AHBB | REDE SANTA CASA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

TERMO DE FOMENTO 001/2018
HOSPITALAR

CONTA CORRENTE: 36050-3

COMPETÊNCIA: SETEMBRO/2023
PAGAMENTO: OUTUBRO/2023

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

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

ASSUNTOS ESTRATÉGICOS

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

Nº Termo:_____Vigência:_____

Entidade Beneficiada:_____

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

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

Conferido por:_____ Em: ___/___/___

AHBB | REDE SANTA CASA

Ofício nº 0728/2023 **Garça, 14 de novembro de 2023.**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

João Pedro Pinotti Affonso
Diretor Administrativo

AHBB | REDE SANTA CASA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DAS PARCELAS DE EMPENHOS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de outubro de 2023 à Entidade recebeu o valor da parcela 09/11 referente ao Termo de Fomento 001/2018 dos empenhos:**

1666/17	R$ 375.514,17
3520/14	R$ 350.000,00
1666/18	R$ 425.514,17
3520/15	R$ 200.000,00
16426/1	R$ 100.000,00

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

Atenciosamente.

Garça, 14 de novembro de 2023.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2023.11.14 16:03:32 -03'00'

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

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

NOTA DE PARC./SUB.
1666 / 17

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

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

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

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 14º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 001/2018. PARCELA 09/11 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°23.902/2023.	Liquido **375.514,17** Desconto **0,00**
ES	**SOMA**	**375.514,17**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
1.215.518,08	375.514,17	375.514,17	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 375.514,17

trezentos e setenta e cinco mil, quinhentos e quatorze reais e dezessete centavos * * *

000006

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

NOTA DE PARC./SUB.
3520 / 14

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
14	255	04/10/2023	

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

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

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 521 TERMO DE FOMENTO MAC AHBB	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 14º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018. PARCELA 09/11 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº23.902/2023.	Liquido **350.000,00** Desconto **0,00**
ES	**SOMA**	**350.000,00**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
600.000,00	350.000,00	350.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 350.000,00

trezentos e cinquenta mil reais * * *

000007

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

NOTA DE PARC./SUB.
1666 / 18

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

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

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

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 14º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018. PARCELA 09/11 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº23.902/2023.	Liquido **425.514,17** Desconto **0,00**
ES	**SOMA**	**425.514,17**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
1.215.518,08	425.514,17	425.514,17	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 425.514,17

quatrocentos e vinte e cinco mil, quinhentos e quatorze reais e dezessete centavos * * *

000008

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

NOTA DE PARC./SUB.
3520 / 15

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
15	255	11/10/2023	

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

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

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 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 N° 001/2018. PARCELA 09/11 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°23.902/2023.	Liquido **200.000,00** Desconto **0,00**
ES	**SOMA**	**200.000,00**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
600.000,00	200.000,00	200.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 200.000,00

duzentos mil reais * * *

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

NOTA DE PARC./SUB.
16426 / 1

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
1	800	11/10/2023	

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

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

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 800 TRANSF.UNIÃO DECORRENTES EMENDA PARL.IND 034 DEP FED ALEXANDRE PADILHA - 39080003	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 14º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018. PARCELA 09/11 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº23.902/2023.	Liquido **100.000,00** Desconto **0,00**
OR	**SOMA**	**100.000,00**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
100.000,00	100.000,00	100.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **100.000,00**

cem mil reais **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

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

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

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

AHBB | REDE SANTA CASA

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de outubro de 2023 os recursos recebidos através do Termo de Fomento 001/2018 – Hospitalar, foram utilizados de acordo com o Plano de Trabalho.**

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

Atenciosamente.

Garça, 14 de novembro de 2023.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2023.11.14 16:02:20 -03'00'

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

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

EMPRESA

G3330809244119861
08/11/2023 09:30:53

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	36050-3ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	10 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
29/09/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/10/2023		3062	99015	470 Transferência enviada	556.605.000.001.089	658,40 D	
				02/10 15:49 TRIUNFAL MARILIA COM LTD			
02/10/2023		3062	99015	470 Transferência enviada	556.605.000.001.089	240,00 D	
				02/10 15:49 TRIUNFAL MARILIA COM LTD			
02/10/2023		3062	99015	470 Transferência enviada	556.605.000.001.089	885,20 D	
				02/10 15:49 TRIUNFAL MARILIA COM LTD			
02/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.201	2.853,96 D	
				290 0001 43642196810 BRUNO MAXIMIANO			
02/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.202	405,00 D	
				TECNOPRINT IMPRESSOS TECNICOS			
02/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.203	1.924,00 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
02/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.204	478,00 D	
				033 0218 024426361000162 FERNANDO LUIZ			
02/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.205	3.091,00 D	
				HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE L			
02/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.206	575,00 D	
				SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
02/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.207	2.328,45 D	
				MULTIFARMA COMERCIAL LTDA			
02/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.208	420,00 D	
				HEALTH QUALITY IND COM LTDA			
02/10/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	13.859,01 C	0,00 C
03/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.301	4.786,35 D	
				033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA			
03/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.302	9.854,25 D	
				CLINICA MEDICA HANZE LTDA			
03/10/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	14.640,60 C	0,00 C
04/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.401	28.830,00 D	
				ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO			
04/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.402	4.030,00 D	
				ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO			
04/10/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	32.860,00 C	0,00 C
05/10/2023		0290	99015	870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	375.514,17 C	
				05/10 08:45 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
05/10/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	303.677.280	350.000,00 C	
				104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
05/10/2023		3062	99015	470 Transferência enviada	553.348.000.301.097	706,45 D	
				05/10 13:36 CIRURGICA FERNANDES LTDA			
05/10/2023		3062	99015	470 Transferência enviada	556.605.000.040.305	1.300,00 D	
				05/10 16:32 ULTRA-RAD SERVICOS R LTD			
05/10/2023		3062	99015	470 Transferência enviada	556.673.000.009.740	2.000,00 D	
				05/10 15:50 TAYANE M Q 33779372851			
05/10/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	33.870	5.054,18 D	
05/10/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	33.871	82.001,29 D	
05/10/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	33.872	324.887,39 D	
05/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.501	5.000,00 D	
				756 3188 024668650000178 SIMONE REGINA			
05/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.502	4.500,00 D	
				260 0001 043341325000140 FELIPPE VIEIR			

05/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO	100.503	9.250,00 D	
05/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PORTO S COMP DE S GERAIS	100.504	319,42 D	
05/10/2023	0000	13105 375 Impostos FGTS ARREC GRRF	100.505	452,55 D	
05/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD	100.506	1.146,00 D	
05/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	100.507	286,38 D	
05/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto Cora SCD SA	100.508	497,95 D	
05/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 035854974000117 CARLOS ANTONI	100.509	629,00 D	
05/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO	100.510	8.000,00 D	
05/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 024454851000172 TATIANE CRIST	100.511	13.000,00 D	
05/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT	100.512	3.000,00 D	
05/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 2949 021403138000101 PROMEDIRP MAT	100.513	1.830,00 D	
05/10/2023	0000	13113 170 Tarifa Modulo Cobrança referente 05/10/2023	12	60,00 D	
05/10/2023	0000	13113 170 Tarifa Modulo Cobrança referente 05/10/2023	832.781.200.111.379	70,00 D	
05/10/2023	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 05/10/2023	842.781.200.442.804	332,00 D	
05/10/2023	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	261.191,56 D	0,00 C
06/10/2023	3062	99015 120 Transferido para Poupança 06/10 14:28 ANA CAROLINA DEMORI PERR	550.141.510.118.568	2.210,69 D	
06/10/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 06/10 15:17 ANDREA MARIA MEIRELLES M	550.290.000.106.800	582,84 D	
06/10/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 06/10 14:14 JULIANE G RODRIGUES	550.958.000.016.903	3.486,49 D	
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3775 44448542866 BEATRIZ SOUZA ARA	100.601	2.210,69 D	
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0233 47691386877 BRUNA CAROLINA CO	100.602	2.610,70 D	
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 50288533801 BRUNO JOAQUIM DOS	100.603	1.699,93 D	
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 46136731860 CAROLAINE MIRANDA	100.604	2.210,69 D	
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 33218384869 DOUGLAS APARECIDO	100.605	1.629,98 D	
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0422 26593469840 ELIANE PATRICIA D	100.606	2.071,05 D	
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 35279325856 FABIANE GALVAO DE	100.607	2.176,69 D	
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 380 0001 30458561878 FERNANDA DE OLIVE	100.608	1.718,77 D	
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0011 41354650808 FERNANDA VAQUEIRO	100.609	2.383,96 D	
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 28804373857 GISELE MORETTI DE	100.610	773,65 D	
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 4910 46163250818 ISABELA MORETTI D	100.611	1.812,49 D	
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 45728856802 JESSICA MARIA AGU	100.612	2.210,69 D	
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 536 0655 40500628874 KHEROLEEN STEFANY	100.613	3.506,54 D	
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 29334892870 MARA CRISTINA SIL	100.614	2.210,69 D	
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 30808318888 PATRICIA PORFIRIO	100.615	650,77 D	

06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 40094068879 PRISCILA DIAS BAT	100.616	2.210,69 D
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 35432138816 SIMONE MARIA TEIX	100.617	1.880,83 D
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 1609 43045259804 TANIA RODRIGUES D	100.618	2.210,69 D
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0419 08920068976 TATIELLY BORGES D	100.619	4.561,84 D
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 49760174863 THAIS IZABELA MAR	100.620	2.210,69 D
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 42226123830 THAYNA APARECIDA	100.621	2.179,82 D
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 37902941875 VALERIA SANTOS TR	100.622	3.598,79 D
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 28894218805 ELISANGELA APAREC	100.623	2.613,19 D
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 48347407819 GABRIELE APARECID	100.624	2.627,93 D
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 4540 48986454882 PAMELA KAWAMATA M	100.625	3.746,53 D
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0011 29704069855 GISLANE ALVES XAV	100.626	2.210,69 D
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 27639467802 PATRICIA ALVES	100.627	1.649,34 D
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0320 31301905895 MARILIA MARGARETH	100.628	875,62 D
06/10/2023	0000	13105 375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	100.629	37.530,09 D
06/10/2023	0000	13105 375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	100.630	9.718,88 D
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 348 0001 38108247802 MARCELA SALLES RO	100.631	5.116,55 D
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 45118083842 MARIA PAULA DE OL	100.632	1.499,70 D
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 623 0001 35411475805 MIRIAM APARECIDA	100.633	1.649,34 D
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0011 41908039876 JOSIMARA MEDINA B	100.634	222,71 D
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 8977 17405875882 PATRICIA HAGE DE	100.635	1.251,44 D
06/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/10/2023	822.791.100.141.456	11,50 D
06/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/10/2023	822.791.100.141.457	11,50 D
06/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/10/2023	822.791.100.141.458	11,50 D
06/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/10/2023	822.791.100.141.459	11,50 D
06/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/10/2023	822.791.100.141.460	11,50 D
06/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/10/2023	822.791.100.141.461	11,50 D
06/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/10/2023	822.791.100.141.462	11,50 D
06/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/10/2023	822.791.100.141.463	11,50 D
06/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/10/2023	822.791 100.141.464	11,50 D
06/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/10/2023	822.791.100.141.465	11,50 D
06/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/10/2023	822.791.100.141.466	11,50 D
06/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/10/2023	822.791.100.141.467	11,50 D
06/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.791.100.141.468	11,50 D

		Cobrança referente 06/10/2023				
06/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.791.100.141.469		11,50 D	
		Cobrança referente 06/10/2023				
06/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.791.100.141.470		11,50 D	
		Cobrança referente 06/10/2023				
06/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.791.100.141.471		11,50 D	
		Cobrança referente 06/10/2023				
06/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.791.100.141.472		11,50 D	
		Cobrança referente 06/10/2023				
06/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.791.100.141.473		11,50 D	
		Cobrança referente 06/10/2023				
06/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.791.100.141.474		11,50 D	
		Cobrança referente 06/10/2023				
06/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.791.100.141.475		11,50 D	
		Cobrança referente 06/10/2023				
06/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.791.100.141.476		11,50 D	
		Cobrança referente 06/10/2023				
06/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.791.100.141.477		11,50 D	
		Cobrança referente 06/10/2023				
06/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.791.100.141.478		11,50 D	
		Cobrança referente 06/10/2023				
06/10/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.791.100.253.117		462,40 D	
		Cobrança referente 06/10/2023				
06/10/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.791.100.253.118		3,40 D	
		Cobrança referente 06/10/2023				
06/10/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	126.652,97 C	0,00 C
09/10/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento		18.328	2.019,01 D	
09/10/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento		18.329	5.063,61 D	
09/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		100.901	2.894,23 D	
		104 0419 08920068976 TATIELLY BORGES D				
09/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		100.902	320,00 D	
		Cora SCD SA				
09/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		100.903	2.960,00 D	
		MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA				
09/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		100.904	313,04 D	
		CM HOSPITALAR SA				
09/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		100.905	630,00 D	
		ABREU FRAGOSO M M C M INS				
09/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		100.906	740,40 D	
		ELETRO CENTER DE GARCA LTDA				
09/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		100.907	771,07 D	
		INDUSTRIA E C C GARCA LTDA				
09/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		100.908	1.880,00 D	
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA				
09/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		100.909	214,64 D	
		SERVIMED				
09/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		100.910	234,40 D	
		DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT				
09/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		100.911	315,00 D	
		FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MA				
09/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		100.912	700,00 D	
		ACACIO VIASSELI ME				
09/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		100.913	158,43 D	
		MESSER GASES LTDA				
09/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		100.914	526,40 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
09/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		100.915	770,00 D	
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA				
09/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		100.916	796,76 D	
		LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL				
09/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		100.917	2.520,00 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
09/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		100.918	199,90 D	
		AONET SERV DE COMUNICACAO LTDA				
09/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		100.919	5.390,00 D	

		GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERC			
09/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.821.100.053.810	11,50 D	
		Cobrança referente 09/10/2023			
09/10/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	29.428,39 C	0,00 C
10/10/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.831.100.231.856	3,40 D	
		Cobrança referente 10/10/2023			
10/10/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.831.100.231.857	10,20 D	
		Cobrança referente 10/10/2023			
10/10/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	13,60 C	0,00 C
11/10/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.016.427	571,00 D	
		11/10 15:14 E CARRETEIRO GARCA ME			
11/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.101	654,66 D	
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO			
11/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.102	138,98 D	
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO			
11/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.841.100.176.326	11,50 D	
		Cobrança referente 11/10/2023			
11/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.841.100.176.327	11,50 D	
		Cobrança referente 11/10/2023			
11/10/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	1.387,64 C	0,00 C
13/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.301	742,34 D	
		380 0001 46921707865 ANA CLARA DA FONS			
13/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.861.100.165.504	11,50 D	
		Cobrança referente 13/10/2023			
13/10/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	753,84 C	0,00 C
16/10/2023	0000	13105 375 Impostos	101.601	10.854,08 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
16/10/2023	0000	13105 375 Impostos	101.602	3.501,32 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
16/10/2023	0000	13105 375 Impostos	101.603	1.590,30 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
16/10/2023	0000	13105 375 Impostos	101.604	18,24 D	
		PREFEITURA MUN GARCA			
16/10/2023	0000	13105 375 Impostos	101.605	51,90 D	
		PREFEITURA MUN GARCA			
16/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.606	1.207,20 D	
		MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
16/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.607	69,60 D	
		CBS MEDICO CIENTIFICA LTDA.			
16/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.608	186,16 D	
		MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA			
16/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.609	416,00 D	
		S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI			
16/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.610	460,00 D	
		ACACIO VIASSELI ME			
16/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.611	461,70 D	
		EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI			
16/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.612	500,70 D	
		EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI			
16/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.613	675,72 D	
		LOURENCO E AVANTE GERADORES LT			
16/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.614	2.915,00 D	
		S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI			
16/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.615	320,00 D	
		NOVA GARCA COMERCIO DE GAS			
16/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.616	541,65 D	
		NAYR INDUSTRIA COMERCIO E DIST			
16/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.617	687,50 D	
		FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MA			
16/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.618	706,66 D	
		REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD			
16/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.619	1.054,10 D	
		DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNI			
16/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.620	420,00 D	
		HEALTH QUALITY IND COM LTDA			

16/10/2023	0000	13105 375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		101.621	513,00 D	
16/10/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	27.150,83 C	0,00 C
17/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA		101.701	105,62 D	
17/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO		101.702	145,64 D	
17/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO		101.703	145,64 D	
17/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CIA ULTRAGAZ S A		101.704	2.677,79 D	
17/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA		101.705	221,62 D	
17/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA		101.706	962,79 D	
17/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CENTERCRED SECURITIZADORA S.A.		101.707	1.603,00 D	
17/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E		101.708	21.681,92 D	
17/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO		101.709	235,89 D	
17/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES L		101.710	600,00 D	
17/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO		101.711	1.350,00 D	
17/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO		101.712	1.350,00 D	
17/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA		101.713	2.451,52 D	
17/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto 3S COMERCIO DE EMBALAGENS		101.714	5.460,94 D	
17/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D		101.715	276,50 D	
17/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS		101.716	710,00 D	
17/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto LIFE COBRANCAS LTDA		101.717	1.982,43 D	
17/10/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	41.961,30 C	0,00 C
19/10/2023	0290	99015 870 Transferência recebida 19/10 08:52 PREF MUNIC GARCA C MOVIM	550.290.000.073.013		425.514,17 C	
19/10/2023	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta 104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS	305.484.198		200.000,00 C	
19/10/2023	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta 104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS	305.484.306		100.000,00 C	
19/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDE		101.901	479,18 D	
19/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA		101.902	2.272,10 D	
19/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto TREVISI E TREVISI LTDA - ME		101.903	700,00 D	
19/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto COMERCIAL FACIS LTDA		101.904	852,55 D	
19/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto 3S COMERCIO DE EMBALAGENS		101.905	1.383,26 D	
19/10/2023	0000	00000 351 BB Rende Fácil		9.903	719.827,08 D	0,00 C
20/10/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 20/10 16:21 ASSOCIACAO H B DO BRASIL	556.790.000.000.227		35.428,06 D	
20/10/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 20/10 16:21 ASSOCIACAO H B DO BRASIL	556.790.000.000.227		8.551,42 D	
20/10/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 20/10 16:21 ASSOCIACAO H B DO BRASIL	556.790.000.000.227		5.506,35 D	
20/10/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 20/10 16:21 ASSOCIACAO H B DO BRASIL	556.790.000.000.227		5.082,66 D	
20/10/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento		29.465	2.909,13 D	
20/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		102.001	832,36 D	

		BENEDITO REGINALDO BARNE				
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		102.002	2.327,09 D	
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO				
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		102.003	494,02 D	
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO				
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.931.200.073.496		11,50 D	
		Cobrança referente 20/10/2023				
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.931.200.073.497		11,50 D	
		Cobrança referente 20/10/2023				
20/10/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	61.154,11 C	0,00 C
23/10/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.009.913		4.657,00 D	
		23/10 15:21 BRANCO E SARAUZA LTDA ME				
23/10/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.084.600		1.224,00 D	
		23/10 15:21 WELINTON GONCALVES MOREI				
23/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		102.301	1.526,69 D	
		104 0305 45728856802 JESSICA MARIA AGU				
23/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		102.302	4.333,00 D	
		033 0004 046104573000166 ALLSEG ENGENH				
23/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		102.303	525,00 D	
		GRAFICA CENTRAL DE GARCA LTDA				
23/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		102.304	742,50 D	
		ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E RO				
23/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		102.305	88,94 D	
		CM HOSPITALAR SA				
23/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		102.306	1.296,00 D	
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS				
23/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		102.307	445,50 D	
		PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES				
23/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		102.308	1.535,67 D	
		033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA				
23/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.961.100.088.984		11,50 D	
		Cobrança referente 23/10/2023				
23/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.961.100.088.985		11,50 D	
		Cobrança referente 23/10/2023				
23/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.961.100.088.986		11,50 D	
		Cobrança referente 23/10/2023				
23/10/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.961.100.153.358		3,40 D	
		Cobrança referente 23/10/2023				
23/10/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	16.412,20 C	0,00 C
25/10/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.167.000.111.083		1.268,85 D	
		25/10 16:07 ELETRONET TELEMEDICINA				
25/10/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.470.000.031.301		2.224,80 D	
		25/10 16:08 VITA CLEAN AMBIENTAL LTD				
25/10/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.470.000.031.301		953,31 D	
		25/10 16:08 VITA CLEAN AMBIENTAL LTD				
25/10/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.605.000.001.089		423,00 D	
		25/10 16:08 TRIUNFAL MARILIA COM LTD				
25/10/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.605.000.001.089		1.241,10 D	
		25/10 16:08 TRIUNFAL MARILIA COM LTD				
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		102.501	63,28 D	
		SERVIMED				
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		102.502	160,82 D	
		PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PROD				
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		102.503	279,03 D	
		CM HOSPITALAR SA				
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		102.504	376,62 D	
		PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PROD				
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		102.505	521,56 D	
		PRECISION COMERCIAL DISTR DE P				
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		102.506	906,00 D	
		WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDIC				
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		102.507	968,84 D	
		FUTURA COM PROD MEDICOS				
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		102.508	1.000,82 D	
		BIONEXO S A				

25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	102.509	1.109,31 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME	102.510	1.125,08 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SERVIMED	102.511	1.331,10 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDIC	102.512	1.395,00 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PRECISION C D PROD MED HOSP LT	102.513	1.727,61 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto FUTURA COM PROD MEDICOS	102.514	2.033,21 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BANCO SOFISA S/A	102.515	3.708,41 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto STERILE VITA ESTERILIZACAO DE	102.516	3.794,59 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto Cora SCD SA	102.517	5.014,00 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BANCO SOFISA S/A	102.518	5.368,96 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto O M I COM E MAN EQ INFORMATIC	102.519	6,42 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO	102.520	527,53 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SOMA SP PROD HOSP LTDA	102.521	694,70 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto B R HOSP D LTDA	102.522	800,57 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto RF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS	102.523	1.713,67 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto O M I COM E MAN EQ INFORMATIC	102.524	12,39 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES L	102.525	324,00 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto IBASA DO BRASIL INDUSTRIA E CO	102.526	430,00 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	102.527	566,80 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO	102.528	675,35 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO	102.529	680,00 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto O M I COM E MAN EQ INFORMATIC	102.530	728,19 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SOMA SP PROD HOSP LTDA	102.531	904,70 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A	102.532	1.542,00 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto GLOBAL HOSPITALAR IMPORT E COM	102.533	1.760,47 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto REFRIGERACAO HUMBERTO E MARTIN	102.534	700,00 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	102.535	1.333,80 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	102.536	1.333,80 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEDILAR	102.537	1.978,35 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA	102.538	2.765,50 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto O M I COM E MAN EQ INFORMATIC	102.539	3.406,32 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTA	102.540	511,25 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.541	560,00 D

		VIVA BEM A D P PARA SAUDE L			
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		102.542	694,82 D
		MESSER GASES LTDA			
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		102.543	2.250,00 D
		CM HOSPITALAR SA			
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		102.544	2.278,00 D
		SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES			
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		102.545	2.850,48 D
		CM HOSPITALAR SA			
25/10/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	69.024,41 C 0,00 C
26/10/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento		16.213	4.910,57 D
26/10/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	4.910,57 C 0,00 C
27/10/2023	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores	306.482.613		1.903,00 C
		756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS			
27/10/2023	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores	306.482.615		1.823,56 C
		756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS			
27/10/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento		18.854	4.437,61 D
27/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		102.701	6.475,65 D
		033 0131 006094918000123 CENTRO CLINIC			
27/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		102.702	427,20 D
		237 3054 013048503000189 TURISMAR TRAN			
27/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		102.703	154,81 D
		341 0043 067063271000752 PARATY FRETAM			
27/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.001.100.272.882		11,50 D
		Cobrança referente 27/10/2023			
27/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.001.100.272.883		11,50 D
		Cobrança referente 27/10/2023			
27/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.001.100.272.884		11,50 D
		Cobrança referente 27/10/2023			
27/10/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	813.001.100.352.732		6,80 D
		Cobrança referente 27/10/2023			
27/10/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	7.810,01 C 0,00 C
30/10/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.114.000.016.448		10.698,90 D
		30/10 16:18 B. S N S M - ME			
30/10/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.114.000.016.448		14.155,78 D
		30/10 16:18 B. S N S M - ME			
30/10/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.114.000.016.448		5.161,75 D
		30/10 16:18 B. S N S M - ME			
30/10/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.114.000.016.448		244,01 D
		30/10 16:19 B. S N S M - ME			
30/10/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.141.000.072.480		2.991,46 D
		30/10 16:19 FERREIRA A S M EIRELI			
30/10/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.141.000.072.480		6.011,09 D
		30/10 16:19 FERREIRA A S M EIRELI			
30/10/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.141.000.079.019		1.032,35 D
		30/10 16:19 ZUQUE MEDEIROS LTDA			
30/10/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.141.000.079.019		1.126,20 D
		30/10 16:19 ZUQUE MEDEIROS LTDA			
30/10/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.026.766		2.760,00 D
		30/10 16:19 BELLUZZI & CIA LTDA			
30/10/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.029.371		14.359,05 D
		30/10 16:18 GENY OBA OGAWA EIRELI			
30/10/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	554.355.000.110.696		1.150,00 D
		30/10 16:18 CLINICA M M HOMSI LTDA			
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		103.001	1.589,80 D
		SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN			
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		103.002	499,12 D
		HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO			
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		103.003	600,00 D
		F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS			
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		103.004	1.542,80 D
		HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO			
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		103.005	999,50 D
		CIRURGICA PINHEIRO LTDA			
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		103.006	1.417,74 D

		POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO		
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	103.007	5.898,88 D
		MESSER GASES LTDA		
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	103.008	400,00 D
		LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES L		
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	103.009	531,00 D
		NAMA HOSPITALAR LTDA		
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	103.010	890,00 D
		JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA		
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	103.011	1.571,10 D
		MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA		
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	103.012	8.634,20 D
		CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDIC		
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	103.013	9.854,25 D
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA		
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	103.014	11.872,02 D
		CLINICA MIRANDA LTDA		
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	103.015	18.347,67 D
		ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT		
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	103.016	28.311,35 D
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA		
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	103.017	29.534,79 D
		ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LT		
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	103.018	21.000,25 D
		VILLANOVA P S LTDA		
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	103.019	13.800,00 D
		AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E		
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	103.020	1.935,01 D
		SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN		
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.021	29.800,00 D
		237 0002 028865804000172 RICARDO OLIVE		
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.022	5.631,00 D
		341 3837 027089356000108 MATERAS CLINI		
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.023	4.800,00 D
		237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M		
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.024	1.200,00 D
		260 0001 044778048000109 ACMSF SERVICO		
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.025	3.378,60 D
		033 0058 029397608000183 INTERPRISE PR		
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.026	10.800,00 D
		756 3214 022915935000130 LIMA E TAVARE		
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.027	11.400,00 D
		077 0001 040255871000170 ANANIAS GODOY		
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.028	4.800,00 D
		033 0826 038305342000192 ASSIS BARROS		
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.029	11.262,00 D
		748 3009 027966519000185 GOMES DE MORA		
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	103.030	682,59 D
		CBS MEDICO CIENTIFICA LTDA.		
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	103.031	1.680,84 D
		BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA		
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	103.032	1.196,50 D
		AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA		
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	103.033	8.657,43 D
		SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN		
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.034	16.150,00 D
		756 3135 037140755000100 CLINICA PEDIA		
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.035	3.450,00 D
		077 0001 40710381875 BRUNA DA SILVA DA		
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.036	9.200,00 D
		336 0001 039959695000179 L P S P SENIS		
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.037	6.900,00 D
		748 3021 042333721000163 CLINICA MEDIC		
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.038	1.150,00 D
		104 0936 037760051000121 CAROL FREITAS		

30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0145 050741975000149 FERNANDO OTAV	103.039	4.600,00 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M	103.040	9.600,00 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 040224698000143 BUENO E BUENO	103.041	4.800,00 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1174 035399282000126 RDZ MED SERVI	103.042	2.400,00 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0256 049998558000105 TRES LAGOAS S	103.043	6.000,00 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 044778048000109 ACMSF SERVICO	103.044	2.400,00 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0228 029534020000124 PEDRO AUGUSTO	103.045	8.235,00 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 016794758000189 G. F. GOMES C	103.046	12.022,18 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M	103.047	2.200,00 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3021 042333721000163 CLINICA MEDIC	103.048	6.000,00 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 403 0001 049346890000187 ALTAMIRO MARI	103.049	4.400,00 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0002 048130083000160 L M SERVICOS	103.050	1.100,00 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0720 027669271000190 D.R.BAGATIM E	103.051	13.200,00 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 042184612000121 PAREDES SERVI	103.052	8.800,00 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3190 025021151000157 AZEVEDO SERVI	103.053	6.194,10 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 4540 039761819000107 GHLD MEDICOS	103.054	1.032,35 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0011 049273940000143 CAROLINA MATI	103.055	5.500,00 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 336 0001 048792554000103 PARENTE CLINI	103.056	6.600,00 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI	103.057	5.500,00 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 029415625000104 REINALDO JOSE	103.058	9.900,00 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0002 051817825000134 FRC MEDICINA	103.059	2.200,00 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 084 0038 051686064000129 VICTORIA CAJA	103.060	600,00 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0002 051817825000134 FRC MEDICINA	103.061	300,00 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 049636104000186 ULIAN MED SER	103.062	300,00 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3135 041056712000100 CLINICA MEDIC	103.063	300,00 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 039283795000128 IRMAOS ALMEID	103.064	300,00 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 051595850000110 MCFS SERVICOS	103.065	300,00 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 007063293000103 QUALI VIDA AT	103.066	656,95 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 4540 030431740000143 MEDICINA FIGU	103.067	2.252,40 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 016794758000189 G. F. GOMES C	103.068	3.528,76 D
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLINICA MEDICA HANZE LTDA	103.069	1.388,98 D
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLINICA MIRANDA LTDA	103.070	1.495,73 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.071	2.720,00 D

		033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V		
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.072	3.250,80 D
		033 0396 029621007000102 ROCHA E TOLED		
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.031.100.134.287	11,50 D
		Cobrança referente 30/10/2023		
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.031.100.134.288	11,50 D
		Cobrança referente 30/10/2023		
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.031.100.134.289	11,50 D
		Cobrança referente 30/10/2023		
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.031.100.134.290	11,50 D
		Cobrança referente 30/10/2023		
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.031.100.134.291	11,50 D
		Cobrança referente 30/10/2023		
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.031.100.134.292	11,50 D
		Cobrança referente 30/10/2023		
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.031.100.134.293	11,50 D
		Cobrança referente 30/10/2023		
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.031.100.134.294	11,50 D
		Cobrança referente 30/10/2023		
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.031.100.134.295	11,50 D
		Cobrança referente 30/10/2023		
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.031.100.134.296	11,50 D
		Cobrança referente 30/10/2023		
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.031.100.134.297	11,50 D
		Cobrança referente 30/10/2023		
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.031.100.134.298	11,50 D
		Cobrança referente 30/10/2023		
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.031.100.134.299	11,50 D
		Cobrança referente 30/10/2023		
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.031.100.134.300	11,50 D
		Cobrança referente 30/10/2023		
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.031.100.134.301	11,50 D
		Cobrança referente 30/10/2023		
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.031.100.134.302	11,50 D
		Cobrança referente 30/10/2023		
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.031.100.134.303	11,50 D
		Cobrança referente 30/10/2023		
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.031.100.134.304	11,50 D
		Cobrança referente 30/10/2023		
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.031.100.134.305	11,50 D
		Cobrança referente 30/10/2023		
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.031.100.134.306	11,50 D
		Cobrança referente 30/10/2023		
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.031.100.134.307	11,50 D
		Cobrança referente 30/10/2023		
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.031.100.134.308	11,50 D
		Cobrança referente 30/10/2023		
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.031.100.134.309	11,50 D
		Cobrança referente 30/10/2023		
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.031.100.134.310	11,50 D
		Cobrança referente 30/10/2023		
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.031.100.134.311	11,50 D
		Cobrança referente 30/10/2023		
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.031.100.134.312	11,50 D
		Cobrança referente 30/10/2023		
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.031.100.134.313	11,50 D
		Cobrança referente 30/10/2023		
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.031.100.134.314	11,50 D
		Cobrança referente 30/10/2023		
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.031.100.134.315	11,50 D
		Cobrança referente 30/10/2023		
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.031.100.134.316	11,50 D
		Cobrança referente 30/10/2023		
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.031.100.134.317	11,50 D
		Cobrança referente 30/10/2023		

30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 30/10/2023	893.031.100.134.318		11,50 D
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 30/10/2023	893.031.100.134.319		11,50 D
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 30/10/2023	893.031.100.134.320		11,50 D
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 30/10/2023	893.031.100.134.321		11,50 D
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 30/10/2023	893.031.100.134.322		11,50 D
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 30/10/2023	893.031.100.134.323		11,50 D
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 30/10/2023	893.031.100.134.324		11,50 D
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 30/10/2023	893.031.100.134.325		11,50 D
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 30/10/2023	893.031.100.134.326		11,50 D
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 30/10/2023	893.031.100.134.327		11,50 D
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 30/10/2023	893.031.100.134.328		11,50 D
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 30/10/2023	893.031.100.134.329		11,50 D
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 30/10/2023	893.031.100.134.330		11,50 D
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 30/10/2023	893.031.100.134.331		11,50 D
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 30/10/2023	893.031.100.134.332		11,50 D
30/10/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 30/10/2023	893.031.100.226.441		3,40 D
30/10/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	491.668,68 C 0,00 C
31/10/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento		27.960	6.884,18 D
31/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		103.101	69,15 D
31/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		103.102	8.800,00 D
31/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 024426361000162 FERNANDO LUIZ		103.103	307,90 D
31/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 1609 029746834000122 LABORATORIO D		103.104	448,58 D
31/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 084 0017 028257412000120 PRO-LIFE PATO		103.105	1.990,16 D
31/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto HEALTH QUALITY IND COM LTDA		103.106	420,00 D
31/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		103.107	553,20 D
31/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COME		103.108	600,00 D
31/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto POLI TEX IND E COMERCIO LTDA		103.109	809,84 D
31/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		103.110	4.400,00 D
31/10/2023	0000	13105 361 Pgto conta água SAAE GARCA COD BARRAS		103.111	410,38 D
31/10/2023	0000	13105 361 Pgto conta água SAAE GARCA COD BARRAS		103.112	53,30 D
31/10/2023	0000	13105 361 Pgto conta água SAAE GARCA COD BARRAS		103.113	53,30 D
31/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 31/10/2023	873.041.100.341.578		11,50 D
31/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 31/10/2023	873.041.100.341.579		11,50 D
31/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.041.100.341.580		11,50 D

Cobrança referente 31/10/2023

31/10/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	25.834,49 C
31/10/2023	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
3062-7

Conta
36050-3

Cliente
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ
45.349.461/0009-60

Resumo do mês - Outubro/2023

Saldo bruto em **29/09/2023**	R$ 154.729,94
Aplicações no mês:	R$ 981.018,64
Resgates líquidos no mês:	R$ 965.522,65
IR sobre resgates no mês:	R$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R$ 184,45
Rendimentos no mês:	R$ 394,20
Saldo bruto em **31/10/2023**:	R$ 170.435,68

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento	IR	IOF	Valor Líquido
29/09/2023	Saldo Anterior	R$ 154.548,02	R$ 181,92	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
02/10/2023	Resgate	R$ 13.856,90	R$ 5,26	R$ 0,00	R$ 3,15	R$ 13.859,01
03/10/2023	Resgate	R$ 14.637,85	R$ 6,25	R$ 0,00	R$ 3,50	R$ 14.640,60
04/10/2023	Resgate	R$ 32.852,67	R$ 15,59	R$ 0,00	R$ 8,26	R$ 32.860,00
05/10/2023	Aplicação	R$ 261.191,56	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 261.191,56
06/10/2023	Resgate	R$ 41.704,25	R$ 23,74	R$ 0,00	R$ 10,92	R$ 41.717,07
06/10/2023	Resgate	R$ 84.935,73	R$ 4,01	R$ 0,00	R$ 3,84	R$ 84.935,90
09/10/2023	Resgate	R$ 29.428,00	R$ 2,78	R$ 0,00	R$ 2,39	R$ 29.428,39
10/10/2023	Resgate	R$ 13,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 13,60
11/10/2023	Resgate	R$ 1.387,58	R$ 0,26	R$ 0,00	R$ 0,20	R$ 1.387,64
13/10/2023	Resgate	R$ 753,79	R$ 0,17	R$ 0,00	R$ 0,12	R$ 753,84
16/10/2023	Resgate	R$ 27.147,98	R$ 7,70	R$ 0,00	R$ 4,85	R$ 27.150,83
17/10/2023	Resgate	R$ 41.955,74	R$ 13,88	R$ 0,00	R$ 8,32	R$ 41.961,30
19/10/2023	Aplicação	R$ 719.827,08	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 719.827,08
20/10/2023	Resgate	R$ 61.139,65	R$ 28,91	R$ 0,00	R$ 14,45	R$ 61.154,11

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
23/10/2023	Resgate	R$ 14.429,49	R$ 7,50	R$ 0,00	R$ 3,00	R$ 14.433,99
23/10/2023	Resgate	R$ 1.978,18	R$ 0,18	R$ 0,00	R$ 0,15	R$ 1.978,21
25/10/2023	Resgate	R$ 69.021,80	R$ 13,05	R$ 0,00	R$ 10,44	R$ 69.024,41
26/10/2023	Resgate	R$ 4.910,29	R$ 1,16	R$ 0,00	R$ 0,88	R$ 4.910,57
27/10/2023	Resgate	R$ 7.809,41	R$ 2,21	R$ 0,00	R$ 1,61	R$ 7.810,01
30/10/2023	Resgate	R$ 491.608,47	R$ 162,72	R$ 0,00	R$ 102,51	R$ 491.668,68
31/10/2023	Resgate	R$ 25.830,58	R$ 9,77	R$ 0,00	R$ 5,86	R$ 25.834,49
31/10/2023	Saldo Final	R$ 170.164,70	R$ 270,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Impresso em 08/11/2023 às 09:38

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

Detalhamento do Evento

Data	Histórico	Protocolo	Agência/Conta	Valor (R$)
03/10/2023	BLOQUEIO VLR	20230015738129	3062-7 - 36050-3	24.314,19

Nome do Autor
SAMUEL FORTUNATO

Data do Protocolamento
2023-10-02-13.36.59.000373

Processo
00034432820208260302

Juíz
JUIZ DE DIREITO

Vara
04 CIVEL DE JAU

UF	Comarca	Tribunal
SP	JAU	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	24.314,19

Total: 24.314,19

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

Detalhamento do Evento

Data	Histórico	Protocolo	Agência/Conta	Valor (R$)
27/10/2023	BLOQUEIO VLR	20230017179649	3062-7 - 36050-3	31.666,70

Nome do Autor
Carmen S s Arroyo Eireli

Data do Protocolamento
2023-10-26-14.45.27.000771

Processo
10021365420238260322

Juíz
JUIZ DE DIREITO

Vara
03 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	31.666,70

Total: 31.666,70

[redacted]

AHBB | REDE SANTA CASA

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Empresa:	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	Banco Do Brasil	
CNPJ:	45.349.461-0009-60	Ag: 3062-7	
Período	01/10/2023 à 31/10/2023	CC: 36050-3	
Convênio	HOSPITALAR		

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo - Extrato
		BANCO DO BRASIL			
30/09/2023	Saldo Anterior	R$			R$
02/10/2023	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	141753	R$ 658,40	R$ -	R$ (658,40)
02/10/2023	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	141771	R$ 240,00	R$ -	R$ (898,40)
02/10/2023	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	141754	R$ 885,20	R$ -	R$ (1.783,60)
02/10/2023	BRUNO MAXIMIANO	100201	R$ 2.853,96	R$ -	R$ (4.637,56)
02/10/2023	TECNOPRINT IMPRESSOS TECNICOS LTDA-ME	27753	R$ 405,00	R$ -	R$ (5.042,56)
02/10/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1767853	R$ 1.924,00	R$ -	R$ (6.966,56)
02/10/2023	FERNANDO LUIZ ROBERTO 20023315881	7	R$ 478,00	R$ -	R$ (7.444,56)
02/10/2023	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	29768	R$ 3.091,00	R$ -	R$ (10.535,56)
02/10/2023	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	2252	R$ 575,00	R$ -	R$ (11.110,56)
02/10/2023	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	227514	R$ 2.328,45	R$ -	R$ (13.439,01)
02/10/2023	HEALTH QUALITY IND. E COM. LTDA	148717	R$ 420,00	R$ -	R$ (13.859,01)
02/10/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R$ 13.859,01	R$ 0,00
03/10/2023	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	4419	R$ 4.786,35	R$ -	R$ (4.786,35)
03/10/2023	CLINICA MEDICA HAMZE	2087	R$ 9.854,25	R$ -	R$ (14.640,60)
03/10/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R$ 14.640,60	R$ 0,00
04/10/2023	ALELO S.A	581875	R$ 28.830,00	R$ -	R$ (28.830,00)
04/10/2023	ALELO S.A	580579	R$ 4.030,00	R$ -	R$ (32.860,00)
05/10/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R$ 32.860,00	R$ -
05/10/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013		R$ 375.514,17	R$ 375.514,17
05/10/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	303677280		R$ 350.000,00	R$ 725.514,17
05/10/2023	ULTRA RAD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA	79133	R$ 1.300,00	R$ -	R$ 724.214,17
05/10/2023	CIRURGICA FERNANDES C. MAT. CIR. HO. SO. LTDA	1645950	R$ 706,45	R$ -	R$ 723.507,72
05/10/2023	TAYANE MIGUEL QUERINO	02	R$ 2.000,00	R$ -	R$ 721.507,72
05/10/2023	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	33870	R$ 5.054,18	R$ -	R$ 716.453,54
05/10/2023	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEM	33871	R$ 2.553,19	R$ -	R$ 713.900,35
05/10/2023	AMANDA VITORIA ANTONIO	33871	R$ 2.210,69	R$ -	R$ 711.689,66
05/10/2023	ANA CAROLINA DE AQUINO	33871	R$ 3.624,93	R$ -	R$ 708.064,73
05/10/2023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	33871	R$ 4.494,35	R$ -	R$ 703.570,38
05/10/2023	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	33871	R$ 2.629,18	R$ -	R$ 700.941,20
05/10/2023	BRUNO MAXIMIANO	33871	R$ 2.210,69	R$ -	R$ 698.730,51
05/10/2023	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍD	33871	R$ 2.628,90	R$ -	R$ 696.101,61
05/10/2023	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	33871	R$ 2.210,69	R$ -	R$ 693.890,92
05/10/2023	ELIANA PEREIRA	33871	R$ 2.681,03	R$ -	R$ 691.209,89
05/10/2023	EMERSON LOPES DA SILVA	33871	R$ 2.210,69	R$ -	R$ 688.999,20
05/10/2023	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOU	33871	R$ 2.439,98	R$ -	R$ 686.559,22
05/10/2023	FABIANA XOLIS GUIMARAES	33871	R$ 2.210,69	R$ -	R$ 684.348,53
05/10/2023	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	33871	R$ 2.615,94	R$ -	R$ 681.732,59
05/10/2023	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	33871	R$ 1.377,65	R$ -	R$ 680.354,94
05/10/2023	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	33871	R$ 3.937,05	R$ -	R$ 676.417,89
05/10/2023	JOICE BERNARDES	33871	R$ 3.552,03	R$ -	R$ 672.865,86
05/10/2023	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NAS	33871	R$ 1.253,78	R$ -	R$ 671.612,08
05/10/2023	LURIAN DE MOURA SILVA	33871	R$ 2.210,69	R$ -	R$ 669.401,39
05/10/2023	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	33871	R$ 864,50	R$ -	R$ 668.536,89
05/10/2023	MARIA FERNANDA TONON DE MELL	33871	R$ 3.123,65	R$ -	R$ 665.413,24
05/10/2023	MARIANA MARCELINO	33871	R$ 3.653,23	R$ -	R$ 661.760,01
05/10/2023	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	33871	R$ 2.210,69	R$ -	R$ 659.549,32
05/10/2023	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SI	33871	R$ 2.210,69	R$ -	R$ 657.338,63
05/10/2023	MAYARA PEREIRA MORGATO	33871	R$ 1.221,96	R$ -	R$ 656.116,67
05/10/2023	MIRIAM GALDINO PEREIRA	33871	R$ 2.210,69	R$ -	R$ 653.905,98
05/10/2023	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	33871	R$ 2.661,05	R$ -	R$ 651.244,93
05/10/2023	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SO	33871	R$ 2.210,69	R$ -	R$ 649.034,24
05/10/2023	SILAS FERNANDES DE SOUZA	33871	R$ 2.210,69	R$ -	R$ 646.823,55
05/10/2023	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	33871	R$ 403,60	R$ -	R$ 646.419,95
05/10/2023	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	33871	R$ 3.514,93	R$ -	R$ 642.905,02
05/10/2023	THIAGO GRANDINI RAMOS	33871	R$ 2.651,33	R$ -	R$ 640.253,69
05/10/2023	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	33871	R$ 2.210,69	R$ -	R$ 638.043,00
05/10/2023	YASMIN FREIRE BARBOSA	33871	R$ 3.590,75	R$ -	R$ 634.452,25
05/10/2023	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	33872	R$ 2.645,08	R$ -	R$ 631.807,17
05/10/2023	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	33872	R$ 2.176,69	R$ -	R$ 629.630,48
05/10/2023	AILTON FELIX JUNIOR	33872	R$ 2.635,93	R$ -	R$ 626.994,55
05/10/2023	ALINE CRISTINA OLIMPIO	33872	R$ 1.939,88	R$ -	R$ 625.054,67
05/10/2023	AMAURI FERREIRA LOURENCO	33872	R$ 2.165,98	R$ -	R$ 622.888,69
05/10/2023	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	33872	R$ 2.869,48	R$ -	R$ 620.019,21
05/10/2023	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARR	33872	R$ 1.388,34	R$ -	R$ 618.630,87
05/10/2023	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	33872	R$ 3.605,24	R$ -	R$ 615.025,63
05/10/2023	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	33872	R$ 3.486,49	R$ -	R$ 611.539,14
05/10/2023	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	33872	R$ 1.175,44	R$ -	R$ 610.363,70
05/10/2023	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	33872	R$ 2.210,69	R$ -	R$ 608.153,01
05/10/2023	ANDREA CRISTINA VEJAN	33872	R$ 2.176,69	R$ -	R$ 605.976,32
05/10/2023	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	33872	R$ 1.661,91	R$ -	R$ 604.314,41
05/10/2023	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	33872	R$ 1.844,89	R$ -	R$ 602.469,52
05/10/2023	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	33872	R$ 1.661,91	R$ -	R$ 600.807,61
05/10/2023	ANNA VITORIA DOS SANTOS	33872	R$ 1.739,94	R$ -	R$ 599.067,67
05/10/2023	APARECIDA DOS SANTOS	33872	R$ 1.659,70	R$ -	R$ 597.407,97
05/10/2023	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERR	33872	R$ 4.902,99	R$ -	R$ 592.504,98
05/10/2023	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIO	33872	R$ 1.750,71	R$ -	R$ 590.754,27
05/10/2023	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA B	33872	R$ 1.846,83	R$ -	R$ 588.907,44
05/10/2023	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	33872	R$ 3.452,49	R$ -	R$ 585.454,95
05/10/2023	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	33872	R$ 2.520,11	R$ -	R$ 582.934,84
05/10/2023	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS	33872	R$ 2.241,20	R$ -	R$ 580.693,64
05/10/2023	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	33872	R$ 738,59	R$ -	R$ 579.955,05
05/10/2023	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	33872	R$ 2.502,52	R$ -	R$ 577.452,53
05/10/2023	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	33872	R$ 2.210,69	R$ -	R$ 575.241,84
05/10/2023	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOU	33872	R$ 1.661,91	R$ -	R$ 573.579,93
05/10/2023	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	33872	R$ 2.210,69	R$ -	R$ 571.369,24

05/10/2023	CLELIA MARIA DE SOUZA	33872	R$	1.665,81	R$	-	R$ 569.703,43
05/10/2023	DANIEL ANTONIO BONFIM	33872	R$	342,29	R$	-	R$ 569.361,14
05/10/2023	DANIELE VIEIRA	33872	R$	2.220,40	R$	-	R$ 567.140,74
05/10/2023	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	33872	R$	3.452,49	R$	-	R$ 563.688,25
05/10/2023	DIVA APARECIDA COUTINHO SOAR	33872	R$	1.649,34	R$	-	R$ 562.038,91
05/10/2023	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	33872	R$	3.580,07	R$	-	R$ 558.458,84
05/10/2023	EDER APARECIDO DE SOUZA	33872	R$	2.607,76	R$	-	R$ 555.851,08
05/10/2023	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOP	33872	R$	1.665,81	R$	-	R$ 554.185,27
05/10/2023	EDNA CRISTINA DE SOUZA	33872	R$	3.452,49	R$	-	R$ 550.732,78
05/10/2023	EDNA OLIVEIRA FARIAS	33872	R$	1.880,83	R$	-	R$ 548.851,95
05/10/2023	EDNA SATIRO FERREIRA	33872	R$	1.615,34	R$	-	R$ 547.236,61
05/10/2023	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	33872	R$	170,04	R$	-	R$ 547.066,57
05/10/2023	ELIAS SILVA DE CARVALHO	33872	R$	2.460,04	R$	-	R$ 544.606,53
05/10/2023	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	33872	R$	1.739,94	R$	-	R$ 542.866,59
05/10/2023	ELISA MENDES MAGALHAES	33872	R$	1.739,94	R$	-	R$ 541.126,65
05/10/2023	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	33872	R$	1.739,94	R$	-	R$ 539.386,71
05/10/2023	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	33872	R$	4.064,42	R$	-	R$ 535.322,29
05/10/2023	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	33872	R$	1.987,35	R$	-	R$ 533.334,94
05/10/2023	FABIANE FRANCA FERNANDES	33872	R$	379,26	R$	-	R$ 532.955,68
05/10/2023	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	33872	R$	2.584,46	R$	-	R$ 530.371,22
05/10/2023	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO D	33872	R$	1.705,94	R$	-	R$ 528.665,28
05/10/2023	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	33872	R$	2.589,66	R$	-	R$ 526.075,62
05/10/2023	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	33872	R$	1.846,83	R$	-	R$ 524.228,79
05/10/2023	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILV	33872	R$	3.299,28	R$	-	R$ 520.929,51
05/10/2023	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CAR	33872	R$	2.210,69	R$	-	R$ 518.718,82
05/10/2023	GILMAR DE MATOS GOMES	33872	R$	2.612,71	R$	-	R$ 516.106,11
05/10/2023	GISELA APARECIDA PEREIRA	33872	R$	2.381,61	R$	-	R$ 513.724,50
05/10/2023	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	33872	R$	2.646,83	R$	-	R$ 511.077,67
05/10/2023	GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD	33872	R$	1.557,74	R$	-	R$ 509.519,93
05/10/2023	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	33872	R$	2.176,69	R$	-	R$ 507.343,24
05/10/2023	HELEN CAROLINE DE JESUS BONAT	33872	R$	1.499,70	R$	-	R$ 505.843,54
05/10/2023	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA	33872	R$	3.329,60	R$	-	R$ 502.513,94
05/10/2023	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	33872	R$	2.176,69	R$	-	R$ 500.337,25
05/10/2023	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	33872	R$	3.607,43	R$	-	R$ 496.729,82
05/10/2023	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	33872	R$	1.705,94	R$	-	R$ 495.023,88
05/10/2023	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	33872	R$	1.661,91	R$	-	R$ 493.361,97
05/10/2023	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	33872	R$	1.649,34	R$	-	R$ 491.712,63
05/10/2023	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAE	33872	R$	2.490,05	R$	-	R$ 489.222,58
05/10/2023	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	33872	R$	1.999,42	R$	-	R$ 487.223,16
05/10/2023	JESSICA ALVES DE SOUZA	33872	R$	2.591,90	R$	-	R$ 484.631,26
05/10/2023	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	33872	R$	1.615,34	R$	-	R$ 483.015,92
05/10/2023	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	33872	R$	1.782,71	R$	-	R$ 481.233,21
05/10/2023	JOSEMARA GOMES DA SILVA	33872	R$	2.176,69	R$	-	R$ 479.056,52
05/10/2023	JOSIEL LIMA DA SILVA	33872	R$	2.418,93	R$	-	R$ 476.637,59
05/10/2023	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	33872	R$	4.524,77	R$	-	R$ 472.112,82
05/10/2023	LAERTE FERNANDES	33872	R$	2.123,84	R$	-	R$ 469.988,98
05/10/2023	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	33872	R$	2.643,81	R$	-	R$ 467.345,17
05/10/2023	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	33872	R$	2.176,69	R$	-	R$ 465.168,48
05/10/2023	LARISSA VENANCIO DA SILVA	33872	R$	2.155,26	R$	-	R$ 463.013,22
05/10/2023	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	33872	R$	2.272,69	R$	-	R$ 460.740,53
05/10/2023	LEIDE SABRINA JUSTINO	33872	R$	1.661,91	R$	-	R$ 459.078,62
05/10/2023	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	33872	R$	4.215,37	R$	-	R$ 454.863,25
05/10/2023	LILIANE SANTOS AGUIRRA	33872	R$	1.665,81	R$	-	R$ 453.197,44
05/10/2023	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	33872	R$	4.142,64	R$	-	R$ 449.054,80
05/10/2023	LUCAS DE LIMA SOARES	33872	R$	2.097,97	R$	-	R$ 446.956,83
05/10/2023	LUCIA GASPARINI SACCA	33872	R$	2.210,69	R$	-	R$ 444.746,14
05/10/2023	LUCILENE CATIA MUNHOZ	33872	R$	140,04	R$	-	R$ 444.606,10
05/10/2023	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	33872	R$	2.617,01	R$	-	R$ 441.989,09
05/10/2023	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	33872	R$	628,88	R$	-	R$ 441.360,21
05/10/2023	LUIZ CARLOS PIERRONI	33872	R$	2.094,98	R$	-	R$ 439.265,23
05/10/2023	LUIZ DA SILVA	33872	R$	1.846,83	R$	-	R$ 437.418,40
05/10/2023	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	33872	R$	1.683,60	R$	-	R$ 435.734,80
05/10/2023	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	33872	R$	2.611,00	R$	-	R$ 433.123,80
05/10/2023	MARIA APARECIDA GARCIA	33872	R$	1.817,14	R$	-	R$ 431.306,66
05/10/2023	MARIA APARECIDA STANQUINI	33872	R$	2.176,69	R$	-	R$ 429.129,97
05/10/2023	MARIA DO SOCORRO MARCON PER	33872	R$	2.663,08	R$	-	R$ 426.466,89
05/10/2023	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	33872	R$	1.880,83	R$	-	R$ 424.586,06
05/10/2023	MARIANA TAISA MARCONDES DO C	33872	R$	1.880,83	R$	-	R$ 422.705,23
05/10/2023	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID	33872	R$	3.012,99	R$	-	R$ 419.692,24
05/10/2023	MARIANE GOMES LOPES	33872	R$	1.739,94	R$	-	R$ 417.952,30
05/10/2023	MARLON MEDEIROS DO NASCIMEN	33872	R$	2.381,83	R$	-	R$ 415.570,47
05/10/2023	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	33872	R$	1.817,14	R$	-	R$ 413.753,33
05/10/2023	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	33872	R$	2.319,97	R$	-	R$ 411.433,36
05/10/2023	MATHEUS DA SILVA MUFALO	33872	R$	3.642,51	R$	-	R$ 407.790,85
05/10/2023	MELISSA MANARESI BASSO	33872	R$	3.483,63	R$	-	R$ 404.307,22
05/10/2023	MILENE DE SOUZA FERREIRA COST	33872	R$	1.739,94	R$	-	R$ 402.567,28
05/10/2023	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	33872	R$	3.486,49	R$	-	R$ 399.080,79
05/10/2023	NATALIA CARAPELLO GONCALVES G	33872	R$	3.669,89	R$	-	R$ 395.410,90
05/10/2023	NATALIA CRISTINA CORNELIO	33872	R$	2.232,90	R$	-	R$ 393.178,00
05/10/2023	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGO	33872	R$	2.612,83	R$	-	R$ 390.565,17
05/10/2023	PATRICIA HELENA DE PAULA	33872	R$	2.210,69	R$	-	R$ 388.354,48
05/10/2023	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	33872	R$	3.913,98	R$	-	R$ 384.440,50
05/10/2023	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	33872	R$	2.210,69	R$	-	R$ 382.229,81
05/10/2023	PAULO CICERO BATISTA	33872	R$	3.923,32	R$	-	R$ 378.306,49
05/10/2023	PAULO GUILHERME AGNELLI CONT	33872	R$	1.676,17	R$	-	R$ 376.630,32
05/10/2023	PEDRO MANTUANI	33872	R$	1.825,93	R$	-	R$ 374.804,39
05/10/2023	PRISCILA REGINA DE SOUSA	33872	R$	2.210,69	R$	-	R$ 372.593,70
05/10/2023	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	33872	R$	2.176,69	R$	-	R$ 370.417,01
05/10/2023	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	33872	R$	2.653,21	R$	-	R$ 367.763,80
05/10/2023	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	33872	R$	3.486,49	R$	-	R$ 364.277,31
05/10/2023	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	33872	R$	2.532,97	R$	-	R$ 361.744,34
05/10/2023	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	33872	R$	2.557,18	R$	-	R$ 359.187,16
05/10/2023	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	33872	R$	2.029,61	R$	-	R$ 357.157,55
05/10/2023	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	33872	R$	1.631,81	R$	-	R$ 355.525,74
05/10/2023	ROSANGELA DE FATIMA COELHO D	33872	R$	2.564,33	R$	-	R$ 352.961,41
05/10/2023	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	33872	R$	1.665,81	R$	-	R$ 351.295,60
05/10/2023	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	33872	R$	1.665,81	R$	-	R$ 349.629,79
05/10/2023	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	33872	R$	1.817,14	R$	-	R$ 347.812,65
05/10/2023	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	33872	R$	2.582,51	R$	-	R$ 345.230,14
05/10/2023	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	33872	R$	1.771,06	R$	-	R$ 343.459,08
05/10/2023	ROSY LICERRO	33872	R$	1.751,11	R$	-	R$ 341.707,97
05/10/2023	SANDRA CECILIA PEDRAL	33872	R$	2.691,90	R$	-	R$ 339.016,07

05/10/2023	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDR	33872	R$	2.375,06	R$	-	R$ 336.641,01
05/10/2023	SERGIO PEDRO DE LIMA	33872	R$	1.450,37	R$	-	R$ 335.190,64
05/10/2023	SILVANA CORREIA SOUSA	33872	R$	2.176,69	R$	-	R$ 333.013,95
05/10/2023	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIM	33872	R$	2.210,69	R$	-	R$ 330.803,26
05/10/2023	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	33872	R$	1.739,94	R$	-	R$ 329.063,32
05/10/2023	TAIS CRISTINA RODRIGUES	33872	R$	1.846,83	R$	-	R$ 327.216,49
05/10/2023	TATIANA LEMES	33872	R$	1.739,94	R$	-	R$ 325.476,55
05/10/2023	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	33872	R$	2.618,14	R$	-	R$ 322.858,41
05/10/2023	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	33872	R$	3.514,93	R$	-	R$ 319.343,48
05/10/2023	THALINE APARECIDA RUSSO BARBO	33872	R$	3.709,37	R$	-	R$ 315.634,11
05/10/2023	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO	33872	R$	2.210,69	R$	-	R$ 313.423,42
05/10/2023	WAGNER ANTONIO BONFIM	33872	R$	1.880,83	R$	-	R$ 311.542,59
05/10/2023	WASHINGTON GOMES MENDES	33872	R$	1.977,73	R$	-	R$ 309.564,86
05/10/2023	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	352	R$	5.000,00	R$	-	R$ 304.564,86
05/10/2023	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	2	R$	4.500,00	R$	-	R$ 300.064,86
05/10/2023	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	336988	R$	9.250,00	R$	-	R$ 290.814,86
05/10/2023	PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS	531678155310,00	R$	319,42	R$	-	R$ 290.495,44
05/10/2023	FGTS	100505	R$	452,55	R$	-	R$ 290.042,89
05/10/2023	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	7184534	R$	1.146,00	R$	-	R$ 288.896,89
05/10/2023	MESSER GASES LTDA	2945	R$	286,38	R$	-	R$ 288.610,51
05/10/2023	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	8885	R$	497,95	R$	-	R$ 288.112,56
05/10/2023	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	164	R$	629,00	R$	-	R$ 287.483,56
05/10/2023	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	194	R$	8.000,00	R$	-	R$ 279.483,56
05/10/2023	TATIANE CRISTINE DOS SANTOS	03	R$	13.000,00	R$	-	R$ 266.483,56
05/10/2023	NATALLI GAIATO CRUZ	65	R$	3.000,00	R$	-	R$ 263.483,56
05/10/2023	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	2417	R$	1.830,00	R$	-	R$ 261.653,56
05/10/2023	TARIFAS BANCARIAS	set/23	R$	462,00	R$	-	R$ 261.191,56
05/10/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R$	261.191,56			R$ 0,00
06/10/2023	ANA CAROLINA DEMORI	1,70142E+14	R$	2.210,69	R$	-	R$ (2.210,69)
06/10/2023	ANDREA MARIA MEIRELLES	5,5029E+14	R$	582,84	R$	-	R$ (2.793,53)
06/10/2023	JULIANE G RODRIGUES	5,50958E+14	R$	3.486,49	R$	-	R$ (6.280,02)
06/10/2023	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	100601	R$	2.210,69	R$	-	R$ (8.490,71)
06/10/2023	BRUNA CAROLINA COLARES	100602	R$	2.610,70	R$	-	R$ (11.101,41)
06/10/2023	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	100603	R$	1.699,93	R$	-	R$ (12.801,34)
06/10/2023	CAROLAINE MIRANDA DA SILVA	100604	R$	2.210,69	R$	-	R$ (15.012,03)
06/10/2023	DOUFLAS APARECIDO DA SILVA	100605	R$	1.829,98	R$	-	R$ (16.842,01)
06/10/2023	ELIANE PATRICA DO NASCIMENTO	100606	R$	2.071,05	R$	-	R$ (18.913,06)
06/10/2023	FABIANE GALVÃO DE CASTRO	100607	R$	2.176,69	R$	-	R$ (21.089,75)
06/10/2023	FERNANDA DE OLIVEIRA	100608	R$	1.718,77	R$	-	R$ (22.808,52)
06/10/2023	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA	100609	R$	2.383,96	R$	-	R$ (25.192,48)
06/10/2023	GISELE MORETTI DE AQUINO	100610	R$	773,65	R$	-	R$ (25.966,13)
06/10/2023	ISABELA MORETTI DE AQUINO	100611	R$	1.812,49	R$	-	R$ (27.778,62)
06/10/2023	JESSICA MARIA AGUIAR	100612	R$	2.210,69	R$	-	R$ (29.989,31)
06/10/2023	KEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA	100613	R$	3.506,54	R$	-	R$ (33.495,85)
06/10/2023	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	100614	R$	2.210,69	R$	-	R$ (35.706,54)
06/10/2023	PATRICIA PORFIRIO	100615	R$	650,77	R$	-	R$ (36.357,31)
06/10/2023	PRISCILA DIAS BATISTA	100616	R$	2.210,69	R$	-	R$ (38.568,00)
06/10/2023	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	100617	R$	1.880,83	R$	-	R$ (40.448,83)
06/10/2023	TANIA RODRIGUES DO PRADO	100618	R$	2.210,69	R$	-	R$ (42.659,52)
06/10/2023	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA	100619	R$	4.561,84	R$	-	R$ (47.221,36)
06/10/2023	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	100620	R$	2.210,69	R$	-	R$ (49.432,05)
06/10/2023	THAYNA APARECIDA DA PAIXÃO	100621	R$	2.179,82	R$	-	R$ (51.611,87)
06/10/2023	VALERIA SANTOS TREVIZAN	100622	R$	3.598,79	R$	-	R$ (55.210,66)
06/10/2023	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	100623	R$	2.613,19	R$	-	R$ (57.823,85)
06/10/2023	GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA	100624	R$	2.627,93	R$	-	R$ (60.451,78)
06/10/2023	PAMELA KAWAMATA MOUTA	100625	R$	3.746,53	R$	-	R$ (64.198,31)
06/10/2023	GISLANE ALVES XAVIER	100626	R$	2.210,69	R$	-	R$ (66.409,00)
06/10/2023	PATRICIA ALVES	100627	R$	1.649,34	R$	-	R$ (68.058,34)
06/10/2023	MARILIA MARGARETH FLORENTINO DE OLIVEIRA	100628	R$	875,62	R$	-	R$ (68.933,96)
06/10/2023	FGTS	set/23	R$	37.530,09	R$	-	R$ (106.464,05)
06/10/2023	FGTS	set/23	R$	9.718,88	R$	-	R$ (116.182,93)
06/10/2023	MARCELA SALLES RODRIGUES	100631	R$	5.116,55	R$	-	R$ (121.299,48)
06/10/2023	MARIA PAULA DE OLIVVEIRA FACO	100632	R$	1.499,70	R$	-	R$ (122.799,18)
06/10/2023	MIRIAM APARECIDA CAPORALINE	100633	R$	1.649,34	R$	-	R$ (124.448,52)
06/10/2023	JOSIMARA MEDINA BENTO	100634	R$	222,71	R$	-	R$ (124.671,23)
06/10/2023	PATRICIA HAGE DE CARVALHO	100635	R$	1.251,44	R$	-	R$ (125.922,67)
06/10/2023	TARIFAS BANCARIAS	set/23	R$	730,30	R$	-	R$ (126.652,97)
06/10/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R$	126.652,97	R$ 0,00
09/10/2023	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	18328	R$	2.019,01	R$	-	R$ (2.019,01)
09/10/2023	ELISA MENDES MAGALHAES	18329	R$	1.197,88	R$	-	R$ (3.216,89)
09/10/2023	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	18329	R$	1.354,17	R$	-	R$ (4.571,06)
09/10/2023	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	18329	R$	2.511,56	R$	-	R$ (7.082,62)
09/10/2023	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA	100901	R$	2.894,23	R$	-	R$ (9.976,85)
09/10/2023	Z MEASURE SOLUCOES METROLOGICAS LTDA	541	R$	320,00	R$	-	R$ (10.296,85)
09/10/2023	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	14291	R$	2.960,00	R$	-	R$ (13.256,85)
09/10/2023	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	1252949	R$	313,04	R$	-	R$ (13.569,89)
09/10/2023	ABREU, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES LTDA	2325	R$	630,00	R$	-	R$ (14.199,89)
09/10/2023	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	24717	R$	740,40	R$	-	R$ (14.940,29)
09/10/2023	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	20474	R$	771,07	R$	-	R$ (15.711,36)
09/10/2023	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	45789	R$	1.880,00	R$	-	R$ (17.591,36)
09/10/2023	SERVIMED COMERCIAL LTDA	8001455	R$	214,64	R$	-	R$ (17.806,00)
09/10/2023	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	8194	R$	234,40	R$	-	R$ (18.040,40)
09/10/2023	FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI	23209	R$	315,00	R$	-	R$ (18.355,40)
09/10/2023	ACACIO VIASSEU - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	26917	R$	700,00	R$	-	R$ (19.055,40)
09/10/2023	MESSER GASES LTDA	3029	R$	158,43	R$	-	R$ (19.213,83)
09/10/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1771571	R$	526,40	R$	-	R$ (19.740,23)
09/10/2023	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	45892	R$	770,00	R$	-	R$ (20.510,23)
09/10/2023	LONDRICIR	384674	R$	796,76	R$	-	R$ (21.306,99)
09/10/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1771497	R$	2.520,00	R$	-	R$ (23.826,99)
09/10/2023	AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	1047303	R$	199,90	R$	-	R$ (24.026,89)
09/10/2023	GE HELTICARE DO BRASIL COM E SERV P/ EQUIP. MED HOSPIT LTDA	58972	R$	5.390,00	R$	-	R$ (29.416,89)
09/10/2023	TARIFAS BANCARIAS	set/23	R$	11,50	R$	-	R$ (29.428,39)
09/10/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R$	29.428,39	R$ 0,00
10/10/2023	TARIFAS BANCARIAS	set/23	R$	13,60	R$	-	R$ (13,60)
10/10/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R$	13,60	R$ 0,00
11/10/2023	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	10179	R$	571,00	R$	-	R$ (571,00)
11/10/2023	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	2801898/2801899	R$	654,66	R$	-	R$ (1.225,66)
11/10/2023	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	2801898/2801899	R$	138,98	R$	-	R$ (1.364,64)
11/10/2023	TARIFAS BANCARIAS	set/23	R$	23,00	R$	-	R$ (1.387,64)
11/10/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R$	1.387,64	R$ 0,00
13/10/2023	TARIFAS BANCARIAS	set/23	R$	11,50	R$	-	R$ (11,50)
13/10/2023	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM	101301	R$	742,34	R$	-	R$ (753,84)

13/10/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R$ 753,84	R$	0,00
16/10/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	set/23	R$	9,66	R$ -	R$	(9,66)
16/10/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	set/23	R$	44,58	R$ -	R$	(54,24)
16/10/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	set/23	R$	14,86	R$ -	R$	(69,10)
16/10/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	set/23	R$	10.784,98	R$ -	R$	(10.854,08)
16/10/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	set/23	R$	22,29	R$ -	R$	(10.876,37)
16/10/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	set/23	R$	3.479,03	R$ -	R$	(14.355,40)
16/10/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	set/23	R$	1.590,30	R$ -	R$	(15.945,70)
16/10/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	set/23	R$	18,24	R$ -	R$	(15.963,94)
16/10/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	set/23	R$	51,90	R$ -	R$	(16.015,84)
16/10/2023	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	19094	R$	1.207,20	R$ -	R$	(17.223,04)
16/10/2023	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	1363141	R$	69,60	R$ -	R$	(17.292,64)
16/10/2023	MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	2821	R$	186,16	R$ -	R$	(17.478,80)
16/10/2023	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	47570	R$	416,00	R$ -	R$	(17.894,80)
16/10/2023	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	27255	R$	460,00	R$ -	R$	(18.354,80)
16/10/2023	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	22760	R$	461,70	R$ -	R$	(18.816,50)
16/10/2023	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	22759	R$	500,70	R$ -	R$	(19.317,20)
16/10/2023	LOURENCO E AVANTE GERADORES LTDA	1111	R$	675,72	R$ -	R$	(19.992,92)
16/10/2023	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	47571	R$	2.915,00	R$ -	R$	(22.907,92)
16/10/2023	NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA	978	R$	320,00	R$ -	R$	(23.227,92)
16/10/2023	NAYR INDUSTRIA, COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS LTDA	4918	R$	541,65	R$ -	R$	(23.769,57)
16/10/2023	FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI	23273	R$	687,50	R$ -	R$	(24.457,07)
16/10/2023	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	7202283	R$	706,66	R$ -	R$	(25.163,73)
16/10/2023	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	27391	R$	1.054,10	R$ -	R$	(26.217,83)
16/10/2023	HEALTH QUALITY IND. E COM. LTDA	148717	R$	420,00	R$ -	R$	(26.637,83)
16/10/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	set/23	R$	513,00	R$ -	R$	(27.150,83)
16/10/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R$ 27.150,83	R$	0,00
17/10/2023	MESSER GASES LTDA	3080	R$	105,62	R$ -	R$	(105,62)
17/10/2023	INI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORTADO	107334	R$	145,64	R$ -	R$	(251,26)
17/10/2023	INI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORTADO	107336	R$	145,64	R$ -	R$	(396,90)
17/10/2023	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	1675	R$	2.677,79	R$ -	R$	(3.074,69)
17/10/2023	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	13088	R$	221,62	R$ -	R$	(3.296,31)
17/10/2023	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	86430425	R$	962,79	R$ -	R$	(4.259,10)
17/10/2023	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	13089	R$	1.603,00	R$ -	R$	(5.862,10)
17/10/2023	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	326249058	R$	21.681,92	R$ -	R$	(27.544,02)
17/10/2023	INI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORTADO	107349	R$	235,89	R$ -	R$	(27.779,91)
17/10/2023	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	37432	R$	600,00	R$ -	R$	(28.379,91)
17/10/2023	INI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORTADO	107342	R$	1.350,00	R$ -	R$	(29.729,91)
17/10/2023	INI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORTADO	107344	R$	1.350,00	R$ -	R$	(31.079,91)
17/10/2023	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	14457	R$	2.451,52	R$ -	R$	(33.531,43)
17/10/2023	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	17706	R$	5.460,94	R$ -	R$	(38.992,37)
17/10/2023	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	14187	R$	276,50	R$ -	R$	(39.268,87)
17/10/2023	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	23813	R$	710,00	R$ -	R$	(39.978,87)
17/10/2023	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMIDIA LTDA	3909592	R$	1.982,43	R$ -	R$	(41.961,30)
17/10/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R$ 41.961,30	R$	0,00
19/10/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013			R$ 425.514,17	R$	425.514,17
19/10/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	305484198			R$ 200.000,00	R$	625.514,17
19/10/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	305484306			R$ 100.000,00	R$	725.514,17
19/10/2023	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	6962	R$	479,18	R$ -	R$	725.034,99
19/10/2023	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	86430364	R$	2.272,10	R$ -	R$	722.762,89
19/10/2023	TREVISI E TREVISI LTDA	48258	R$	700,00	R$ -	R$	722.062,89
19/10/2023	COMERCIAL FACIS LTDA	67650	R$	852,55	R$ -	R$	721.210,34
19/10/2023	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	17692	R$	1.383,26	R$ -	R$	719.827,08
19/10/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R$	719.827,08		R$	0,00
20/10/2023	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	set/23	R$	35.428,06	R$ -	R$	(35.428,06)
20/10/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	set/23	R$	8.551,42	R$ -	R$	(43.979,48)
20/10/2023	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	set/23	R$	5.506,35	R$ -	R$	(49.485,83)
20/10/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	set/23	R$	5.082,66	R$ -	R$	(54.568,49)
20/10/2023	ANDREA CRISTINA VEJAN	29465	R$	2.909,13	R$ -	R$	(57.477,62)
20/10/2023	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	223	R$	832,38	R$ -	R$	(58.310,00)
20/10/2023	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	8211	R$	2.327,09	R$ -	R$	(60.637,09)
20/10/2023	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	8211	R$	494,02	R$ -	R$	(61.131,11)
20/10/2023	TARIFAS BANCARIAS	set/23	R$	23,00	R$ -	R$	(61.154,11)
20/10/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R$ 61.154,11	R$	0,00
23/10/2023	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	708	R$	4.657,00	R$ -	R$	(4.657,00)
23/10/2023	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	1699	R$	1.224,00	R$ -	R$	(5.881,00)
23/10/2023	JESSICA MARIA AGUIAR	102301	R$	1.526,69	R$ -	R$	(7.407,69)
23/10/2023	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	67	R$	4.333,00	R$ -	R$	(11.740,69)
23/10/2023	GRAFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA-ME	5956	R$	525,00	R$ -	R$	(12.265,69)
23/10/2023	ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS ADESIVOS LTDA	870	R$	742,50	R$ -	R$	(13.008,19)
23/10/2023	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	1266353	R$	88,94	R$ -	R$	(13.097,13)
23/10/2023	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	17704	R$	1.296,00	R$ -	R$	(14.393,13)
23/10/2023	PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	14999	R$	445,50	R$ -	R$	(14.838,63)
23/10/2023	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	1532	R$	1.535,67	R$ -	R$	(16.374,30)
23/10/2023	TARIFAS BANCARIAS	set/23	R$	37,90	R$ -	R$	(16.412,20)
23/10/2023	BB RENDE FÁCIL	fev/27			R$ 16.412,20	R$	0,00
25/10/2023	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	117	R$	1.268,85	R$ -	R$	(1.268,85)
25/10/2023	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	28401	R$	2.224,80	R$ -	R$	(3.493,65)
25/10/2023	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	28400	R$	953,31	R$ -	R$	(4.446,96)
25/10/2023	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	142294	R$	423,00	R$ -	R$	(4.869,96)
25/10/2023	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	142296	R$	1.241,10	R$ -	R$	(6.111,06)
25/10/2023	SERVIMED COMERCIAL LTDA	8130992	R$	63,28	R$ -	R$	(6.174,34)
25/10/2023	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACETICOS S.A	326753	R$	160,82	R$ -	R$	(6.335,16)
25/10/2023	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	1268324	R$	279,03	R$ -	R$	(6.614,19)
25/10/2023	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACETICOS S.A	326752	R$	376,62	R$ -	R$	(6.990,81)
25/10/2023	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	67683	R$	521,56	R$ -	R$	(7.512,37)
25/10/2023	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	885357	R$	906,00	R$ -	R$	(8.418,37)
25/10/2023	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	145304	R$	968,84	R$ -	R$	(9.387,21)
25/10/2023	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	397602	R$	1.000,82	R$ -	R$	(10.388,03)
25/10/2023	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	47449	R$	1.109,31	R$ -	R$	(11.497,34)
25/10/2023	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	26887	R$	1.125,08	R$ -	R$	(12.622,42)
25/10/2023	SERVIMED COMERCIAL LTDA	8126248	R$	1.331,10	R$ -	R$	(13.953,52)
25/10/2023	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	885374	R$	1.395,00	R$ -	R$	(15.348,52)
25/10/2023	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	67680	R$	1.727,61	R$ -	R$	(17.076,13)
25/10/2023	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	145269	R$	2.033,21	R$ -	R$	(19.109,34)
25/10/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	563191	R$	3.708,41	R$ -	R$	(22.817,75)
25/10/2023	STERILE VITA ESTERILIZAÇAO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	139344	R$	3.794,59	R$ -	R$	(26.612,34)
25/10/2023	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	8914	R$	5.014,00	R$ -	R$	(31.626,34)
25/10/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	563174	R$	5.368,96	R$ -	R$	(36.995,30)
25/10/2023	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	15459	R$	6,42	R$ -	R$	(37.001,72)
25/10/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	729082	R$	527,53	R$ -	R$	(37.529,25)
25/10/2023	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	242827	R$	694,70	R$ -	R$	(38.223,95)

25/10/2023	B.R.HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	3617	R$ 800,57	R$ -	R$	(39.024,52)
25/10/2023	RF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA	34755	R$ 1.713,67	R$ -	R$	(40.738,19)
25/10/2023	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA - PARTE	15496	R$ 12,39	R$ -	R$	(40.750,58)
25/10/2023	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	37490	R$ 324,00	R$ -	R$	(41.074,58)
25/10/2023	IBASA DO BRASIL IND E COM LTDA	12067	R$ 430,00	R$ -	R$	(41.504,58)
25/10/2023	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	230045	R$ 566,80	R$ -	R$	(42.071,38)
25/10/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	728935	R$ 675,35	R$ -	R$	(42.746,73)
25/10/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	40261	R$ 680,00	R$ -	R$	(43.426,73)
25/10/2023	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA - PARTE	15496	R$ 728,19	R$ -	R$	(44.154,92)
25/10/2023	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	242887	R$ 904,70	R$ -	R$	(45.059,62)
25/10/2023	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	243880	R$ 1.542,00	R$ -	R$	(46.601,62)
25/10/2023	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	182604	R$ 1.760,47	R$ -	R$	(48.362,09)
25/10/2023	REFRIGERACAO HUMBERTO E MARTINS LTDA - ME	8180	R$ 700,00	R$ -	R$	(49.062,09)
25/10/2023	INI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORTADO	107746	R$ 1.333,80	R$ -	R$	(50.395,89)
25/10/2023	INI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORTADO	107748	R$ 1.333,80	R$ -	R$	(51.729,69)
25/10/2023	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	984389	R$ 1.978,35	R$ -	R$	(53.708,04)
25/10/2023	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	14509	R$ 2.765,50	R$ -	R$	(56.473,54)
25/10/2023	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	15456	R$ 3.406,32	R$ -	R$	(59.879,86)
25/10/2023	LABOR IMPORT COMERCIAL IMP EXP LTDA	136328	R$ 511,25	R$ -	R$	(60.391,11)
25/10/2023	VIVA BEM ASSESSORIA E DISTR DE PROD PARA SAUDE LTDA	164	R$ 560,00	R$ -	R$	(60.951,11)
25/10/2023	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	4094	R$ 694,82	R$ -	R$	(61.645,93)
25/10/2023	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	2590566	R$ 2.250,00	R$ -	R$	(63.895,93)
25/10/2023	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	254278	R$ 2.278,00	R$ -	R$	(66.173,93)
25/10/2023	CM HOSPITALAR S.A	2590567	R$ 2.850,48	R$ -	R$	(69.024,41)
25/10/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R$ 69.024,41	R$	0,00
26/10/2023	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	16213	R$ 3.180,41	R$ -	R$	(3.180,41)
26/10/2023	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	16213	R$ 1.730,16	R$ -	R$	(4.910,57)
26/10/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R$ 4.910,57	R$	0,00
27/10/2023	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	306482613		R$ 1.903,00	R$	1.903,00
27/10/2023	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	306482615		R$ 1.823,56	R$	3.726,56
27/10/2023	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	18854	R$ 4.437,61	R$ -	R$	(711,05)
27/10/2023	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	1365	R$ 6.475,65	R$ -	R$	(7.186,70)
27/10/2023	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	4218	R$ 427,20	R$ -	R$	(7.613,90)
27/10/2023	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	12019	R$ 154,81	R$ -	R$	(7.768,71)
27/10/2023	TARIFAS BANCARIAS	set/23	R$ 41,30	R$ -	R$	(7.810,01)
27/10/2023	BB RENDE FÁCIL	fev/27		R$ 7.810,01	R$	0,00
30/10/2023	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	237	R$ 10.698,90	R$ -	R$	(10.698,90)
30/10/2023	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	236	R$ 14.155,78	R$ -	R$	(24.854,68)
30/10/2023	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	238	R$ 5.161,75	R$ -	R$	(30.016,43)
30/10/2023	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	239	R$ 244,01	R$ -	R$	(30.260,44)
30/10/2023	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	198	R$ 2.991,46	R$ -	R$	(33.251,90)
30/10/2023	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	200	R$ 6.011,09	R$ -	R$	(39.262,99)
30/10/2023	ZUQUE MEDEIROS LTDA	58	R$ 1.032,35	R$ -	R$	(40.295,34)
30/10/2023	ZUQUE MEDEIROS LTDA	59	R$ 1.126,20	R$ -	R$	(41.421,54)
30/10/2023	BELLUZZI & CIA LTDA	1727	R$ 2.760,00	R$ -	R$	(44.181,54)
30/10/2023	OBA OGAWA LTDA	183	R$ 14.359,05	R$ -	R$	(58.540,59)
30/10/2023	CLINICA MEDICA MOLINA E HOMSI	36	R$ 1.150,00	R$ -	R$	(59.690,59)
30/10/2023	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	6008	R$ 1.589,80	R$ -	R$	(61.280,39)
30/10/2023	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	69287	R$ 499,12	R$ -	R$	(61.779,51)
30/10/2023	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	111962	R$ 600,00	R$ -	R$	(62.379,51)
30/10/2023	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	69288	R$ 1.542,80	R$ -	R$	(63.922,31)
30/10/2023	CIRURGICA PINHEIRO LTDA	65685	R$ 999,50	R$ -	R$	(64.921,81)
30/10/2023	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	457709	R$ 1.417,74	R$ -	R$	(66.339,55)
30/10/2023	MESSER GASES LTDA	20620	R$ 5.898,88	R$ -	R$	(72.238,43)
30/10/2023	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	37520	R$ 400,00	R$ -	R$	(72.638,43)
30/10/2023	NAMA HOSPITALAR LTDA	1974	R$ 531,00	R$ -	R$	(73.169,43)
30/10/2023	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	7278	R$ 890,00	R$ -	R$	(74.059,43)
30/10/2023	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	528501	R$ 1.571,10	R$ -	R$	(75.630,53)
30/10/2023	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	370	R$ 8.634,20	R$ -	R$	(84.264,73)
30/10/2023	CLINICA MEDICA HAMZE	2098	R$ 9.854,25	R$ -	R$	(94.118,98)
30/10/2023	CLINICA MIRANDA LTDA	786	R$ 11.872,02	R$ -	R$	(105.991,00)
30/10/2023	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	1090	R$ 18.347,67	R$ -	R$	(124.338,67)
30/10/2023	CLINICA MEDICA HAMZE	2099	R$ 28.311,35	R$ -	R$	(152.650,02)
30/10/2023	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	234	R$ 29.534,79	R$ -	R$	(182.184,81)
30/10/2023	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1824	R$ 21.000,25	R$ -	R$	(203.185,06)
30/10/2023	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	113	R$ 13.800,00	R$ -	R$	(216.985,06)
30/10/2023	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	6010	R$ 1.935,01	R$ -	R$	(218.920,07)
30/10/2023	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	226	R$ 9.600,00	R$ -	R$	(228.520,07)
30/10/2023	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	227	R$ 18.000,00	R$ -	R$	(246.520,07)
30/10/2023	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	228	R$ 2.200,00	R$ -	R$	(248.720,07)
30/10/2023	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	185	R$ 5.631,00	R$ -	R$	(254.351,07)
30/10/2023	JOÃO DEIVID MORA	216	R$ 4.800,00	R$ -	R$	(259.151,07)
30/10/2023	ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA	26	R$ 1.200,00	R$ -	R$	(260.351,07)
30/10/2023	INTERPRISE PRIME MEDICOS ASSOCIADOS LTDA	288	R$ 3.378,60	R$ -	R$	(263.729,67)
30/10/2023	LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	141	R$ 10.800,00	R$ -	R$	(274.529,67)
30/10/2023	ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA	42	R$ 11.400,00	R$ -	R$	(285.929,67)
30/10/2023	ASSIS BARROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	26	R$ 4.800,00	R$ -	R$	(290.729,67)
30/10/2023	GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	318	R$ 11.262,00	R$ -	R$	(301.991,67)
30/10/2023	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	1367398	R$ 682,59	R$ -	R$	(302.674,26)
30/10/2023	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	79127	R$ 1.680,84	R$ -	R$	(304.355,10)
30/10/2023	AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	2368	R$ 1.196,50	R$ -	R$	(305.551,60)
30/10/2023	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	6016	R$ 8.657,43	R$ -	R$	(314.209,03)
30/10/2023	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	63	R$ 16.150,00	R$ -	R$	(330.359,03)
30/10/2023	BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA	76	R$ 3.450,00	R$ -	R$	(333.809,03)
30/10/2023	L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA	140	R$ 9.200,00	R$ -	R$	(343.009,03)
30/10/2023	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	89	R$ 6.900,00	R$ -	R$	(349.909,03)
30/10/2023	CAROL FREITAS LEAL SERVICOS MEDICOS LTDA	33	R$ 1.150,00	R$ -	R$	(351.059,03)
30/10/2023	FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LTDA	43	R$ 4.600,00	R$ -	R$	(355.659,03)
30/10/2023	JOÃO DEIVID MORA	213	R$ 9.600,00	R$ -	R$	(365.259,03)
30/10/2023	BUENO E BUENO SERVICOS MEDICOS LTDA	12	R$ 4.800,00	R$ -	R$	(370.059,03)
30/10/2023	RDZ MED SERVICOS MEDICOS LTDA	48	R$ 2.400,00	R$ -	R$	(372.459,03)
30/10/2023	TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA	8	R$ 6.000,00	R$ -	R$	(378.459,03)
30/10/2023	ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA	24	R$ 2.400,00	R$ -	R$	(380.859,03)
30/10/2023	PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO	76	R$ 8.235,00	R$ -	R$	(389.094,03)
30/10/2023	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1228	R$ 12.022,18	R$ -	R$	(401.116,21)
30/10/2023	JOÃO DEIVID MORA	215	R$ 2.200,00	R$ -	R$	(403.316,21)
30/10/2023	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	90	R$ 6.000,00	R$ -	R$	(409.316,21)
30/10/2023	ALTAMIRO MARIANO SOARES JUNIOR LTDA	12	R$ 4.400,00	R$ -	R$	(413.716,21)
30/10/2023	L M SERVICOS MEDICOS LTDA	33	R$ 1.100,00	R$ -	R$	(414.816,21)
30/10/2023	D.R. BAGATIM E CIA LTDA	178	R$ 13.200,00	R$ -	R$	(428.016,21)
30/10/2023	PAREDES SERVICOS MEDICOS EIRELI	25	R$ 8.800,00	R$ -	R$	(436.816,21)
30/10/2023	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	181	R$ 6.194,10	R$ -	R$	(443.010,31)

30/10/2023	GHLD MEDICOS LTDA	172	R$	1.032,35	R$	-	R$ (444.042,66)
30/10/2023	CAROLINA MATIELO E LUCAS SERVICOS MEDICOS LTDA	18	R$	5.500,00	R$	-	R$ (449.542,66)
30/10/2023	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	22	R$	6.600,00	R$	-	R$ (456.142,66)
30/10/2023	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	77	R$	5.500,00	R$	-	R$ (461.642,66)
30/10/2023	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	192	R$	9.900,00	R$	-	R$ (471.542,66)
30/10/2023	FRC MEDICINA LTDA	8	R$	2.200,00	R$	-	R$ (473.742,66)
30/10/2023	VICTORIA CAJANGO XIMENES LTDA	6	R$	600,00	R$	-	R$ (474.342,66)
30/10/2023	FRC MEDICINA LTDA	9	R$	300,00	R$	-	R$ (474.642,66)
30/10/2023	UILIAN MED SERVICOS HOSPITALARES LTDA	23	R$	300,00	R$	-	R$ (474.942,66)
30/10/2023	CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA	12	R$	300,00	R$	-	R$ (475.242,66)
30/10/2023	IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA	221	R$	300,00	R$	-	R$ (475.542,66)
30/10/2023	MCFS SERVICOS MEDICOS LTDA	11	R$	300,00	R$	-	R$ (475.842,66)
30/10/2023	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	754	R$	656,95	R$	-	R$ (476.499,61)
30/10/2023	MEDICINA FIGUEIREDO LTDA	195	R$	2.252,40	R$	-	R$ (478.752,01)
30/10/2023	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1235	R$	3.528,76	R$	-	R$ (482.280,77)
30/10/2023	CLINICA MEDICA HAMZE	2104	R$	1.388,98	R$	-	R$ (483.669,75)
30/10/2023	CLINICA MIRANDA LTDA	789	R$	1.495,73	R$	-	R$ (485.165,48)
30/10/2023	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	1000173	R$	2.720,00	R$	-	R$ (487.885,48)
30/10/2023	ROCHA E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME	837	R$	3.250,80	R$	-	R$ (491.136,28)
30/10/2023	TARIFAS BANCARIAS	set/23	R$	532,40	R$	-	R$ (491.668,68)
30/10/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R$	491.668,68	R$ 0,00
31/10/2023	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	2760	R$	6.884,18	R$	-	R$ (6.884,18)
31/10/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	5917	R$	69,15	R$	-	R$ (6.953,33)
31/10/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	5912	R$	8.800,00	R$	-	R$ (15.753,33)
31/10/2023	FERNANDO LUIZ ROBERTO 20023315881	8	R$	307,90	R$	-	R$ (16.061,23)
31/10/2023	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	2702	R$	448,58	R$	-	R$ (16.509,81)
31/10/2023	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	1616	R$	1.990,16	R$	-	R$ (18.499,97)
31/10/2023	HEALTH QUALITY IND. E COM. LTDA	148717	R$	420,00	R$	-	R$ (18.919,97)
31/10/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	5915	R$	553,20	R$	-	R$ (19.473,17)
31/10/2023	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	64760	R$	600,00	R$	-	R$ (20.073,17)
31/10/2023	POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	11871	R$	809,84	R$	-	R$ (20.883,01)
31/10/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	5909	R$	4.400,00	R$	-	R$ (25.283,01)
31/10/2023	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	1609	R$	410,38	R$	-	R$ (25.693,39)
31/10/2023	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	4936	R$	53,30	R$	-	R$ (25.746,69)
31/10/2023	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	201	R$	53,30	R$	-	R$ (25.799,99)
31/10/2023	TARIFAS BANCARIAS	set/23	R$	34,50	R$	-	R$ (25.834,49)
31/10/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R$	-	R$	25.834,49	R$ 0,00

João Pedro Pinotti Afonso
Presidente

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade:20/09/2023 a 19/10/2023

Certificação Número: 2023092013490268198478

Informação obtida em 05/10/2023 08:34:37

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS COM EFEITO DE NEGATIVA

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

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

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

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

Total de processos: 5.

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

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Procuradoria da Dívida Ativa

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

CNPJ Base: 45.349.461

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Documento de 1 página(s) assinado digitalmente.
Cópia - Original

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB
Tipo de concessão: Fomento
Número do ajuste: 01/18 [12º Aditamento]

Saldo Anterior	Valor
out/23	795.098,07

Rendimentos	Valor
out/23	209,75

Saldo atualizado	Valor
out/23	808.998,25

RECEITAS

Data	NumEmp	NumCred	Descrição do Empenho	Valor	Fonte
05/10/2023	1666/17	550.290.000.073.013	14º TA ao TF nº 1/18. p. 9/11 (p.) cf. mem. 1doc nº 23.902/2023	375514,17	Municipal
05/10/2023	3520/14	303.677.280	14º TA ao TF nº 1/18. p. 9/11 (p.) cf. mem. 1doc nº 23.902/2023	350000,00	Federal
19/10/2023	1666/18	550.290.000.073.013	14º TA ao TF nº 1/18. p. 9/11 (p.) cf. mem. 1doc nº 23.902/2023	425514,17	Municipal
19/10/2023	3520/15	305.484.198	14º TA ao TF nº 1/18. p. 9/11 (p.) cf. mem. 1doc nº 23.902/2023	200000,00	Federal
19/10/2023	16426/18	305.484.306	14º TA ao TF nº 1/18. p. 9/11 (p.) cf. mem. 1doc nº 23.902/2023	100000,00	Federal
Total				1.451.028,34	

DESPESAS

Data	Tipo	NumDoc	Credor	Valor	Fonte	Categoria	Glosa	Valor_G	Devolução
02/10/2023	NOTA FISCAL	141753	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	658,4	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
02/10/2023	NOTA FISCAL	141771	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	240	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
02/10/2023	NOTA FISCAL	141754	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	885,2	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
02/10/2023	RECIBO DE FÉRIAS	100201	BRUNO MAXIMIANO	2853,96	FEDERAL	R.H. (S)			
02/10/2023	NOTA FISCAL	27753	TECNOPRINT IMPRESSOS TECNICOS LTDA-ME	405	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
02/10/2023	NOTA FISCAL	1767853	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1924	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
02/10/2023	NOTA FISCAL	7	FERNANDO LUIZ ROBERTO 20023315881	478	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
02/10/2023	NOTA FISCAL	29768	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	3091	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
02/10/2023	NOTA FISCAL	2252	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	575	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
02/10/2023	NOTA FISCAL	227514	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	2328,45	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
02/10/2023	NOTA FISCAL	148717	HEALTH QUALITY IND. E COM. LTDA	420	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
03/10/2023	NOTA FISCAL	4419	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	4786,35	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
03/10/2023	NOTA FISCAL	2087	CLINICA MEDICA HAMZE	9854,25	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
03/10/2023				0	FEDERAL	OUTRAS DESPESAS	B'oqueio judicial	24.314,19	
04/10/2023	NOTA FISCAL	581875	ALELO S.A	28830	FEDERAL	R.H. (S)			
04/10/2023	NOTA FISCAL	580579	ALELO S.A	4030	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	NOTA FISCAL	79133	ULTRA RAD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA	1300	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
05/10/2023	NOTA FISCAL	1645950	CIRURGICA FERNANDES C. MAT. CIR. HO. SO. LTDA	706,45	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
05/10/2023	NOTA FISCAL	2	TAYANE MIGUEL QUERINO	2000	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
05/10/2023	ERMO DE RESCISÃ	33870	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	5054,18	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33871	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEM	2553,19	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33871	AMANDA VITORIA ANTONIO	2210,69	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33871	ANA CAROLINA DE AQUINO	3624,93	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33871	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	4494,35	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33871	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	2629,18	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33871	BRUNO MAXIMIANO	2210,69	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33871	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍD	2628,9	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33871	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	2210,69	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33871	ELIANA PEREIRA	2581,03	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33871	EMERSON LOPES DA SILVA	2210,69	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33871	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOU	2439,98	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33871	FABIANA XOLIS GUIMARAES	2210,69	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33871	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	2615,94	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33871	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	1377,65	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33871	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	3937,05	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33871	JOICE BERNARDES	3552,03	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33871	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NAS	1253,78	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33871	LURIAN DE MOURA SILVA	2210,69	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33871	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	864,5	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33871	MARIA FERNANDA TONON DE MELL	3123,65	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33871	MARIANA MARCELINO	3653,23	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33871	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	2210,69	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33871	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SI	2210,69	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33871	MAYARA PEREIRA MORGATO	1221,96	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33871	MIRIAM GALDINO PEREIRA	2210,69	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33871	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	2661,05	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33871	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SO	2210,69	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33871	SILAS FERNANDES DE SOUZA	2210,69	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33871	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	403,6	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33871	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3514,93	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33871	THIAGO GRANDINI RAMOS	2651,33	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33871	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	2210,69	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33871	YASMIN FREIRE BARBOSA	3590,75	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33872	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2645,08	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33872	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2176,69	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33872	AILTON FELIX JUNIOR	2635,93	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33872	ALINE CRISTINA OLIMPIO	1939,88	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33872	AMAURI FERREIRA LOURENCO	2165,98	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33872	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2869,48	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33872	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARR	1388,34	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33872	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	3605,24	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33872	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	3486,49	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33872	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	1175,44	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33872	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2210,69	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33872	ANDREA CRISTINA VEJAN	2176,69	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33872	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	1661,91	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33872	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	1844,89	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33872	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	1661,91	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33872	ANNA VITORIA DOS SANTOS	1739,94	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33872	APARECIDA DOS SANTOS	1659,7	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33872	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERR	4902,99	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33872	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIO	1750,71	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33872	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA B	1846,83	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33872	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	3452,49	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33872	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	2520,11	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33872	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS	2241,2	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33872	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	738,59	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33872	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	2502,52	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33872	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	2210,69	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33872	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOU	1661,91	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33872	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	2210,69	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33872	CLELIA MARIA DE SOUZA	1665,81	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33872	DANIEL ANTONIO BONFIM	342,29	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33872	DANIELE VIEIRA	2220,4	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33872	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	3452,49	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33872	DIVA APARECIDA COUTINHO SOAR	1649,34	FEDERAL	R.H. (S)			
05/10/2023	FP	33872	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	3580,07	FEDERAL	R.H. (S)			

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB
Tipo de concessão: Fomento
Número do ajuste: 01/18 [12º Aditamento]

05/10/2023	FP	33872	EDER APARECIDO DE SOUZA	2607,76	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOP	1665,81	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	EDNA CRISTINA DE SOUZA	3452,49	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	EDNA OLIVEIRA FARIAS	1880,83	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	EDNA SATIRO FERREIRA	1615,34	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	170,04	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	ELIAS SILVA DE CARVALHO	2460,04	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	1739,94	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	ELISA MENDES MAGALHAES	1739,94	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	1739,94	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	4064,42	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	1987,35	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	FABIANE FRANCA FERNANDES	379,26	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	2584,46	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO D	1705,94	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	2589,66	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	1846,83	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILV	3299,28	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CAR	2210,69	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	GILMAR DE MATOS GOMES	2612,71	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	GISELA APARECIDA PEREIRA	2381,61	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	2646,83	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD	1557,74	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	2176,69	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	HELEN CAROLINE DE JESUS BONAT	1499,7	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA	3329,6	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	2176,69	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	3607,43	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	1705,94	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	1661,91	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	1649,34	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAE	2490,05	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	1999,42	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	JESSICA ALVES DE SOUZA	2591,9	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	1615,34	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	1782,71	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	JOSEMARA GOMES DA SILVA	2176,69	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	JOSIEL LIMA DA SILVA	2418,93	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	4524,77	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	LAERTE FERNANDES	2123,84	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	2643,81	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	2176,69	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	LARISSA VENANCIO DA SILVA	2155,26	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	2272,69	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	LEIDE SABRINA JUSTINO	1661,91	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4215,37	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	LILIANE SANTOS AGUIRRA	1665,81	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	4142,64	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	LUCAS DE LIMA SOARES	2097,97	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	LUCIA GASPARINI SACCA	2210,69	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	LUCILENE CATIA MUNHOZ	140,04	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2617,01	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	628,88	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	LUIZ CARLOS PIERRONI	2094,98	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	LUIZ DA SILVA	1846,83	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	1683,6	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	2611	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	MARIA APARECIDA GARCIA	1817,14	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	MARIA APARECIDA STANQUINI	2176,69	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	MARIA DO SOCORRO MARCON PER	2663,08	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	1880,83	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	MARIANA TAISA MARCONDES DO C	1880,83	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID	3012,99	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	MARIANE GOMES LOPES	1739,94	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	MARLON MEDEIROS DO NASCIMEN	2381,83	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	1817,14	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	2319,97	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	MATHEUS DA SILVA MUFALO	3642,51	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	MELISSA MANARESI BASSO	3483,63	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	MILENE DE SOUZA FERREIRA COST	1739,94	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	3486,49	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	NATALIA CARAPELLO GONCALVES G	3669,89	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	NATALIA CRISTINA CORNELIO	2232,9	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGO	2612,83	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	PATRICIA HELENA DE PAULA	2210,69	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	3913,98	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	2210,69	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	PAULO CICERO BATISTA	3923,32	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	PAULO GUILHERME AGNELLI CONT	1676,17	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	PEDRO MANTUANI	1825,93	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	PRISCILA REGINA DE SOUSA	2210,69	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	2176,69	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	2653,21	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	3486,49	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2532,97	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2557,18	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	2029,61	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	1631,81	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	ROSANGELA DE FATIMA COELHO D	2564,33	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	1665,81	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	1665,81	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	1817,14	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	2582,51	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	1771,06	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	ROSY LICERRO	1751,11	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	SANDRA CECILIA PEDRAL	2691,9	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDR	2375,06	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	SERGIO PEDRO DE LIMA	1450,37	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	SILVANA CORREIA SOUSA	2176,69	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIM	2210,69	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	1739,94	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	TAIS CRISTINA RODRIGUES	1846,83	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	TATIANA LEMES	1739,94	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2618,14	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	3514,93	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	THALINE APARECIDA RUSSO BARBO	3709,37	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO	2210,69	FEDERAL	R.H. (5)

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB
Tipo de concessão: Fomento
Número do ajuste: 01/18 (12º Aditamento)

05/10/2023	FP	33872	WAGNER ANTONIO BONFIM	1880,83	FEDERAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33872	WASHINGTON GOMES MENDES	1977,73	FEDERAL	R.H. (5)	
05/10/2023	NOTA FISCAL	352	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	5000	FEDERAL	R.H. (5)	
05/10/2023	NOTA FISCAL	2	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	4500	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
05/10/2023	NOTA FISCAL	336988	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	9250	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	
05/10/2023	APÓLICE	5,32E+11	PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS	319,42	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
05/10/2023	GRRF	100505	FGTS	452,55	FEDERAL	R.H. (5)	
05/10/2023	NOTA FISCAL	7184534	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	1146	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
05/10/2023	NOTA FISCAL	2945	MESSER GASES LTDA	286,38	FEDERAL	MEDICAMENTOS	
05/10/2023	NOTA FISCAL	8885	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	497,95	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	
05/10/2023	NOTA FISCAL	164	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	629	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
05/10/2023	NOTA FISCAL	194	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	8000	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
05/10/2023	NOTA FISCAL	3	TATIANE CRISTINE DOS SANTOS	13000	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
05/10/2023	NOTA FISCAL	65	NATALLI GAIATO CRUZ	3000	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
05/10/2023	NOTA FISCAL	2417	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	1830	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
05/10/2023				0	FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA Tarifa bancária	462,00
06/10/2023	FP	1,70E+14	ANA CAROLINA DEMORI	2210,69	FEDERAL	R.H. (5)	
06/10/2023	FP	5,50E+14	ANDREA MARIA MEIRELLES	582,84	FEDERAL	R.H. (5)	
06/10/2023	FP	5,51E+14	JULIANE G RODRIGUES	3486,49	FEDERAL	R.H. (5)	
06/10/2023	FP	100601	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	2210,69	FEDERAL	R.H. (5)	
06/10/2023	FP	100602	BRUNA CAROLINA COLARES	2610,7	FEDERAL	R.H. (5)	
06/10/2023	FP	100603	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	1699,93	FEDERAL	R.H. (5)	
06/10/2023	FP	100604	CAROLAINE MIRANDA DA SILVA	2210,69	FEDERAL	R.H. (5)	
06/10/2023	FP	100605	DOUFLAS APARECIDO DA SILVA	1829,98	FEDERAL	R.H. (5)	
06/10/2023	FP	100606	ELIANE PATRICA DO NASCIMENTO	2071,05	FEDERAL	R.H. (5)	
06/10/2023	FP	100607	FABIANE GALVÃO DE CASTRO	2176,69	FEDERAL	R.H. (5)	
06/10/2023	FP	100608	FERNANDA DE OLIVEIRA	1718,77	FEDERAL	R.H. (5)	
06/10/2023	FP	100609	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA	2383,96	FEDERAL	R.H. (5)	
06/10/2023	FP	100610	GISELE MORETTI DE AQUINO	773,65	FEDERAL	R.H. (5)	
06/10/2023	FP	100611	ISABELA MORETTI DE AQUINO	1812,49	FEDERAL	R.H. (5)	
06/10/2023	FP	100612	JESSICA MARIA AGUIAR	2210,69	FEDERAL	R.H. (5)	
06/10/2023	FP	100613	KEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA	3506,54	FEDERAL	R.H. (5)	
06/10/2023	FP	100614	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	2210,69	FEDERAL	R.H. (5)	
06/10/2023	FP	100615	PATRICIA PORFIRIO	650,77	FEDERAL	R.H. (5)	
06/10/2023	FP	100616	PRISCILA DIAS BATISTA	2210,69	FEDERAL	R.H. (5)	
06/10/2023	FP	100617	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	1880,83	FEDERAL	R.H. (5)	
06/10/2023	FP	100618	TANIA RODRIGUES DO PRADO	2210,69	FEDERAL	R.H. (5)	
06/10/2023	FP	100619	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA	4561,84	FEDERAL	R.H. (5)	
06/10/2023	FP	100620	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	2210,69	FEDERAL	R.H. (5)	
06/10/2023	FP	100621	THAYNA APARECIDA DA PAIXÃO	2179,82	FEDERAL	R.H. (5)	
06/10/2023	FP	100622	VALERIA SANTOS TREVIZAN	3598,79	FEDERAL	R.H. (5)	
06/10/2023	FP	100623	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	2613,19	FEDERAL	R.H. (5)	
06/10/2023	FP	100624	GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA	2627,93	FEDERAL	R.H. (5)	
06/10/2023	FP	100625	PAMELA KAWAMATA MOUTA	3746,53	FEDERAL	R.H. (5)	
06/10/2023	FP	100626	GISLANE ALVES XAVIER	2210,69	FEDERAL	R.H. (5)	
06/10/2023	FP	100627	PATRICIA ALVES	1649,34	FEDERAL	R.H. (5)	
06/10/2023	FP	100628	MARILIA MARGARETH FLORENTINO DE OLIVEIRA	875,62	FEDERAL	R.H. (5)	
06/10/2023	GUIA	45170	FGTS	31069,63	FEDERAL	R.H. (5)	
06/10/2023	GUIA	45170	FGTS	6460,45	MUNICIPAL	R.H. (5)	
06/10/2023	GUIA	45170	FGTS	9718,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
06/10/2023	FP	100631	MARCELA SALLES RODRIGUES	5116,55	MUNICIPAL	R.H. (5)	
06/10/2023	FP	100632	MARIA PAULA DE OLIVVEIRA FACO	1499,7	MUNICIPAL	R.H. (5)	
06/10/2023	FP	100633	MIRIAM APARECIDA CAPORALINE	1649,34	MUNICIPAL	R.H. (5)	
06/10/2023	FP	100634	JOSIMARA MEDINA BENTO	222,71	MUNICIPAL	R.H. (5)	
06/10/2023	FP	100635	PATRICIA HAGE DE CARVALHO	1251,44	MUNICIPAL	R.H. (5)	
06/10/2023				0	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA Tarifa bancária	730,30
09/10/2023	RECIBO DE FÉRIAS	18328	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	2019,01	MUNICIPAL	R.H. (5)	
09/10/2023	RECIBO DE FÉRIAS	18329	ELISA MENDES MAGALHAES	1197,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
09/10/2023	RECIBO DE FÉRIAS	18329	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	1354,17	MUNICIPAL	R.H. (5)	
09/10/2023	RECIBO DE FÉRIAS	18329	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	2511,56	MUNICIPAL	R.H. (5)	
09/10/2023	RECIBO DE FÉRIAS	100901	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA	2894,23	MUNICIPAL	R.H. (5)	
09/10/2023	NOTA FISCAL	541	Z MEASURE SOLUCOES METROLOGICAS LTDA	320	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
09/10/2023	NOTA FISCAL	14291	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	2960	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
09/10/2023	NOTA FISCAL	1252949	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	313,04	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
09/10/2023	NOTA FISCAL	2325	, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORE	630	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
09/10/2023	NOTA FISCAL	24717	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	740,4	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
09/10/2023	NOTA FISCAL	20474	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	771,07	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
09/10/2023	NOTA FISCAL	45789	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	1880	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
09/10/2023	NOTA FISCAL	8001455	SERVIMED COMERCIAL LTDA	214,64	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
09/10/2023	NOTA FISCAL	8194	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	234,4	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
09/10/2023	NOTA FISCAL	23209	INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EI	315	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
09/10/2023	NOTA FISCAL	26917	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	700	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
09/10/2023	NOTA FISCAL	3029	MESSER GASES LTDA	158,43	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	
09/10/2023	NOTA FISCAL	1771571	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	526,4	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
09/10/2023	NOTA FISCAL	45892	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	770	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
09/10/2023	NOTA FISCAL	384674	LONDRICIR	795,76	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
09/10/2023	NOTA FISCAL	1771497	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	2520	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
09/10/2023	NOTA FISCAL	1047303	AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	199,9	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	
09/10/2023	NOTA FISCAL	58972	GE HELTICARE DO BRASIL COM E SERV P/ EQUIP. MED HOSPIT LTDA	5390	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
09/10/2023				0	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA Tarifa bancária	11,50
10/10/2023				0	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA Tarifa bancária	13,60
11/10/2023	NOTA FISCAL	10179	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	571	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
11/10/2023	NOTA FISCAL	2801898/2801899	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	654,66	MUNICIPAL	R.H. (5)	
11/10/2023	NOTA FISCAL	2801898/2801899	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	138,98	MUNICIPAL	R.H. (5)	
11/10/2023				0	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA Tarifa bancária	23,00
13/10/2023				0	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA Tarifa bancária	11,50
13/10/2023	FP	101301	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM	742,34	MUNICIPAL	R.H. (5)	
16/10/2023	DARF/PIS	45170	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	9,66	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
16/10/2023	DARF/PIS	45170	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	44,58	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
16/10/2023	DARF/PIS	45170	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	14,86	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
16/10/2023	DARF/PIS	45170	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	10784,98	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
16/10/2023	DARF/IRPJ	45170	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	22,29	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
16/10/2023	DARF/IRPJ	45170	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	3479,03	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
16/10/2023	DARF/PIS	45170	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	1590,3	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
16/10/2023	ISS	45170	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	18,24	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	
16/10/2023	ISS	45170	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	51,9	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	
16/10/2023	NOTA FISCAL	19094	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	1207,2	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
16/10/2023	NOTA FISCAL	1363141	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	69,6	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
16/10/2023	NOTA FISCAL	2821	MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	186,16	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
16/10/2023	NOTA FISCAL	47570	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	416	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
16/10/2023	NOTA FISCAL	27255	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	460	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
16/10/2023	NOTA FISCAL	22760	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	461,7	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
16/10/2023	NOTA FISCAL	22759	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	500,7	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
16/10/2023	NOTA FISCAL	1111	LOURENCO E AVANTE GERADORES LTDA	675,72	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
16/10/2023	NOTA FISCAL	47571	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	2915	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
16/10/2023	NOTA FISCAL	978	NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA	320	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
16/10/2023	NOTA FISCAL	4918	NAYR INDUSTRIA, COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS LTDA	541,65	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB
Tipo de concessão: Fomento
Numero do ajuste: 01/18 [12º Aditamento]

16/10/2023	NOTA FISCAL	23273	INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EI	687,5	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
16/10/2023	NOTA FISCAL	7202283	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	706,66	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
16/10/2023	NOTA FISCAL	27391	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	1054,1	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
16/10/2023	NOTA FISCAL	148717	HEALTH QUALITY IND. E COM. LTDA	420	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
16/10/2023	DARF/IRPJ	45170	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	513	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
17/10/2023	NOTA FISCAL	3080	MESSER GASES LTDA	105,62	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS		
17/10/2023	NOTA FISCAL	107334	EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONA	145,64	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
17/10/2023	NOTA FISCAL	107336	EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONA	145,64	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
17/10/2023	NOTA FISCAL	1675	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	2677,79	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
17/10/2023	NOTA FISCAL	13088	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FL	221,62	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
17/10/2023	NOTA FISCAL	86430425	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	962,79	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS		
17/10/2023	NOTA FISCAL	13089	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FL	1603	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
17/10/2023	FATURA	326249058	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	21681,92	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS		
17/10/2023	NOTA FISCAL	107349	EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONA	235,89	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
17/10/2023	NOTA FISCAL	37432	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	600	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
17/10/2023	NOTA FISCAL	107342	EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONA	1350	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
17/10/2023	NOTA FISCAL	107344	EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONA	1350	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
17/10/2023	NOTA FISCAL	14457	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	2451,52	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
17/10/2023	NOTA FISCAL	17706	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	5460,94	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
17/10/2023	NOTA FISCAL	14187	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	276,5	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
17/10/2023	NOTA FISCAL	23813	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	710	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
17/10/2023	FATURA	3909592	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMIDIA LTDA	1982,43	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS		
19/10/2023	NOTA FISCAL	6962	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	479,18	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
19/10/2023	NOTA FISCAL	86430364	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	2272,1	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS		
19/10/2023	NOTA FISCAL	48258	TREVISI E TREVISI LTDA	700	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
19/10/2023	NOTA FISCAL	67650	COMERCIAL FACIS LTDA	852,55	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
19/10/2023	NOTA FISCAL	17692	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	1383,26	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
20/10/2023	INSS/FOLHA	45170	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	35428,06	MUNICIPAL	R.H. (5)		
20/10/2023	DARF/FOLHA	45170	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	8551,42	MUNICIPAL	R.H. (5)		
20/10/2023	INSS/FOLHA	45170	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	5506,35	MUNICIPAL	R.H. (5)		
20/10/2023	DARF/FOLHA	45170	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	5082,66	MUNICIPAL	R.H. (5)		
20/10/2023	RECIBO DE FÉRIAS	29465	ANDREA CRISTINA VEJAN	2909,13	MUNICIPAL	R.H. (5)		
20/10/2023	NOTA FISCAL	223	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	832,38	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
20/10/2023	NOTA FISCAL	8211	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	2327,09	MUNICIPAL	R.H. (5)		
20/10/2023	NOTA FISCAL	8211	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	494,02	MUNICIPAL	R.H. (5)		
20/10/2023				0	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA	Tarifa bancária	23,00
23/10/2023	NOTA FISCAL	708	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	4657	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
23/10/2023	NOTA FISCAL	1699	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	1224	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
23/10/2023	ERMO DE RESCISÃ	102301	JESSICA MARIA AGUIAR	1526,69	MUNICIPAL	R.H. (5)		
23/10/2023	NOTA FISCAL	67	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	4333	MUNICIPAL	R.H. (5)		
23/10/2023	NOTA FISCAL	5956	GRAFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA-ME	525	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
23/10/2023	NOTA FISCAL	870	ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS ADESIVOS LTDA	742,5	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
23/10/2023	NOTA FISCAL	1266353	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	88,94	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
23/10/2023	NOTA FISCAL	17704	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	1296	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
23/10/2023	NOTA FISCAL	14999	PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	445,5	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
23/10/2023	NOTA FISCAL	1532	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	1535,67	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
23/10/2023				0	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA	Tarifa bancária	37,90
25/10/2023	NOTA FISCAL	117	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	1268,85	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
25/10/2023	NOTA FISCAL	28401	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	2224,8	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS		
25/10/2023	NOTA FISCAL	28400	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	953,31	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS		
25/10/2023	NOTA FISCAL	142294	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	423	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	142296	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	1241,1	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	8130992	SERVIMED COMERCIAL LTDA	63,28	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	326753	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACETICOS S.A	160,82	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	1268324	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	279,03	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	326752	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACETICOS S.A	376,62	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	67683	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	521,56	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	885357	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	906	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	145304	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	968,84	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	397602	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	1000,82	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS		
25/10/2023	NOTA FISCAL	47449	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	1109,31	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	26887	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	1125,08	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS		
25/10/2023	NOTA FISCAL	8126248	SERVIMED COMERCIAL LTDA	1331,1	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	885374	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	1395	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	67680	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	1727,61	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	145269	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	2033,21	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	563191	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	3708,41	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	139344	STERILE VITA ESTERILIZAÇAO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	3794,59	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
25/10/2023	NOTA FISCAL	8914	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	5014	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS		
25/10/2023	NOTA FISCAL	563174	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	5368,96	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	15459	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	6,42	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS		
25/10/2023	NOTA FISCAL	729082	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	527,53	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	242827	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	694,7	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	3617	B.R.HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	800,57	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	34755	RF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA	1713,67	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
25/10/2023	NOTA FISCAL	15496	4.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA - PA	12,39	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS		
25/10/2023	NOTA FISCAL	37490	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	324	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	12067	IBASA DO BRASIL IND E COM LTDA	430	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	230045	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	566,8	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	728935	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	675,35	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	40261	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	680	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	15496	4.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA - PA	728,19	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS		
25/10/2023	NOTA FISCAL	242887	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	904,7	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	243880	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	1542	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	182604	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	1760,47	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	8180	REFRIGERACAO HUMBERTO E MARTINS LTDA - ME	700	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
25/10/2023	NOTA FISCAL	107746	EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONA	1333,8	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	107748	EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONA	1333,8	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	984389	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTD	1978,35	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	14509	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	2765,5	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	15456	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	3406,32	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS		
25/10/2023	NOTA FISCAL	136328	LABOR IMPORT COMERCIAL IMP EXP LTDA	511,25	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	164	VIVA BEM ASSESSORIA E DISTR DE PROD PARA SAUDE LTDA	560	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	4094	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	694,82	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS		
25/10/2023	NOTA FISCAL	2590566	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	2250	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	254278	ND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPIN	2278	MUNICIPAL	R.H. (5)		
25/10/2023	NOTA FISCAL	2590567	CM HOSPITALAR S.A	2850,48	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/10/2023	RECIBO DE FÉRIAS	16213	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	3180,41	MUNICIPAL	R.H. (5)		
26/10/2023	RECIBO DE FÉRIAS	16213	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	1730,16	MUNICIPAL	R.H. (5)		
27/10/2023								1.903,00
27/10/2023								1.823,56
27/10/2023	RECIBO DE FÉRIAS	18854	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	4437,61	MUNICIPAL	R.H. (5)		
27/10/2023	NOTA FISCAL	1365	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	6475,65	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/10/2023	NOTA FISCAL	4218	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	427,2	MUNICIPAL	R.H. (5)		
27/10/2023	NOTA FISCAL	12019	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	154,81	MUNICIPAL	R.H. (5)		
27/10/2023				0	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA	Tarifa bancária	41,30
27/10/2023				0	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	Bloqueio judicial	31.666,70

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB
Tipo de concessão: Fomento
Número do ajuste: 01/18 [12º Aditamento]

30/10/2023	NOTA FISCAL	237	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	10698,9	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	236	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	14155,78	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	238	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	5161,75	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	239	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME	244,01	MUNICIPAL	R.H. (S)		
30/10/2023	NOTA FISCAL	198	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	2991,46	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	200	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	6011,09	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	58	ZUQUE MEDEIROS LTDA	1032,35	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	59	ZUQUE MEDEIROS LTDA	1126,2	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	1727	BELLUZZI & CIA LTDA	2760	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	183	OBA OGAWA LTDA	14359,05	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	36	CLINICA MEDICA MOLINA E HOMSI	1150	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	6008	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	1589,8	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
30/10/2023	NOTA FISCAL	69287	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	499,12	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
30/10/2023	NOTA FISCAL	111962	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	600	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
30/10/2023	NOTA FISCAL	69288	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	1542,8	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
30/10/2023	NOTA FISCAL	65685	CIRURGICA PINHEIRO LTDA	999,5	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
30/10/2023	NOTA FISCAL	457709	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	1417,74	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
30/10/2023	NOTA FISCAL	20620	MESSER GASES LTDA	5898,88	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	37520	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	400	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
30/10/2023	NOTA FISCAL	1974	NAMA HOSPITALAR LTDA	531	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
30/10/2023	NOTA FISCAL	7278	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	890	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
30/10/2023	NOTA FISCAL	528501	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	1571,1	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
30/10/2023	NOTA FISCAL	370	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	8634,2	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	2098	CLINICA MEDICA HAMZE	9854,25	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	786	CLINICA MIRANDA LTDA	11872,02	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	1090	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	18347,67	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	2099	CLINICA MEDICA HAMZE	28311,35	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	234	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	29534,79	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	1824	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	21000,25	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	113	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	13800	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	6010	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	1935,01	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
30/10/2023	NOTA FISCAL	226	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	9600	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	227	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	18000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	228	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	2200	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	185	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	5631	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	216	JOÃO DEIVID MORA	4800	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	26	ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA	1200	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	288	INTERPRISE PRIME MEDICOS ASSOCIADOS LTDA	3378,6	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	141	LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	10800	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	42	ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA	11400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	26	ASSIS BARROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	4800	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	318	GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	11262	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	1367398	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	682,59	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
30/10/2023	NOTA FISCAL	79127	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	1680,84	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
30/10/2023	NOTA FISCAL	2368	AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	1196,5	MUNICIPAL	R.H. (S)		
30/10/2023	NOTA FISCAL	6016	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	8657,43	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
30/10/2023	NOTA FISCAL	63	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	16150	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	76	BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA	3450	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	140	L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA	9200	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	89	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTD	6900	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	33	CAROL FREITAS LEAL SERVICOS MEDICOS LTDA	1150	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	43	FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LTDA	4600	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	213	JOÃO DEIVID MORA	9600	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	12	BUENO E BUENO SERVICOS MEDICOS LTDA	4800	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	48	RDZ MED SERVICOS MEDICOS LTDA	2400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	8	TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA	6000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	24	ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA	2400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	76	PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO	8235	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	1228	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	12022,18	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	215	JOÃO DEIVID MORA	2200	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	90	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTD	6000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	12	ALTAMIRO MARIANO SOARES JUNIOR LTDA	4400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	33	L M SERVICOS MEDICOS LTDA	1100	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	178	D.R. BAGATIM E CIA LTDA	13200	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	25	PAREDES SERVICOS MEDICOS EIRELI	8800	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	181	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	6194,1	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	172	GHLD MEDICOS LTDA	1032,35	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	18	CAROLINA MATIELO E LUCAS SERVICOS MEDICOS LTDA	5500	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	22	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	6600	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	77	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	5500	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	192	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	9900	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	8	FRC MEDICINA LTDA	2200	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	6	VICTORIA CAJANGO XIMENES LTDA	600	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	9	FRC MEDICINA LTDA	300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	23	UILIAN MED SERVICOS HOSPITALARES LTDA	300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	12	CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA	300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	221	IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA	300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	11	MCFS SERVICOS MEDICOS LTDA	300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	754	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	656,95	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	195	MEDICINA FIGUEIREDO LTDA	2252,4	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	1235	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	3528,76	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	2104	CLINICA MEDICA HAMZE	1388,98	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	789	CLINICA MIRANDA LTDA	1495,73	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	1000173	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	2720	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	837	ROCHA E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME	3250,8	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023				0	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA	Tarifa bancária	532,40
31/10/2023	ERMO DE RESCISÃ	2760	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	6884,18	MUNICIPAL	R.H. (S)		
31/10/2023	NOTA FISCAL	5917	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	69,15	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
31/10/2023	NOTA FISCAL	5912	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	8800	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
31/10/2023	NOTA FISCAL	8	FERNANDO LUIZ ROBERTO 20023315881	307,9	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
31/10/2023	NOTA FISCAL	2702	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	448,58	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
31/10/2023	NOTA FISCAL	1616	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	1990,16	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
31/10/2023	NOTA FISCAL	148717	HEALTH QUALITY IND. E COM. LTDA	420	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
31/10/2023	NOTA FISCAL	5915	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	553,2	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
31/10/2023	NOTA FISCAL	64760	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	600	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
31/10/2023	NOTA FISCAL	11871	POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	809,84	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
31/10/2023	NOTA FISCAL	5909	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	4400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
31/10/2023	FATURA	1609	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	410,38	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS		
31/10/2023	FATURA	4936	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	53,3	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS		
31/10/2023	FATURA	201	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	53,3	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS		
31/10/2023				0	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA	Tarifa bancária	34,50
Total				**1.437.337,91**			**57.901,89**	**3.726,56**

Categoria da Despesa	Municipal	Estadual	Federal	Total
R.H. (S)	124.123,21	-	553.112,96	677.236,17
Medicamentos	10.092,64	-	286,38	10.379,02
Material Médico e Hospitalar	93.524,54	-	9 397,50	102.922,04

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB
Tipo de concessão: Fomento
Número do ajuste: 01/18 [12º Aditamento]

Gêneros Alimentícios	18.101,22	-	-	18.101,22
Outros Materiais de Consumo	17.046,93	-	4.237,00	21.283,93
Serviços Médicos	500.614,01	-	16.569,60	517.183,61
Outros Serviços de Terceiros	9.688,85	-	31.872,42	41.561,27
Locação De Imóveis	-	-	-	-
Locações Diversas	14.541,47	-	9.747,95	24.289,42
Utilidades Públicas	24.381,23	-	-	24.381,23
Combustível	-	-	-	-
Bens E Materiais Permanentes	-	-	-	-
Obras	-	-	-	-
Despesas Financeiras E Bancárias	-	-	-	-
Outras Despesas	-	-	-	-
Total	**812.114,10**	**-**	**625.223,81**	**1.437.337,91**

Fonte	Receitas	Despesas	Saldo	Acumulado
Municipal	801.028,34	812.114,10	-11.085,76	81.170,39
Estadual	-	0,00	0,00	0,00
Federal	650.000,00	625.223,81	24.776,19	24.776,19
Total	1.451.028,34	##########	13.690,43	105.946,58

Resumo	Valor
Saldo Anterior	795.098,07
Rend das aplicações	209,75
Recursos repassados	1.451.028,34
Total de receitas	2.246.336,16
Despesas	1.437.337,91
Tarifas Bancárias	1.820,90
Saldo	808.998,25
Saldo a transportar	808.998,25

GLOSAS

Tipo	Valor
Juros	-
Multa	-
FaltaDoc	-
Tarifa bancária	1.921,00
Despesa imprópria	-
Pagamentos a dirigente da entidade	-
Bloqueio judicial	55.980,89
	-
Total	**57.901,89**

DEVOLUÇÕES

Tipo	Valor
Juros	-
Multa	-
FaltaDoc	-
Tarifa bancária	-
Despesa imprópria	-
Pagamentos a dirigente da entidade	-
Bloqueio judicial	-
Total	-

Saldo glosas	Valor
Agosto	57.901,89

João Pedro Pinotti Affonso
DIRETOR ADMINISTRATIVO

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					
VALORESPREVISTOS – R$	DOC DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$		
R$ 375.514,17	1666/17	05/10/2023	R$	375.514,17	MUNICIPAL
R$ 350.000,00	3520/14	05/10/2023	R$	350.000,00	FEDERAL
R$ 425.514,17	1666/18	19/10/2023	R$	425.514,17	MUNICIPAL
R$ 200.000,00	3520/15	19/10/2023	R$	200.000,00	FEDERAL
R$ 100.000,00	16426/18	19/10/2023	R$	100.000,00	FEDERAL
		RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PUBLICOS	R$	209,75	
		SALDO ANTERIOR	R$	127.548,15	
		TOTAL	R$	1.451.028,34	
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE TARIFAS DO MÊS DE SETEMBRO REALIZADA EM 27/10/2023	R$	1.903,00	
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE TARIFAS DO MÊS DE OUTUBRO REALIZADA EM 27/10/2023	R$	1.823,56	
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$	-	

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

vem indicar, na formaabaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importânciatotal de R$ 1.451.028,34 (Hum milhão quatrocentos e ciinquenta 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$	677.236,17
R.H.(6)		R$	-
MEDICAMENTOS		R$	10.379,02
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R$	102.922,04
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$	18.101,22
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R$	21.283,93
SERVIÇOS MÉDICOS		R$	517.183,61
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R$	41.561,27
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$	-
LOCAÇÕES DIVERSAS		R$	24.289,42
UTILIDADES PÚBLICAS		R$	24.381,23
COMBUSTÍVEL		R$	-
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$	-
OBRAS		R$	-
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R$	1.921,00
OUTRAS DESPESAS(DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R$	55.980,89
	TOTAL DAS DESPESAS	R$	1.495.239,80
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$	87.273,00
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR		
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$	87.273,00

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)					
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)	
02/10/2023	141753	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	658,40
02/10/2023	141771	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	240,00
02/10/2023	141754	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	885,20
02/10/2023	100201	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R$	2.853,96
02/10/2023	27753	TECNOPRINT IMPRESSOS TECNICOS LTDA-ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	405,00
02/10/2023	1767853	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.924,00
02/10/2023	7	FERNANDO LUIZ ROBERTO 20023315881	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	478,00
02/10/2023	29768	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	3.091,00
02/10/2023	2252	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	575,00
02/10/2023	227514	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.328,45
02/10/2023	148717	HEALTH QUALITY IND. E COM. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	420,00
03/10/2023	4419	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.786,35
03/10/2023	2087	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.854,25
03/10/2023	set/23	BLOQUEIO JUDICIAL	OUTRAS DESPESAS	R$	24.314,19
04/10/2023	581875	ALELO S.A	R.H. (5)	R$	28.830,00
04/10/2023	580579	ALELO S.A	R.H. (5)	R$	4.030,00
05/10/2023	79133	ULTRA RAD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.300,00
05/10/2023	1645950	CIRURGICA FERNANDES C. MAT. CIR. HO. SO. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	706,45
05/10/2023	02	TAYANE MIGUEL QUERINO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.000,00
05/10/2023	33870	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	R.H. (5)	R$	5.054,18
05/10/2023	33871	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEM	R.H. (5)	R$	2.553,19
05/10/2023	33871	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/10/2023	33871	ANA CAROLINA DE AQUINO	R.H. (5)	R$	3.624,93
05/10/2023	33871	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	R.H. (5)	R$	4.494,35
05/10/2023	33871	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.629,18
05/10/2023	33871	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/10/2023	33871	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍD	R.H. (5)	R$	2.628,90
05/10/2023	33871	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/10/2023	33871	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.681,03
05/10/2023	33871	EMERSON LOPES DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/10/2023	33871	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOU	R.H. (5)	R$	2.439,98
05/10/2023	33871	FABIANA XOLIS GUIMARAES	R.H. (5)	R$	2.210,69

05/10/2023	33871	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	R.H. (5)	R$	2.615,94
05/10/2023	33871	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	3.[illegible]
05/10/2023	33871	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	R.H. (5)	R$	3.997,09
05/10/2023	33871	JOICE BERNARDES	R.H. (5)	R$	3.552,03
05/10/2023	33871	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NAS	R.H. (5)	R$	1.253,78
05/10/2023	33871	LURIAN DE MOURA SILVA	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/10/2023	33871	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R$	864,50
05/10/2023	33871	MARIA FERNANDA TONON DE MELL	R.H. (5)	R$	3.123,65
05/10/2023	33871	MARIANA MARCELINO	R.H. (5)	R$	3.653,23
05/10/2023	33871	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/10/2023	33871	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SI	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/10/2023	33871	MAYARA PEREIRA MORGATO	R.H. (5)	R$	1.221,96
05/10/2023	33871	MIRIAM GALDINO PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/10/2023	33871	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.661,05
05/10/2023	33871	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SO	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/10/2023	33871	SILAS FERNANDES DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/10/2023	33871	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	R.H. (5)	R$	403,60
05/10/2023	33871	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	R.H. (5)	R$	3.514,93
05/10/2023	33871	THIAGO GRANDINI RAMOS	R.H. (5)	R$	2.651,33
05/10/2023	33871	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/10/2023	33871	YASMIN FREIRE BARBOSA	R.H. (5)	R$	3.590,75
05/10/2023	33872	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	R.H. (5)	R$	2.645,08
05/10/2023	33872	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.176,69
05/10/2023	33872	AILTON FELIX JUNIOR	R.H. (5)	R$	2.635,93
05/10/2023	33872	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R$	1.939,88
05/10/2023	33872	AMAURI FERREIRA LOURENCO	R.H. (5)	R$	2.165,98
05/10/2023	33872	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	2.869,48
05/10/2023	33872	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARR	R.H. (5)	R$	1.388,34
05/10/2023	33872	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	R.H. (5)	R$	3.605,24
05/10/2023	33872	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R$	3.486,49
05/10/2023	33872	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.175,44
05/10/2023	33872	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/10/2023	33872	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R$	2.176,69
05/10/2023	33872	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	R.H. (5)	R$	1.661,91
05/10/2023	33872	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	R.H. (5)	R$	1.844,89
05/10/2023	33872	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	R.H. (5)	R$	1.661,91
05/10/2023	33872	ANNA VITORIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.739,94
05/10/2023	33872	APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.659,70
05/10/2023	33872	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERR	R.H. (5)	R$	4.902,99
05/10/2023	33872	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIO	R.H. (5)	R$	1.750,71
05/10/2023	33872	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA B	R.H. (5)	R$	1.846,83
05/10/2023	33872	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R$	3.452,49
05/10/2023	33872	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R$	2.520,11
05/10/2023	33872	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.241,20
05/10/2023	33872	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R$	738,59
05/10/2023	33872	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	R.H. (5)	R$	2.502,52
05/10/2023	33872	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/10/2023	33872	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOU	R.H. (5)	R$	1.661,91
05/10/2023	33872	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/10/2023	33872	CLELIA MARIA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.665,81
05/10/2023	33872	DANIEL ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R$	342,29
05/10/2023	33872	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R$	2.220,40
05/10/2023	33872	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	R.H. (5)	R$	3.452,49
05/10/2023	33872	DIVA APARECIDA COUTINHO SOAR	R.H. (5)	R$	1.649,34
05/10/2023	33872	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	3.580,07
05/10/2023	33872	EDER APARECIDO DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.607,76
05/10/2023	33872	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOP	R.H. (5)	R$	1.665,81
05/10/2023	33872	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	3.452,49
05/10/2023	33872	EDNA OLIVEIRA FARIAS	R.H. (5)	R$	1.880,83
05/10/2023	33872	EDNA SATIRO FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.615,34
05/10/2023	33872	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	R.H. (5)	R$	170,04
05/10/2023	33872	ELIAS SILVA DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	2.460,04
05/10/2023	33872	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R$	1.739,94
05/10/2023	33872	ELISA MENDES MAGALHAES	R.H. (5)	R$	1.739,94
05/10/2023	33872	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.739,94
05/10/2023	33872	EMY GRAZIELE UTIDA OXIDA	R.H. (5)	R$	4.064,42
05/10/2023	33872	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.987,35
05/10/2023	33872	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R$	379,26
05/10/2023	33872	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	R.H. (5)	R$	2.584,46
05/10/2023	33872	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO D	R.H. (5)	R$	1.705,94
05/10/2023	33872	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	R.H. (5)	R$	2.589,66
05/10/2023	33872	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.846,83
05/10/2023	33872	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILV	R.H. (5)	R$	3.299,28
05/10/2023	33872	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CAR	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/10/2023	33872	GILMAR DE MATOS GOMES	R.H. (5)	R$	2.612,71
05/10/2023	33872	GISELA APARECIDA PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.381,61
05/10/2023	33872	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	2.646,83
05/10/2023	33872	GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD	R.H. (5)	R$	1.557,74
05/10/2023	33872	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	R.H. (5)	R$	2.176,69
05/10/2023	33872	HELEN CAROLINE DE JESUS BONAT	R.H. (5)	R$	1.499,70
05/10/2023	33872	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA	R.H. (5)	R$	3.329,60
05/10/2023	33872	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.176,69
05/10/2023	33872	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R$	3.607,43
05/10/2023	33872	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	R.H. (5)	R$	1.705,94
05/10/2023	33872	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	R.H. (5)	R$	1.661,91
05/10/2023	33872	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	R.H. (5)	R$	1.649,34
05/10/2023	33872	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAE	R.H. (5)	R$	2.490,05
05/10/2023	33872	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.999,42
05/10/2023	33872	JESSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.591,90
05/10/2023	33872	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	R.H. (5)	R$	1.615,34
05/10/2023	33872	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	R.H. (5)	R$	1.782,71
05/10/2023	33872	JOSEMARA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.176,69
05/10/2023	33872	JOSIEL LIMA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.418,93
05/10/2023	33872	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	R.H. (5)	R$	4.524,77
05/10/2023	33872	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R$	2.123,84
05/10/2023	33872	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	R.H. (5)	R$	2.643,81
05/10/2023	33872	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	R.H. (5)	R$	2.176,69
05/10/2023	33872	LARISSA VENANCIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.155,26
05/10/2023	33872	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.272,69
05/10/2023	33872	LEIDE SABRINA JUSTINO	R.H. (5)	R$	1.661,91
05/10/2023	33872	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	R.H. (5)	R$	4.215,37
05/10/2023	33872	LILIANE SANTOS AGUIRRA	R.H. (5)	R$	1.665,81
05/10/2023	33872	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	R.H. (5)	R$	4.142,64
05/10/2023	33872	LUCAS DE LIMA SOARES	R.H. (5)	R$	2.097,97
05/10/2023	33872	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/10/2023	33872	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R$	140,04
05/10/2023	33872	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R$	2.617,01

05/10/2023	33872	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	R.H. (5)	R$	628,88
05/10/2023	33872	LUIZ CARLOS PIERRONI	R.H. (5)	R$	2.094,98
05/10/2023	33872	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.046,73
05/10/2023	33872	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	R.H. (5)	R$	1.003,84
05/10/2023	33872	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	R.H. (5)	R$	2.611,00
05/10/2023	33872	MARIA APARECIDA GARCIA	R.H. (5)	R$	1.817,14
05/10/2023	33872	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R$	2.176,69
05/10/2023	33872	MARIA DO SOCORRO MARCON PER	R.H. (5)	R$	2.663,08
05/10/2023	33872	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	R.H. (5)	R$	1.880,83
05/10/2023	33872	MARIANA TAISA MARCONDES DO C	R.H. (5)	R$	1.880,83
05/10/2023	33872	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID	R.H. (5)	R$	3.012,99
05/10/2023	33872	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	R$	1.739,94
05/10/2023	33872	MARLON MEDEIROS DO NASCIMEN	R.H. (5)	R$	2.381,83
05/10/2023	33872	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	R.H. (5)	R$	1.817,14
05/10/2023	33872	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R$	2.319,97
05/10/2023	33872	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R$	3.642,51
05/10/2023	33872	MELISSA MANARESI BASSO	R.H. (5)	R$	3.483,63
05/10/2023	33872	MILENE DE SOUZA FERREIRA COST	R.H. (5)	R$	1.739,94
05/10/2023	33872	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	R.H. (5)	R$	3.486,49
05/10/2023	33872	NATALIA CARAPELLO GONCALVES G	R.H. (5)	R$	3.669,89
05/10/2023	33872	NATALIA CRISTINA CORNELIO	R.H. (5)	R$	2.232,90
05/10/2023	33872	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGO	R.H. (5)	R$	2.612,83
05/10/2023	33872	PATRICIA HELENA DE PAULA	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/10/2023	33872	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.913,98
05/10/2023	33872	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/10/2023	33872	PAULO CICERO BATISTA	R.H. (5)	R$	3.923,32
05/10/2023	33872	PAULO GUILHERME AGNELLI CONT	R.H. (5)	R$	1.676,17
05/10/2023	33872	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	R$	1.825,93
05/10/2023	33872	PRISCILA REGINA DE SOUSA	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/10/2023	33872	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	R.H. (5)	R$	2.176,69
05/10/2023	33872	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.653,21
05/10/2023	33872	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	R.H. (5)	R$	3.486,49
05/10/2023	33872	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.532,97
05/10/2023	33872	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R$	2.557,18
05/10/2023	33872	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.029,61
05/10/2023	33872	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.631,81
05/10/2023	33872	ROSANGELA DE FATIMA COELHO D	R.H. (5)	R$	2.564,33
05/10/2023	33872	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.665,81
05/10/2023	33872	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.665,81
05/10/2023	33872	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.817,14
05/10/2023	33872	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	R.H. (5)	R$	2.582,51
05/10/2023	33872	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	R.H. (5)	R$	1.771,06
05/10/2023	33872	ROSY LICERRO	R.H. (5)	R$	1.751,11
05/10/2023	33872	SANDRA CECILIA PEDRAL	R.H. (5)	R$	2.691,90
05/10/2023	33872	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDR	R.H. (5)	R$	2.375,06
05/10/2023	33872	SERGIO PEDRO DE LIMA	R.H. (5)	R$	1.450,37
05/10/2023	33872	SILVANA CORREIA SOUSA	R.H. (5)	R$	2.176,69
05/10/2023	33872	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIM	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/10/2023	33872	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	R.H. (5)	R$	1.739,94
05/10/2023	33872	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	1.846,83
05/10/2023	33872	TATIANA LEMES	R.H. (5)	R$	1.739,94
05/10/2023	33872	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	R.H. (5)	R$	2.618,14
05/10/2023	33872	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	R.H. (5)	R$	3.514,93
05/10/2023	33872	THALINE APARECIDA RUSSO BARBO	R.H. (5)	R$	3.709,37
05/10/2023	33872	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/10/2023	33872	WAGNER ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R$	1.880,83
05/10/2023	33872	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R$	1.977,73
05/10/2023	352	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	R.H. (5)	R$	5.000,00
05/10/2023	2	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	4.500,00
05/10/2023	336988	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	9.250,00
05/10/2023	531678155310,00	PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	319,42
05/10/2023	100505	FGTS	R.H. (5)	R$	452,55
05/10/2023	7184534	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.146,00
05/10/2023	2945	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	286,38
05/10/2023	8885	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	497,95
05/10/2023	164	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	629,00
05/10/2023	194	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	8.000,00
05/10/2023	03	TATIANE CRISTINE DOS SANTOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	13.000,00
05/10/2023	65	NATALLI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.000,00
05/10/2023	2417	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.830,00
05/10/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	462,00
06/10/2023	1,70142E+14	ANA CAROLINA DEMORI	R.H. (5)	R$	2.210,69
06/10/2023	5,5029E+14	ANDREA MARIA MEIRELLES	R.H. (5)	R$	582,84
06/10/2023	5,50958E+14	JULIANE G RODRIGUES	R.H. (5)	R$	3.486,49
06/10/2023	100601	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	R.H. (5)	R$	2.210,69
06/10/2023	100602	BRUNA CAROLINA COLARES	R.H. (5)	R$	2.610,70
06/10/2023	100603	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.699,93
06/10/2023	100604	CAROLAINE MIRANDA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.210,69
06/10/2023	100605	DOUFLAS APARECIDO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.829,98
06/10/2023	100606	ELIANE PATRICA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	2.071,05
06/10/2023	100607	FABIANE GALVÃO DE CASTRO	R.H. (5)	R$	2.176,69
06/10/2023	100608	FERNANDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.718,77
06/10/2023	100609	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.383,96
06/10/2023	100610	GISELE MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R$	773,65
06/10/2023	100611	ISABELA MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R$	1.812,49
06/10/2023	100612	JESSICA MARIA AGUIAR	R.H. (5)	R$	2.210,69
06/10/2023	100613	KEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA	R.H. (5)	R$	3.506,54
06/10/2023	100614	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	R.H. (5)	R$	2.210,69
06/10/2023	100615	PATRICIA PORFIRIO	R.H. (5)	R$	650,77
06/10/2023	100616	PRISCILA DIAS BATISTA	R.H. (5)	R$	2.210,69
06/10/2023	100617	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	R.H. (5)	R$	1.880,83
06/10/2023	100618	TANIA RODRIGUES DO PRADO	R.H. (5)	R$	2.210,69
06/10/2023	100619	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	4.561,84
06/10/2023	100620	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	R.H. (5)	R$	2.210,69
06/10/2023	100621	THAYNA APARECIDA DA PAIXÃO	R.H. (5)	R$	2.179,82
06/10/2023	100622	VALERIA SANTOS TREVIZAN	R.H. (5)	R$	3.598,79
06/10/2023	100623	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	R.H. (5)	R$	2.613,19
06/10/2023	100624	GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA	R.H. (5)	R$	2.627,93
06/10/2023	100625	PAMELA KAWAMATA MOUTA	R.H. (5)	R$	3.746,53
06/10/2023	100626	GISLANE ALVES XAVIER	R.H. (5)	R$	2.210,69
06/10/2023	100627	PATRICIA ALVES	R.H. (5)	R$	1.649,34
06/10/2023	100628	MARILIA MARGARETH FLORENTINO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	875,62
06/10/2023	set/23	FGTS	R.H. (5)	R$	37.530,09
06/10/2023	set/23	FGTS	R.H. (5)	R$	9.718,88
06/10/2023	100631	MARCELA SALLES RODRIGUES	R.H. (5)	R$	5.116,55
06/10/2023	100632	MARIA PAULA DE OLIVVEIRA FACO	R.H. (5)	R$	1.499,70
06/10/2023	100633	MIRIAM APARECIDA CAPORALINE	R.H. (5)	R$	1.649,34

06/10/2023	100634	JOSIMARA MEDINA BENTO	R.H. (5)	R$	222,71
06/10/2023	100635	PATRICIA HAGE DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	1.[illegible]
06/10/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	7.00
09/10/2023	18328	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	R.H. (5)	R$	2.019,01
09/10/2023	18329	ELISA MENDES MAGALHAES	R.H. (5)	R$	1.197,88
09/10/2023	18329	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.354,17
09/10/2023	18329	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	R.H. (5)	R$	2.511,56
09/10/2023	100901	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.894,23
09/10/2023	541	Z MEASURE SOLUCOES METROLOGICAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	320,00
09/10/2023	14291	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.960,00
09/10/2023	1252949	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	313,04
09/10/2023	2325	ABREU, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	630,00
09/10/2023	24717	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	740,40
09/10/2023	20474	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	771,07
09/10/2023	45789	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.880,00
09/10/2023	8001455	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	214,64
09/10/2023	8194	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	234,40
09/10/2023	23209	FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	315,00
09/10/2023	26917	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	700,00
09/10/2023	3029	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	158,43
09/10/2023	1771571	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	526,40
09/10/2023	45892	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	770,00
09/10/2023	384674	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	796,76
09/10/2023	1771497	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.520,00
09/10/2023	1047303	AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	199,90
09/10/2023	58972	GE HELTICARE DO BRASIL COM E SERV P/ EQUIP. MED HOSPIT LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	5.390,00
09/10/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	11,50
10/10/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	13,60
11/10/2023	10179	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	571,00
11/10/2023	2801898/2801899	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	R.H. (5)	R$	654,66
11/10/2023	2801898/2801899	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	R.H. (5)	R$	138,98
11/10/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	23,00
13/10/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	11,50
13/10/2023	101301	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM	R.H. (5)	R$	742,34
16/10/2023	set/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	9,66
16/10/2023	set/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	44,58
16/10/2023	set/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	14,86
16/10/2023	set/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.784,98
16/10/2023	set/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	22,29
16/10/2023	set/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.479,03
16/10/2023	set/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.590,30
16/10/2023	set/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	18,24
16/10/2023	set/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	51,90
16/10/2023	19094	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.207,20
16/10/2023	1363141	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	69,60
16/10/2023	2821	MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	186,16
16/10/2023	47570	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	416,00
16/10/2023	27255	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	460,00
16/10/2023	22760	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	461,70
16/10/2023	22759	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	500,70
16/10/2023	1111	LOURENCO E AVANTE GERADORES LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	675,72
16/10/2023	47571	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.915,00
16/10/2023	978	NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	320,00
16/10/2023	4918	NAYR INDUSTRIA, COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	541,65
16/10/2023	23273	FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	687,50
16/10/2023	7202283	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	706,66
16/10/2023	27391	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.054,10
16/10/2023	148717	HEALTH QUALITY IND. E COM. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	420,00
16/10/2023	set/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	513,00
17/10/2023	3080	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	105,62
17/10/2023	107334	TORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	145,64
17/10/2023	107336	TORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	145,64
17/10/2023	1675	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	2.677,79
17/10/2023	13088	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	221,62
17/10/2023	86430425	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MEDICAMENTOS	R$	962,79
17/10/2023	13089	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.603,00
17/10/2023	326249058	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	21.681,92
17/10/2023	107349	TORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	235,89
17/10/2023	37432	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	600,00
17/10/2023	107342	TORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.350,00
17/10/2023	107344	TORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.350,00
17/10/2023	14457	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.451,52
17/10/2023	17706	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	5.460,94
17/10/2023	14187	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	276,50
17/10/2023	23813	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	710,00
17/10/2023	3909592	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMIDIA LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	1.982,43
19/10/2023	6962	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	479,18
19/10/2023	86430364	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MEDICAMENTOS	R$	2.272,10
19/10/2023	48258	TREVISI E TREVISI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	700,00
19/10/2023	67650	COMERCIAL FACIS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	852,55
19/10/2023	17692	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.383,26
20/10/2023	set/23	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R$	35.428,06
20/10/2023	set/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$	8.551,42
20/10/2023	set/23	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R$	5.506,35
20/10/2023	set/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$	5.082,66
20/10/2023	29465	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R$	2.909,13
20/10/2023	223	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	832,38
20/10/2023	8211	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	R.H. (5)	R$	2.327,09
20/10/2023	8211	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	R.H. (5)	R$	494,02
20/10/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	23,00
23/10/2023	708	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	4.657,00
23/10/2023	1699	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.224,00
23/10/2023	102301	JESSICA MARIA AGUIAR	R.H. (5)	R$	1.526,69
23/10/2023	67	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	R.H. (5)	R$	4.333,00
23/10/2023	5956	GRAFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	525,00
23/10/2023	870	ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS ADESIVOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	742,50
23/10/2023	1266353	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	88,94
23/10/2023	17704	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.296,00
23/10/2023	14999	PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	445,50
23/10/2023	1532	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.535,67
23/10/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	37,90
25/10/2023	117	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.268,85
25/10/2023	28401	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	2.224,80
25/10/2023	28400	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	953,31
25/10/2023	142294	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	423,00
25/10/2023	142296	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.241,10
25/10/2023	8130992	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	63,28

25/10/2023	326753	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	160,82
25/10/2023	1268324	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	279,03
25/10/2023	326752	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	376,68
25/10/2023	67683	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	524,56
25/10/2023	885357	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	906,00
25/10/2023	145304	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	968,84
25/10/2023	397602	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.000,82
25/10/2023	47449	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.109,31
25/10/2023	26887	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.125,08
25/10/2023	8126248	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.331,10
25/10/2023	885374	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.395,00
25/10/2023	67680	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.727,61
25/10/2023	145269	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.033,21
25/10/2023	563191	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.708,41
25/10/2023	139344	STERILE VITA ESTERILIZAÇAO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.794,59
25/10/2023	8914	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	5.014,00
25/10/2023	563174	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	5.368,96
25/10/2023	15459	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	6,42
25/10/2023	729082	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	527,53
25/10/2023	242827	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	694,70
25/10/2023	3617	B.R.HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	800,57
25/10/2023	34755	RF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.713,67
25/10/2023	15496	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA - PARTE	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	12,39
25/10/2023	37490	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	324,00
25/10/2023	12067	IBASA DO BRASIL IND E COM LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	430,00
25/10/2023	230045	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	566,80
25/10/2023	728935	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	675,35
25/10/2023	40261	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	680,00
25/10/2023	15496	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA - PARTE	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	728,19
25/10/2023	242887	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	904,70
25/10/2023	243880	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.542,00
25/10/2023	182604	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.760,47
25/10/2023	8180	REFRIGERACAO HUMBERTO E MARTINS LTDA - ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	700,00
25/10/2023	107746	TORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.333,80
25/10/2023	107748	TORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.333,80
25/10/2023	984389	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.978,35
25/10/2023	14509	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.765,50
25/10/2023	15456	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	3.406,32
25/10/2023	136328	LABOR IMPORT COMERCIAL IMP EXP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	511,25
25/10/2023	164	VIVA BEM ASSESSORIA E DISTR DE PROD PARA SAUDE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	560,00
25/10/2023	4094	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MEDICAMENTOS	R$	694,82
25/10/2023	2590566	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.250,00
25/10/2023	254278	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	R.H. (5)	R$	2.278,00
25/10/2023	2590567	CM HOSPITALAR S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.850,48
26/10/2023	16213	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	3.180,41
26/10/2023	16213	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R$	1.730,16
27/10/2023	18854	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	R.H. (5)	R$	4.437,61
27/10/2023	1365	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.475,65
27/10/2023	4218	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	R.H. (5)	R$	427,20
27/10/2023	12019	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	R.H. (5)	R$	154,81
27/10/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	41,30
27/10/2023	set/23	BLOQUEIO JUDICIAL	OUTRAS DESPESAS	R$	31.666,70
30/10/2023	237	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.698,90
30/10/2023	236	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.155,78
30/10/2023	238	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.161,75
30/10/2023	239	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME	R.H. (5)	R$	244,01
30/10/2023	198	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.991,46
30/10/2023	200	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.011,09
30/10/2023	58	ZUQUE MEDEIROS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.032,35
30/10/2023	59	ZUQUE MEDEIROS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.126,20
30/10/2023	1727	BELLUZZI & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.760,00
30/10/2023	183	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.359,05
30/10/2023	36	CLINICA MEDICA MOLINA E HOMSI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.150,00
30/10/2023	6008	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.589,80
30/10/2023	69287	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	499,12
30/10/2023	111962	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	600,00
30/10/2023	69288	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.542,80
30/10/2023	65685	CIRURGICA PINHEIRO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	999,50
30/10/2023	457709	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.417,74
30/10/2023	20620	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	5.898,88
30/10/2023	37520	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	400,00
30/10/2023	1974	NAMA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	531,00
30/10/2023	7278	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	890,00
30/10/2023	528501	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.571,10
30/10/2023	370	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.634,20
30/10/2023	2098	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.854,25
30/10/2023	786	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.872,02
30/10/2023	1090	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	18.347,67
30/10/2023	2099	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	28.311,35
30/10/2023	234	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	29.534,79
30/10/2023	1824	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	21.000,25
30/10/2023	113	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	13.800,00
30/10/2023	6010	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.935,01
30/10/2023	226	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.600,00
30/10/2023	227	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	18.000,00
30/10/2023	228	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.200,00
30/10/2023	185	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.631,00
30/10/2023	216	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.800,00
30/10/2023	26	ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.200,00
30/10/2023	288	INTERPRISE PRIME MEDICOS ASSOCIADOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.378,60
30/10/2023	141	LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.800,00
30/10/2023	42	ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.400,00
30/10/2023	26	ASSIS BARROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.800,00
30/10/2023	318	GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.262,00
30/10/2023	1367398	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	682,59
30/10/2023	79127	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.680,84
30/10/2023	2368	AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	R.H. (5)	R$	1.196,50
30/10/2023	6016	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	8.657,43
30/10/2023	63	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.150,00
30/10/2023	76	BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.450,00
30/10/2023	140	L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.200,00
30/10/2023	89	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.900,00
30/10/2023	33	CAROL FREITAS LEAL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.150,00
30/10/2023	43	FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.600,00
30/10/2023	213	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.600,00
30/10/2023	12	BUENO E BUENO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.800,00
30/10/2023	48	RDZ MED SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.400,00

30/10/2023	8	TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.000,00
30/10/2023	24	ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.000,00
30/10/2023	76	PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.800,00
30/10/2023	1228	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.022,18
30/10/2023	215	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.200,00
30/10/2023	90	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.000,00
30/10/2023	12	ALTAMIRO MARIANO SOARES JUNIOR LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.400,00
30/10/2023	33	L M SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.100,00
30/10/2023	178	D.R. BAGATIM E CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	13.200,00
30/10/2023	25	PAREDES SERVICOS MEDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.800,00
30/10/2023	181	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.194,10
30/10/2023	172	GHLD MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.032,35
30/10/2023	18	CAROLINA MATIELO E LUCAS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.500,00
30/10/2023	22	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.600,00
30/10/2023	77	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.500,00
30/10/2023	192	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.900,00
30/10/2023	8	FRC MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.200,00
30/10/2023	6	VICTORIA CAJANGO XIMENES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	600,00
30/10/2023	9	FRC MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	300,00
30/10/2023	23	UILIAN MED SERVICOS HOSPITALARES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	300,00
30/10/2023	12	CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	300,00
30/10/2023	221	IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	300,00
30/10/2023	11	MCFS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	300,00
30/10/2023	754	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	656,95
30/10/2023	195	MEDICINA FIGUEIREDO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.252,40
30/10/2023	1235	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.528,76
30/10/2023	2104	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.388,98
30/10/2023	789	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.495,73
30/10/2023	1000173	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.720,00
30/10/2023	837	ROCHA E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.250,80
30/10/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	532,40
31/10/2023	2760	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	6.884,18
31/10/2023	5917	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	69,15
31/10/2023	5912	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.800,00
31/10/2023	8	FERNANDO LUIZ ROBERTO 20023315881	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	307,90
31/10/2023	2702	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	448,58
31/10/2023	1616	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.990,16
31/10/2023	148717	HEALTH QUALITY IND. E COM. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	420,00
31/10/2023	5915	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	553,20
31/10/2023	64760	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	600,00
31/10/2023	11871	POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	809,84
31/10/2023	5909	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.400,00
31/10/2023	1609	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	410,38
31/10/2023	4936	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	53,30
31/10/2023	201	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	53,30
31/10/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	34,50
		TOTAL		R$	1.495.239,80

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

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

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

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 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$ 650.000,00
ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$	
R$ 350.000,00	3520/14	05/10/2023	R$ 350.000,00	FEDERAL
R$ 200.000,00	3520/15	19/10/2023	R$ 200.000,00	FEDERAL
R$ 100.000,00	16426/18	19/10/2023	R$ 100.000,00	FEDERAL
		RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$ -	
		SALDO ANTERIOR	R$ -	
		TOTAL	R$ 650.000,00	
		VALOR REFERENTE À DEVOLUÇÃO DE TARIFAS DO MÊS DE SETEMBRO REALIZADA EM 27/10/2023	R$ -	
		VALOR REFERENTE À DEVOLUÇÃO DE TARIFAS DO MÊS DE OUTUBRO REALIZADA EM 27/10/2023	R$ -	
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$ -	

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

vem indicar, na formaabaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importânciatotal de R$ 650.000,00 (Seiscentos e cinquenta mil reais)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$
R.H. (5)		R$ 553.112,96
R.H.(6)		R$ -
MEDICAMENTOS		R$ 286,38
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R$ 9.397,50
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R$ 4.237,00
SERVIÇOS MÉDICOS		R$ 16.569,60
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R$ 31.872,42
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R$ 9.747,95
UTILIDADES PÚBLICAS		R$ -
COMBUSTÍVEL		R$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$ -
OBRAS		R$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R$ 462,00
OUTRAS DESPESAS(DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R$ 24.314,19
	TOTAL DAS DESPESAS	R$ 650.000,00
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$ -
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR	
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)
02/10/2023	141753	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 658,40
02/10/2023	141771	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 240,00
02/10/2023	141754	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 885,20
02/10/2023	100201	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R$ 2.853,96
02/10/2023	27753	TECNOPRINT IMPRESSOS TECNICOS LTDA-ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 405,00
02/10/2023	1767853	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.924,00
02/10/2023	7	FERNANDO LUIZ ROBERTO 20023315881	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 478,00
02/10/2023	29768	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 3.091,00
02/10/2023	2252	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 575,00
02/10/2023	227514	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 2.328,45
02/10/2023	148717	HEALTH QUALITY IND. E COM. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 420,00
03/10/2023	4419	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 4.786,35
03/10/2023	2087	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 9.854,25
03/10/2023	set/23	BLOQUEIO JUDICIAL	OUTRAS DESPESAS	R$ 24.314,19
04/10/2023	581875	ALELO S.A	R.H. (5)	R$ 28.830,00
04/10/2023	580579	ALELO S.A	R.H. (5)	R$ 4.030,00
05/10/2023	79133	ULTRA RAD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 1.300,00
05/10/2023	1645950	CIRURGICA FERNANDES C. MAT. CIR. HO. SO. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 706,45
05/10/2023	02	TAYANE MIGUEL QUERINO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 2.000,00
05/10/2023	33870	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	R.H. (5)	R$ 5.054,18
05/10/2023	33871	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEM	R.H. (5)	R$ 2.553,19
05/10/2023	33871	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R$ 2.210,69
05/10/2023	33871	ANA CAROLINA DE AQUINO	R.H. (5)	R$ 3.624,93
05/10/2023	33871	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	R.H. (5)	R$ 4.494,35
05/10/2023	33871	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$ 2.629,18
05/10/2023	33871	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R$ 2.210,69
05/10/2023	33871	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍD	R.H. (5)	R$ 2.628,90
05/10/2023	33871	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	R.H. (5)	R$ 2.210,69
05/10/2023	33871	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R$ 2.681,03
05/10/2023	33871	EMERSON LOPES DA SILVA	R.H. (5)	R$ 2.210,69
05/10/2023	33871	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOU	R.H. (5)	R$ 2.439,98
05/10/2023	33871	FABIANA XOLIS GUIMARAES	R.H. (5)	R$ 2.210,69
05/10/2023	33871	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	R.H. (5)	R$ 2.615,94
05/10/2023	33871	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	R.H. (5)	R$ 1.377,65

05/10/2023	33871	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	R.H. (5)	R$	3.937,05
05/10/2023	33871	JOICE BERNARDES	R.H. (5)	R$	3.552,03
05/10/2023	33871	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NAS	R.H. (5)	R$	1.233,78
05/10/2023	33871	LURIAN DE MOURA SILVA	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/10/2023	33871	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R$	864,50
05/10/2023	33871	MARIA FERNANDA TONON DE MELL	R.H. (5)	R$	3.123,65
05/10/2023	33871	MARIANA MARCELINO	R.H. (5)	R$	3.653,23
05/10/2023	33871	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/10/2023	33871	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SI	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/10/2023	33871	MAYARA PEREIRA MORGATO	R.H. (5)	R$	1.221,96
05/10/2023	33871	MIRIAM GALDINO PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/10/2023	33871	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.661,05
05/10/2023	33871	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SO	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/10/2023	33871	SILAS FERNANDES DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/10/2023	33871	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	R.H. (5)	R$	403,60
05/10/2023	33871	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	R.H. (5)	R$	3.514,93
05/10/2023	33871	THIAGO GRANDINI RAMOS	R.H. (5)	R$	2.651,33
05/10/2023	33871	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/10/2023	33871	YASMIN FREIRE BARBOSA	R.H. (5)	R$	3.590,75
05/10/2023	33872	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	R.H. (5)	R$	2.645,08
05/10/2023	33872	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.176,69
05/10/2023	33872	AILTON FELIX JUNIOR	R.H. (5)	R$	2.635,93
05/10/2023	33872	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R$	1.939,88
05/10/2023	33872	AMAURI FERREIRA LOURENCO	R.H. (5)	R$	2.165,98
05/10/2023	33872	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	2.869,48
05/10/2023	33872	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARR	R.H. (5)	R$	1.388,34
05/10/2023	33872	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	R.H. (5)	R$	3.605,24
05/10/2023	33872	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R$	3.486,49
05/10/2023	33872	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.175,44
05/10/2023	33872	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/10/2023	33872	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R$	2.176,69
05/10/2023	33872	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	R.H. (5)	R$	1.661,91
05/10/2023	33872	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	R.H. (5)	R$	1.844,89
05/10/2023	33872	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	R.H. (5)	R$	1.661,91
05/10/2023	33872	ANNA VITORIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.739,94
05/10/2023	33872	APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.659,70
05/10/2023	33872	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERR	R.H. (5)	R$	4.902,99
05/10/2023	33872	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIO	R.H. (5)	R$	1.750,71
05/10/2023	33872	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA B	R.H. (5)	R$	1.846,83
05/10/2023	33872	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R$	3.452,49
05/10/2023	33872	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R$	2.520,11
05/10/2023	33872	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.241,20
05/10/2023	33872	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R$	738,59
05/10/2023	33872	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	R.H. (5)	R$	2.502,52
05/10/2023	33872	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/10/2023	33872	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOU	R.H. (5)	R$	1.661,91
05/10/2023	33872	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/10/2023	33872	CLELIA MARIA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.665,81
05/10/2023	33872	DANIEL ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R$	342,29
05/10/2023	33872	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R$	2.220,40
05/10/2023	33872	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	R.H. (5)	R$	3.452,49
05/10/2023	33872	DIVA APARECIDA COUTINHO SOAR	R.H. (5)	R$	1.649,34
05/10/2023	33872	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	3.580,07
05/10/2023	33872	EDER APARECIDO DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.607,76
05/10/2023	33872	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOP	R.H. (5)	R$	1.665,81
05/10/2023	33872	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	3.452,49
05/10/2023	33872	EDNA OLIVEIRA FARIAS	R.H. (5)	R$	1.880,83
05/10/2023	33872	EDNA SATIRO FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.615,34
05/10/2023	33872	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	R.H. (5)	R$	170,04
05/10/2023	33872	ELIAS SILVA DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	2.460,04
05/10/2023	33872	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R$	1.739,94
05/10/2023	33872	ELISA MENDES MAGALHAES	R.H. (5)	R$	1.739,94
05/10/2023	33872	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.739,94
05/10/2023	33872	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	R.H. (5)	R$	4.064,42
05/10/2023	33872	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.987,35
05/10/2023	33872	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R$	379,26
05/10/2023	33872	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	R.H. (5)	R$	2.584,46
05/10/2023	33872	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO D	R.H. (5)	R$	1.705,94
05/10/2023	33872	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	R.H. (5)	R$	2.589,66
05/10/2023	33872	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.846,83
05/10/2023	33872	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILV	R.H. (5)	R$	3.299,28
05/10/2023	33872	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CAR	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/10/2023	33872	GILMAR DE MATOS GOMES	R.H. (5)	R$	2.612,71
05/10/2023	33872	GISELA APARECIDA PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.381,61
05/10/2023	33872	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	2.646,83
05/10/2023	33872	GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD	R.H. (5)	R$	1.557,74
05/10/2023	33872	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	R.H. (5)	R$	2.176,69
05/10/2023	33872	HELEN CAROLINE DE JESUS BONAT	R.H. (5)	R$	1.499,70
05/10/2023	33872	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA	R.H. (5)	R$	3.329,60
05/10/2023	33872	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.176,69
05/10/2023	33872	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R$	3.607,43
05/10/2023	33872	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	R.H. (5)	R$	1.705,94
05/10/2023	33872	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	R.H. (5)	R$	1.661,91
05/10/2023	33872	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	R.H. (5)	R$	1.649,34
05/10/2023	33872	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAE	R.H. (5)	R$	2.490,05
05/10/2023	33872	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.999,42
05/10/2023	33872	JESSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.591,90
05/10/2023	33872	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	R.H. (5)	R$	1.615,34
05/10/2023	33872	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	R.H. (5)	R$	1.782,71
05/10/2023	33872	JOSEMARA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.176,69
05/10/2023	33872	JOSIEL LIMA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.418,93
05/10/2023	33872	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	R.H. (5)	R$	4.524,77
05/10/2023	33872	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R$	2.123,84
05/10/2023	33872	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	R.H. (5)	R$	2.643,81
05/10/2023	33872	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	R.H. (5)	R$	2.176,69
05/10/2023	33872	LARISSA VENANCIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.155,26
05/10/2023	33872	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.272,69
05/10/2023	33872	LEIDE SABRINA JUSTINO	R.H. (5)	R$	1.661,91
05/10/2023	33872	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	R.H. (5)	R$	4.215,37
05/10/2023	33872	LILIANE SANTOS AGUIRRA	R.H. (5)	R$	1.665,81
05/10/2023	33872	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	R.H. (5)	R$	4.142,64
05/10/2023	33872	LUCAS DE LIMA SOARES	R.H. (5)	R$	2.097,97
05/10/2023	33872	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/10/2023	33872	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R$	140,04
05/10/2023	33872	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R$	2.617,01
05/10/2023	33872	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	R.H. (5)	R$	628,88
05/10/2023	33872	LUIZ CARLOS PIERRONI	R.H. (5)	R$	2.094,98

05/10/2023	33872	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.846,83
05/10/2023	33872	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	R.H. (5)	R$	1.683,60
05/10/2023	33872	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	R.H. (5)	R$	3.485,05
05/10/2023	33872	MARIA APARECIDA GARCIA	R.H. (5)	R$	1.817,14
05/10/2023	33872	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R$	2.176,69
05/10/2023	33872	MARIA DO SOCORRO MARCON PER	R.H. (5)	R$	2.662,08
05/10/2023	33872	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	R.H. (5)	R$	1.880,83
05/10/2023	33872	MARIANA TAISA MARCONDES DO C	R.H. (5)	R$	1.880,83
05/10/2023	33872	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID	R.H. (5)	R$	3.012,99
05/10/2023	33872	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	R$	1.739,94
05/10/2023	33872	MARLON MEDEIROS DO NASCIMEN	R.H. (5)	R$	2.381,83
05/10/2023	33872	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	R.H. (5)	R$	1.817,14
05/10/2023	33872	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R$	2.319,97
05/10/2023	33872	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R$	3.642,51
05/10/2023	33872	MELISSA MANARESI BASSO	R.H. (5)	R$	3.483,63
05/10/2023	33872	MILENE DE SOUZA FERREIRA COST	R.H. (5)	R$	1.739,94
05/10/2023	33872	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	R.H. (5)	R$	3.486,49
05/10/2023	33872	NATALIA CARAPELLO GONCALVES G	R.H. (5)	R$	3.669,89
05/10/2023	33872	NATALIA CRISTINA CORNELIO	R.H. (5)	R$	2.232,90
05/10/2023	33872	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGO	R.H. (5)	R$	2.612,83
05/10/2023	33872	PATRICIA HELENA DE PAULA	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/10/2023	33872	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.913,98
05/10/2023	33872	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/10/2023	33872	PAULO CICERO BATISTA	R.H. (5)	R$	3.923,32
05/10/2023	33872	PAULO GUILHERME AGNELLI CONT	R.H. (5)	R$	1.676,17
05/10/2023	33872	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	R$	1.825,93
05/10/2023	33872	PRISCILA REGINA DE SOUSA	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/10/2023	33872	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	R.H. (5)	R$	2.176,69
05/10/2023	33872	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.653,21
05/10/2023	33872	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	R.H. (5)	R$	3.486,49
05/10/2023	33872	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.532,97
05/10/2023	33872	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R$	2.557,18
05/10/2023	33872	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.029,61
05/10/2023	33872	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.631,81
05/10/2023	33872	ROSANGELA DE FATIMA COELHO D	R.H. (5)	R$	2.564,33
05/10/2023	33872	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.665,81
05/10/2023	33872	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.665,81
05/10/2023	33872	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.817,14
05/10/2023	33872	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	R.H. (5)	R$	2.582,51
05/10/2023	33872	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	R.H. (5)	R$	1.771,06
05/10/2023	33872	ROSY LICERRO	R.H. (5)	R$	1.751,11
05/10/2023	33872	SANDRA CECILIA PEDRAL	R.H. (5)	R$	2.691,90
05/10/2023	33872	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDR	R.H. (5)	R$	2.375,06
05/10/2023	33872	SERGIO PEDRO DE LIMA	R.H. (5)	R$	1.450,37
05/10/2023	33872	SILVANA CORREIA SOUSA	R.H. (5)	R$	2.176,69
05/10/2023	33872	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIM	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/10/2023	33872	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	R.H. (5)	R$	1.739,94
05/10/2023	33872	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	1.846,83
05/10/2023	33872	TATIANA LEMES	R.H. (5)	R$	1.739,94
05/10/2023	33872	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	R.H. (5)	R$	2.618,14
05/10/2023	33872	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	R.H. (5)	R$	3.514,93
05/10/2023	33872	THALINE APARECIDA RUSSO BARBO	R.H. (5)	R$	3.709,37
05/10/2023	33872	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/10/2023	33872	WAGNER ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R$	1.880,83
05/10/2023	33872	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R$	1.977,73
05/10/2023	352	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	R.H. (5)	R$	5.000,00
05/10/2023	2	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	4.500,00
05/10/2023	336988	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	9.250,00
05/10/2023	531678155310,00	PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	319,42
05/10/2023	100505	FGTS	R.H. (5)	R$	452,55
05/10/2023	7184534	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.146,00
05/10/2023	2945	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	286,38
05/10/2023	8885	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	497,95
05/10/2023	164	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	629,00
05/10/2023	194	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	8.000,00
05/10/2023	03	TATIANE CRISTINE DOS SANTOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	13.000,00
05/10/2023	65	NATALLI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.000,00
05/10/2023	2417	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.830,00
05/10/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	462,00
06/10/2023	1,70142E+14	ANA CAROLINA DEMORI	R.H. (5)	R$	2.210,69
06/10/2023	5,5029E+14	ANDREA MARIA MEIRELLES	R.H. (5)	R$	582,84
06/10/2023	5,50958E+14	JULIANE G RODRIGUES	R.H. (5)	R$	3.486,49
06/10/2023	100601	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	R.H. (5)	R$	2.210,69
06/10/2023	100602	BRUNA CAROLINA COLARES	R.H. (5)	R$	2.610,70
06/10/2023	100603	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.699,93
06/10/2023	100604	CAROLAINE MIRANDA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.210,69
06/10/2023	100605	DOUFLAS APARECIDO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.829,98
06/10/2023	100606	ELIANE PATRICA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	2.071,05
06/10/2023	100607	FABIANE GALVÃO DE CASTRO	R.H. (5)	R$	2.176,69
06/10/2023	100608	FERNANDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.718,77
06/10/2023	100609	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.383,96
06/10/2023	100610	GISELE MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R$	773,65
06/10/2023	100611	ISABELA MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R$	1.812,49
06/10/2023	100612	JESSICA MARIA AGUIAR	R.H. (5)	R$	2.210,69
06/10/2023	100613	KEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA	R.H. (5)	R$	3.506,54
06/10/2023	100614	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	R.H. (5)	R$	2.210,69
06/10/2023	100615	PATRICIA PORFIRIO	R.H. (5)	R$	650,77
06/10/2023	100616	PRISCILA DIAS BATISTA	R.H. (5)	R$	2.210,69
06/10/2023	100617	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	R.H. (5)	R$	1.880,83
06/10/2023	100618	TANIA RODRIGUES DO PRADO	R.H. (5)	R$	2.210,69
06/10/2023	100619	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	4.561,84
06/10/2023	100620	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	R.H. (5)	R$	2.210,69
06/10/2023	100621	THAYNA APARECIDA DA PAIXÃO	R.H. (5)	R$	2.179,82
06/10/2023	100622	VALERIA SANTOS TREVIZAN	R.H. (5)	R$	3.598,79
06/10/2023	100623	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	R.H. (5)	R$	2.613,19
06/10/2023	100624	GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA	R.H. (5)	R$	2.627,93
06/10/2023	100625	PAMELA KAWAMATA MOUTA	R.H. (5)	R$	3.746,53
06/10/2023	100626	GISLANE ALVES XAVIER	R.H. (5)	R$	2.210,69
06/10/2023	100627	PATRICIA ALVES	R.H. (5)	R$	1.649,34
06/10/2023	100628	MARILIA MARGARETH FLORENTINO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	875,62
06/10/2023	set/23	FGTS - PARTE	R.H. (5)	R$	31.069,63
		TOTAL		R$	650.000,00

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

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$ 801.028,34
ORIGEM DOS RECURSOS(2):MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORESPREVISTOS – R$	DOC DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$	
R$ 375.514,17	1666/17	05/10/2023	R$ 375.514,17	MUNICIPAL
R$ 425.514,17	1666/18	19/10/2023	R$ 425.514,17	MUNICIPAL
		RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$ 209,75	
		SALDO ANTERIOR	R$ 127.548,15	
		TOTAL	R$ 801.028,34	
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE TARIFAS DO MÊS DE SETEMBRO REALIZADA EM 27/10/2023	R$ 1.903,00	
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE TARIFAS DO MÊS DE OUTUBRO REALIZADA EM 27/10/2023	R$ 1.823,56	
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$ -	

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

vem indicar, na formaabaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importânciatotal de R$ 801.028,34 (Oitocentos e um mil e vinte oito reais e trinta e quatro centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$
R.H. (5)		R$ 124.123,21
R.H.(6)		R$ -
MEDICAMENTOS		R$ 10.092,64
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R$ 93.524,54
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$ 18.101,22
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R$ 17.046,93
SERVIÇOS MÉDICOS		R$ 500.614,01
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R$ 9.688,85
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R$ 14.541,47
UTILIDADES PÚBLICAS		R$ 24.381,23
COMBUSTÍVEL		R$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$ -
OBRAS		R$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R$ 1.459,00
OUTRAS DESPESAS(DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R$ 31.666,70
	TOTAL DAS DESPESAS	R$ 845.239,80
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$ 87.273,00
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR	
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$ 87.273,00

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)
06/10/2023	set/23	FGTS - PARTE	R.H. (5)	R$ 6.460,46
06/10/2023	set/23	FGTS	R.H. (5)	R$ 9.718,88
06/10/2023	100631	MARCELA SALLES RODRIGUES	R.H. (5)	R$ 5.116,55
06/10/2023	100632	MARIA PAULA DE OLIVVEIRA FACO	R.H. (5)	R$ 1.499,70
06/10/2023	100633	MIRIAM APARECIDA CAPORALINE	R.H. (5)	R$ 1.649,34
06/10/2023	100634	JOSIMARA MEDINA BENTO	R.H. (5)	R$ 222,71
06/10/2023	100635	PATRICIA HAGE DE CARVALHO	R.H. (5)	R$ 1.251,44
06/10/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 730,30
09/10/2023	18328	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	R.H. (5)	R$ 2.019,01
09/10/2023	18329	ELISA MENDES MAGALHAES	R.H. (5)	R$ 1.197,88
09/10/2023	18329	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$ 1.354,17
09/10/2023	18329	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	R.H. (5)	R$ 2.511,56
09/10/2023	100901	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$ 2.894,23
09/10/2023	541	Z MEASURE SOLUCOES METROLOGICAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 320,00
09/10/2023	14291	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 2.960,00
09/10/2023	1252949	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 313,04
09/10/2023	2325	ABREU, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 630,00
09/10/2023	24717	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 740,40
09/10/2023	20474	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 771,07
09/10/2023	45789	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.880,00
09/10/2023	8001455	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 214,64
09/10/2023	8194	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 234,40
09/10/2023	23209	FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 315,00
09/10/2023	26917	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 700,00
09/10/2023	3029	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 158,43
09/10/2023	1771571	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 526,40
09/10/2023	45892	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 770,00
09/10/2023	384674	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 796,76
09/10/2023	1771497	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 2.520,00
09/10/2023	1047303	AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R$ 199,90
09/10/2023	58972	GE HELTICARE DO BRASIL COM E SERV P/ EQUIP. MED HOSPIT LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 5.390,00
09/10/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 11,50
10/10/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 13,60
11/10/2023	10179	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 571,00
11/10/2023	2801898/2801899	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	R.H. (5)	R$ 654,66

11/10/2023	2801898/2801899	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	R.H. (S)	R$	138,98
11/10/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	23,00
13/10/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	115
13/10/2023	101301	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM	R.H. (S)	R$	742,34
16/10/2023	set/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	9,66
16/10/2023	set/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	44,58
16/10/2023	set/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	14,86
16/10/2023	set/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.784,98
16/10/2023	set/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	22,29
16/10/2023	set/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.479,03
16/10/2023	set/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.590,30
16/10/2023	set/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	18,24
16/10/2023	set/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	51,90
16/10/2023	19094	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.207,20
16/10/2023	1363141	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	69,60
16/10/2023	2821	MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	186,16
16/10/2023	47570	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	416,00
16/10/2023	27255	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	460,00
16/10/2023	22760	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	461,70
16/10/2023	22759	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	500,70
16/10/2023	1111	LOURENCO E AVANTE GERADORES LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	675,72
16/10/2023	47571	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.915,00
16/10/2023	978	NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	320,00
16/10/2023	4918	NAYR INDUSTRIA, COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	541,65
16/10/2023	23273	FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	687,50
16/10/2023	7202283	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	706,66
16/10/2023	27391	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.054,10
16/10/2023	148717	HEALTH QUALITY IND. E COM. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	420,00
16/10/2023	set/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	513,00
17/10/2023	3080	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	105,62
17/10/2023	107334	TORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	145,64
17/10/2023	107336	TORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	145,64
17/10/2023	1675	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	2.677,79
17/10/2023	13088	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	221,62
17/10/2023	86430425	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MEDICAMENTOS	R$	962,79
17/10/2023	13089	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.603,00
17/10/2023	326249058	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	21.681,92
17/10/2023	107349	TORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	235,89
17/10/2023	37432	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	600,00
17/10/2023	107342	TORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.350,00
17/10/2023	107344	TORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.350,00
17/10/2023	14457	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.451,52
17/10/2023	17706	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	5.460,94
17/10/2023	14187	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	276,50
17/10/2023	23813	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	710,00
17/10/2023	3909592	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMIDIA LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	1.982,43
19/10/2023	6962	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	479,18
19/10/2023	86430364	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MEDICAMENTOS	R$	2.272,10
19/10/2023	48258	TREVISI E TREVISI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	700,00
19/10/2023	67650	COMERCIAL FACIS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	852,55
19/10/2023	17692	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.383,26
20/10/2023	set/23	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (S)	R$	35.428,06
20/10/2023	set/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (S)	R$	8.551,42
20/10/2023	set/23	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (S)	R$	5.506,35
20/10/2023	set/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (S)	R$	5.082,66
20/10/2023	29465	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (S)	R$	2.909,13
20/10/2023	223	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	832,38
20/10/2023	8211	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	R.H. (S)	R$	2.327,09
20/10/2023	8211	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	R.H. (S)	R$	494,02
20/10/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	23,00
23/10/2023	708	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	4.657,00
23/10/2023	1699	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.224,00
23/10/2023	102301	JESSICA MARIA AGUIAR	R.H. (S)	R$	1.526,69
23/10/2023	67	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	R.H. (S)	R$	4.333,00
23/10/2023	5956	GRAFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	525,00
23/10/2023	870	ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS ADESIVOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	742,50
23/10/2023	1266353	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	88,94
23/10/2023	17704	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.296,00
23/10/2023	14999	PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	445,50
23/10/2023	1532	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.535,67
23/10/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	37,90
25/10/2023	117	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.268,85
25/10/2023	28401	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	2.224,80
25/10/2023	28400	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	953,31
25/10/2023	142294	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	423,00
25/10/2023	142296	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.241,10
25/10/2023	8130992	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	63,28
25/10/2023	326753	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	160,82
25/10/2023	1268324	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	279,03
25/10/2023	326752	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	376,62
25/10/2023	67683	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	521,56
25/10/2023	885357	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	906,00
25/10/2023	145304	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	968,84
25/10/2023	397602	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.000,82
25/10/2023	47449	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.109,31
25/10/2023	26887	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.125,08
25/10/2023	8126248	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.331,10
25/10/2023	885374	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.395,00
25/10/2023	67680	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.727,61
25/10/2023	145269	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.033,21
25/10/2023	563191	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.708,41
25/10/2023	139344	STERILE VITA ESTERILIZAÇAO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.794,59
25/10/2023	8914	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	5.014,00
25/10/2023	563174	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	5.368,96
25/10/2023	15459	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	6,42
25/10/2023	729082	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	527,53
25/10/2023	242827	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	694,70
25/10/2023	3617	B.R.HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	800,57
25/10/2023	34755	RF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.713,67
25/10/2023	15496	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA - PARTE	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	12,39
25/10/2023	37490	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	324,00
25/10/2023	12067	IBASA DO BRASIL IND E COM LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	430,00
25/10/2023	230045	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	566,80
25/10/2023	728935	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	675,35
25/10/2023	40261	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	680,00
25/10/2023	15496	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA - PARTE	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	728,19
25/10/2023	242887	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	994,70

25/10/2023	243880	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.542,00
25/10/2023	182604	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.760,47
25/10/2023	8180	REFRIGERACAO HUMBERTO E MARTINS LTDA - ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	700,00
25/10/2023	107746	TORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.333,80
25/10/2023	107748	TORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.333,80
25/10/2023	984389	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.978,35
25/10/2023	14509	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.765,50
25/10/2023	15456	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	3.406,32
25/10/2023	136328	LABOR IMPORT COMERCIAL IMP EXP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	511,25
25/10/2023	164	VIVA BEM ASSESSORIA E DISTR DE PROD PARA SAUDE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	560,00
25/10/2023	4094	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MEDICAMENTOS	R$	694,82
25/10/2023	2590566	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.250,00
25/10/2023	254278	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	R.H. (S)	R$	2.278,00
25/10/2023	2590567	CM HOSPITALAR S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.850,48
26/10/2023	16213	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	R.H. (S)	R$	3.180,41
26/10/2023	16213	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (S)	R$	1.730,16
27/10/2023	18854	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	R.H. (S)	R$	4.437,61
27/10/2023	1365	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.475,65
27/10/2023	4218	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	R.H. (S)	R$	427,20
27/10/2023	12019	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	R.H. (S)	R$	154,81
27/10/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	41,30
27/10/2023	set/23	BLOQUEIO JUDICIAL	OUTRAS DESPESAS	R$	31.666,70
30/10/2023	237	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.698,90
30/10/2023	236	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.155,78
30/10/2023	238	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.161,75
30/10/2023	239	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME	R.H. (S)	R$	244,01
30/10/2023	198	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.991,46
30/10/2023	200	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.011,09
30/10/2023	58	ZUQUE MEDEIROS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.032,35
30/10/2023	59	ZUQUE MEDEIROS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.126,20
30/10/2023	1727	BELLUZZI & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.760,00
30/10/2023	183	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.359,05
30/10/2023	36	CLINICA MEDICA MOLINA E HOMSI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.150,00
30/10/2023	6008	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.589,80
30/10/2023	69287	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	499,12
30/10/2023	111962	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	600,00
30/10/2023	69288	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.542,80
30/10/2023	65685	CIRURGICA PINHEIRO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	999,50
30/10/2023	457709	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.417,74
30/10/2023	20620	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	5.898,88
30/10/2023	37520	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	400,00
30/10/2023	1974	NAMA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	531,00
30/10/2023	7278	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	890,00
30/10/2023	528501	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.571,10
30/10/2023	370	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.634,20
30/10/2023	2098	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.854,25
30/10/2023	786	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.872,02
30/10/2023	1090	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	18.347,67
30/10/2023	2099	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	28.311,35
30/10/2023	234	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	29.534,79
30/10/2023	1824	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	21.000,25
30/10/2023	113	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	13.800,00
30/10/2023	6010	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.935,01
30/10/2023	226	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.600,00
30/10/2023	227	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	18.000,00
30/10/2023	228	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.200,00
30/10/2023	185	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.631,00
30/10/2023	216	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.800,00
30/10/2023	26	ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.200,00
30/10/2023	288	INTERPRISE PRIME MEDICOS ASSOCIADOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.378,60
30/10/2023	141	LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.800,00
30/10/2023	42	ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.400,00
30/10/2023	26	ASSIS BARROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.800,00
30/10/2023	318	GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.262,00
30/10/2023	1367398	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	682,59
30/10/2023	79127	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.680,84
30/10/2023	2368	AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	R.H. (S)	R$	1.196,50
30/10/2023	6016	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	8.657,43
30/10/2023	63	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.150,00
30/10/2023	76	BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.450,00
30/10/2023	140	L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.200,00
30/10/2023	89	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.900,00
30/10/2023	33	CAROL FREITAS LEAL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.150,00
30/10/2023	43	FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.600,00
30/10/2023	213	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.600,00
30/10/2023	12	BUENO E BUENO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.800,00
30/10/2023	48	RDZ MED SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.400,00
30/10/2023	8	TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.000,00
30/10/2023	24	ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.400,00
30/10/2023	76	PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.235,00
30/10/2023	1228	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.022,18
30/10/2023	215	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.200,00
30/10/2023	90	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.000,00
30/10/2023	12	ALTAMIRO MARIANO SOARES JUNIOR LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.400,00
30/10/2023	33	L M SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.100,00
30/10/2023	178	D.R. BAGATIM E CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	13.200,00
30/10/2023	25	PAREDES SERVICOS MEDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.800,00
30/10/2023	181	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.194,10
30/10/2023	172	GHLD MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.032,35
30/10/2023	18	CAROLINA MATIELO E LUCAS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.500,00
30/10/2023	22	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.600,00
30/10/2023	77	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.500,00
30/10/2023	192	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.900,00
30/10/2023	8	FRC MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.200,00
30/10/2023	6	VICTORIA CAJANGO XIMENES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	600,00
30/10/2023	9	FRC MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	300,00
30/10/2023	23	UILIAN MED SERVICOS HOSPITALARES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	300,00
30/10/2023	12	CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	300,00
30/10/2023	221	IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	300,00
30/10/2023	11	MCFS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	300,00
30/10/2023	754	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	656,95
30/10/2023	195	MEDICINA FIGUEIREDO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.252,40
30/10/2023	1235	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.528,76
30/10/2023	2104	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.388,98
30/10/2023	789	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.495,73
30/10/2023	1000173	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.720,00
30/10/2023	837	ROCHA E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.250,80

000057

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TRIUNFAL

TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA

Avenida Silvio Bertonha, 529 - Sala 01
Parque das Industrias - Marilia - SP
CEP 17519-690
Fone (14) 3413-5243

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.141.753
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0964 8158 9700 0194 5500 1000 1417 5315 7045 7905

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 DE MERCADORIAS		135231449227810 01/09/2023 13:28:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
438.080.548.117		64.815.897/0001-94

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	01/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	01/09/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		13:28:07

FATURA/DUPLICATA

001	01/10/2023	R$ 658,40

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
512,06	69,13	0,00	0,00	169,74	658,40
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	658,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA	0-Rem (CIF)				64.815.897/0001-94
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV SILVIO BERTONHA 529	MARILIA			SP	438.080.548.117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
30	VOLUME			26,000	26,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
25	AGULHA DESC. 25X0,8 INJEX cProdANVISA=0010201230119 PMC=0,00 Lote=017/21 Qtd=2.400 Fab=30/10/2021 Val=30/10/2026 0	90183219	000	5102	UN	2.400	0,056	134,40	134,40	16,13	12	44,47
28	AGULHA DESC. 30X0,7 INJEX cProdANVISA=0010201230119 PMC=0,00 Lote=190/22 Qtd=800 Fab=30/05/2022 Val=30/05/2027 0	90183219	000	5102	UN	800	0,056	44,80	44,80	5,38	12	14,82
1582	ENEMA GLICERINA 500ML 12% (CLISTEROL) JP cProdANVISA=1049100110013 PMC=0,00 Lote=8981 23 Qtd=20 Fab=06/07/2023 Val=06/07/2025 2	30049099	020	5102	FR	20	8,960	179,20	104,53	12,54	12	56,36
4394	GLICOSE 50% 10ML EQUIPLEX cProdANVISA=1177200040146 PMC=0,00 Lote=2331273 Qtd=400 Fab=10/06/2023 Val=08/06/2025 2	30049099	020	5102	AMP	400	0,430	172,00	100,33	12,04	12	54,09
15235	ÁLCOOL GEL 70% 440G/500ML C/PUMP PROLINK cProdANVISA=0000001992006 PMC=0,00 Lote=P23030053 Qtd=20 Fab=01/03/2023 Val=01/03/2026 0	38089429	000	5102	FR	20	6,400	128,00	128,00	23,04	18	0,00

U.T.I.

05 SET. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COMPRA DIRETA BIONEXO 3071088981 Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) BASE DE REDUCAO CONF. ART 62 DO RIMCS/SP. NRO PEDIDO 5040 VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R$ 74,27, ESTADUAIS: R$ 95,47. Total: R$ 169,74. Fonte: IBPT. BB AG 6605-2 CC 1089-8	

02/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:49:41
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 02/10/2023
NR. DOCUMENTO 556.605.000.001.089
VALOR TOTAL 658,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TRIUNFAL MARILIA COM LTDA
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 1.089-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO C.E84.EDD.1F7.95E.E57

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TRIUNFAL

TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA

Avenida Silvio Bertonha, 529 - Sala 01
Parque das Industrias - Marilia - SP
CEP 17519-690
Fone (14) 3413-5243

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.141.771
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0964 8158 9700 0194 5500 1000 1417 7113 5923 5726

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 DE MERCADORIAS		135231449514266 01/09/2023 14:03:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
438.080.548.117		64.815.897/0001-94

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	01/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	01/09/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		14:03:44

FATURA/DUPLICATA

001	01/10/2023	R$ 240,00

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
240,00	43,20	0,00	0,00	75,48	240,00
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	240,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA	0-Rem (CIF)				64.815.897/0001-94
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV SILVIO BERTONHA 529	MARILIA			SP	438.080.548.117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			0,500	0,500

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
3457	SALBUTAMOL SPRAY 100MCG 200 DOSES (AERODINI) TEUTO cProdANVISA=1037000960033 PMC=0,00 Lote=07642306 Qtd=20 Fab=19/12/2022 Val=19/12/2024 0	30049039	000	5102	FR	20	12,00	240,00	240,00	43,20	18	75,48

HOSPITALAR

05 SET. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COMPRA DIRETA BIONEXO 3071167901 Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) NRO PEDIDO 5061 VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R$ 32,28, ESTADUAIS: R$ 43,20. Total: R$ 75,48. Fonte: IBPT. BB AG 6605-2 CC 1089-8	

02/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:49:41
306203062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 02/10/2023
NR. DOCUMENTO 556.605.000.001.089
VALOR TOTAL 240,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TRIUNFAL MARILIA COM LTDA
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 1.089-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO A.205.4DA.21C.AE2.FC6

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TRIUNFAL

TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA

Avenida Silvio Bertonha, 529 - Sala 01
Parque das Industrias - Marilia - SP
CEP 17519-690
Fone (14) 3413-5243

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.141.754
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0964 8158 9700 0194 5500 1000 1417 5413 4700 0116

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 DE MERCADORIAS		135231449242573 01/09/2023 13:30:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
438.080.548.117		64.815.897/0001-94

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	01/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000		01/09/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		13:30:03

FATURA/DUPLICATA

001	01/10/2023	R$ 885,20

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
552,67	66,32	0,00	0,00	279,05	885,20
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	885,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA	0-Rem (CIF)				64.815.897/0001-94
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV SILVIO BERTONHA 529	MARILIA			SP	438.080.548.117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	VOLUME			61,000	61,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
24	AGULHA DESC. 25X0,7 INJEX cProdANVISA=0010201230119 PMC=0,00 Lote=028/22 Qtd=600 Fab=30/01/2022 Val=30/01/2027 0	90183219	000	5102	UN	600	0,056	33,60	33,60	4,03	12	11,12
4147	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML (BOLSA) JP cProdANVISA=1049100190128 PMC=0,00 Lote=9115 23 Qtd=100 Fab=29/07/2023 Val=29/07/2025 2	30049099	020	5102	UN	100	4,760	476,00	277,65	33,32	12	149,70
4718	SORO GLICOSADO 5% 100ML (BOLSA) JP cProdANVISA=1049100200441 PMC=0,00 Lote=9035 23 Qtd=100 Fab=18/07/2023 Val=18/07/2025 2	30049099	020	5102	UN	100	3,220	322,00	187,82	22,54	12	101,27
9866	AGULHA DESC. 20X5,5 INJEX cProdANVISA=10160610061 PMC=0,00 Lote=249/22 Qtd=100 Fab=30/11/2022 Val=30/11/2027 0	90183219	000	5102	UN	100	0,056	5,60	5,60	0,67	12	1,86
17784	NEOMICINA+BACITRACINA POM 15G (GEN) CIMED cProdANVISA=1438101210025 PMC=0,00 Lote=2220988 Qtd=20 Fab=30/09/2022 Val=30/09/2024 0	30039099	000	5102	TB	20	2,400	48,00	48,00	5,76	12	15,10

HOSPITALAR
05 SET. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COMPRA DIRETA BIONEXO 3071167901 Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) BASE DE REDUCAO CONF. ART 62 DO RIMCS/SP. NRO PEDIDO 5042 VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R$ 119,71, ESTADUAIS: R$ 159,34. Total: R$ 279,05. Fonte: IBPT. BB AG 6605-2 CC 1089-8	

02/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:49:41
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 02/10/2023
NR. DOCUMENTO 556.605.000.001.089
VALOR TOTAL 885,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TRIUNFAL MARILIA COM LTDA
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 1.089-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 1.E86.68D.987.0A1.128

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000063

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
BRUNO MAXIMIANO	96948	381

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
26/03/2022 A 25/03/2023	02/10/2023 A 31/10/2023 = 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,

Data: 01/09/2023

Bruno Maximiano

BRUNO MAXIMIANO

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$ 2.853,96(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: 29/09/2023
GARCA

Bruno Maximiano

BRUNO MAXIMIANO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.07
3062703062 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: 290 - PAGSEGURO INTERNET IP S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 7.880.075-2

FAVORECIDO: BRUNO MAXIMIANO
CPF/CNPJ: 436.421.968-10
VALOR: R$ 2.853,96
DEBITO EM: 02/10/2023
==========
DOCUMENTO: 100201
AUTENTICACAO SISBB: 0.B98.BB8.664.86A.DB4

000065

RECEBEMOS DE TECNOPRINT IMPRESSOS TECNICOS LTDA-ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/09/2023 VALOR TOTAL: R$ 405,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.027.753
Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TECNOPRINT IMPRESSOS TECNICOS LTDA-ME
RUA COCAIS, 300 - JARDIM ORIENTAL - 4347170 - SÃO PAULO - SP. Fone: (11) 5016-5992

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.027.753
Série 002
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0904 5164 7000 0163 5500 2000 0277 5317 2714 0860

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		**135231446721950 - 01/09/2023 08:40:13**	
CRT	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
1 - Simples Nacional	**116186243119**		**04516470000163**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		**45349461000960**	**01/09/2023**
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	**VILA WILLIAMS**	**17.400-000**	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
GARÇA	**(14) 3532-5198**	**SP**		

FATURA/DUPLICATAS

Num.	001
Venc.	01/10/2023
Valor	405,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	405,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	405,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	(0) Emitente				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**CAIXA**			**5,000 Kg**	**5,000 Kg**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
263	PAPEL TERMOSENSÍVEL P- ECG TITB 58X15 S-IMP LT 0614-0791-23	48022090	0/102	5102	RL	60,0000	6,7500	405,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

11 SET. 2023

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO ANEXO. PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO CONFORME ACORDADO. TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR). Valor Aprox. dos tributos R$ 138,19 fonte: IBPT. Empresa optante pelo Simples Nacional, nao gera credito de IPI.	

Esta nota fiscal eletronica foi gerada por Sistemas Martins. (Visite nosso site www.programanotafiscal.com.br)

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:07
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO BRADESCO S.A.

23790297019000027753423010186304294900000040500
BENEFICIARIO:
TECNOPRINT IMPRESSOS TECNICOS
NOME FANTASIA:
TECNOPRINT IMPRESSOS TECNICOS LTDA
CNPJ: 04.516.470/0001-63
BENEFICIARIO FINAL:
TECNOPRINT IMPRESSOS TECNICOS LTDA
CNPJ: 04.516.470/0001-63
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 100.202
DATA DE VENCIMENTO 01/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 02/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 405,00
VALOR COBRADO 405,00
==========
NR.AUTENTICACAO 7.4CA.FDC.477.12B.B6A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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. 1767853 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0967 7291 7800 0491 5500 1001 7678 5319 5891 3995

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	135231467611942 04/09/2023 20:33:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

000067

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1767853/1	02/10/2023	1.924,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.924,00	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. 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
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.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1291585 Q : 2.000,0000 F: 30/06/22 V: 30/06/2024	38221920	700	5102	TI	2.000,00	0,81	1.620,00	1.620,00	291,60	0,00	18,00	0,00
031343	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L: 2207001 Q: 1.600,0000 F: 30/06/22 V: 30/05/2027	90183999	200	5102	PC	1.600,00	0,19	304,00	304,00	54,72	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR
08 SET. 2023
Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR) DATA ENTREGA: 05/09/2023 Pedido: 2598046 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2598046 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)	

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:07
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101289346171194910000192400
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.203
NOSSO NUMERO	17115360001289346
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	02/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	02/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.924,00
VALOR COBRADO	1.924,00

NR.AUTENTICACAO C.208.D4A.C5D.E53.3E0

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

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

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

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35167052244263610001620000000000072309029408367 8

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
7	05/09/2023	28/09/2023 13:58:55
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
14	900	28/09/2023 13:58:55

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	24.426.361/0001-62	-	-

Nome / Nome Empresarial
FERNANDO LUIZ ROBERTO 20023315881

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
LUIZ BRUNELLI, 29	Garça - SP	17400-000

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	45.349.461/0009-60	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
R PRESIDENTE KENNEDY, 70, SALA 6	Garça - SP	17402-054

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.05.01 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário,...	-	Garça - SP	-

Descrição do Serviço
MÃO DE OBRA DE MANUTENÇÃO DE UM COMPRESSOR COM TROCA DE PEÇAS E REVISÃO TÉCNICA
(TERMO DE FOMENTO 001/2018 - ÓRGÃO : PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA)

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Garça - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 478,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 478,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 478,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: TERMO DE FOMENTO 001/2018 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0007
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: 13.003.288-4

FAVORECIDO: FERNANDO LUIZ ROBERTO 20023315881
CPF/CNPJ: 24.426.361/0001-62
VALOR: R$ 478,00
DEBITO EM: 02/10/2023
==========
DOCUMENTO: 100204
AUTENTICACAO SISBB: B.3CB.F4C.A87.D79.FD4

RECEBEMOS DE HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 01/09/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 6.182,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	000071

NF-e
Nº 000029768
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Hygicare
DISTRIBUIDOR AUTORIZADO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000029768 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0908 1590 8000 0134 5500 1000 0297 6810 3089 3046

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.	135231450225285 01/09/2023 15:25:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
209.376.609.111		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	01/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70, 70	VILA WILLIANS		17400-000	01/09/2023
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	02/10/2023	3.091,00	002	01/11/2023	3.091,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.801,60	684,29	0,00	0,00	1.874,35	6.182,00
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	6.182,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				197,220	197,220

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	2.273,20	2.273,20	0,00	2.273,20	409,18	0,00	18,00	0,00
100868798	CLAX BETA CONC 10C1 - BB 50L	34029090	060	5405	UNID	1,00	1.600,40	1.600,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100879332	CLAX PERSONRIL CONC 43C1 1X26.2L W5003	29159060	000	5102	UNID	1,00	1.528,40	1.528,40	0,00	1.528,40	275,11	0,00	18,00	0,00
BR456325	CLAX DEOSOFT CONC - BB 25L	38099190	060	5405	UNID	1,00	780,00	780,00	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$ 1874,35(30,32%)	

HOSPITALAR

Matheus Silva Müfaio
RG: 58.476-5

Sim

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:07
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090309909600400614075174794910000309100
BENEFICIARIO:
HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE L
NOME FANTASIA:
HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA -
CNPJ: 08.159.080/0001-34
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.205
NOSSO NUMERO	30990960000614075
CONVENIO	03099096
DATA DE VENCIMENTO	02/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	02/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.091,00
VALOR COBRADO	3.091,00

NR.AUTENTICACAO 3.6BA.278.C07.FFC.DE6

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

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

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

10815307KP

000073

2252	
Série 2	
Nº RPS:	-
Data de Emissão	05/SET/2023 - 17:14:57
Competência	09/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviço referente Controle de Pragas, conforme contrato.
Parcela 06/12 - Hospitalar
Boleto com vencimento 03/10/2023

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 575,00

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

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

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

Matheus Silva Múfalo
RG: 57.468.476-5

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:
10815307KP

Número da Nota:
2252

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:07
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070412590719832885990005894920000057500
BENEFICIARIO:
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA
NOME FANTASIA:
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA
CNPJ: 26.384.215/0001-47
BENEFICIARIO FINAL:
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA
CNPJ: 26.384.215/0001-47
PAGADOR:
ASSOC. HOSPITALAR B. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.206
DATA DE VENCIMENTO	03/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	02/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	575,00
VALOR COBRADO	575,00

==========

NR.AUTENTICACAO 0.52F.B6B.C84.1E1.6FF

==========

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

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

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

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

MULTIFARMA
Produtos Hospitalares

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 227514
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

000075

CHAVE DE ACESSO 3123 0821 6813 2500 0157 5500 1000 2275 1412 5069 8927

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti		131235548514195 29/08/2023 10:18:13

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	29/08/2023
ENDEREÇO			BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6			VILA WILLIAMS	17.400-000	29/08/2023
MUNICÍPIO	UF	PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Garca	SP	Brasil	(14)3532-5198		10:17:16

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
227514	2.328,45	0,00	2.328,45

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	03/10/2023	2.328,45						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	2.328,45		
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
2.328,45	104,69	0,00	0,00	2.328,45

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	299,03	2.328,45

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
2	caixas		0	10,280	10,280

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V.TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
2003028	CAMPO OPERATORIO ESTERIL 45X50 RX(25X28) ENVELOPE C/5 UNID Lt: B18-2 | Qnt: 30.0 | Fab: 01/05/2023 | Val: 31/05/2028 | VPMC: 0.0	30059020	0/00	6108	ENV	30,0000	4,8150		144,45	36,95	144,45	17,33	0,00	12,00	0,00
1012114	MEROPENEM (GENERICO) 1000 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD III TRANS Lt: 23051070 | Qnt: 15.0 | Fab: 23/05/2023 | Val: 31/05/2025 | VPMC: 0.0	30042099	8/00	6108	CX	15,0000	145,6000		2.184,00	262,08	2.184,00	87,36	0,00	4,00	0,00

HOSPITALAR

05 SET. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 307116790 TERMO DE FOMENTO: 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCAGenerico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Sem base para dif. de aliquota conf. EC 87/15 e Conv. 93/2015 Confaz.Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R$ 8,67 - Vr fundo de combate a pobreza R$ 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial. Valor do ICMS para a UF de Destino....R$ = 183.39	

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:07
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000000623767101019494920000232845
BENEFICIARIO:
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
CNPJ: 21.681.325/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
CNPJ: 21.681.325/0001-57
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.207
DATA DE VENCIMENTO	03/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	02/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.328,45
VALOR COBRADO	2.328,45

==========

NR.AUTENTICACAO 8.86B.724.A09.9C0.963

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 HEALTH QUALITY IND. E COM. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000148717 SÉRIE 3 000077
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

Health Quality

HEALTH QUALITY IND. E COM. LTDA
AV. VER. JOAO PEDRO FERRAZ, 1255
BOM RETIRO Cep:13240-000
JARINU/SP
Fone: 55112398188

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000148717
SÉRIE 3
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0905 1508 7800 0127 5500 3000 1487 1713 7228 5403

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 PROD. ESTAB.	135231473474934 05/09/2023 14:59:02-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
400063070110		05.150.878/0001-27

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		05/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS Nº 70 SL6,SN	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	01434075062	SP		

FATURA

001 03/10/2023 420,00	002 17/10/2023 420.00	003 31/10/2023 420.00						

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
1.260,00	226,80	0,00	0,00	1.260,00

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	1.260,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DIST.E LOGISTICA LTDA	1-DESTINARIO				01.125.797/0007-01

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
15	CX			180,000	180,000

DADOS DO PRODUTO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	QUANTIDADE UM	V.UNITARIO	V.TOTAL BC.ICMS	V.ICMS V.IPI	A.ICMS A.IPI	BC ICMS ST V ICMS ST
274002	FRASCO DE NUTRICAO ENTERAL 300 ML NAO ESTERI L.....HQLOTE:0622310101 - 05/09/26 94 3	39269030	000	5101	1.800,00 UN	0,7000	1.260,00 1.260,00	226,80 0,00	18,0 0,0	0,00 0,00

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

11 SET. 2023

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

Pedido: **137787**

RECEBIMENTO SEG A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

ENDERECO DE ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS Nº 70 SL6 - VILA WILLIAMS

GARCA-SP CEP: 17400-000

ORDEM DE COMPRA Nº 307116790. Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)

IPI ALIQUOTA ZERO CONF. DECRETO 8950 DE 29/12/16

SIMPLES REMESSA PARA ESTERILIZACAO TECNOLOGIA GAMMA DOSAGEM MINIMA 25KGY E DOSAGEM MAXIMA 60 KGY

5 123455 Pedido de Venda: 137787 Vendedor: 006974-PYOSHIZAWA Cliente: 020492

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE PRODUTOS DE SAÚDE BPF HEALTH QUALITY

RESERVADO AO FISCO

Identificação do emitente	DANFE	000078
HEALTH QUALITY IND. E COM. LTDA AV. VER. JOAO PEDRO FERRAZ, 1255 BOM RETIRO Cep:13240-000 JARINU/SP Health Quality	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA [1] 1-SAÍDA N. 000148717 SÉRIE 3 FOLHA 02/02	CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3523 0905 1508 7800 0127 5500 3000 1487 1713 7228 5403 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 PROD. ESTAB.	135231473474934 05/09/2023 14:59:02-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
400063070110		05.150.878/0001-27

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Favor conferir sua mercadoria no ato da entrega, não nos responsabilizamos por reclamações posteriores.	

powered by TOTVS

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:07
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091154871718019314500140000394920000042000
BENEFICIARIO:
HEALTH QUALITY IND COM LTDA
NOME FANTASIA:
HEALTH QUALITY IND COM LTDA
CNPJ: 05.150.878/0001-27
BENEFICIARIO FINAL:
HEALTH QUALITY IND COM LTDA
CNPJ: 05.150.878/0001-27
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.208
DATA DE VENCIMENTO	03/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	02/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	420,00
VALOR COBRADO	420,00

==========

NR.AUTENTICACAO A.2BB.3BE.C52.7C4.785

==========

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

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

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

MUNICIPIO DE PIRAJUÍ

SECRETARIA DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
4419

Código de Verificação de Autenticidade
F6H4CYQKP

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/10/2023 às 08:18:08

Chave de Acesso
145639915NEY0T8Z7/D8LKL8UQIJGVZV5

Para certificação da autenticidade acesse http://prefeiturapirajui.ddns.net:3392/isswebb, 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
				03/10/2023

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/País	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 13 cirurgias no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 - 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 Calculo	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 Liquido 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 **4419** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **F6H4CYQKP**

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0004
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$ 4.786,35
DEBITO EM: 03/10/2023
==========
DOCUMENTO: 100301
AUTENTICACAO SISBB: 8.F34.865.F24.D88.DCF

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2087

Código de Verificação de Autenticidade
GMTM1DLV1

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/09/2023 às 15:17:12

Chave de Acesso
19412[illegible]

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
				21/09/2023

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 01/08/2023 a 31/08/2023 - 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 Calculo	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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2087** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GMTM1DLV1**.

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

HOSPITALAR

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:07
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130007003022610081921065494970000985425
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	100.302
DATA DE VENCIMENTO	08/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	03/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	9.854,25
VALOR COBRADO	9.854,25

==========

NR.AUTENTICACAO 9.FBE.165.E5A.FCB.5FE

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 Eletrônica de Serviços
BARUERI

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

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

Data Emissão	Hora Emissão
05/10/2023	10:24

Código Autenticidade: **273V.3253.7260.6829899-S**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
581875	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0022975202	RP	05/10/2023

Prestador de Serviços

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

Nome Tomador de Serviços
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

CPF/CNPJ
45.349.461/0001-02

Endereço	Complemento
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 02696	

CEP	Bairro	Cidade	UF
17402-064	WILLIAMS	Garça	SP

E-mail: cbss@cbss.com.br

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

ALELO ALIMENTACAO = R$ 28.830,00

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

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS
R$ 28.829,00

Observações
ISSQN devido a: BARUERI-SP

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

VALOR TOTAL DA NOTA **28.830,00**

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
229752	R$ 28.830,00	Vcto=05/10/2023

Valor por Extenso
vinte e oito mil oitocentos e trinta reais

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

Código Autenticidade: 273V.3253.7260.6829899-S

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

Número da Nota	Série da Nota
581875	

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



RELATÓRIO DE VALE ALIMENTAÇÃO

NOME DO USUÁRIO	CPF	DATA DE NASCIMENTO	CÓDIGO DE SEXO	VALOR
ADRIANA GENEROSO SPOSITO	26688692856,00	26/09/1976	F	R$ 155,00
AGUIDA CRISTINA DA SILVA	13455830870,00	17/02/1986	F	R$ 155,00
AILTON FELIX JUNIOR	42229169866,00	28/06/1998	M	R$ 155,00
ALINE CRISTINA OLIMPIO	42453078895,00	11/04/1990	F	R$ 155,00
ALINE CRISTINA S GOMES	38560830812,00	28/04/1989	F	R$ 155,00
ANNA VITORIA DOS SANTOS	45837358803,00	03/08/2004	F	R$ 155,00
ANA CARLA M RODRIGUES	41992207801,00	16/04/2001	F	R$ 155,00
ANA CAROLINA DEMORI PERRI	38426828833,00	16/03/1990	F	R$ 155,00
ANA CAROLINA DOS S B	51022122819,00	10/03/1995	F	R$ 155,00
ANA CAROLINA DE AQUINO	41252303823,00	06/06/1996	F	R$ 155,00
ANA CAROLINA M DE A	44405920826,00	16/05/1995	F	R$ 155,00
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	42995232883,00	13/09/1981	F	R$ 155,00
ANA CLARA DA F S DOS SANTOS	46921707865,00	28/05/1998	F	R$ -
ANA PAULA O D SANTOS	29376636805,00	27/02/1988	F	R$ 155,00
ANA ROBERTA B ANDRIOLLO	38702129850,00	05/12/1975	F	R$ 155,00
ANDREA CRISTINA VEJAN	26935491835,00	04/05/1980	F	R$ 155,00
ANDREIA A NOGUEIRA	32939247862,00	19/03/1987	F	R$ 155,00
ANDREIA LIMA PIOLA	36960851890,00	17/02/1975	F	R$ 155,00
ANDREA M M M PARENTE	26705147822,00	04/03/1977	F	R$ -
ANDREIA MIELO ISHIKIRIYAMA	17409609800,00	04/01/1972	F	R$ 155,00
ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	24636032837,00	16/11/1971	F	R$ 155,00
ARNALDO SPACHI NETO	29744828803,00	08/09/1979	M	R$ 155,00
APARECIDA DOS SANTOS	17187064802,00	17/02/1975	F	R$ 155,00
BENEDITO L D JUNIOR	25696663869,00	15/09/1993	M	R$ 155,00
BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	46549777836,00	18/12/1997	F	R$ 155,00
BEATRIZ SOUZA ARAUJO	44448542866,00	23/01/1997	F	R$ 155,00
BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA	43048843876,00	12/11/1998	F	R$ 155,00
BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA	47691386877,00	17/05/1999	F	R$ 155,00
BRUNA FERNANDES RIBEIRO	46483779828,00	20/12/1992	F	R$ 155,00
BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	50288533801,00	30/06/2001	F	R$ 155,00
CAMILE VITORIA VITOR	42226692886,00	15/12/1957	F	R$ 155,00
CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	82631557891,00	21/12/1991	M	R$ 155,00
CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	39720589850,00	20/03/1992	M	R$ 155,00
CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	45411683831,00	03/05/1997	F	R$ 155,00
CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	38989787882,00	13/11/1979	F	R$ 155,00
CAROLAINE MIRANDA DA SILVA	46136731860,00	08/01/1998	F	R$ 155,00
CASSIA F C GARCIA	44687009808,00	22/11/1970	F	R$ 155,00
CATIENE REGINA C DE S	33319264850,00	27/05/1995	F	R$ 155,00
CLAUDIA OLIVIA CORREIA	43207269877,00	25/07/1983	F	R$ 155,00
CLELIA MARIA DE SOUZA	19098828876,00	03/04/1969	F	R$ 155,00
CESAR ALVES PEREIRA	38529478800,00	15/12/1989	M	R$ 155,00
DANIEL ANTONIO BONFIM	29843068807,00	05/01/1971	M	R$ 155,00
DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	46851641801,00	27/05/1999	F	R$ 155,00
DANIELE VIEIRA	33891325894,00	01/01/1982	F	R$ 155,00
DEBORA AP DO NASCIMENTO	39039849811,00	19/10/1978	F	R$ 155,00
DENISE BOTELHO ANDRIETTA	29155437800,00	30/09/1969	F	R$ -

DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	15815842885,00	20/08/1996	F	R$	155,00
DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	33218384869,00	22/07/1984	M	R$	155,00
DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	19098735860,00	22/06/1972	F	R$	155,00
EDER A DE SOUZA	30829951873,00	21/08/1972	M	R$	155,00
EDIRLENE M D SANTOS	28329246892,00	17/06/1982	F	R$	155,00
EDNA CRISTINA DE SOUZA	34410952862,00	17/06/1990	F	R$	155,00
EDNA FERNANDA MESQUITA	32236393814,00	08/05/1979	F	R$	155,00
EDNA OLIVEIRA FARIAS	37163561822,00	31/07/1985	F	R$	155,00
EDILSON ALVES DE LIMA	31911934805,00	23/02/1981	M	R$	155,00
ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	29789076819,00	01/02/1978	F	R$	155,00
EDNA SATIRO FERREIRA	20019223889,00	28/07/1985	F	R$	155,00
ELIANA PEREIRA	29896404879,00	04/11/1987	F	R$	155,00
ELIANE P N CABRAL	26593469840,00	11/09/1975	F	R$	155,00
ELIANE TRAMONTINI LUIZ	17029889886,00	07/08/1985	F	R$	155,00
ELIAS SILVA DE CARVALHO	30550820876,00	29/04/1981	M	R$	-
ELISA MENDES MAGALHAES	38871716833,00	06/04/1995	F	R$	155,00
ELISANGELA A TEIXEIRA	28894218805,00	27/05/1991	F	R$	155,00
ELIZA R T DE SOUZA	30437463842,00	16/08/1994	F	R$	155,00
EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	26384080850,00	18/01/1978	F	R$	155,00
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	31073827879,00	02/10/1964	F	R$	155,00
FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	38367248805,00	20/04/1988	F	R$	155,00
FABIANA XOLIS GUIMARAES	36290159801,00	03/07/1978	F	R$	155,00
FABIANE APARECIDA CAVALCANTE	30750713828,00	19/10/1978	F	R$	155,00
FABIANE FRANCA FERNANDES	31985790823,00	20/03/1998	F	R$	155,00
FABIANE R DE S GUIMARAES	35326655810,00	15/02/1964	F	R$	155,00
FABIANE GALVAO DE CASTRO	35279325856,00	11/05/1985	F	R$	155,00
FERNANDA C E DO AMARAL	28744941862,00	22/01/1973	F	R$	155,00
FERNANDA DE OLIVEIRA	30458561878,00	01/05/1982	F	R$	-
FERNANDA V S FRANCA	41354650808,00	29/09/1992	F	R$	155,00
FRANCIELE SAMPAIO LOPES	39692059804,00	08/07/1990	F	R$	155,00
GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	42740482841,00	10/08/1995	M	R$	155,00
GABRIELA F P DA SILVA SIQUEIRA	42561522881,00	16/01/1993	F	R$	155,00
GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA	48347407819,00	19/10/2000	F	R$	155,00
GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	44499703816,00	07/07/1996	F	R$	155,00
GILMAR DE MATOS GOMES	36638111825,00	27/12/2002	M	R$	155,00
GISELA APARECIDA PEREIRA	24862249809,00	26/11/1997	F	R$	155,00
GISELE MORETTI AQUINO	28804373857,00	12/04/1980	F	R$	155,00
GISLAINE M S RODRIGUES	27579334852,00	20/12/1977	F	R$	155,00
GISLANE ALVES XAVIER	29704069855,00	26/06/1970	F	R$	155,00
GRAZIELE SEGURA DE JESUS	45765351883,00	19/01/1995	F	R$	155,00
HELEN CAROLINE DE J S	46693233856,00	21/03/1988	F	R$	155,00
HELOISA DE C A DA SILVA	15814532807,00	09/05/1999	F	R$	155,00
ILMA AFRO DOS SANTOS	25720735879,00	02/08/1993	F	R$	155,00
ISABELA C VOLPONI	40650309863,00	12/03/1992	F	R$	155,00
ISABELA MI DE A B PAIVA	46163250818,00	03/08/1984	F	R$	155,00
IVANILDA SANTOS EUSEBIO	83517138568,00	12/06/1998	F	R$	155,00
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	14587908860,00	21/03/1989	F	R$	155,00
IZAURA A DA S MORAES	36974264860,00	09/06/1996	F	R$	155,00
JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	43965070894,00	27/12/1982	F	R$	155,00
JESSICA ALVES DE SOUZA	41111488835,00	03/10/1983	F	R$	155,00
JESSICA MARIA AGUIAR	45728856802,00	18/02/1997	F	R$	155,00
JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	32193036845,00	04/01/1984	M	R$	155,00
JOSEFINA MARIA ROMUALDO	17056318860,00	12/10/1980	F	R$	155,00
JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	27569701828,00	12/11/1979	F	R$	155,00
JOSEMARA G DA S V BOAS	34012342851,00	28/12/1982	M	R$	155,00
JOSIEL LIMA DA SILVA	35931517820,00	20/05/1986	M	R$	155,00
JOSIMARA MEDINA BENTO	41908039876,00	29/06/1992	F	R$	-

JOICE BERNANDES	46837683802,00	08/04/1997	F	R$	155,00
JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	37998598883,00	22/10/1997	F	R$	155,00
JULIANE GRACIANO RODRIGUES	39225639880,00	24/06/1999	F	R$	155,00
KHEROLEEN S CARMO BARBOSA	40500628874,00	02/07/1992	F	R$	155,00
LAERTE FERNANDES	25007757802,00	01/10/1960	M	R$	155,00
LARISSA R C FERMINO	47075793888,00	10/03/1968	F	R$	155,00
LARISSA VENANCIO DA SILVA	45277082875,00	21/04/1961	F	R$	155,00
LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	30376134836,00	04/12/1981	F	R$	155,00
LEIDE SABRINA JUSTINO	30628872810,00	28/05/1998	F	R$	155,00
LILIANE SANTO AGUIRRA	39363669858,00	24/08/1968	F	R$	155,00
LILIANE T DE LIMA ROCHA	33606588844,00	11/02/1987	F	R$	155,00
LUCAS DE LIMA SOARES	48268182890,00	12/08/2001	M	R$	155,00
LUCIA GASPARINI SACCA	29757982881,00	08/09/1976	F	R$	155,00
LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	31341650820,00	28/12/1982	F	R$	310,00
LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	36640685809,00	30/01/1987	F	R$	155,00
LUCILENE CATIA MUNHOZ	28316181851,00	09/07/1991	F	R$	155,00
LUIZ CARLOS PIERRONI	1571681825,00	15/06/1997	M	R$	155,00
LUIZ DA SILVA	1519104804,00	31/01/1978	M	R$	155,00
MARA CRISTINA SILVA MARQUES	29334892870,00	30/07/1980	F	R$	155,00
MARCIA COSTA G TAVARES	36117766882,00	23/09/1985	F	R$	155,00
MARIA A STANQUINI	9636348871,00	23/05/1976	F	R$	155,00
MARIA P O FACO	45118083842,00	19/08/1996	F	R$	155,00
MARIA APARECIDA GARCIA	2831895847,00	11/06/1963	F	R$	155,00
MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	48758338810,00	16/01/2001	F	R$	155,00
MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	45128624803,00	02/10/1996	F	R$	155,00
MARIANE DE A DE ALMEIDA	43043369831,00	31/03/1997	F	R$	155,00
MARIANE GOMES LOPES	47558000807,00	05/02/1982	F	R$	155,00
MARLY VENANCIO J VEJAN	14721760817,00	05/09/1965	F	R$	155,00
MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	38536770880,00	24/07/1989	M	R$	155,00
MATEUS SILVA ANDRIOLLO	35551325806,00	26/12/1983	M	R$	155,00
MATEUS N O TERCA	45275393881,00	07/05/1997	M	R$	155,00
MATHEUS DA SILVA MUFALO	47243982808,00	15/08/1971	M	R$	155,00
MELISSA MANARESI BASSO	25726966813,00	08/01/1976	F	R$	155,00
MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	42837794821,00	13/06/2000	F	R$	155,00
MIRIAN GALDINO PEREIRA	33794789890,00	26/07/1985	F	R$	155,00
MIRIAN A C LEONELE	35411475805,00	31/05/1983	F	R$	155,00
NADIA GUTIERREZ SAMUEL	41578357861,00	11/12/1994	F	R$	155,00
NATALIA CRISTINA CORNELIO	45056965880,00	09/03/1996	F	R$	155,00
NATALIA C G GONZAGA	31248525833,00	09/05/1988	F	R$	155,00
NILVANDA REIS V DOMINGOS	15790662838,00	06/11/1972	F	R$	155,00
PATRICIA H DE PAULA	30713851880,00	03/10/1967	M	R$	155,00
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	26800628840,00	22/09/1981	F	R$	155,00
PAMELA KAWAMATA MOUTA	48986454882,00	09/11/2000	F	R$	155,00
PRISCILLA G ALEIXO	43472735848,00	03/09/1995	F	R$	155,00
PRISCILA REGINA DE SOUSA	45085884841,00	24/08/1996	F	R$	155,00
PATRICIA ALVES	27639467802,00	05/08/1977	F	R$	155,00
PATRICIA HAGE DE CARVALHO	17405875882,00	04/06/1974	F	R$	-
PATRICIA R L DOS SANTOS	33960324898,00	02/01/1996	F	R$	155,00
PAULO CICERO BATISTA	15816127888,00	02/05/1979	M	R$	155,00
PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	37331495801,00	04/12/1998	M	R$	155,00
PEDRO MANTUANI	4350240861,00	12/10/1989	M	R$	155,00
• PRISCILA DIAS DA SILVA	40094068879,00	06/07/1993	F	R$	155,00
RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	40702757896,00	11/03/1992	F	R$	155,00
RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	45194058829,00	08/12/1992	M	R$	155,00
RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	39083830802,00	30/01/1989	M	R$	155,00
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	26908411850,00	28/05/1990	F	R$	155,00
ROGERIO APARECIDO ROSALINO	31778648886,00	01/06/1984	M	R$	155,00

ROSA MARIA VASCO DA SILVA	17789853864,00	08/04/1984	F	R$	155,00
ROSANA GENEROSO DE SOUZA	14764046822,00	22/11/1970	F	R$	155,00
ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	18100178828,00	12/06/1972	F	R$	155,00
ROSANGELA DE F COELHO DOS	25119650899,00	27/05/1995	F	R$	155,00
ROSELY R DOS S ALVES	32596628805,00	05/01/1971	F	R$	155,00
ROSELY R DOS SANTOS	16187168836,00	05/05/1983	F	R$	155,00
ROSIMEIRE R S PEREIRA	30368242862,00	27/03/1967	F	R$	155,00
ROSINEI S FAUSTINO	11184509816,00	04/06/1968	F	R$	155,00
ROSY LICERRO	17181235826,00	26/04/1974	F	R$	155,00
SANDRA CECILIA PEDRAL	11308566824,00	21/04/1983	F	R$	155,00
SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	48138199822,00	20/01/1999	F	R$	155,00
SEBASTIAO R S FILHO	23242872851,00	22/02/1987	M	R$	155,00
SERGIO PEDRO DE LIMA	9668116828,00	27/01/1968	M	R$	155,00
SIMONE MARIA TEXEIRA MONTEIRO	35432138816,00	23/03/1984	F	R$	155,00
SILVIA A R DE LIMA	14882950855,00	16/06/1971	F	R$	310,00
SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	39911599884,00	12/01/2004	F	R$	155,00
TAIS CRISTINA RODRIGUES	46018119889,00	21/03/1989	F	R$	155,00
TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	36176076838,00	14/10/1993	F	R$	155,00
TANIA RODRIGUES DO PRADO	43045259804,00	02/06/1993	F	R$	155,00
TATIANA LEMES	40572621809,00	06/07/1993	F	R$	155,00
TATIANE C MANCANO PAES	42821135882,00	16/10/1991	F	R$	155,00
TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	8920068976,00	10/11/1991	F	R$	155,00
THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	45807773870,00	08/04/1998	F	R$	155,00
THAIS IZABELA M TELINE	49760174863,00	15/11/2002	F	R$	155,00
THAISA CRISTINA K MORENO	33835929879,00	25/01/1989	F	R$	155,00
THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	42226123830,00	11/03/2000	F	R$	155,00
VALERIA SANTOS TREVIZAN	37902941875,00	04/03/1991	F	R$	155,00
VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SANTOS	42226254854,00	17/05/2001	F	R$	155,00
YASMIN FREIRE BARBOSA	44203706882,00	30/06/1995	F	R$	155,00
WAGNER ANTONIO BONFIM	31463480806,00	03/10/1967	M	R$	155,00
WASHINGTON GOMES MENDES	31567907881,00	15/02/1982	M	R$	155,00
TOTAL				**R$**	**28.830,00**



RELATÓRIO DE VALE ALIMENTAÇÃO

NOME DO USUÁRIO	CPF	DATA DE NASCIMENTO	CÓDIGO DE SEXO	VALOR
ADRIANA GENEROSO SPOSITO	26688692856,00	26/09/1976	F	R$ 155,00
AGUIDA CRISTINA DA SILVA	13455830870,00	17/02/1986	F	R$ 155,00
AILTON FELIX JUNIOR	42229169866,00	28/06/1998	M	R$ 155,00
ALINE CRISTINA OLIMPIO	42453078895,00	11/04/1990	F	R$ 155,00
ALINE CRISTINA S GOMES	38560830812,00	28/04/1989	F	R$ 155,00
ANNA VITORIA DOS SANTOS	45837358803,00	03/08/2004	F	R$ 155,00
ANA CARLA M RODRIGUES	41992207801,00	16/04/2001	F	R$ 155,00
ANA CAROLINA DEMORI PERRI	38426828833,00	16/03/1990	F	R$ 155,00
ANA CAROLINA DOS S B	51022122819,00	10/03/1995	F	R$ 155,00
ANA CAROLINA DE AQUINO	41252303823,00	06/06/1996	F	R$ 155,00
ANA CAROLINA M DE A	44405920826,00	16/05/1995	F	R$ 155,00
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	42995232883,00	13/09/1981	F	R$ 155,00
ANA CLARA DA F S DOS SANTOS	46921707865,00	28/05/1998	F	R$ -
ANA PAULA O D SANTOS	29376636805,00	27/02/1988	F	R$ 155,00
ANA ROBERTA B ANDRIOLLO	38702129850,00	05/12/1975	F	R$ 155,00
ANDREA CRISTINA VEJAN	26935491835,00	04/05/1980	F	R$ 155,00
ANDREIA A NOGUEIRA	32939247862,00	19/03/1987	F	R$ 155,00
ANDREIA LIMA PIOLA	36960851890,00	17/02/1975	F	R$ 155,00
ANDREA M M M PARENTE	26705147822,00	04/03/1977	F	R$ -
ANDREIA MIELO ISHIKIRIYAMA	17409609800,00	04/01/1972	F	R$ 155,00
ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	24636032837,00	16/11/1971	F	R$ 155,00
ARNALDO SPACHI NETO	29744828803,00	08/09/1979	M	R$ 155,00
APARECIDA DOS SANTOS	17187064802,00	17/02/1975	F	R$ 155,00
BENEDITO L D JUNIOR	25696663869,00	15/09/1993	M	R$ 155,00
BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	46549777836,00	18/12/1997	F	R$ 155,00
BEATRIZ SOUZA ARAUJO	44448542866,00	23/01/1997	F	R$ 155,00
BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA	43048843876,00	12/11/1998	F	R$ 155,00
BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA	47691386877,00	17/05/1999	F	R$ 155,00
BRUNA FERNANDES RIBEIRO	46483779828,00	20/12/1992	F	R$ 155,00
BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	50288533801,00	30/06/2001	F	R$ 155,00
CAMILE VITORIA VITOR	42226692886,00	15/12/1957	F	R$ 155,00
CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	82631557891,00	21/12/1991	M	R$ 155,00
CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	39720589850,00	20/03/1992	M	R$ 155,00
CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	45411683831,00	03/05/1997	F	R$ 155,00
CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	38989787882,00	13/11/1979	F	R$ 155,00
CAROLAINE MIRANDA DA SILVA	46136731860,00	08/01/1998	F	R$ 155,00
CASSIA F C GARCIA	44687009808,00	22/11/1970	F	R$ 155,00
CATIENE REGINA C DE S	33319264850,00	27/05/1995	F	R$ 155,00
CLAUDIA OLIVIA CORREIA	43207269877,00	25/07/1983	F	R$ 155,00
CLELIA MARIA DE SOUZA	19098828876,00	03/04/1969	F	R$ 155,00
CESAR ALVES PEREIRA	38529478800,00	15/12/1989	M	R$ 155,00
DANIEL ANTONIO BONFIM	29843068807,00	05/01/1971	M	R$ 155,00
DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	46851641801,00	27/05/1999	F	R$ 155,00
DANIELE VIEIRA	33891325894,00	01/01/1982	F	R$ 155,00
DEBORA AP DO NASCIMENTO	39039849811,00	19/10/1978	F	R$ 155,00
DENISE BOTELHO ANDRIETTA	29155437800,00	30/09/1969	F	R$ -
DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	15815842885,00	20/08/1996	F	R$ 155,00
DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	33218384869,00	22/07/1984	M	R$ 155,00
DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	19098735860,00	22/06/1972	F	R$ 155,00

EDER A DE SOUZA	30829951873,00	21/08/1972	M	R$	155,00
EDIRLENE M D SANTOS	28329246892,00	17/06/1982	F	R$	155,00
EDNA CRISTINA DE SOUZA	34410952862,00	17/06/1990	F	R$	155,00
EDNA FERNANDA MESQUITA	32236393814,00	08/05/1979	F	R$	155,00
EDNA OLIVEIRA FARIAS	37163561822,00	31/07/1985	F	R$	155,00
EDILSON ALVES DE LIMA	31911934805,00	23/02/1981	M	R$	155,00
ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	29789076819,00	01/02/1978	F	R$	155,00
EDNA SATIRO FERREIRA	20019223889,00	28/07/1985	F	R$	155,00
ELIANA PEREIRA	29896404879,00	04/11/1987	F	R$	155,00
ELIANE P N CABRAL	26593469840,00	11/09/1975	F	R$	155,00
ELIANE TRAMONTINI LUIZ	17029889886,00	07/08/1985	F	R$	155,00
ELIAS SILVA DE CARVALHO	30550820876,00	29/04/1981	M	R$	-
ELISA MENDES MAGALHAES	38871716833,00	06/04/1995	F	R$	155,00
ELISANGELA A TEIXEIRA	28894218805,00	27/05/1991	F	R$	155,00
ELIZA R T DE SOUZA	30437463842,00	16/08/1994	F	R$	155,00
EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	26384080850,00	18/01/1978	F	R$	155,00
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	31073827879,00	02/10/1964	F	R$	155,00
FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	38367248805,00	20/04/1988	F	R$	155,00
FABIANA XOLIS GUIMARAES	36290159801,00	03/07/1978	F	R$	155,00
FABIANE APARECIDA CAVALCANTE	30750713828,00	19/10/1978	F	R$	155,00
FABIANE FRANCA FERNANDES	31985790823,00	20/03/1998	F	R$	155,00
FABIANE R DE S GUIMARAES	35326655810,00	15/02/1964	F	R$	155,00
FABIANE GALVAO DE CASTRO	35279325856,00	11/05/1985	F	R$	155,00
FERNANDA C E DO AMARAL	28744941862,00	22/01/1973	F	R$	155,00
FERNANDA DE OLIVEIRA	30458561878,00	01/05/1982	F	R$	-
FERNANDA V S FRANCA	41354650808,00	29/09/1992	F	R$	155,00
FRANCIELE SAMPAIO LOPES	39692059804,00	08/07/1990	F	R$	155,00
GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	42740482841,00	10/08/1995	M	R$	155,00
GABRIELA F P DA SILVA SIQUEIRA	42561522881,00	16/01/1993	F	R$	155,00
GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA	48347407819,00	19/10/2000	F	R$	155,00
GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	44499703816,00	07/07/1996	F	R$	155,00
GILMAR DE MATOS GOMES	36638111825,00	27/12/2002	M	R$	155,00
GISELA APARECIDA PEREIRA	24862249809,00	26/11/1997	F	R$	155,00
GISELE MORETTI AQUINO	28804373857,00	12/04/1980	F	R$	155,00
GISLAINE M S RODRIGUES	27579334852,00	20/12/1977	F	R$	155,00
GISLANE ALVES XAVIER	29704069855,00	26/06/1970	F	R$	155,00
GRAZIELE SEGURA DE JESUS	45765351883,00	19/01/1995	F	R$	155,00
HELEN CAROLINE DE J S	46693233856,00	21/03/1988	F	R$	155,00
HELOISA DE C A DA SILVA	15814532807,00	09/05/1999	F	R$	155,00
ILMA AFRO DOS SANTOS	25720735879,00	02/08/1993	F	R$	155,00
ISABELA C VOLPONI	40650309863,00	12/03/1992	F	R$	155,00
ISABELA MI DE A B PAIVA	46163250818,00	03/08/1984	F	R$	155,00
IVANILDA SANTOS EUSEBIO	83517138568,00	12/06/1998	F	R$	155,00
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	14587908860,00	21/03/1989	F	R$	155,00
IZAURA A DA S MORAES	36974264860,00	09/06/1996	F	R$	155,00
JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	43965070894,00	27/12/1982	F	R$	155,00
JESSICA ALVES DE SOUZA	41111488835,00	03/10/1983	F	R$	155,00
JESSICA MARIA AGUIAR	45728856802,00	18/02/1997	F	R$	155,00
JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	32193036845,00	04/01/1984	M	R$	155,00
JOSEFINA MARIA ROMUALDO	17056318860,00	12/10/1980	F	R$	155,00
JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	27569701828,00	12/11/1979	F	R$	155,00
JOSEMARA G DA S V BOAS	34012342851,00	28/12/1982	M	R$	155,00
JOSIEL LIMA DA SILVA	35931517820,00	20/05/1986	M	R$	155,00
JOSIMARA MEDINA BENTO	41908039876,00	29/06/1992	F	R$	-
JOICE BERNANDES	46837683802,00	08/04/1997	F	R$	155,00
JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	37998598883,00	22/10/1997	F	R$	155,00
JULIANE GRACIANO RODRIGUES	39225639880,00	24/06/1999	F	R$	155,00
KHEROLEEN S CARMO BARBOSA	40500628874,00	02/07/1992	F	R$	155,00
LAERTE FERNANDES	25007757802,00	01/10/1960	M	R$	155,00
LARISSA R C FERMINO	47075793888,00	10/03/1968	F	R$	155,00

LARISSA VENANCIO DA SILVA	45277082875,00	21/04/1961	F	R$	155,00
LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	30376134836,00	04/12/1981	F	R$	155,00
LEIDE SABRINA JUSTINO	30628872810,00	28/05/1998	F	R$	155,00
LILIANE SANTO AGUIRRA	39363669858,00	24/08/1968	F	R$	155,00
LILIANE T DE LIMA ROCHA	33606588844,00	11/02/1987	F	R$	155,00
LUCAS DE LIMA SOARES	48268182890,00	12/08/2001	M	R$	155,00
LUCIA GASPARINI SACCA	29757982881,00	08/09/1976	F	R$	155,00
LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	31341650820,00	28/12/1982	F	R$	310,00
LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	36640685809,00	30/01/1987	F	R$	155,00
LUCILENE CATIA MUNHOZ	28316181851,00	09/07/1991	F	R$	155,00
LUIZ CARLOS PIERRONI	1571681825,00	15/06/1997	M	R$	155,00
LUIZ DA SILVA	1519104804,00	31/01/1978	M	R$	155,00
MARA CRISTINA SILVA MARQUES	29334892870,00	30/07/1980	F	R$	155,00
MARCIA COSTA G TAVARES	36117766882,00	23/09/1985	F	R$	155,00
MARIA A STANQUINI	9636348871,00	23/05/1976	F	R$	155,00
MARIA P O FACO	45118083842,00	19/08/1996	F	R$	155,00
MARIA APARECIDA GARCIA	2831895847,00	11/06/1963	F	R$	155,00
MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	48758338810,00	16/01/2001	F	R$	155,00
MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	45128624803,00	02/10/1996	F	R$	155,00
MARIANE DE A DE ALMEIDA	43043369831,00	31/03/1997	F	R$	155,00
MARIANE GOMES LOPES	47558000807,00	05/02/1982	F	R$	155,00
MARLY VENANCIO J VEJAN	14721760817,00	05/09/1965	F	R$	155,00
MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	38536770880,00	24/07/1989	M	R$	155,00
MATEUS SILVA ANDRIOLLO	35551325806,00	26/12/1983	M	R$	155,00
MATEUS N O TERCA	45275393881,00	07/05/1997	M	R$	155,00
MATHEUS DA SILVA MUFALO	47243982808,00	15/08/1971	M	R$	155,00
MELISSA MANARESI BASSO	25726966813,00	08/01/1976	F	R$	155,00
MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	42837794821,00	13/06/2000	F	R$	155,00
MIRIAN GALDINO PEREIRA	33794789890,00	26/07/1985	F	R$	155,00
MIRIAN A C LEONELE	35411475805,00	31/05/1983	F	R$	155,00
NADIA GUTIERREZ SAMUEL	41578357861,00	11/12/1994	F	R$	155,00
NATALIA CRISTINA CORNELIO	45056965880,00	09/03/1996	F	R$	155,00
NATALIA C G GONZAGA	31248525833,00	09/05/1988	F	R$	155,00
NILVANDA REIS V DOMINGOS	15790662838,00	06/11/1972	F	R$	155,00
PATRICIA H DE PAULA	30713851880,00	03/10/1967	M	R$	155,00
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	26800628840,00	22/09/1981	F	R$	155,00
PAMELA KAWAMATA MOUTA	48986454882,00	09/11/2000	F	R$	155,00
PRISCILLA G ALEIXO	43472735848,00	03/09/1995	F	R$	155,00
PRISCILA REGINA DE SOUSA	45085884841,00	24/08/1996	F	R$	155,00
PATRICIA ALVES	27639467802,00	05/08/1977	F	R$	155,00
PATRICIA HAGE DE CARVALHO	17405875882,00	04/06/1974	F	R$	-
PATRICIA R L DOS SANTOS	33960324898,00	02/01/1996	F	R$	155,00
PAULO CICERO BATISTA	15816127888,00	02/05/1979	M	R$	155,00
PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	37331495801,00	04/12/1998	M	R$	155,00
PEDRO MANTUANI	4350240861,00	12/10/1989	M	R$	155,00
PRISCILA DIAS DA SILVA	40094068879,00	06/07/1993	F	R$	155,00
RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	40702757896,00	11/03/1992	F	R$	155,00
RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	45194058829,00	08/12/1992	M	R$	155,00
RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	39083830802,00	30/01/1989	M	R$	155,00
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	26908411850,00	28/05/1990	F	R$	155,00
ROGERIO APARECIDO ROSALINO	31778648886,00	01/06/1984	M	R$	155,00
ROSA MARIA VASCO DA SILVA	17789853864,00	08/04/1984	F	R$	155,00
ROSANA GENEROSO DE SOUZA	14764046822,00	22/11/1970	F	R$	155,00
ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	18100178828,00	12/06/1972	F	R$	155,00
ROSANGELA DE F COELHO DOS	25119650899,00	27/05/1995	F	R$	155,00
ROSELY R DOS S ALVES	32596628805,00	05/01/1971	F	R$	155,00
ROSELY R DOS SANTOS	16187168836,00	05/05/1983	F	R$	155,00
ROSIMEIRE R S PEREIRA	30368242862,00	27/03/1967	F	R$	155,00
ROSINEI S FAUSTINO	11184509816,00	04/06/1968	F	R$	155,00
ROSY LICERRO	17181235826,00	26/04/1974	F	R$	155,00

SANDRA CECILIA PEDRAL	11308566824,00	21/04/1983	F	R$	155,00
SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	48138199822,00	20/01/1999	F	R$	155,00
SEBASTIAO R S FILHO	23242872851,00	22/02/1987	M	R$	155,00
SERGIO PEDRO DE LIMA	9668116828,00	27/01/1968	M	R$	155,00
SIMONE MARIA TEXEIRA MONTEIRO	35432138816,00	23/03/1984	F	R$	155,00
SILVIA A R DE LIMA	14882950855,00	16/06/1971	F	R$	310,00
SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	39911599884,00	12/01/2004	F	R$	155,00
TAIS CRISTINA RODRIGUES	46018119889,00	21/03/1989	F	R$	155,00
TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	36176076838,00	14/10/1993	F	R$	155,00
TANIA RODRIGUES DO PRADO	43045259804,00	02/06/1993	F	R$	155,00
TATIANA LEMES	40572621809,00	06/07/1993	F	R$	155,00
TATIANE C MANCANO PAES	42821135882,00	16/10/1991	F	R$	155,00
TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	8920068976,00	10/11/1991	F	R$	155,00
THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	45807773870,00	08/04/1998	F	R$	155,00
THAIS IZABELA M TELINE	49760174863,00	15/11/2002	F	R$	155,00
THAISA CRISTINA K MORENO	33835929879,00	25/01/1989	F	R$	155,00
THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	42226123830,00	11/03/2000	F	R$	155,00
VALERIA SANTOS TREVIZAN	37902941875,00	04/03/1991	F	R$	155,00
VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SANTOS	42226254854,00	17/05/2001	F	R$	155,00
YASMIN FREIRE BARBOSA	44203706882,00	30/06/1995	F	R$	155,00
WAGNER ANTONIO BONFIM	31463480806,00	03/10/1967	M	R$	155,00
WASHINGTON GOMES MENDES	31567907881,00	15/02/1982	M	R$	155,00
TOTAL				**R$**	**28.830,00**

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:07
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23792374039030201814961018139701794930002883000
BENEFICIARIO:
ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO
NOME FANTASIA:
ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA
CNPJ: 04.740.876/0001-25
BENEFICIARIO FINAL:
ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA
CNPJ: 04.740.876/0001-25
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITAL
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	100.401
DATA DE VENCIMENTO	04/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	04/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	28.830,00
VALOR COBRADO	28.830,00

==========

NR.AUTENTICACAO 1.952.270.297.96F.8B9

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 Eletrônica de Serviços
BARUERI

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

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

Data Emissão	Hora Emissão
05/10/2023	08:23

Código Autenticidade: **178G.6421.3311.4348599-X**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
580579	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0022973811	RP	05/10/2023

Prestador de Serviços

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

Nome Tomador de Serviços
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02**

Endereço	Complemento
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 02696	

CEP	Bairro	Cidade	UF
17402-064	WILLIAMS	Garça	SP

E-mail: cbss@cbss.com.br

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

ALELO ALIMENTACAO = R$ 4.030,00

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

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS

R$ 4.029,00

Observações

ISSQN devido a: BARUERI-SP

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

VALOR TOTAL DA NOTA **4.030,00**

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
229738	R$ 4.030,00	Vcto=05/10/2023

Valor por Extenso: quatro mil e trinta reais

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

Código Autenticidade: 178G.6421.3311.4348599-X

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

Número da Nota	Série da Nota
580579	

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

RELATÓRIO DE VALE ALIMENTAÇÃO

NOME DO USUÁRIO	CPF	DATA DE NASCIMENTO	CÓDIGO DE SEXO	VALOR
ADRIANA A T K SARTORI	34369083800,00	10/02/1986	F	R$ 155,00
AMANDA VITORIA ANTONIO	40194676846,00	28/04/1999	F	R$ 155,00
BARBARA CRISTINE T FERREIRA	26464697803,00	25/12/1977	F	R$ 155,00
BRUNO MAXIMIANO	43642196810,00	07/10/1995	M	R$ 155,00
CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	33800388812,00	08/05/1986	M	R$ 155,00
EMERSON L DA SILVA	34689098883,00	27/06/1987	M	R$ 155,00
FERNANDO H C DE O	37916784858,00	18/10/1991	M	R$ 155,00
FLAVIA CABRERA DE SOUZA	26581217840,00	10/04/1979	F	R$ 155,00
GISELE LEONCIO DO NA	33407555822,00	20/06/1984	F	R$ 155,00
ISIS CRISTINE P C	36279622819,00	18/12/1986	F	R$ 155,00
JHONATAN JEAN DOS S DIAS	49049847811,00	23/02/1999	M	R$ 155,00
LAIS APARECIDA R DIAS DE SOUZA	37592913844,00	27/09/1950	F	R$ 155,00
LUCAS H MANOEL DO NASCI	46149131807,00	19/04/1998	M	R$ -
LURIAN DE M SILVA	42485204861,00	07/06/1990	F	R$ 155,00
MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	37120729888,00	06/07/1982	F	R$ 155,00
MARIA FERNANDA TONON DE MELLO	33260654852,00	27/05/1984	F	R$ 155,00
MARCIO DE O MACEDO	31876488867,00	16/07/1984	M	R$ -
MAYARA PEREIRA MORGATO	48523646809,00	19/04/1998	F	R$ 155,00
MATEUS Z A DA SILVA	44831075850,00	25/02/1997	M	R$ 155,00
RENAN H G DE S TURATTO	35230580828,00	13/05/1993	M	R$ 155,00
SILVANA CORREIA SOUSA	28542358864,00	23/05/1977	F	R$ 155,00
TATIANE MARIA C M	42595431803,00	03/03/1993	F	R$ 155,00
THIAGO GRANDINI RAMOS	42410065821,00	28/10/1993	M	R$ 155,00
VALERIA MIRANDA S CRUZ	37305643823,00	14/03/1980	F	R$ 155,00
MARIANA MARCELINO	35280482803,00	01/08/1989	F	R$ 155,00
PAULO SERGIO DA SILVA	20405370822,00	04/11/1976	M	R$ 155,00
SILAS FERNANDES DE SOUZA	43538490856,00	02/01/1996	M	R$ 155,00
CINDY D DE O A	41454557893,00	31/05/1995	M	R$ 155,00
TOTAL				R$ 4.030,00

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:07
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23792374039030201790192018139706794930000403000
BENEFICIARIO:
ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO
NOME FANTASIA:
ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA
CNPJ: 04.740.876/0001-25
BENEFICIARIO FINAL:
ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA
CNPJ: 04.740.876/0001-25
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITAL
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	100.402
DATA DE VENCIMENTO	04/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	04/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	4.030,00
VALOR COBRADO	4.030,00

==========

NR.AUTENTICACAO 0.146.60E.9BB.BA8.C36

==========

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

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

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

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

RECEBEMOS DE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/10/2023 VALOR TOTAL: RS 706,45 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS. 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 000097
Nº. 001.645.950
Série 004

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA, 570 - LOTE Y
TAMBORE - 06543-306
SANTANA DE PARNAIBA - SP Fone/Fax: 1141520500

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 001.645.950
Série 004
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3523 1061 4180 4200 0131 5500 4001 6459 5019 5249 0972

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 DE MERCADORIAS	**135231681846514 - 05/10/2023 19:35:18**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
623112422119			**61.418.042/0001-31**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**	**05/10/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**	**17400-000**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1434075062**		

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 SANTOS, 70 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**	**17400-000**

MUNICÍPIO	UF	FONE FAX
GARCA	**SP**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Vene.	05/10/2023
Valor	R$ 706,45

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
706,45	127,16	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	706,45

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	706,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ - CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA	0-Por conta do Rem				95.591.723/0001-19

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. MARGINAL DIREITA DO TIETE 2500	SAO PAULO	SP	145256005110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES	CIRURGICA FERNANDES		0,120	0,114

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
100.523.090	CANULA TRAQ.AJUST.C/BL 9.0MM PORTEX | Lote:4161645. Validade:09/08/26. Quantidade:2	90183929	100	5102	PC	2.0000	353.2250	706,45	0.00	706,45	127,16		18.00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 45349461000960-R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS GARCA - SP

Inf. Contribuinte: Rota Entrega: 40 - TODOS OS DIAS | | Rep: 10.205 - KARINA OLIVEIRA DE SOUZA | Ped Cliente: 2097052 Rota: 46509 | N Ped: 2097052 EXP/ | Transp: 46509 - FEDEX_TNT | Obs: Termo de Fomento 001/2018 rgo Prefeitura Municipal de Gara (Hospitalar) Seg a sexta das 0700 as 1200 e das 1400 as 17 | Cod Cliente:44676 | ALIQUOTA ZERO DO IPI CONFORME DECRETO No 6.006 DE 29/12/2006 DUO 29/12/2006 - Itens: 1. LOCAL DE ENTREGA: Endereco: R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 Bairro/Distrito: VILA WILLIAMS Municipio: GARCA CEP: 17400000 UF: SP Pais: brasil Email: MANDRIOLLO@AHBB.ORG.BR Email do Destinatário: MANDRIOLLO@AHBB.ORG.BR CCAMPOS@AHBB.ORG.BR

RESERVADO AO FISCO

05/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:36:06
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	05/10/2023
NR. DOCUMENTO	553.348.000.301.097
VALOR TOTAL	706,45

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CIRURGICA FERNANDES LTDA
AGENCIA: 3348-0 CONTA: 301.097-X

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050
NR.AUTENTICACAO	9.48C.645.C0A.A57.54C

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

Número da Nota - Serie
000000079133 - 1

Autenticidade
ORS4-DS3I

Data de Emissão
05/10/2023

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR REFERENTE À EXAMES REALIZADOS NAS PACIENTES SUS: NILZA FAGUNDES MARTINS E ANA VITORIA DE OLIVEIRA NASCIMENTO- COLANGIO RESSONÂNCIA- TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGÃO: 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$ 217,75 - 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	**1.300,00**	**3,0000%**	**39,00**	**1.300,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.300,00

Bárbara C. T. Ferreira
Enfermeira
COREN-SP: 213479

HOSPITALAR

05/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:32:13
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	05/10/2023
NR. DOCUMENTO	556.605.000.040.305
VALOR TOTAL	1.300,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ULTRA-RAD SERVICOS R LTDA
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 40.305-9

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050
NR.AUTENTICACAO	8.793.0F5.110.DEA.91E

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICÍPIO DE VERA CRUZ
(14)3492-3952
tributos@veracruz.sp.gov.br

000101

Chave de Acesso da NFS-e
35566022322284170001000000000000022310906389644 1

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
2	02/10/2023	02/10/2023 11:04:17
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
2	900	02/10/2023 11:04:17

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
32.228.417/0001-00	-	(14) 3492-1317

Nome / Nome Empresarial
TAYANE MIGUEL QUERINO 33779372851

E-mail
tay.biomed@hotmail.com.br

Endereço	Município	CEP
ARMANDO DAVOLI, 138	Vera Cruz - SP	17560-000

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.349.461/0009-60	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6	Garça - SP	17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.02.01 - Datilografia, digitação, estenografia e congêneres.	-	Garça - SP	-

Descrição do Serviço
PREPARAÇÃO E DIGITAÇÃO DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS, REFERENTE AO MÊS DE SETTEMBRO/2023 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITAL)

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Vera Cruz - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 2.000,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 2.000,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 2.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

HOSPITALAR

05/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:50:44
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	05/10/2023
NR. DOCUMENTO	556.673.000.009.740
VALOR TOTAL	2.000,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TAYANE M Q 33779372851
AGENCIA: 6673-7 CONTA: 9.740-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO A.DB6.DEF.E2B.ECB.C17

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
206.12556.35-7	DENISE BOTELHO ANDRIETTA

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13 Bairro
Rua JOSE BONADIO , 55 - CHACARA	CENTRO

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
VERA CRUZ	RN	17.560-214	4649 - 269 / SP	291.554.378-00

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
05/05/1983	DIRCE BOTELHO ANDRIETTA

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.407,57	28/04/2022	31/08/2023	30/09/2023	SJ2 Cód. Saque: 01

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 28/dias Salário (líquido de 2/faltas e DSR)	R$ 1.989,95	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 245,08	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 9/12 avos	R$ 1.805,68	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R$ 1.003,15	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 334,38
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 5.378,24**

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$ 181,35	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 142,71
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 324,06**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 5.054,18**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
206.12556.35-7	DENISE BOTELHO ANDRIETTA

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
4649 - 269 / SP	291.554.378-00	05/05/1983	DIRCE BOTELHO ANDRIETTA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
28/04/2022	31/08/2023	30/09/2023	SJ2 Cód. Saque: 01	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como 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 11 de setembro de 2023

150 Assinatura do Empregado ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

Aristeu Carriel
Diretor Presidente
RG: 13.788.633

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE CAMPINAS

FICAM RESSALVADOS NOS TERMOS DA SUMULA 330 DO TST. § 1º E 2º DO ARTIGO 477 DA CLT, AS SEGUINTES PARCELAS, VERBAS RESCISÓRIAS, DIFERENÇAS SALARIAIS, FERIADOS, FOLGAS, FÉRIAS, 1/3 FÉRIAS, HORA EXTRA E ADICIONAL, F.G.T.S., MULTA DE 40% SOBRE O FGTS, RESCISÕES HAVIDAS NO PRESENTE CONTRATO DE TRABALHO PELO MESMO TER SIDO CONTINUO E ININTERRUPTO

Garça 11 de setembro de 2023

NOME:

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DENISE BOTELHO ANDRIETTA
CPF/CNPJ: 291.554.378-00
AGENCIA: 6673 CONTA: 12.227-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 5.054,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.6F0.9B2.FD9.0EE.451

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMI	343.690.838-00	96108-6	2.553,19
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	401.946.768-46	93897-1	2.210,69
7177	ANA CAROLINA DE AQUINO	412.523.038-23	15763-5	3.624,93
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	174.096.098-00	5144-6	4.494,35
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	465.497.778-36	31425-0	2.629,18
4442	BRUNO MAXIMIANO	436.421.968-10	93931-5	2.210,69
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDI	414.545.578-93	17135-2	2.628,90
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	322.363.938-14	96085-3	2.210,69
2526	ELIANA PEREIRA	298.964.048-79	86721-7	2.681,03
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	346.890.988-83	97290-8	2.210,69
7892	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOU	383.672.488-05	28289-8	2.439,98
6096	FABIANA XOLIS GUIMARAES	362.901.598-01	25775-3	2.210,69
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	379.167.848-58	28265-0	2.615,94
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	265.812.178-40	33454-5	1.377,65
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	362.796.228-19	86692-X	3.937,05
7765	JOICE BERNARDES	468.376.838-02	9637-7	3.552,03
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NAS	461.491.318-07	23017-0	1.253,78
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	424.852.048-61	96057-8	2.210,69
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	371.207.298-88	31444-7	864,50
7015	MARIA FERNANDA TONON DE MELL	332.606.548-52	28964-7	3.123,65
6193	MARIANA MARCELINO	352.804.828-03	33110-4	3.653,23
7077	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	385.367.708-80	34710-8	2.210,69
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SII	448.310.758-50	90582-8	2.210,69
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	485.236.468-09	31313-0	1.221,96
7158	MIRIAM GALDINO PEREIRA	337.947.898-90	35535-6	2.210,69
7154	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	390.838.308-02	3632-3	2.661,05
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOI	352.305.808-28	107478-4	2.210,69
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	435.384.908-56	26030-4	2.210,69
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	361.760.768-38	93929-3	403,60
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADC	425.954.318-03	93899-8	3.514,93
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	424.100.658-21	5888-2	2.651,33
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	373.056.438-23	93909-9	2.210,69
7124	YASMIN FREIRE BARBOSA	442.037.068-82	9465-X	3.590,75

Empregados: 33 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 82.001,29

(oitenta e dois mil um reais e vinte e nove centavos)

GARCA, 03/10/2023 Responsável:

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	288.942.188-05	2.613,19
7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	483.474.078-19	2.627,93
7799	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	392.256.398-80	3.486,49
7883	PAMELA KAWAMATA MOUTA	489.864.548-82	3.746,53

Empregados: 4 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 12.474,14

(doze mil quatrocentos e setenta e quatro reais e quatorze centavos)

GARCA, 03/10/2023 Responsável:

epartamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

mpr.: 3815 ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO Situação: Trabalhando — CPF: 343.690.838-00 — Adm: 03/11/2020
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 133 — Horas Mês: 100,00
argo: 960 FONOAUDIÓLOGO GERAL — C.B.O: 223810 — Filial: 1 — Salário: 2.527,19

1	HORAS NORMAIS	16,67	421,20 P	998	I.N.S.S.	8,53	237,99 D
4	SALARIO MATERNIDADE	83,33	2.105,99 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	44,00 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	219,99 P				

ID: 2 Proventos: 2.791,18 Descontos: 237,99 Informativa: 223,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.553,19
NF: 2 Base INSS: 2.791,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.791,18 Valor FGTS: 223,29 Base IRRF: 2.174,01
icença maternidade: 29/05/2023 a 25/09/2023

---

mpr.: 3792 AMANDA VITORIA ANTONIO Situação: Trabalhando — CPF: 401.946.768-46 — Adm: 06/10/2020
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 133 — Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

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

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

---

mpr.: 7177 ANA CAROLINA DE AQUINO Situação: Trabalhando — CPF: 412.523.038-23 — Adm: 05/04/2023
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 133 — Horas Mês: 150,00
argo: 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.	9,91	422,09 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	211,46 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	18,30	198,14 P				

ID: 0 Proventos: 4.258,48 Descontos: 633,55 Informativa: 340,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.624,93
NF: 0 Base INSS: 4.258,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.258,48 Valor FGTS: 340,67 Base IRRF: 3.836,39

---

mpr.: 5023 ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA Situação: Trabalhando — CPF: 174.096.098-00 — Adm: 17/06/2021
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 133 — Horas Mês: 200,00
argo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,87	603,94 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	97,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	425,10 D
200	HORAS EXTRAS 100%	12,00	487,24 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,35	912,36 P				

ID: 1 Proventos: 5.557,39 Descontos: 1.063,04 Informativa: 444,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.494,35
NF: 0 Base INSS: 5.557,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.557,39 Valor FGTS: 444,59 Base IRRF: 4.763,86

---

mpr.: 3788 BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS Situação: Trabalhando — CPF: 465.497.778-36 — Adm: 09/10/2020
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 133 — Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,67	251,98 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,56 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,87	500,15 P				

ID: 1 Proventos: 2.907,72 Descontos: 278,54 Informativa: 232,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.629,18
NF: 1 Base INSS: 2.907,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.907,72 Valor FGTS: 232,61 Base IRRF: 2.466,15

000109

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

epartamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

mpr.: 4442 BRUNO MAXIMIANO — Situação: Trabalhando — CPF: 436.421.968-10 — Adm: 26/03/2021
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 133 — Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

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

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

---

mpr.: 5100 CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE — Situação: Trabalhando — CPF: 414.545.578-93 — Adm: 02/07/2021
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 133 — Horas Mês: 200,00
argo: 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.	8,67	251,94 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	71,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,54 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,18	499,81 P				

ID: 1 Proventos: 2.907,38 Descontos: 278,48 Informativa: 232,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.628,90
NF: 1 Base INSS: 2.907,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.907,38 Valor FGTS: 232,59 Base IRRF: 2.465,85
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/09/2023 a 14/09/2023

Empr.: 6097 EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 322.363.938-14 — Adm: 01/04/2022
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 133 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

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

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

Empr.: 2526 ELIANA PEREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 298.964.048-79 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 133 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	9,34	143,22 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	48,89 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,75	499,57 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 0 Proventos: 2.907,14 Descontos: 226,11 Informativa: 232,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.681,03
NF: 0 Base INSS: 1.023,03 Excedente INSS: 1.884,11 Base FGTS: 2.907,14 Valor FGTS: 232,57 Base IRRF: 2.763,92

Empr.: 5014 ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 288.942.188-05 — Adm: 01/06/2021
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 133 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,66	251,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	40,64 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,42	497,98 P				

ID: 0 Proventos: 2.905,55 Descontos: 292,36 Informativa: 232,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.613,19
NF: 0 Base INSS: 2.905,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.905,55 Valor FGTS: 232,44 Base IRRF: 2.653,83

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5201 EMERSON LOPES DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 346.890.988-83 — Adm: 24/08/2021
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 133 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

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

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

Empr.: 7892 FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 383.672.488-05 — Adm: 11/08/2023
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 133 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,36	222,55 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	52,95	254,96 P				

VD: 0 Proventos: 2.662,53 Descontos: 222,55 Informativa: 213,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.439,98
VF: 0 Base INSS: 2.662,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.662,53 Valor FGTS: 213,00 Base IRRF: 2.134,53

Empr.: 6096 FABIANA XOLIS GUIMARAES — Situação: Trabalhando — CPF: 362.901.598-01 — Adm: 02/04/2022
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 133 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

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

VD: 2 Proventos: 2.407,57 Descontos: 196,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.210,69
VF: 1 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 1.831,51

Empr.: 3777 FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEI — Situação: Trabalhando — CPF: 379.167.848-58 — Adm: 08/10/2020
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 133 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,67	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				

VD: 0 Proventos: 2.908,92 Descontos: 292,98 Informativa: 232,71 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.615,94
VF: 0 Base INSS: 2.908,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.908,92 Valor FGTS: 232,71 Base IRRF: 2.656,80

Empr.: 6187 FLAVIA CABRERA DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 265.812.178-40 — Adm: 01/06/2022
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 133 — Horas Mês: 120,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA — C.B.O: 223605 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	44,00	1.391,99 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.960,87 D
3	HORAS FERIAS	76,00	2.404,35 P	812	INSS FERIAS	10,95	395,92 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	140,24	140,24 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	32,38 D
807	VANTAGENS FERIAS	167,20	167,20 P	998	I.N.S.S.	7,70	117,69 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	903,93 P	942	IRRF FERIAS	27,50	258,93 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	96,80 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	3,00	38,93 P				

VD: 2 Proventos: 5.143,44 Descontos: 3.765,79 Informativa: 411,47 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 1.377,65
VF: 2 Base INSS: 5.143,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.143,44 Valor FGTS: 411,46 Base IRRF: 998,47
FERIAS DE 12/09/2023 - 11/10/2023

---

epartamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

mpr.: 7064 GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA Situação: Trabalhando CPF: 483.474.078-19 Adm: 01/09/2022
ínculo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,66	251,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,46 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,55	498,61 P				

D: 1 Proventos: 2.906,18 Descontos: 278,25 Informativa: 232,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.627,93
IF: 1 Base INSS: 2.906,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.906,18 Valor FGTS: 232,49 Base IRRF: 2.464,80

---

mpr.: 2547 ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA Situação: Trabalhando CPF: 362.796.228-19 Adm: 01/12/2018
ínculo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
argo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,36	494,80 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	311,95 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,35	717,46 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 0 Proventos: 4.777,80 Descontos: 840,75 Informativa: 382,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.937,05
IF: 0 Base INSS: 4.777,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.777,80 Valor FGTS: 382,22 Base IRRF: 4.283,00

---

mpr.: 7765 JOICE BERNARDES Situação: Trabalhando CPF: 468.376.838-02 Adm: 11/05/2023
ínculo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 150,00
argo: 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.	9,80	406,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	191,06 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,28	89,65 P				

ID: 0 Proventos: 4.149,99 Descontos: 597,96 Informativa: 331,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.552,03
IF: 0 Base INSS: 4.149,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.149,99 Valor FGTS: 331,99 Base IRRF: 3.743,09

---

mpr.: 7799 JULIANE GRACIANO RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 392.256.398-80 Adm: 01/06/2023
ínculo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 150,00
argo: 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.	9,71	394,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	179,50 D

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

---

mpr.: 3725 LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENT Situação: Trabalhando CPF: 461.491.318-07 Adm: 01/09/2020
ínculo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	173,33	1.857,76 P	42	HORAS FALTAS DSR	1,00	10,72 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	285,81 P	986	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	1.030,90	1.030,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,68 P	998	I.N.S.S.	8,21	205,58 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	35,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	14,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	40,00	188,98 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	71,45 D

ID: 0 Proventos: 2.586,43 Descontos: 1.332,65 Informativa: 200,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.253,78
IF: 0 Base INSS: 2.504,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.504,26 Valor FGTS: 200,34 Base IRRF: 2.298,68
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/09/2023 a 15/09/2023
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/09/2023 a 17/09/2023
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/09/2023 a 21/09/2023
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/09/2023 a 27/09/2023

---

mpresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
NPJ: 45.349.461/0009-60
álculo: Folha Mensal
ompetência: 09/2023
Emissão: 03/10/2023
Horas: 16:51:58

000112

epartamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

mpr.: 3772 LURIAN DE MOURA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 424.852.048-61 — Adm: 08/10/2020
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 133 — Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

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

D: 2 Proventos: 2.407,57 Descontos: 196,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.210,69
IF: 2 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 1.831,51

---

mpr.: 4347 MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 371.207.298-88 — Adm: 21/03/2021
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 133 — Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	66,67	714,52 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.206,72 D
3	HORAS FERIAS	133,33	1.429,05 P	812	INSS FERIAS	9,46	240,90 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	304,85	304,85 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	106,67 D
807	VANTAGENS FERIAS	176,00	176,00 P	998	I.N.S.S.	9,16	127,04 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	636,63 P	942	IRRF FERIAS	15,00	98,91 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	88,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	73,87	329,69 P				

ID: 0 Proventos: 3.678,74 Descontos: 2.814,24 Informativa: 294,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 864,50
NF: 0 Base INSS: 3.678,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.678,74 Valor FGTS: 294,29 Base IRRF: 898,50
ERIAS DE 11/09/2023 - 10/10/2023

---

mpr.: 7015 MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZ — Situação: Trabalhando — CPF: 332.606.548-52 — Adm: 15/07/2022
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 133 — Horas Mês: 120,00
argo: 7 FISIOTERAPEUTA — C.B.O: 223605 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	4,00	126,54 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	16,00	541,38 D
4	SALARIO MATERNIDADE	100,00	3.163,62 P	998	I.N.S.S.	9,26	326,97 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	16,00	506,18 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	82,01 D
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	13,67 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,80 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	220,00 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	35,20 P				

ID: 1 Proventos: 4.074,01 Descontos: 950,36 Informativa: 282,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.123,65
NF: 1 Base INSS: 3.532,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.532,63 Valor FGTS: 282,61 Base IRRF: 3.016,07
lovo afast. mesma doença: 21/08/2023 a 04/09/2023
icença maternidade: 06/09/2023 a 03/01/2024

---

mpr.: 6193 MARIANA MARCELINO — Situação: Trabalhando — CPF: 352.804.828-03 — Adm: 03/06/2022
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 133 — Horas Mês: 120,00
argo: 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.	9,95	428,04 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	219,67 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	3,00	40,60 P				

ID: 0 Proventos: 4.300,94 Descontos: 647,71 Informativa: 344,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.653,23
NF: 0 Base INSS: 4.300,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.300,94 Valor FGTS: 344,07 Base IRRF: 3.872,90

---

mpr.: 7077 MARILDO DE ALMEIDA SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 385.367.708-80 — Adm: 16/09/2022
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 133 — Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

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

ID: 2 Proventos: 2.407,57 Descontos: 196,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.210,69
NF: 2 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 1.831,51

---

epartamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

mpr.: 2711 MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 448.310.758-50 — Adm: 19/01/2019
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 133 — Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

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

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

---

mpr.: 6038 MAYARA PEREIRA MORGATO — Situação: Trabalhando — CPF: 485.236.468-09 — Adm: 11/03/2022
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 133 — Horas Mês: 200,00
argo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	66,67	1.265,45 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.063,10 D
3	HORAS FERIAS	133,33	2.530,89 P	812	INSS FERIAS	10,97	420,31 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	166,74	166,74 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	29,48 D
807	VANTAGENS FERIAS	176,00	176,00 P	998	I.N.S.S.	7,54	102,01 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	957,88 P	942	IRRF FERIAS	27,50	348,10 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	88,00 P				

ID: 0 Proventos: 5.184,96 Descontos: 3.963,00 Informativa: 414,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.221,96
NF: 0 Base INSS: 5.184,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.184,96 Valor FGTS: 414,79 Base IRRF: 1.221,96
ERIAS DE 11/09/2023 - 10/10/2023

---

mpr.: 7158 MIRIAM GALDINO PEREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 337.947.898-90 — Adm: 02/02/2023
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 133 — Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

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

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

---

mpr.: 7883 PAMELA KAWAMATA MOUTA — Situação: Trabalhando — CPF: 489.864.548-82 — Adm: 27/07/2023
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 133 — Horas Mês: 150,00
argo: 7 FISIOTERAPEUTA — C.B.O: 223605 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	199,80	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,05	443,65 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	222,27 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	32,52	352,11 P				

ID: 0 Proventos: 4.412,45 Descontos: 665,92 Informativa: 352,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.746,53
NF: 0 Base INSS: 4.412,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.412,45 Valor FGTS: 352,99 Base IRRF: 3.884,45

---

mpr.: 7154 RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 390.838.308-02 — Adm: 14/01/2023
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 133 — Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,71	256,67 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	29,15 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	539,30 P				

ID: 1 Proventos: 2.946,87 Descontos: 285,82 Informativa: 235,74 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.661,05
NF: 1 Base INSS: 2.946,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.946,87 Valor FGTS: 235,74 Base IRRF: 2.500,61

---

epartamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

mpr.: 4209 RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUI Situação: Trabalhando CPF: 352.305.808-28 Adm: 01/03/2021
ínculo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

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

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

---

mpr.: 2835 SILAS FERNANDES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 435.384.908-56 Adm: 28/08/2019
ínculo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

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

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

---

mpr.: 4295 TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE Situação: Trabalhando CPF: 361.760.768-38 Adm: 16/03/2021
ínculo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	20,00	214,36 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.040,64 D
3	HORAS FERIAS	180,00	1.929,21 P	812	INSS FERIAS	9,55	336,28 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	474,18	474,18 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	11,80 D
807	VANTAGENS FERIAS	237,60	237,60 P	998	I.N.S.S.	7,50	33,68 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	880,33 P	942	IRRF FERIAS	15,00	144,40 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	48,00	208,32 P				

ID: 0 Proventos: 3.970,40 Descontos: 3.566,80 Informativa: 317,62 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 403,60
IF: 0 Base INSS: 3.970,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.970,40 Valor FGTS: 317,62 Base IRRF: 403,60
ERIAS DE 04/09/2023 - 03/10/2023

---

mpr.: 3832 TATIANE MARIA CAMILO MORGADO Situação: Trabalhando CPF: 425.954.318-03 Adm: 02/12/2020
ínculo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
argo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

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

ID: 1 Proventos: 4.060,34 Descontos: 545,41 Informativa: 324,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.514,93
IF: 1 Base INSS: 4.060,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.060,34 Valor FGTS: 324,82 Base IRRF: 3.476,40

---

mpr.: 3796 THIAGO GRANDINI RAMOS Situação: Trabalhando CPF: 424.100.658-21 Adm: 09/10/2020
ínculo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,72	257,34 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	43,73 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,15	544,83 P				

ID: 0 Proventos: 2.952,40 Descontos: 301,07 Informativa: 236,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.651,33
IF: 0 Base INSS: 2.952,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.952,40 Valor FGTS: 236,19 Base IRRF: 2.695,06

---

epartamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

mpr.: 4016 VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ — Situação: Trabalhando — CPF: 373.056.438-23 — Adm: 18/01/2021
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 133 — Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

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

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

---

mpr.: 3770 WALLESON DA COSTA DOS SANTOS — Situação: Outros afastamentos — CPF: 946.175.972-04 — Adm: 08/10/2020
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 133 — Horas Mês: 200,00
argo: 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				

ID: 0 Proventos: 1.855,82 Descontos: 1.855,82 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
IF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
utros motivos de afastamento: 02/11/2020 a 00/00/0000

---

mpr.: 7124 YASMIN FREIRE BARBOSA — Situação: Trabalhando — CPF: 442.037.068-82 — Adm: 03/12/2022
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 133 — Horas Mês: 120,00
argo: 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.	9,86	414,91 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	201,53 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	10,85	146,85 P				

ID: 0 Proventos: 4.207,19 Descontos: 616,44 Informativa: 336,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.590,75
IF: 0 Base INSS: 4.207,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.207,19 Valor FGTS: 336,57 Base IRRF: 3.792,28

Total Geral Proventos: 123.965,43 — Total Geral Descontos: 29.490,00
Líquido Geral: 94.475,43

Resumo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	6.284,47	85.102,40 P	42	HORAS FALTAS DSR	1,00	10,72 D
3	HORAS FERIAS	522,66	8.293,50 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	136,00	136,00 D
4	SALARIO MATERNIDADE	183,33	5.269,61 P	812	INSS FERIAS	40,93	1.393,41 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	16,00	506,18 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	180,33 D
8	HORAS AFAST S/ VENCTO	200,00	1.591,82 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	11.271,33 D
16	INSALUBRIDADE 20%	740,00	8.481,88 P	942	IRRF FERIAS	85,00	850,34 D
200	HORAS EXTRAS 100%	12,00	487,24 P	986	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	1.030,90	1.030,90 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	216,00	2.397,20 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	97,45 P	998	I.N.S.S.	324,74	9.655,88 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	1.339,51	7.559,65 P	999	IMPOSTO DE RENDA	267,50	2.492,44 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	1.086,01	1.086,01 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	71,45 D
807	VANTAGENS FERIAS	756,80	756,80 P				
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	13,67 P				
931	1/3 DAS FERIAS	133,32	3.378,77 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	40,00	439,99 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	35,20 P				
8017	INSALUB 20% AFASTAMENTO	20,00	264,00 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,34	357,26 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	40,00	44,00 P				

Líquido Geral: 94.475,43

---

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

Emissão: 03/10/2023
Horas: 16:51:58

000116

epartamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Situações

úmero de empregados:	38
umero de estagiários:	0
rabalhando:	35
fastado direitos integrais:	0
fastado acidente de trabalho:	0
fastado serviço militar:	0
alário maternidade:	1
alário maternidade INSS:	0
oença:	1
oença Profissional:	0
icença sem vencimento:	0
emitido:	0
ransferido:	0
érias:	0
andato sindical:	0
posentadoria:	0
artic. curso/programa de qualificação:	0
usência justificada:	0
utros motivos de afastamento:	1
dmissões:	0
úmero de contribuintes:	0

Salário contribuição empregados:	119.601,95
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	1.884,11
Base total:	121.486,06
Segurados:	11.229,62
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Sub-Total:	11.229,62
Retenções:	0,00
(-) Salário família/maternidade:	17.269,90
Compensações:	0,00
Valores pagos a Cooperativas:	0,00
Outras Compensações:	0,00
Total:	-6.040,28
Terceiros:	0,00
Total INSS:	-6.040,28

Base IRRF Mensal:	94.142,76
Valor IRRF Mensal:	2.492,44
Base IRRF Férias:	11.881,52
Valor IRRF Férias:	850,34
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	3.342,78
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00
Base do FGTS:	121.486,06
Valor do FGTS:	9.718,68
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS - GRRF:	0,00
FGTS - GRRF:	0,00
Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

Líquido Geral: 94.475,43

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.08
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: 06/10/2023
VALOR: 2.553,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.41D.78A.47C.F15.BE9

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.08
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMANDA VITORIA ANTONIO
CPF/CNPJ: 401.946.768-46
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.897-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.0E2.39B.DCE.16B.597

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.08
COMPROVANTE
PAG 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: 06/10/2023
VALOR: 3.624,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.9F8.3FC.C57.3FE.125

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.08
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA
CPF/CNPJ: 174.096.098-00
AGENCIA: 0290 CONTA: 5.144-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 4.494,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.DE5.5D2.20F.32A.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.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.08

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: 06/10/2023
VALOR: 2.629,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.C77.8F3.C46.453.246

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.08
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: 06/10/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.CAB.C84.3C6.F6C.4F1

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.08
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: 17.135-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.628,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.E9B.FD3.7EE.DB4.BCF

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.08
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 322.363.938-14
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.085-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.0F5.8B9.A6E.4F2.DB7

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.08
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: 06/10/2023
VALOR: 2.681,03
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.694.40B.6E1.7A8.529

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.08

COMPROVANTE

PAG 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: 06/10/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.975.D94.EFD.997.95E

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.08
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA
CPF/CNPJ: 383.672.488-05
AGENCIA: 0290 CONTA: 28.289-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.439,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.43C.D25.097.517.083

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09
COMPROVANTE
PAG 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: 06/10/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.CFC.3CC.3E6.11D.1FC

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVE
CPF/CNPJ: 379.167.848-58
AGENCIA: 0290 CONTA: 28.265-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.615,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.01E.520.D4B.954.8F5

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09
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: 06/10/2023
VALOR: 1.377,65
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.2BC.E2B.36D.01F.64E

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09

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: 06/10/2023
VALOR: 3.937,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.C2E.4DE.CE2.970.6C9

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JOICE BERNARDES
CPF/CNPJ: 468.376.838-02
AGENCIA: 6800 CONTA: 9.637-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 3.552,03
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.059.2F4.434.80E.7FF

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENT
CPF/CNPJ: 461.491.318-07
AGENCIA: 3198 CONTA: 23.017-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 1.253,78
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.113.483.20F.1C7.F1D

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09

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: 06/10/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.0DF.9FD.110.D49.976

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09

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: 06/10/2023
VALOR: 864,50
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.BA2.6CA.A0E.4A6.4A7

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HAMZ
CPF/CNPJ: 332.606.548-52
AGENCIA: 0290 CONTA: 28.964-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 3.123,65
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.BA2.8E8.78C.475.1BC

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09
COMPROVANTE
PAG 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: 06/10/2023
VALOR: 3.653,23
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.F3A.FCE.D3A.722.7B9

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09
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: 06/10/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.862.D61.7CA.655.B14

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09
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: 06/10/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.191.03B.C2E.6D7.43F

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09
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: 06/10/2023
VALOR: 1.221,96
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.DA5.9B8.E92.B62.2BA

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MIRIAM GALDINO PEREIRA
CPF/CNPJ: 337.947.898-90
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.535-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.6D7.E06.931.B20.9BD

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09

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: 390.838.308-02
AGENCIA: 0290 CONTA: 3.632-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.661,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.1BA.CE8.AFB.191.366

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09
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: 06/10/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.65E.16C.C22.CB1.C49

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09
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: 06/10/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.431.DD1.946.F0C.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.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09
COMPROVANTE
PAG 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: 06/10/2023
VALOR: 403,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.34F.D9D.5D0.0D1.42B

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09
COMPROVANTE
PAG 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: 06/10/2023
VALOR: 3.514,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.C74.A26.D85.BD2.9A9

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09
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: 06/10/2023
VALOR: 2.651,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.A38.B9F.C5D.213.D19

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09
COMPROVANTE
PAG 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: 06/10/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.561.98F.8B1.A3E.059

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09
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: 06/10/2023
VALOR: 3.590,75
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.5CF.803.116.2E2.263

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	266.886.928-56	96106-X	2.645,08
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	134.558.308-70	86770-5	2.176,69
7086	AILTON FELIX JUNIOR	422.291.698-66	33212-7	2.635,93
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	424.530.788-95	86765-9	1.939,88
5086	AMAURI FERREIRA LOURENCO	133.677.668-44	33455-3	2.165,98
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	419.922.078-01	86762-4	2.869,48
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	384.268.288-33	118568-5	2.210,69
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARR	510.221.228-19	93937-4	1.388,34
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	444.059.208-26	33636-X	3.605,24
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	429.952.328-83	86761-6	3.486,49
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	293.766.368-05	96103-5	1.175,44
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	387.021.298-50	86755-1	2.210,69
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	269.354.918-35	86751-9	2.176,69
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	329.392.478-62	24867-3	1.661,91
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	369.608.518-90	86750-0	1.844,89
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	246.360.328-37	86748-9	1.661,91
7138	ANNA VITORIA DOS SANTOS	458.373.588-03	35443-0	1.739,94
5063	APARECIDA DOS SANTOS	171.870.648-02	86745-4	1.659,70
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERR	264.646.978-03	109338-X	4.902,99
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIC	256.966.638-69	77317-4	1.750,71
6067	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA B/	430.488.438-76	96099-3	1.846,83
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	464.837.798-28	32244-X	3.452,49
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	826.315.578-91	24014-1	2.520,11
7159	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS I	397.205.898-50	35559-3	2.241,20
6188	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	454.116.838-31	6054-2	738,59
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	389.897.878-82	33666-1	2.502,52
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	446.870.098-08	96095-0	2.210,69
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOU	333.192.648-50	86740-3	1.661,91
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	432.072.698-77	96093-4	2.210,69
7110	CLELIA MARIA DE SOUZA	190.988.288-76	112959-7	1.665,81
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	298.430.688-07	33482-0	342,29
3005	DANIELE VIEIRA	338.913.258-94	90595-x	2.220,40
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	468.516.418-01	6260-X	3.452,49
6131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARI	158.158.428-85	96087-X	1.649,34
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	190.987.358-60	96086-1	3.580,07
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	308.299.518-73	6667-2	2.607,76
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOF	283.292.468-92	93948-X	1.665,81
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	344.109.528-62	93886-6	3.452,49
7054	EDNA OLIVEIRA FARIAS	371.635.618-22	28097-6	1.880,83
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	200.192.238-89	93950-1	1.615,34
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	170.298.898-86	86720-9	170,04
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	305.508.208-76	106017-1	2.460,04
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	297.890.768-19	30670-3	1.739,94
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	388.717.168-33	27640-5	1.739,94
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	304.374.638-42	33363-8	1.739,94
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	263.840.808-50	6559-5	4.064,42
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	310.738.278-79	86713-6	1.987,35
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	319.857.908-23	86708-X	379,26
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	353.266.558-10	90594-1	2.584,46
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO D	287.449.418-62	86704-7	1.705,94
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	396.920.598-04	33380-8	2.589,66
7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	427.404.828-41	33632-7	1.846,83
7169	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILV	425.615.228-81	17812-8	3.299,28
6191	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARI	444.997.038-16	108203-5	2.210,69
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	366.381.118-25	29642-2	2.612,71
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	248.622.498-09	96080-2	2.381,61
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	334.075.558-22	93922-6	2.646,83
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD	275.793.348-52	96079-9	1.557,74
4790	GISLANE ALVES XAVIER	297.040.698-55	96078-X	2.210,69
7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	457.653.518-83	26677-9	2.176,69
4098	HELEN CAROLINE DE JESUS BONAT	466.932.338-56	93918-8	1.499,70
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA S	158.145.328-07	86699-7	3.329,60
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	257.207.358-79	86696-2	2.176,69
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	406.503.098-63	86694-6	3.607,43
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	440.198.638-57	96076-4	1.705,94
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	835.171.385-68	86690-3	1.661,91
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	145.879.088-60	96074-8	1.649,34
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAE	369.742.648-60	110884-0	2.490,05
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	439.650.708-94	96073-x	1.999,42
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	411.114.888-35	86683-0	2.591,90
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	170.563.188-60	96069-1	1.615,34
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	275.697.018-28	90590-9	1.782,71
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	340.123.428-51	86678-4	2.176,69
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	359.315.178-20	100156-6	2.418,93
7168	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	379.985.988-83	31657-1	4.524,77
2623	LAERTE FERNANDES	250.077.578-02	86676-8	2.123,84

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	375.929.138-44	34432-X	2.643,81
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	470.757.938-88	6998-1	2.176,69
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	452.770.828-75	96065-9	2.155,26
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	015.420.548-69	97301-7	2.272,69
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	306.288.728-10	96064-0	1.661,91
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	303.761.348-36	33005-1	4.215,37
5539	LILIANE SANTOS AGUIRRA	393.636.698-58	96061-6	1.665,81
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	336.065.888-44	90585-2	4.142,64
7011	LUCAS DE LIMA SOARES	482.681.828-90	97302-5	2.097,97
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	297.579.828-81	86669-5	2.210,69
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	283.161.818-51	88576-2	140,04
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	366.406.858-09	30531-6	2.617,01
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	313.416.508-20	93938-2	628,88
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	015.716.818-25	33683-1	2.094,98
2649	LUIZ DA SILVA	015.191.048-04	86660-1	1.846,83
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	361.177.668-82	86658-X	1.683,60
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	318.764.888-67	96055-1	2.611,00
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	028.318.958-47	86653-9	1.817,14
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	096.363.488-71	86652-0	2.176,69
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	096.382.178-47	86649-0	2.663,08
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	487.583.388-10	37923-9	1.880,83
7089	MARIANA TAISA MARCONDES DO C	451.286.248-03	35195-4	1.880,83
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID/	430.433.698-31	86645-8	3.012,99
4535	MARIANE GOMES LOPES	475.580.008-07	93933-1	1.739,94
5526	MARLON MEDEIROS DO NASCIMEN	378.359.828-11	11429-4	2.381,83
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	147.217.608-17	33483-9	1.817,14
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	355.513.258-06	86639-3	2.319,97
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	472.439.828-08	93887-4	3.642,51
2505	MELISSA MANARESI BASSO	257.269.668-13	86636-9	3.483,63
7137	MILENE DE SOUZA FERREIRA COST.	428.377.948-21	35489-9	1.739,94
7062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	415.783.578-61	9212-6	3.486,49
7849	NATALIA CARAPELLO GONCALVES C	312.485.258-33	14942-x	3.669,89
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	450.569.658-80	33578-9	2.232,90
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGC	157.906.628-38	96053-5	2.612,83
7838	PATRICIA ALVES	276.394.678-02	4500031332-7	1.649,34
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	307.138.518-80	96052-7	2.210,69
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	268.006.288-40	86631-8	3.913,98
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTC	339.603.248-98	577-0	2.210,69
6090	PAULO CICERO BATISTA	158.161.278-88	195161-0	3.923,32
7031	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTI	373.314.958-01	97303-3	1.676,17
5510	PEDRO MANTUANI	043.502.408-61	89382-X	1.825,93
7180	PRISCILA REGINA DE SOUSA	450.858.848-41	35897-5	2.210,69
7181	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	434.727.358-48	31045-X	2.176,69
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	451.940.588-29	8357-7	2.653,21
7017	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	407.027.578-96	5232-9	3.486,49
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	269.084.118-50	86619-9	2.532,97
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	317.786.488-86	86616-4	2.557,18
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	177.898.538-64	33383-2	2.029,61
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	147.640.468-22	93947-1	1.631,81
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DI	251.196.508-99	96050-0	2.564,33
7172	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	181.001.788-28	35122-9	1.665,81
5698	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	161.871.688-36	96049-7	1.665,81
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS /	325.966.288-05	86609-1	1.817,14
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	303.682.428-62	96048-9	2.582,51
7734	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	111.845.098-16	35968-8	1.771,06
5057	ROSY LICERRO	171.812.358-26	33519-3	1.751,11
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	113.085.668-24	97292-4	2.691,90
7155	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDF	481.381.998-22	27450-x	2.375,06
7140	SERGIO PEDRO DE LIMA	096.681.168-28	35456-2	1.450,37
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	285.423.588-64	93949-8	2.176,69
7852	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIM	148.829.508-55	120750-4	2.210,69
7059	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	399.115.998-84	35055-9	1.739,94
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	460.181.198-89	90578-x	1.846,83
7098	TATIANA LEMES	405.726.218-09	96047-0	1.739,94
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	428.211.358-82	86593-1	2.618,14
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	338.359.298-79	86592-3	3.514,93
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARBC	458.077.738-70	35095-8	3.709,37
7052	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANC	422.262.548-54	35001-x	2.210,69
6154	WAGNER ANTONIO BONFIM	314.634.808-06	33830-3	1.880,83
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	315.679.078-81	86584-2	1.977,73

Empregados: 146 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 330.958,11

(trezentos e trinta mil novecentos e cinqüenta e oito reais e onze centavos)

GARCA, 05/10/2023 Responsável:

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
7912	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM D	469.217.078-65	742,34
7913	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHAI	267.051.478-22	582,84
7903	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	444.485.428-66	2.210,69
7817	BRUNA CAROLINA COLARES PEREIR	476.913.868-77	2.610,70
7882	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	502.885.338-01	1.699,93
7806	CAROLAINE MIRANDA DA SILVA	461.367.318-60	2.210,69
7135	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	332.183.848-69	1.829,98
7862	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	265.934.698-40	2.071,05
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	352.793.258-56	2.176,69
7800	FERNANDA DE OLIVEIRA	304.585.618-78	1.718,77
7820	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FR	413.546.508-08	2.383,96
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	288.043.738-57	773,65
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BAT	461.632.508-18	1.812,49
7890	JESSICA MARIA AGUIAR	457.288.568-02	2.210,69
7915	JOSIMARA MEDINA BENTO	419.080.398-76	222,71
7894	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO B	405.006.288-74	3.506,54
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	293.348.928-70	2.210,69
7905	MARCELA SALLES RODRIGUES	381.082.478-02	5.116,55
7821	MARIA PAULA DE OLIVEIRA FACO	451.180.838-42	1.499,70
7801	MIRIAM APARECIDA CAPORALINI LI	354.114.758-05	1.649,34
7914	PATRICIA HAGE DE CARVALHO	174.058.758-82	1.251,44
7041	PATRICIA PORFIRIO	308.083.188-88	650,77
2590	PRISCILA DIAS BATISTA	400.940.688-79	2.210,69
7090	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIR	354.321.388-16	1.880,83
7819	TANIA RODRIGUES DO PRADO	430.452.598-04	2.210,69
7080	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RI	089.200.689-76	4.561,84
7853	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	497.601.748-63	2.210,69
7164	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	422.261.238-30	2.179,82
7822	VALERIA SANTOS TREVIZAN	379.029.418-75	3.598,79
Contribuintes			
21	RENATA RIBEIRO MARTINS FEITOS,	476.437.968-66	544,00

Empregados: 29 Estagiários: 0 Contribuintes: 1 Total da Empresa: 60.539,56

(sessenta mil quinhentos e trinta e nove reais e cinqüenta e seis centavos)

GARCA, 05/10/2023 Responsável:

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2487 ADRIANA GENEROSO SPOSITO — Situação: Trabalhando — CPF: 266.886.928-56 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 125 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,75	261,43 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	45,98 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,23	578,92 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ND: 0 Proventos: 2.986,49 Descontos: 341,41 Informativa: 238,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.645,08
NF: 1 Base INSS: 2.986,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.986,49 Valor FGTS: 238,91 Base IRRF: 2.725,06

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

1	HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	71,45 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.407,57 Descontos: 230,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.176,69
NF: 0 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 2.210,69
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/09/2023 a 06/09/2023

Empr.: 7086 AILTON FELIX JUNIOR — Situação: Trabalhando — CPF: 422.291.698-66 — Adm: 11/10/2022
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 116 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,70	255,07 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	42,48 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,22	525,91 P				

ND: 0 Proventos: 2.933,48 Descontos: 297,55 Informativa: 234,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.635,93
NF: 0 Base INSS: 2.933,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.933,48 Valor FGTS: 234,67 Base IRRF: 2.678,41

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	8,08	173,46 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	68,00	257,08 P				

ND: 0 Proventos: 2.147,34 Descontos: 207,46 Informativa: 171,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.939,88
NF: 1 Base INSS: 2.147,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.147,34 Valor FGTS: 171,78 Base IRRF: 1.973,88

Empr.: 5086 AMAURI FERREIRA LOURENCO — Situação: Trabalhando — CPF: 133.677.668-44 — Adm: 23/06/2021
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 138 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.	8,16	192,45 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	501,48 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	42,65	185,36 P				

ND: 0 Proventos: 2.358,43 Descontos: 192,45 Informativa: 188,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.165,98
NF: 0 Base INSS: 2.358,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.358,43 Valor FGTS: 188,67 Base IRRF: 2.165,98

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

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

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,73	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				

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

Empr.: 7818 ANA CAROLINA DEMORI PERRI — Situação: Trabalhando — CPF: 384.268.288-33 — Adm: 14/06/2023
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 116 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

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

IID: 1 Proventos: 2.407,57 Descontos: 196,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.210,69
NF: 1 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 1.879,57

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

1	HORAS NORMAIS	160,00	1.301,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	466,94 D
3	HORAS FERIAS	40,00	325,26 P	812	INSS FERIAS	7,50	37,87 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,55	0,55 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	7,57 D
807	VANTAGENS FERIAS	52,80	52,80 P	998	I.N.S.S.	7,69	116,29 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	126,20 P				
261	AJUDA CUSTO	20,00	211,20 P				

IID: 0 Proventos: 2.017,01 Descontos: 628,67 Informativa: 161,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.388,34
NF: 0 Base INSS: 2.017,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.017,01 Valor FGTS: 161,35 Base IRRF: 1.388,34
FERIAS DE 28/08/2023 - 06/09/2023

Empr.: 5295 ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE — Situação: Trabalhando — CPF: 444.059.208-26 — Adm: 08/10/2021
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 140 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,71	394,35 D
244	REEMBOLSO DESP PAGO	118,75	118,75 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	179,50 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

IID: 0 Proventos: 4.179,09 Descontos: 573,85 Informativa: 324,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.605,24
NF: 0 Base INSS: 4.060,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.060,34 Valor FGTS: 324,82 Base IRRF: 3.665,99

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

4	SALARIO MATERNIDADE	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,71	394,35 D
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	179,50 D

IID: 0 Proventos: 4.060,34 Descontos: 573,85 Informativa: 324,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.486,49
NF: 0 Base INSS: 4.060,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.060,34 Valor FGTS: 324,82 Base IRRF: 3.665,99
Licença maternidade: 05/07/2023 a 01/11/2023

---

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

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

EXTRATO MENSAL

mpr.: 7912 ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SAN Situação: Trabalhando CPF: 469.217.078-65 Adm: 21/09/2023
ínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	66,67	714,52 P	998	I.N.S.S.	7,50	60,18 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	88,00 P				

D: 2 Proventos: 802,52 Descontos: 60,18 Informativa: 64,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 742,34
IF: 2 Base INSS: 802,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 802,52 Valor FGTS: 64,20 Base IRRF: 274,52

---

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

1	HORAS NORMAIS	161,33	1.119,58 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	599,60 D
3	HORAS FERIAS	58,67	407,12 P	812	INSS FERIAS	8,20	53,70 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	14,67	14,67 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,26 D
807	VANTAGENS FERIAS	70,40	70,40 P	998	I.N.S.S.	7,50	98,48 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	164,06 P	942	IRRF FERIAS	7,50	2,95 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 0 Proventos: 1.969,43 Descontos: 793,99 Informativa: 157,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.175,44
NF: 1 Base INSS: 1.969,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.969,43 Valor FGTS: 157,55 Base IRRF: 1.209,44
:ERIAS DE 10/08/2023 - 08/09/2023

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

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

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

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

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

ID: 2 Proventos: 2.407,57 Descontos: 230,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.176,69
NF: 0 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 1.831,51

:mpr.: 7913 ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR Situação: Trabalhando CPF: 267.051.478-22 Adm: 21/09/2023
/ínculo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
:argo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.626,26

1	HORAS NORMAIS	66,67	542,09 P	998	I.N.S.S.	7,50	47,25 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	88,00 P				

ID: 2 Proventos: 630,09 Descontos: 47,25 Informativa: 50,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 582,84
NF: 2 Base INSS: 630,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 630,09 Valor FGTS: 50,40 Base IRRF: 102,09

Sistema licenciado para ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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

EXTRATO MENSAL

mpr.: 5108 ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 329.392.478-62 — Adm: 08/07/2021
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 111 — Horas Mês: 200,00
argo: 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	34,00	34,00 D

ID: 0 Proventos: 1.841,87 Descontos: 179,96 Informativa: 147,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.661,91
NF: 0 Base INSS: 1.841,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.841,87 Valor FGTS: 147,34 Base IRRF: 1.695,91

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

1	HORAS NORMAIS	100,00	1.913,29 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.576,44 D
231	AD FUNÇÃO	200,00	100,00 P	812	INSS FERIAS	8,61	246,30 D
3	HORAS FERIAS	100,00	1.913,30 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	102,13 D
807	VANTAGENS FERIAS	232,00	232,00 P	998	I.N.S.S.	8,03	164,27 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	715,10 P	942	IRRF FERIAS	7,50	37,66 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	132,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 0 Proventos: 5.005,69 Descontos: 3.160,80 Informativa: 392,45 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.844,89
NF: 0 Base INSS: 4.905,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.905,69 Valor FGTS: 392,45 Base IRRF: 1.778,89
ERIAS DE 13/09/2023 - 27/09/2023

Empr.: 5061 ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO — Situação: Trabalhando — CPF: 246.360.328-37 — Adm: 23/06/2021
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 111 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 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	34,00	34,00 D

ID: 0 Proventos: 1.841,87 Descontos: 179,96 Informativa: 147,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.661,91
NF: 0 Base INSS: 1.841,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.841,87 Valor FGTS: 147,34 Base IRRF: 1.695,91

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

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

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

Empr.: 5063 APARECIDA DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 171.870.648-02 — Adm: 23/06/2021
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 111 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 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	34,00	34,00 D

ID: 2 Proventos: 1.839,44 Descontos: 179,74 Informativa: 147,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.659,70
NF: 1 Base INSS: 1.839,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.839,44 Valor FGTS: 147,15 Base IRRF: 1.314,52

EXTRATO MENSAL

Empr.: 4971 BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 264.646.978-03 — Adm: 02/06/2021
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 147 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 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	34,00	34,00 D

VD: 1 Proventos: 6.212,80 Descontos: 1.309,81 Informativa: 497,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.902,99
NF: 1 Base INSS: 6.212,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.212,80 Valor FGTS: 497,02 Base IRRF: 5.327,51

Empr.: 7903 BEATRIZ SOUZA ARAUJO — Situação: Trabalhando — CPF: 444.485.428-66 — Adm: 25/08/2023
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 116 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

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

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

Empr.: 5106 BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR — Situação: Trabalhando — CPF: 256.966.638-69 — Adm: 06/07/2021
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 121 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,63	247,97 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	33,34	875,62 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,93	466,73 P				

VD: 2 Proventos: 2.874,30 Descontos: 1.123,59 Informativa: 229,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.750,71
NF: 1 Base INSS: 2.874,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.874,30 Valor FGTS: 229,94 Base IRRF: 1.371,53

Empr.: 6067 BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA — Situação: Trabalhando — CPF: 430.488.438-76 — Adm: 18/03/2022
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 120 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 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	34,00	34,00 D

VD: 1 Proventos: 2.045,08 Descontos: 198,25 Informativa: 163,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.846,83
NF: 1 Base INSS: 2.045,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.045,08 Valor FGTS: 163,60 Base IRRF: 1.691,24

Empr.: 7817 BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 476.913.868-77 — Adm: 14/06/2023
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 116 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	360,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,63	248,26 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,75 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	97,43	469,14 P				

VD: 0 Proventos: 2.876,71 Descontos: 266,01 Informativa: 230,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.610,70
NF: 0 Base INSS: 2.876,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.876,71 Valor FGTS: 230,13 Base IRRF: 2.348,71

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

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

VD: 0 Proventos: 4.060,34 Descontos: 607,85 Informativa: 324,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.452,49
NF: 0 Base INSS: 4.060,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.060,34 Valor FGTS: 324,82 Base IRRF: 3.665,99

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7882 BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS | Situação: Trabalhando | CPF: 502.885.338-01 | Adm: 01/08/2023
Vínculo: Celetista | CC: 101 | Depto: 102 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.	7,73	120,25 D
226	AJUDA DE CUSTO	264,00	264,00 P				

VD: 0 Proventos: 1.820,18 Descontos: 120,25 Informativa: 124,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.699,93
NF: 0 Base INSS: 1.556,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.556,18 Valor FGTS: 124,49 Base IRRF: 1.028,18

Empr.: 5015 CAMILE VITORIA VITOR | Situação: Doença | CPF: 422.266.928-86 | Adm: 01/06/2021
Vínculo: Celetista | CC: 101 | Depto: 113 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 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				

VD: 0 Proventos: 1.890,26 Descontos: 1.890,26 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Novo afast. mesma doença: 30/08/2023 a 03/11/2023

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

1	HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,58	243,01 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	71,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	35,85 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,67	425,40 P				

VD: 0 Proventos: 2.832,97 Descontos: 312,86 Informativa: 226,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.520,11
NF: 0 Base INSS: 2.832,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.832,97 Valor FGTS: 226,63 Base IRRF: 2.589,96
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/09/2023 a 11/09/2023

Empr.: 7159 CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE | Situação: Trabalhando | CPF: 397.205.898-50 | Adm: 02/02/2023
Vínculo: Celetista | CC: 101 | Depto: 121 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 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	199,89 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,82	396,01 P				

VD: 0 Proventos: 2.441,09 Descontos: 199,89 Informativa: 195,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.241,20
NF: 0 Base INSS: 2.441,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.441,09 Valor FGTS: 195,28 Base IRRF: 2.241,20

Empr.: 7806 CAROLAINE MIRANDA DA SILVA | Situação: Trabalhando | CPF: 461.367.318-60 | Adm: 06/06/2023
Vínculo: Celetista | CC: 101 | Depto: 120 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 2.143,57

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

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

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 09/2023
Emissão: 05/10/2023
Horas: 10:12:17

000159

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

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	66,67	714,52 P	9507	DESCONTO FERIAS TRAB INTERMITE	303,51	303,51 D
3	HORAS FERIAS	133,33	1.429,05 P	9508	DESCONTO 1/3 FERIAS TRAB INTERI	101,17	101,17 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	197,74	197,74 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.802,02 D
807	VANTAGENS FERIAS	176,00	176,00 P	812	INSS FERIAS	8,77	175,31 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	600,93 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,75 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	88,00 P	998	I.N.S.S.	7,50	60,18 D
				942	IRRF FERIAS	7,50	21,71 D

MD: 1	Proventos:	3.206,24	Descontos:	2.467,65	Informativa:	224,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 738,59
MF: 1	Base INSS:	2.801,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.801,56	Valor FGTS:	224,12	Base IRRF: 549,00

FERIAS DE 11/09/2023 - 10/10/2023

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,53	238,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,05 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	80,23	386,32 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

MD: 1	Proventos:	2.793,89	Descontos:	291,37	Informativa:	223,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.502,52
MF: 1	Base INSS:	2.793,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.793,89	Valor FGTS:	223,51	Base IRRF: 2.365,98

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

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

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

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

1	HORAS NORMAIS	186,67	1.472,68 P	998	I.N.S.S.	7,92	145,96 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	105,19 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	17,60 P				

MD: 1	Proventos:	1.841,87	Descontos:	179,96	Informativa:	147,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.661,91
MF: 1	Base INSS:	1.841,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.841,87	Valor FGTS:	147,34	Base IRRF: 1.506,32

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/09/2023 a 21/09/2023

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

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

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

---

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

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

EXTRATO MENSAL

mpr.: 7110 CLELIA MARIA DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 190.988.288-76 — Adm: 14/11/2022
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 112 — Horas Mês: 200,00
argo: 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				

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

---

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

1	HORAS NORMAIS	20,00	178,11 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.597,75 D
3	HORAS FERIAS	180,00	1.602,97 P	812	INSS FERIAS	8,99	260,82 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	335,36	335,36 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	7,39 D
807	VANTAGENS FERIAS	237,60	237,60 P	998	I.N.S.S.	7,50	28,35 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	725,31 P	942	IRRF FERIAS	7,50	42,67 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	48,00	173,52 P				

ID: 1 Proventos: 3.279,27 Descontos: 2.936,98 Informativa: 262,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 342,29
IF: 0 Base INSS: 3.279,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.279,27 Valor FGTS: 262,33 Base IRRF: 152,70
ERIAS DE 04/09/2023 - 03/10/2023

---

mpr.: 3005 DANIELE VIEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 338.913.258-94 — Adm: 04/03/2020
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 121 — Horas Mês: 200,00
argo: 33 AUX. ENFERMAGEM — C.B.O: 322230 — Filial: 1 — Salário: 1.781,08

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	42	HORAS FALTAS DSR	1,00	8,91 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,88 P	998	I.N.S.S.	8,18	197,84 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,95	451,56 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	59,37 D

ID: 3 Proventos: 2.486,52 Descontos: 266,12 Informativa: 193,45 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.220,40
IF: 3 Base INSS: 2.418,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.418,24 Valor FGTS: 193,45 Base IRRF: 1.651,63

---

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

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

ID: 0 Proventos: 4.060,34 Descontos: 607,85 Informativa: 324,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.452,49
IF: 0 Base INSS: 4.060,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.060,34 Valor FGTS: 324,82 Base IRRF: 3.665,99

---

mpr.: 6134 DENISE BOTELHO ANDRIETTA — Situação: Demitido — CPF: 291.554.378-00 — Adm: 28/04/2022
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 121 — Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	200,00	2.143,57 P	42	HORAS FALTAS DSR	1,00	10,72 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	9,00	1.607,68 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	5.054,18 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	9,00	198,00 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,11	181,35 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	893,15 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,90	142,71 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	110,00 P	8792	DIAS FALTAS	2,00	142,90 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	334,38 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	245,08 P				

ID: 1 Proventos: 5.531,86 Descontos: 5.531,86 Informativa: 452,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
IF: 1 Base INSS: 4.040,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.040,71 Valor FGTS: 452,55 Base IRRF: 3.337,47
EMITIDO EM 30/09/2023 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

---

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

EXTRATO MENSAL

mpr.: 6131 DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES — Situação: Trabalhando — CPF: 158.158.428-85 — Adm: 25/04/2022
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 109 — Horas Mês: 200,00
argo: 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			

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

---

mpr.: 7135 DOUGLAS APARECIDO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 332.183.848-69 — Adm: 14/12/2022
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 110 — Horas Mês: 200,00
argo: 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
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00 93,86 D

ID: 2 Proventos: 2.092,35 Descontos: 262,37 Informativa: 167,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.829,98
IF: 2 Base INSS: 2.092,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.092,35 Valor FGTS: 167,38 Base IRRF: 1.544,66

---

mpr.: 6108 DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SA — Situação: Trabalhando — CPF: 190.987.358-60 — Adm: 08/04/2022
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 119 — Horas Mês: 200,00
argo: 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

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

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,66 251,73 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50 12,21 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,45	498,13 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00 34,00 D

ID: 2 Proventos: 2.905,70 Descontos: 297,94 Informativa: 232,45 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.607,76
IF: 2 Base INSS: 2.905,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.905,70 Valor FGTS: 232,45 Base IRRF: 2.274,79

---

mpr.: 5070 EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES — Situação: Trabalhando — CPF: 283.292.468-92 — Adm: 23/06/2021
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 112 — Horas Mês: 200,00
argo: 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			

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

---

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

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

ID: 0 Proventos: 4.060,34 Descontos: 607,85 Informativa: 324,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.452,49
IF: 0 Base INSS: 4.060,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.060,34 Valor FGTS: 324,82 Base IRRF: 3.665,99

---

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

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

EXTRATO MENSAL

mpr.: 7054 EDNA OLIVEIRA FARIAS — Situação: Trabalhando — CPF: 371.635.618-22 — Adm: 01/09/2022
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 125 — Horas Mês: 200,00
argo: 33 AUX. ENFERMAGEM — C.B.O: 322230 — Filial: 1 — Salário: 1.781,08

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

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

---

mpr.: 5072 EDNA SATIRO FERREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 200.192.238-89 — Adm: 23/06/2021
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 109 — Horas Mês: 200,00
argo: 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	34,00	34,00 D

ID: 0 Proventos: 1.790,70 Descontos: 175,36 Informativa: 143,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.615,34
NF: 0 Base INSS: 1.790,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.790,70 Valor FGTS: 143,25 Base IRRF: 1.649,34

---

mpr.: 7862 ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAI — Situação: Trabalhando — CPF: 265.934.698-40 — Adm: 26/07/2023
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 140 — Horas Mês: 200,00
argo: 17 ASSIST. ADMINISTR. — C.B.O: 411005 — Filial: 1 — Salário: 2.254,11

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.254,11 P	998	I.N.S.S.	8,12	183,06 D

ID: 1 Proventos: 2.254,11 Descontos: 183,06 Informativa: 180,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.071,05
NF: 1 Base INSS: 2.254,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.254,11 Valor FGTS: 180,32 Base IRRF: 1.726,11

---

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

1	HORAS NORMAIS	20,00	194,32 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.379,11 D
3	HORAS FERIAS	180,00	1.748,84 P	812	INSS FERIAS	8,71	230,69 D
807	VANTAGENS FERIAS	237,60	237,60 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,13 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	662,15 P	998	I.N.S.S.	7,50	16,55 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	26,40 P	942	IRRF FERIAS	7,50	38,79 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 0 Proventos: 2.869,31 Descontos: 2.699,27 Informativa: 229,54 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 170,04
NF: 0 Base INSS: 2.869,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.869,31 Valor FGTS: 229,53 Base IRRF: 204,04
ERIAS DE 04/09/2023 - 03/10/2023

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	42	HORAS FALTAS DSR	1,00	10,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,88 P	998	I.N.S.S.	8,41	227,04 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	80,22	384,65 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,85 D
				8792	DIAS FALTAS	1,00	71,45 D

ID: 1 Proventos: 2.782,10 Descontos: 322,06 Informativa: 215,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.460,04
NF: 1 Base INSS: 2.699,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.699,93 Valor FGTS: 215,99 Base IRRF: 2.283,30

---

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

EXTRATO MENSAL

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

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

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

---

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

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

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

---

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

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

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

---

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,45	512,59 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	293,88 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	844,55 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 1 Proventos: 4.904,89 Descontos: 840,47 Informativa: 392,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.064,42
NF: 1 Base INSS: 4.904,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.904,89 Valor FGTS: 392,39 Base IRRF: 4.202,71

---

mpr.: 2532 ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 310.738.278-79 — Adm: 03/12/2018
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 104 — Horas Mês: 200,00
argo: 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	34,00	34,00 D

ID: 2 Proventos: 2.199,50 Descontos: 212,15 Informativa: 175,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.987,35
NF: 2 Base INSS: 2.199,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.199,50 Valor FGTS: 175,96 Base IRRF: 1.642,17

---

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

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	20,00	214,36 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.870,80 D
3	HORAS FERIAS	180,00	1.929,21 P	812	INSS FERIAS	9,35	307,90 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	303,04	303,04 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	10,97 D
807	VANTAGENS FERIAS	237,60	237,60 P	998	I.N.S.S.	7,50	34,39 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	823,28 P	942	IRRF FERIAS	15,00	114,43 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	50,20	217,86 P				

D: 0 Proventos: 3.751,75 Descontos: 3.372,49 Informativa: 300,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 379,26
F: 0 Base INSS: 3.751,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.751,75 Valor FGTS: 300,13 Base IRRF: 413,26
ERIAS DE 04/09/2023 - 03/10/2023

---

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

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

D: 0 Proventos: 2.407,57 Descontos: 230,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.176,69
F: 0 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 2.210,69

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,62	246,89 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,07	457,78 P				

D: 2 Proventos: 2.865,35 Descontos: 280,89 Informativa: 229,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.584,46
F: 2 Base INSS: 2.865,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.865,35 Valor FGTS: 229,22 Base IRRF: 2.239,28

---

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

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

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

---

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

1	HORAS NORMAIS	360,00	1.526,70 P	42	HORAS FALTAS DSR	1,00	4,24 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	497,20 P	998	I.N.S.S.	7,94	148,22 D
				8792	DIAS FALTAS	3,00	152,67 D

D: 0 Proventos: 2.023,90 Descontos: 305,13 Informativa: 149,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.718,77
F: 0 Base INSS: 1.866,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.866,99 Valor FGTS: 149,35 Base IRRF: 1.718,77

---

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

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	360,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,27	214,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	39,73	191,31 P				

ID: 2 Proventos: 2.598,88 Descontos: 214,92 Informativa: 207,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.383,96
IF: 2 Base INSS: 2.598,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.598,88 Valor FGTS: 207,91 Base IRRF: 2.004,78

---

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

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	6,67	126,55 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	3.796,34 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	1.265,45 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	313,78 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	4,00	81,90 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	95,22 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	88,00 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,62	109,38 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	1.265,45 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	304,14 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	4,00	81,90 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	88,00 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	478,45 P				
224	BANCO DE HORAS	37,25	1.134,36 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,80 P				

ID: 0 Proventos: 4.618,86 Descontos: 4.618,86 Informativa: 216,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
IF: 0 Base INSS: 2.705,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.705,06 Valor FGTS: 216,39 Base IRRF: 2.500,46
EMITIDO EM 01/09/2023 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

mpr.: 5091 FRANCIELE SAMPAIO LOPES — Situação: Trabalhando — CPF: 396.920.598-04 — Adm: 02/07/2021
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 109 — Horas Mês: 200,00
argo: 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.	8,58	242,97 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	121,51 P				
200	HORAS EXTRAS 100%	29,57	607,57 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	16,00	48,85 P				

ID: 2 Proventos: 2.832,63 Descontos: 242,97 Informativa: 226,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.589,66
IF: 2 Base INSS: 2.832,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.832,63 Valor FGTS: 226,61 Base IRRF: 2.210,48

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	8,03	164,25 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 1 Proventos: 2.045,08 Descontos: 198,25 Informativa: 163,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.846,83
IF: 1 Base INSS: 2.045,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.045,08 Valor FGTS: 163,60 Base IRRF: 1.691,24

---

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

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

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

---

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

EXTRATO MENSAL

mpr.: 6191 GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO — Situação: Trabalhando — CPF: 444.997.038-16 — Adm: 02/06/2022
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 121 — Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

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

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

---

mpr.: 2541 GILMAR DE MATOS GOMES — Situação: Trabalhando — CPF: 366.381.118-25 — Adm: 01/12/2018
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 120 — Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,71 256,66 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50 43,35 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,97	539,15 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00 34,00 D

ID: 0 Proventos: 2.946,72 Descontos: 334,01 Informativa: 235,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.612,71
NF: 0 Base INSS: 2.946,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.946,72 Valor FGTS: 235,73 Base IRRF: 2.690,06

---

mpr.: 5489 GISELA APARECIDA PEREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 248.622.498-09 — Adm: 02/12/2021
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 109 — Horas Mês: 200,00
argo: 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.	8,30 217,58 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	94,39 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50 21,86 D
200	HORAS EXTRAS 100%	22,97	471,96 P			
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00 P			

ID: 0 Proventos: 2.621,05 Descontos: 239,44 Informativa: 209,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.381,61
NF: 0 Base INSS: 2.621,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.621,05 Valor FGTS: 209,68 Base IRRF: 2.403,47

Empr.: 4135 GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO — Situação: Trabalhando — CPF: 334.075.558-22 — Adm: 05/02/2021
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 120 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,71 256,67 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			

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

Empr.: 5075 GISELE MORETTI DE AQUINO — Situação: Trabalhando — CPF: 288.043.738-57 — Adm: 23/06/2021
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 109 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.526,70

1	HORAS NORMAIS	66,67	508,90 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00 1.709,05 D
3	HORAS FERIAS	133,33	1.017,80 P	812	INSS FERIAS	8,54 159,58 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	207,67	207,67 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00 7,36 D
807	VANTAGENS FERIAS	176,00	176,00 P	998	I.N.S.S.	7,50 66,08 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	467,16 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00 34,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	88,00 P			
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	284,19 P			

ID: 2 Proventos: 2.749,72 Descontos: 1.976,07 Informativa: 219,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 773,65
NF: 1 Base INSS: 2.749,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.749,72 Valor FGTS: 219,97 Base IRRF: 428,47
FERIAS DE 11/09/2023 - 10/10/2023

---

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

EXTRATO MENSAL

mpr.: 5213 GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 275.793.348-52 Adm: 01/09/2021
ínculo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
argo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.526,70

1	HORAS NORMAIS	100,00	763,35 P	998	I.N.S.S.	7,89	141,36 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	100,00	763,35 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	91,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	132,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	132,00 P				

ID: 2 Proventos: 1.790,70 Descontos: 232,96 Informativa: 143,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.557,74
NF: 1 Base INSS: 1.790,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.790,70 Valor FGTS: 143,25 Base IRRF: 1.270,16
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/09/2023 a 20/09/2023

Empr.: 4790 GISLANE ALVES XAVIER Situação: Trabalhando CPF: 297.040.698-55 Adm: 03/05/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

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

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

Empr.: 7087 GRAZIELE SEGURA DE JESUS Situação: Trabalhando CPF: 457.653.518-83 Adm: 09/10/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

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

ND: 2 Proventos: 2.407,57 Descontos: 230,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.176,69
NF: 2 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 1.831,51

Empr.: 4098 HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO Situação: Licença maternidade CPF: 466.932.338-56 Adm: 01/02/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 108 Horas Mês: 200,00
Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 1.626,26

4	SALARIO MATERNIDADE	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	7,78	126,56 D

ND: 0 Proventos: 1.626,26 Descontos: 126,56 Informativa: 130,10 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.499,70
NF: 0 Base INSS: 1.626,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.626,26 Valor FGTS: 130,10 Base IRRF: 1.499,70
Licença maternidade: 02/08/2023 a 29/11/2023

Empr.: 2543 HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 158.145.328-07 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 148 Horas Mês: 150,00
Cargo: 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	34,00	34,00 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P				

ND: 0 Proventos: 3.892,23 Descontos: 562,63 Informativa: 311,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.329,60
NF: 0 Base INSS: 3.892,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.892,23 Valor FGTS: 311,37 Base IRRF: 3.521,41
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/09/2023 a 06/09/2023

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5495 ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 257.207.358-79 — Adm: 05/12/2021
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 121 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	160,00	1.714,86 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	40,00	428,71 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	211,20 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	52,80 P				

MD: 1 Proventos: 2.407,57 Descontos: 230,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.176,69
MF: 1 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 2.021,10
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/09/2023 a 17/09/2023
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/09/2023 a 19/09/2023

Empr.: 2546 ISABELA CHARANTOLA VOLPONI — Situação: Trabalhando — CPF: 406.503.098-63 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 108 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) — C.B.O: 223405 — Filial: 1 — Salário: 3.169,51

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.169,51 P	998	I.N.S.S.	9,89	418,42 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	206,38 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,00	798,72 P				

MD: 0 Proventos: 4.232,23 Descontos: 624,80 Informativa: 338,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.607,43
MF: 0 Base INSS: 4.232,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.232,23 Valor FGTS: 338,57 Base IRRF: 3.813,81

Empr.: 6071 ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN — Situação: Trabalhando — CPF: 440.198.638-57 — Adm: 18/03/2022
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 108 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA — C.B.O: 521130 — Filial: 1 — Salário: 1.626,26

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

MD: 1 Proventos: 1.890,26 Descontos: 184,32 Informativa: 151,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.705,94
MF: 1 Base INSS: 1.890,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,26 Valor FGTS: 151,22 Base IRRF: 1.550,35

Empr.: 6079 ISABELA GARCIA BAVAROTI — Situação: Demitido — CPF: 422.186.298-01 — Adm: 28/03/2022
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 113 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.626,26

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	6,67	54,21 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.626,26 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	542,09 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.184,77 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	88,00 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	4,72 D
8556	13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	4,00	542,09 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	94,51 D
8560	VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	4,00	88,00 P				
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	1.626,26 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	677,61 P				
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	634,23 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	110,00 P				
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	12,43 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	264,00 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	262,54 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,80 P				

MD: 0 Proventos: 4.910,26 Descontos: 4.910,26 Informativa: 105,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
MF: 0 Base INSS: 1.323,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.323,19 Valor FGTS: 105,85 Base IRRF: 1.223,96
DEMITIDO EM 01/09/2023 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

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

EXTRATO MENSAL

mpr.: 5064 ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PA Situação: Trabalhando CPF: 461.632.508-18 Adm: 23/06/2021
ínculo: Celetista CC: 101 Depto: 108 Horas Mês: 200,00
argo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 1.626,26

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	8,01	160,86 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	36,00	117,09 P				

D: 0 Proventos: 2.007,35 Descontos: 194,86 Informativa: 160,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.812,49
IF: 2 Base INSS: 2.007,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.007,35 Valor FGTS: 160,58 Base IRRF: 1.846,49

---

mpr.: 5059 IVANILDA SANTOS EUSEBIO Situação: Trabalhando CPF: 835.171.385-68 Adm: 23/06/2021
'ínculo: Celetista CC: 101 Depto: 111 Horas Mês: 200,00
argo: 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	34,00	34,00 D

ID: 1 Proventos: 1.841,87 Descontos: 179,96 Informativa: 147,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.661,91
NF: 0 Base INSS: 1.841,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.841,87 Valor FGTS: 147,34 Base IRRF: 1.506,32

---

mpr.: 5068 IZABEL CRISTINA VAQUEIRO Situação: Trabalhando CPF: 145.879.088-60 Adm: 23/06/2021
'ínculo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
argo: 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				

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

---

mpr.: 5130 IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES Situação: Trabalhando CPF: 369.742.648-60 Adm: 16/07/2021
'ínculo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,48	233,56 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	30,65 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	346,69 P				

ID: 0 Proventos: 2.754,26 Descontos: 264,21 Informativa: 220,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.490,05
NF: 0 Base INSS: 2.754,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.754,26 Valor FGTS: 220,34 Base IRRF: 2.520,70

---

mpr.: 6088 JANAINA EUGENIO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 439.650.708-94 Adm: 02/04/2022
'ínculo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
argo: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.781,08

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.721,71 P	998	I.N.S.S.	8,09	175,98 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	59,37 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	32,00	130,32 P				

ID: 0 Proventos: 2.175,40 Descontos: 175,98 Informativa: 174,03 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.999,42
NF: 0 Base INSS: 2.175,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.175,40 Valor FGTS: 174,03 Base IRRF: 1.999,42
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/09/2023 a 28/09/2023

---

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

EXTRATO MENSAL

mpr.: 2553 JESSICA ALVES DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 411.114.888-35 — Adm: 01/12/2018
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 114 — Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	173,33	1.857,76 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	422,97 D
226	AJUDA DE CUSTO	208,24	208,24 P	812	INSS FERIAS	9,31	44,66 D
332	PLANTOES SOBREAVISO	557,00	557,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	12,91 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	2,07	2,07 P	998	I.N.S.S.	8,34	221,27 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,02	0,02 P	942	IRRF FERIAS	15,00	12,08 D
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	6,19	6,19 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
3	HORAS FERIAS	26,67	285,81 P				
805	MEDIA VALOR FERIAS	37,13	37,13 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	1,64	1,64 P				
807	VANTAGENS FERIAS	35,20	35,20 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	119,93 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	228,80 P				

ND: 1 Proventos: 3.339,79 Descontos: 747,89 Informativa: 250,52 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 2.591,90
NF: 1 Base INSS: 3.131,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.131,55 Valor FGTS: 250,51 Base IRRF: 2.219,79
ERIAS DE 27/09/2023 - 26/10/2023

Empr.: 7890 JESSICA MARIA AGUIAR — Situação: Trabalhando — CPF: 457.288.568-02 — Adm: 10/08/2023
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 115 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

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

ND: 1 Proventos: 2.407,57 Descontos: 196,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.210,69
NF: 1 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 1.879,57

Empr.: 6035 JOSEFINA MARIA ROMUALDO — Situação: Trabalhando — CPF: 170.563.188-60 — Adm: 08/03/2022
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 109 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 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	34,00	34,00 D

ND: 0 Proventos: 1.790,70 Descontos: 175,36 Informativa: 143,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.615,34
NF: 0 Base INSS: 1.790,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.790,70 Valor FGTS: 143,25 Base IRRF: 1.649,34

Empr.: 2999 JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI — Situação: Trabalhando — CPF: 275.697.018-28 — Adm: 02/03/2020
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 109 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.564,35

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.564,35 P	998	I.N.S.S.	8,00	157,91 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	40,00	146,27 P				

ND: 0 Proventos: 1.974,62 Descontos: 191,91 Informativa: 157,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.782,71
NF: 0 Base INSS: 1.974,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.974,62 Valor FGTS: 157,96 Base IRRF: 1.816,71

Empr.: 2685 JOSEMARA GOMES DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 340.123.428-51 — Adm: 31/01/2019
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 115 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.	8,18	196,88 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	142,91 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	17,60 P				

ND: 2 Proventos: 2.407,57 Descontos: 230,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.176,69
NF: 0 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 1.831,51
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/09/2023 a 12/09/2023

---

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

EXTRATO MENSAL

mpr.: 7107 JOSIEL LIMA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 359.315.178-20 — Adm: 19/11/2022
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 114 — Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D
226	AJUDA DE CUSTO	208,24	208,24 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

ID: 0 Proventos: 2.615,81 Descontos: 196,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.418,93
IF: 0 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 2.210,69

Empr.: 7915 JOSIMARA MEDINA BENTO — Situação: Trabalhando — CPF: 419.080.398-76 — Adm: 28/09/2023
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 120 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	20,00	214,36 P	998	I.N.S.S.	7,50	18,05 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40 P				

ID: 2 Proventos: 240,76 Descontos: 18,05 Informativa: 19,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 222,71
NF: 2 Base INSS: 240,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 240,76 Valor FGTS: 19,26 Base IRRF: -287,24

Empr.: 7168 JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM — Situação: Trabalhando — CPF: 379.985.988-83 — Adm: 27/02/2023
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 121 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,82	593,18 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	178,01 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	362,62 D
200	HORAS EXTRAS 100%	21,92	890,03 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	43,37	352,19 P				

ID: 2 Proventos: 5.480,57 Descontos: 955,80 Informativa: 438,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.524,77
NF: 2 Base INSS: 5.480,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.480,57 Valor FGTS: 438,44 Base IRRF: 4.508,21

Empr.: 7894 KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA — Situação: Trabalhando — CPF: 405.006.288-74 — Adm: 18/08/2023
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 120 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

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

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

Empr.: 2623 LAERTE FERNANDES — Situação: Trabalhando — CPF: 250.077.578-02 — Adm: 22/01/2019
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 110 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO — C.B.O: 514325 — Filial: 1 — Salário: 1.564,35

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.407,92 P	998	I.N.S.S.	8,05	168,51 D
8696	AFAST P/ACID TRABALHO C/DIR IN	20,00	156,43 P				
231	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	475,20 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	52,80 P				

ID: 1 Proventos: 2.292,35 Descontos: 168,51 Informativa: 167,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.123,84
NF: 0 Base INSS: 2.092,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.092,35 Valor FGTS: 167,38 Base IRRF: 1.734,25
Acid. Trabalho período igual ou inferior a 15 dias: 11/09/2023 a 13/09/2023

---

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

EXTRATO MENSAL

mpr.: 6101 LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOU Situação: Trabalhando CPF: 375.929.138-44 Adm: 14/04/2022
ínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,71	256,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	43,12 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,23	535,59 P				

D: 0 Proventos: 2.943,16 Descontos: 299,35 Informativa: 235,45 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.643,81
IF: 0 Base INSS: 2.943,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.943,16 Valor FGTS: 235,45 Base IRRF: 2.686,93

---

mpr.: 2846 LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO Situação: Trabalhando CPF: 470.757.938-88 Adm: 17/10/2019
ínculo: Celetista prazo determinado CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

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

ID: 0 Proventos: 2.407,57 Descontos: 230,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.176,69
NF: 0 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 2.210,69

---

mpr.: 6099 LARISSA VENANCIO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 452.770.828-75 Adm: 27/03/2022
ínculo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
argo: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.781,08

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	8,16	191,39 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	73,73	301,57 P				

ID: 0 Proventos: 2.346,65 Descontos: 191,39 Informativa: 187,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.155,26
NF: 0 Base INSS: 2.346,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.346,65 Valor FGTS: 187,73 Base IRRF: 2.155,26

---

mpr.: 6199 LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 015.420.548-69 Adm: 06/06/2022
ínculo: Celetista CC: 101 Depto: 110 Horas Mês: 200,00
argo: 689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO C.B.O: 514325 Filial: 1 Salário: 1.962,02

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.962,02 P	998	I.N.S.S.	8,20	204,30 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,03 D

ID: 0 Proventos: 2.490,02 Descontos: 217,33 Informativa: 199,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.272,69
NF: 0 Base INSS: 2.490,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.490,02 Valor FGTS: 199,20 Base IRRF: 2.285,72

---

mpr.: 5062 LEIDE SABRINA JUSTINO Situação: Trabalhando CPF: 306.288.728-10 Adm: 23/06/2021
ínculo: Celetista CC: 101 Depto: 111 Horas Mês: 220,00
argo: 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	34,00	34,00 D

ID: 3 Proventos: 1.841,87 Descontos: 179,96 Informativa: 147,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.661,91
NF: 3 Base INSS: 1.841,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.841,87 Valor FGTS: 147,34 Base IRRF: 1.127,14

---

mpr.: 4970 LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 303.761.348-36 Adm: 02/06/2021
ínculo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
argo: 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.	10,61	544,30 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	337,71 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,32	981,93 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 1 Proventos: 5.131,38 Descontos: 916,01 Informativa: 410,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.215,37
NF: 1 Base INSS: 5.131,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.131,38 Valor FGTS: 410,51 Base IRRF: 4.397,49

---

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

EXTRATO MENSAL

mpr.: 5539 LILIANE SANTOS AGUIRRA — Situação: Trabalhando — CPF: 393.636.698-58 — Adm: 12/01/2022
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 109 — Horas Mês: 200,00
argo: 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				

ID: 2 Proventos: 1.808,80 Descontos: 142,99 Informativa: 144,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.665,81
NF: 2 Base INSS: 1.808,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.808,80 Valor FGTS: 144,70 Base IRRF: 1.286,63

---

mpr.: 3000 LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA — Situação: Trabalhando — CPF: 336.065.888-44 — Adm: 02/03/2020
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 119 — Horas Mês: 200,00
argo: 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.	10,53	529,02 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	316,59 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	105,17	872,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 1 Proventos: 5.022,25 Descontos: 879,61 Informativa: 401,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.142,64
NF: 1 Base INSS: 5.022,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.022,25 Valor FGTS: 401,78 Base IRRF: 4.303,64

---

mpr.: 7011 LUCAS DE LIMA SOARES — Situação: Trabalhando — CPF: 482.681.828-90 — Adm: 01/07/2022
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 113 — Horas Mês: 200,00
argo: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.626,26

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	8,13	185,73 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,07	393,44 P				

ID: 0 Proventos: 2.283,70 Descontos: 185,73 Informativa: 182,69 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.097,97
NF: 0 Base INSS: 2.283,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.283,70 Valor FGTS: 182,69 Base IRRF: 2.097,97

---

mpr.: 2675 LUCIA GASPARINI SACCA — Situação: Trabalhando — CPF: 297.579.828-81 — Adm: 07/01/2019
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 115 — Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

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

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

---

mpr.: 4958 LUCILENE CATIA MUNHOZ — Situação: Trabalhando — CPF: 283.161.818-51 — Adm: 01/06/2021
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 113 — Horas Mês: 200,00
argo: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.626,26

1	HORAS NORMAIS	20,00	162,63 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.091,77 D
3	HORAS FERIAS	180,00	1.463,63 P	812	INSS FERIAS	8,22	187,34 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	8,10	8,10 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,82 D
807	VANTAGENS FERIAS	237,60	237,60 P	998	I.N.S.S.	7,50	14,17 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	569,78 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40 P				

ID: 2 Proventos: 2.468,14 Descontos: 2.328,10 Informativa: 197,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 140,04
NF: 2 Base INSS: 2.468,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.468,14 Valor FGTS: 197,44 Base IRRF: 0,00
ERIAS DE 04/09/2023 - 03/10/2023

---

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

EXTRATO MENSAL

mpr.: 2763 LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA — Situação: Trabalhando — CPF: 366.406.858-09 — Adm: 16/04/2019
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 120 — Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,61	246,70 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	94,73	456,14 P				

ID: 2 Proventos: 2.863,71 Descontos: 246,70 Informativa: 229,09 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.617,01
NF: 2 Base INSS: 2.863,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.863,71 Valor FGTS: 229,09 Base IRRF: 2.237,83

---

mpr.: 4920 LUCIMARA APARECIDA FERREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 313.416.508-20 — Adm: 01/03/2021
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 121 — Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	66,67	714,52 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.182,51 D
3	HORAS FERIAS	133,33	1.429,05 P	812	INSS FERIAS	9,43	237,09 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	6,67	6,67 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	94,08 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	273,96	273,96 P	998	I.N.S.S.	8,56	79,56 D
807	VANTAGENS FERIAS	176,00	176,00 P	942	IRRF FERIAS	15,00	94,64 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	628,56 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	88,00 P				

ID: 0 Proventos: 3.316,76 Descontos: 2.687,88 Informativa: 265,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 628,88
NF: 0 Base INSS: 3.316,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.316,76 Valor FGTS: 265,33 Base IRRF: 628,88
ERIAS DE 11/09/2023 - 10/10/2023

---

mpr.: 5193 LUIZ CARLOS PIERRONI — Situação: Trabalhando — CPF: 015.716.818-25 — Adm: 18/08/2021
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 110 — Horas Mês: 200,00
argo: 688 MOTORISTA — C.B.O: 782305 — Filial: 1 — Salário: 1.746,12

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.746,12 P	998	I.N.S.S.	8,01	161,11 D
226	AJUDA DE CUSTO	245,97	245,97 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

ID: 0 Proventos: 2.256,09 Descontos: 161,11 Informativa: 160,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.094,98
NF: 0 Base INSS: 2.010,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.010,12 Valor FGTS: 160,80 Base IRRF: 1.849,01

---

mpr.: 2649 LUIZ DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 015.191.048-04 — Adm: 01/12/2018
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 121 — Horas Mês: 200,00
argo: 33 AUX. ENFERMAGEM — C.B.O: 322230 — Filial: 1 — Salário: 1.781,08

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	8,03	164,25 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 0 Proventos: 2.045,08 Descontos: 198,25 Informativa: 163,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.846,83
NF: 0 Base INSS: 2.045,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.045,08 Valor FGTS: 163,60 Base IRRF: 1.880,83

---

mpr.: 7056 MARA CRISTINA SILVA MARQUES — Situação: Trabalhando — CPF: 293.348.928-70 — Adm: 01/09/2022
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 115 — Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

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

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

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7905 MARCELA SALLES RODRIGUES | Situação: Trabalhando | CPF: 381.082.478-02 | Adm: 28/08/2023
Vínculo: Celetista | CC: 101 | Depto: 106 | Horas Mês: 220,00
Cargo: 970 GERENTE CORPORATIVA DE RECURSOS HU | C.B.O: 142205 | Filial: 1 | Salário: 3.500,00

1	HORAS NORMAIS	240,00	3.500,00 P	998	I.N.S.S.	9,23	323,05 D
207	REEMBOLSO	15,00	15,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,40 D
222	AJUDA DE CUSTO	2.000,00	2.000,00 P				

DD: 0 Proventos: 5.515,00 Descontos: 398,45 Informativa: 280,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.116,55
NF: 0 Base INSS: 3.500,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.500,00 Valor FGTS: 280,00 Base IRRF: 2.972,00

Empr.: 2672 MARCIA COSTA GARCIA TAVARES | Situação: Trabalhando | CPF: 361.177.668-82 | Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista | CC: 101 | Depto: 109 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS | C.B.O: 514320 | Filial: 1 | Salário: 1.564,35

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

DD: 1 Proventos: 1.828,35 Descontos: 144,75 Informativa: 146,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.683,60
NF: 1 Base INSS: 1.828,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.828,35 Valor FGTS: 146,26 Base IRRF: 1.494,01

Empr.: 3903 MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO | Situação: Trabalhando | CPF: 318.764.888-67 | Adm: 22/12/2020
Vínculo: Celetista | CC: 101 | Depto: 121 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.	8,66	251,39 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	214,36 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	40,46 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	237,60 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	26,40 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	495,28 P				

DD: 0 Proventos: 2.902,85 Descontos: 291,85 Informativa: 232,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.611,00
NF: 0 Base INSS: 2.902,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.902,85 Valor FGTS: 232,22 Base IRRF: 2.651,46
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/09/2023 a 08/09/2023
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/09/2023 a 28/09/2023
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/09/2023 a 06/10/2023

Empr.: 5056 MARIA APARECIDA GARCIA | Situação: Trabalhando | CPF: 028.318.958-47 | Adm: 23/06/2021
Vínculo: Celetista | CC: 101 | Depto: 111 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 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	34,00	34,00 D

DD: 0 Proventos: 2.012,46 Descontos: 195,32 Informativa: 160,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.817,14
NF: 0 Base INSS: 2.012,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.012,46 Valor FGTS: 160,99 Base IRRF: 1.851,14

Empr.: 2569 MARIA APARECIDA STANQUINI | Situação: Trabalhando | CPF: 096.363.488-71 | Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista | CC: 101 | Depto: 119 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 2.143,57

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

DD: 0 Proventos: 2.407,57 Descontos: 230,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.176,69
NF: 0 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 2.210,69

---

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

EXTRATO MENSAL

mpr.: 2534 MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 096.382.178-47 — Adm: 15/12/2018
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 116 — Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,78	264,08 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	47,44 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	124,82	601,03 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 0 Proventos: 3.008,60 Descontos: 345,52 Informativa: 240,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.663,08
NF: 0 Base INSS: 3.008,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.008,60 Valor FGTS: 240,68 Base IRRF: 2.744,52

Empr.: 7821 MARIA PAULA DE OLIVEIRA FACO — Situação: Trabalhando — CPF: 451.180.838-42 — Adm: 14/06/2023
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 108 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA — C.B.O: 521130 — Filial: 1 — Salário: 1.626,26

1	HORAS NORMAIS	348,00	1.572,05 P	998	I.N.S.S.	7,78	126,56 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	12,00	54,21 P				

ID: 0 Proventos: 1.626,26 Descontos: 126,56 Informativa: 130,10 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.499,70
NF: 0 Base INSS: 1.626,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.626,26 Valor FGTS: 130,10 Base IRRF: 1.098,26
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/09/2023 a 27/09/2023

Empr.: 7053 MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS — Situação: Trabalhando — CPF: 487.583.388-10 — Adm: 02/09/2022
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 117 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 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				

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

Empr.: 7089 MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO — Situação: Trabalhando — CPF: 451.286.248-03 — Adm: 09/10/2022
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 120 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM — C.B.O: 322230 — Filial: 1 — Salário: 1.781,08

1	HORAS NORMAIS	166,67	1.484,23 P	998	I.N.S.S.	8,03	164,25 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	296,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	44,00 P				

ID: 1 Proventos: 2.045,08 Descontos: 164,25 Informativa: 163,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.880,83
NF: 1 Base INSS: 2.045,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.045,08 Valor FGTS: 163,60 Base IRRF: 1.691,24
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/09/2023 a 16/09/2023

Empr.: 2576 MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMO — Situação: Trabalhando — CPF: 430.433.698-31 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 108 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 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				

ID: 0 Proventos: 5.485,94 Descontos: 2.472,95 Informativa: 358,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.012,99
NF: 0 Base INSS: 4.485,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.485,94 Valor FGTS: 358,87 Base IRRF: 2.012,99
FERIAS DE 11/09/2023 - 20/09/2023

EXTRATO MENSAL

Empr.: 4535 MARIANE GOMES LOPES — Situação: Trabalhando — CPF: 475.580.008-07 — Adm: 01/04/2021
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 108 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA — C.B.O: 521130 — Filial: 1 — Salário: 1.626,26

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

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

Empr.: 5526 MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO — Situação: Trabalhando — CPF: 378.359.828-11 — Adm: 05/01/2022
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 138 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 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	214,63 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	501,34 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	97,58	423,98 P				

IID: 2 Proventos: 2.596,46 Descontos: 214,63 Informativa: 207,71 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.381,83
NF: 2 Base INSS: 2.596,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.596,46 Valor FGTS: 207,71 Base IRRF: 2.002,65

Empr.: 5058 MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN — Situação: Trabalhando — CPF: 147.217.608-17 — Adm: 23/06/2021
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 111 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 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	34,00	34,00 D

IID: 0 Proventos: 2.012,46 Descontos: 195,32 Informativa: 160,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.817,14
NF: 0 Base INSS: 2.012,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.012,46 Valor FGTS: 160,99 Base IRRF: 1.851,14

Empr.: 2581 MATEUS SILVA ANDRIOLLO — Situação: Trabalhando — CPF: 355.513.258-06 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 142 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 958 ANALISTA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇ — C.B.O: 212405 — Filial: 1 — Salário: 3.266,89

1	HORAS NORMAIS	113,33	1.851,24 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.247,96 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	15,65	15,65 P	812	INSS FERIAS	8,62	213,98 D
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	46,95	46,95 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	109,43 D
3	HORAS FERIAS	86,67	1.415,65 P	998	I.N.S.S.	8,34	221,11 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	445,97	445,97 P	942	IRRF FERIAS	7,50	20,54 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,24	0,24 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	620,62 P				
230	ADICIONAL DE GERÊNCIA	1.300,00	736,67 P				

IID: 1 Proventos: 5.132,99 Descontos: 2.813,02 Informativa: 410,64 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 2.319,97
NF: 1 Base INSS: 5.132,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.132,99 Valor FGTS: 410,63 Base IRRF: 2.067,78
FERIAS DE 18/09/2023 - 02/10/2023

Empr.: 3709 MATHEUS DA SILVA MUFALO — Situação: Trabalhando — CPF: 472.439.828-08 — Adm: 17/08/2020
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 132 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.	9,94	425,78 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	216,56 D

IID: 0 Proventos: 4.284,85 Descontos: 642,34 Informativa: 342,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.642,51
NF: 0 Base INSS: 4.284,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.284,85 Valor FGTS: 342,78 Base IRRF: 3.859,07

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2505 MELISSA MANARESI BASSO | Situação: Trabalhando | CPF: 257.269.668-13 | Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista | CC: 101 | Depto: 119 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 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	190,99 D
				991	ESTOURO MES ANTERIOR	34,00	34,00 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

VD: 0 Proventos: 4.149,45 Descontos: 665,82 Informativa: 331,95 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.483,63
NF: 0 Base INSS: 4.149,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.149,45 Valor FGTS: 331,95 Base IRRF: 3.742,62

Empr.: 7137 MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA | Situação: Trabalhando | CPF: 428.377.948-21 | Adm: 24/12/2022
Vínculo: Celetista | CC: 101 | Depto: 113 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA | C.B.O: 422105 | Filial: 1 | Salário: 1.626,26

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

VD: 1 Proventos: 1.890,26 Descontos: 150,32 Informativa: 151,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.739,94
NF: 1 Base INSS: 1.890,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,26 Valor FGTS: 151,22 Base IRRF: 1.550,35

Empr.: 7801 MIRIAM APARECIDA CAPORALINI LEONELE | Situação: Trabalhando | CPF: 354.114.758-05 | Adm: 31/05/2023
Vínculo: Celetista | CC: 101 | Depto: 109 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 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				

VD: 2 Proventos: 1.790,70 Descontos: 141,36 Informativa: 143,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.649,34
NF: 2 Base INSS: 1.790,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.790,70 Valor FGTS: 143,25 Base IRRF: 1.270,16

Empr.: 7062 NADIA GUTIERREZ SAMUEL | Situação: Trabalhando | CPF: 415.783.578-61 | Adm: 01/09/2022
Vínculo: Celetista | CC: 101 | Depto: 120 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) | C.B.O: 223505 | Filial: 1 | Salário: 3.796,34

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

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

Empr.: 7849 NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAG | Situação: Trabalhando | CPF: 312.485.258-33 | Adm: 07/07/2023
Vínculo: Celetista | CC: 101 | Depto: 108 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) | C.B.O: 223405 | Filial: 1 | Salário: 3.169,51

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.169,51 P	998	I.N.S.S.	9,55	373,47 D
226	AJUDA DE CUSTO	264,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	131,82 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	741,67 P				

VD: 1 Proventos: 4.175,18 Descontos: 505,29 Informativa: 312,89 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.669,89
NF: 1 Base INSS: 3.911,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.911,18 Valor FGTS: 312,89 Base IRRF: 3.348,12

---

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

EXTRATO MENSAL

mpr.: 7150 NATALIA CRISTINA CORNELIO — Situação: Trabalhando — CPF: 450.569.658-80 — Adm: 01/01/2023
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 119 — Horas Mês: 200,00
argo: 33 AUX. ENFERMAGEM — C.B.O: 322230 — Filial: 1 — Salário: 1.781,08

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.721,71 P	998	I.N.S.S.	8,19	199,07 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	59,37 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,00	386,89 P				

ID: 1 Proventos: 2.431,97 Descontos: 199,07 Informativa: 194,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.232,90
NF: 1 Base INSS: 2.431,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.431,97 Valor FGTS: 194,55 Base IRRF: 2.043,31
oença período igual ou inferior a 15 dias: 19/09/2023 a 19/09/2023

---

mpr.: 2827 NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS — Situação: Trabalhando — CPF: 157.906.628-38 — Adm: 15/08/2019
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 119 — Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,71	256,67 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	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 0 Proventos: 2.946,87 Descontos: 334,04 Informativa: 235,74 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.612,83
NF: 0 Base INSS: 2.946,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.946,87 Valor FGTS: 235,74 Base IRRF: 2.690,20

---

mpr.: 7838 PATRICIA ALVES — Situação: Trabalhando — CPF: 276.394.678-02 — Adm: 28/06/2023
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 109 — Horas Mês: 200,00
argo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.526,70

1	HORAS NORMAIS	360,00	1.526,70 P	998	I.N.S.S.	7,89	141,36 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

ID: 1 Proventos: 1.790,70 Descontos: 141,36 Informativa: 143,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.649,34
NF: 1 Base INSS: 1.790,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.790,70 Valor FGTS: 143,25 Base IRRF: 1.262,70

---

mpr.: 7914 PATRICIA HAGE DE CARVALHO — Situação: Trabalhando — CPF: 174.058.758-82 — Adm: 21/09/2023
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 121 — Horas Mês: 200,00
argo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	66,67	1.265,45 P	998	I.N.S.S.	7,54	102,01 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	88,00 P				

ID: 2 Proventos: 1.353,45 Descontos: 102,01 Informativa: 108,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.251,44
NF: 2 Base INSS: 1.353,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.353,45 Valor FGTS: 108,27 Base IRRF: 825,45

---

mpr.: 6127 PATRICIA HELENA DE PAULA — Situação: Trabalhando — CPF: 307.138.518-80 — Adm: 20/04/2022
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 125 — Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

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

ID: 1 Proventos: 2.407,57 Descontos: 196,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.210,69
NF: 1 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 2.021,10
oença período igual ou inferior a 15 dias: 03/09/2023 a 03/09/2023

---

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

EXTRATO MENSAL

mpr.: 5511 PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 268.006.288-40 — Adm: 04/12/2021
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 119 — Horas Mês: 200,00
argo: 502 ENFERMEIRO OBST — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.885,45

1	HORAS NORMAIS	180,00	3.496,91 P	998	I.N.S.S.	10,33	489,95 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	388,54 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	305,24 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	237,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	26,40 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	593,72 P				

ID: 0 Proventos: 4.743,17 Descontos: 829,19 Informativa: 379,45 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.913,98
NF: 0 Base INSS: 4.743,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.743,17 Valor FGTS: 379,45 Base IRRF: 4.253,22
oença período igual ou inferior a 15 dias: 01/09/2023 a 03/09/2023

---

mpr.: 7041 PATRICIA PORFIRIO — Situação: Trabalhando — CPF: 308.083.188-88 — Adm: 08/08/2022
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 138 — Horas Mês: 200,00
argo: 964 INSPETOR INTERNO — C.B.O: 517415 — Filial: 1 — Salário: 1.671,14

1	HORAS NORMAIS	20,00	167,11 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.654,34 D
3	HORAS FERIAS	180,00	1.504,03 P	812	INSS FERIAS	9,09	273,02 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	297,42	297,42 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	24,99 D
807	VANTAGENS FERIAS	451,21	451,21 P	998	I.N.S.S.	7,50	57,54 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	750,89 P	942	IRRF FERIAS	15,00	76,19 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	501,34 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	22,75	98,85 P				

ID: 0 Proventos: 3.770,85 Descontos: 3.120,08 Informativa: 301,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 650,77
NF: 0 Base INSS: 3.770,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.770,85 Valor FGTS: 301,66 Base IRRF: 684,77
ERIAS DE 04/09/2023 - 03/10/2023

---

mpr.: 2587 PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 339.603.248-98 — Adm: 01/12/2018
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 115 — Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

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

ID: 2 Proventos: 2.407,57 Descontos: 196,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.210,69
NF: 1 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 1.831,51

---

mpr.: 6090 PAULO CICERO BATISTA — Situação: Trabalhando — CPF: 158.161.278-88 — Adm: 26/03/2022
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 116 — Horas Mês: 200,00
argo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,30	484,77 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	298,09 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	79,53	645,84 P				

ID: 0 Proventos: 4.706,18 Descontos: 782,86 Informativa: 376,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.923,32
NF: 0 Base INSS: 4.706,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.706,18 Valor FGTS: 376,49 Base IRRF: 4.221,41

---

mpr.: 7031 PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA — Situação: Trabalhando — CPF: 373.314.958-01 — Adm: 22/07/2022
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 104 — Horas Mês: 200,00
argo: 164 AUX FATURAMENTO — C.B.O: 413115 — 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				

ID: 0 Proventos: 1.820,18 Descontos: 144,01 Informativa: 145,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.676,17
NF: 0 Base INSS: 1.820,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.820,18 Valor FGTS: 145,61 Base IRRF: 1.676,17

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

000181

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5510 PEDRO MANTUANI — Situação: Trabalhando — CPF: 043.502.408-61 — Adm: 13/12/2021
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 110 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 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	34,00	34,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	345,57 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	352,00 P				

NID: 0 Proventos: 3.455,29 Descontos: 1.629,36 Informativa: 276,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.825,93
NF: 0 Base INSS: 3.455,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.455,29 Valor FGTS: 276,42 Base IRRF: 1.859,93
FERIAS DE 11/09/2023 - 20/09/2023

Empr.: 2590 PRISCILA DIAS BATISTA — Situação: Trabalhando — CPF: 400.940.688-79 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 116 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	173,33	1.857,76 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	285,81 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	228,80 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	35,20 P				

NID: 2 Proventos: 2.407,57 Descontos: 196,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.210,69
NF: 2 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 1.831,51
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/09/2023 a 01/10/2023

Empr.: 7180 PRISCILA REGINA DE SOUSA — Situação: Trabalhando — CPF: 450.858.848-41 — Adm: 17/04/2023
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 120 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

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

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

Empr.: 7181 PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO — Situação: Trabalhando — CPF: 434.727.358-48 — Adm: 02/05/2023
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 120 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

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

NID: 0 Proventos: 2.407,57 Descontos: 230,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.176,69
NF: 0 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 2.210,69

Empr.: 4960 RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 451.940.588-29 — Adm: 01/06/2021
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 115 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,72	257,62 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	43,88 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,63	547,14 P				

NID: 0 Proventos: 2.954,71 Descontos: 301,50 Informativa: 236,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.653,21
NF: 0 Base INSS: 2.954,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.954,71 Valor FGTS: 236,37 Base IRRF: 2.697,09

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7017 RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES — Situação: Trabalhando — CPF: 407.027.578-96 — Adm: 18/07/2022
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 124 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

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

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

Empr.: 2595 RITA DE CASSIA DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 269.084.118-50 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 125 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,58	242,81 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,52 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	423,73 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

IND: 1 Proventos: 2.831,30 Descontos: 298,33 Informativa: 226,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.532,97
INF: 1 Base INSS: 2.831,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.831,30 Valor FGTS: 226,50 Base IRRF: 2.398,90

Empr.: 2599 ROGERIO APARECIDO ROSALINO — Situação: Trabalhando — CPF: 317.786.488-86 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 104 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 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

IND: 1 Proventos: 2.819,26 Descontos: 262,08 Informativa: 225,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.557,18
INF: 1 Base INSS: 2.819,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.819,26 Valor FGTS: 225,54 Base IRRF: 2.388,31

Empr.: 5074 ROSA MARIA VASCO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 177.898.538-64 — Adm: 23/06/2021
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 109 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.	8,10	178,97 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,68	417,88 P				

IND: 0 Proventos: 2.208,58 Descontos: 178,97 Informativa: 176,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.029,61
INF: 0 Base INSS: 2.208,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.208,58 Valor FGTS: 176,68 Base IRRF: 2.029,61

Empr.: 5069 ROSANA GENEROSO DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 147.640.468-22 — Adm: 23/06/2021
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 112 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 965 AUX DE LAVANDERIA — C.B.O: 516345 — Filial: 1 — Salário: 1.544,80

1	HORAS NORMAIS	186,67	1.441,81 P	998	I.N.S.S.	7,91	142,99 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	102,99 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	17,60 P				

IND: 0 Proventos: 1.808,80 Descontos: 176,99 Informativa: 144,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.631,81
INF: 0 Base INSS: 1.808,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.808,80 Valor FGTS: 144,70 Base IRRF: 1.665,81
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/09/2023 a 21/09/2023

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 6033 ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SAN Situação: Trabalhando CPF: 251.196.508-99 Adm: 01/03/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,62	247,43 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,06 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	462,25 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

IID: 1 Proventos: 2.869,82 Descontos: 305,49 Informativa: 229,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.564,33
NF: 1 Base INSS: 2.869,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.869,82 Valor FGTS: 229,58 Base IRRF: 2.432,80

Empr.: 7172 ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 181.001.788-28 Adm: 10/03/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 112 Horas Mês: 200,00
Cargo: 965 AUX DE LAVANDERIA C.B.O: 516345 Filial: 1 Salário: 1.544,80

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.493,31 P	998	I.N.S.S.	7,91	142,99 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	51,49 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P				

IID: 2 Proventos: 1.808,80 Descontos: 142,99 Informativa: 144,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.665,81
NF: 2 Base INSS: 1.808,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.808,80 Valor FGTS: 144,70 Base IRRF: 1.286,63
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/09/2023 a 19/09/2023

Empr.: 5698 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 161.871.688-36 Adm: 07/02/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 112 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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				

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

Empr.: 5055 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES Situação: Trabalhando CPF: 325.966.288-05 Adm: 23/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 111 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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	34,00	34,00 D

IID: 2 Proventos: 2.012,46 Descontos: 195,32 Informativa: 160,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.817,14
NF: 2 Base INSS: 2.012,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.012,46 Valor FGTS: 160,99 Base IRRF: 1.471,96

Empr.: 3919 ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIF Situação: Trabalhando CPF: 303.682.428-62 Adm: 04/01/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,67	252,21 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	71,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	40,91 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,65	502,06 P				

IID: 0 Proventos: 2.909,63 Descontos: 327,12 Informativa: 232,77 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.582,51
NF: 0 Base INSS: 2.909,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.909,63 Valor FGTS: 232,77 Base IRRF: 2.657,42
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/09/2023 a 26/09/2023

---

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

EXTRATO MENSAL

mpr.: 7734 ROSINEI SANTANA FAUSTINO | Situação: Trabalhando | CPF: 111.845.098-16 | Adm: 04/05/2023
ínculo: Celetista | CC: 101 | Depto: 111 | Horas Mês: 200,00
argo: 29 COZINHEIRO (A) | C.B.O: 513220 | Filial: 1 | Salário: 1.748,46

1	HORAS NORMAIS	133,33	1.165,64 P	998	I.N.S.S.	7,97	153,40 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	66,67	582,82 P				
261	AJUDA CUSTO	20,00	176,00 P				

ID: 0 Proventos: 1.924,46 Descontos: 153,40 Informativa: 153,95 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.771,06
NF: 0 Base INSS: 1.924,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.924,46 Valor FGTS: 153,95 Base IRRF: 1.771,06
oença período igual ou inferior a 15 dias: 04/09/2023 a 08/09/2023
oença período igual ou inferior a 15 dias: 10/09/2023 a 14/09/2023

---

mpr.: 5057 ROSY LICERRO | Situação: Trabalhando | CPF: 171.812.358-26 | Adm: 23/06/2021
ínculo: Celetista | CC: 101 | Depto: 111 | Horas Mês: 200,00
argo: 29 COZINHEIRO (A) | C.B.O: 513220 | Filial: 1 | Salário: 1.748,46

1	HORAS NORMAIS	173,33	1.515,33 P	998	I.N.S.S.	8,00	158,15 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	233,13 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	34,00	34,00 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	228,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 0 Proventos: 1.977,26 Descontos: 226,15 Informativa: 158,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.751,11
NF: 0 Base INSS: 1.977,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.977,26 Valor FGTS: 158,18 Base IRRF: 1.819,11
oença período igual ou inferior a 15 dias: 02/09/2023 a 02/09/2023
oença período igual ou inferior a 15 dias: 04/09/2023 a 06/09/2023

---

mpr.: 6092 SANDRA CECILIA PEDRAL | Situação: Trabalhando | CPF: 113.085.668-24 | Adm: 01/04/2022
ínculo: Celetista | CC: 101 | Depto: 116 | Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,77	263,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	47,02 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,50	594,67 P				

ID: 0 Proventos: 3.002,24 Descontos: 310,34 Informativa: 240,17 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.691,90
NF: 0 Base INSS: 3.002,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.002,24 Valor FGTS: 240,17 Base IRRF: 2.738,92

---

mpr.: 7155 SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE | Situação: Trabalhando | CPF: 481.381.998-22 | Adm: 18/01/2023
ínculo: Celetista | CC: 101 | Depto: 141 | Horas Mês: 200,00
argo: 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

ID: 0 Proventos: 2.613,00 Descontos: 237,94 Informativa: 209,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.375,06
NF: 0 Base INSS: 2.613,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.613,00 Valor FGTS: 209,04 Base IRRF: 2.396,39

---

mpr.: 7140 SERGIO PEDRO DE LIMA | Situação: Trabalhando | CPF: 096.681.168-28 | Adm: 02/01/2023
ínculo: Celetista | CC: 101 | Depto: 142 | Horas Mês: 200,00
argo: 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

ID: 0 Proventos: 1.572,05 Descontos: 121,68 Informativa: 125,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.450,37
NF: 0 Base INSS: 1.572,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.572,05 Valor FGTS: 125,76 Base IRRF: 1.450,37

000185

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

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

EXTRATO MENSAL

mpr.: 5071 SILVANA CORREIA SOUSA — Situação: Trabalhando — CPF: 285.423.588-64 — Adm: 07/07/2021
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 116 — Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

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

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

---

mpr.: 7852 SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA — Situação: Trabalhando — CPF: 148.829.508-55 — Adm: 12/07/2023
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 120 — Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

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

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

---

mpr.: 7090 SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO — Situação: Trabalhando — CPF: 354.321.388-16 — Adm: 09/10/2022
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 121 — Horas Mês: 200,00
argo: 33 AUX. ENFERMAGEM — C.B.O: 322230 — Filial: 1 — Salário: 1.781,08

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

ID: 2 Proventos: 2.045,08 Descontos: 164,25 Informativa: 163,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.880,83
IF: 2 Base INSS: 2.045,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.045,08 Valor FGTS: 163,60 Base IRRF: 1.501,65

---

mpr.: 7059 SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI — Situação: Trabalhando — CPF: 399.115.998-84 — Adm: 31/08/2022
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 113 — Horas Mês: 200,00
argo: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.626,26

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

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

---

mpr.: 2996 TAIS CRISTINA RODRIGUES — Situação: Trabalhando — CPF: 460.181.198-89 — Adm: 02/03/2020
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 120 — Horas Mês: 200,00
argo: 33 AUX. ENFERMAGEM — C.B.O: 322230 — Filial: 1 — Salário: 1.781,08

1	HORAS NORMAIS	186,67	1.662,34 P	998	I.N.S.S.	8,03	164,25 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	118,74 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	17,60 P				

ID: 0 Proventos: 2.045,08 Descontos: 198,25 Informativa: 163,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.846,83
IF: 0 Base INSS: 2.045,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.045,08 Valor FGTS: 163,60 Base IRRF: 1.880,83
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/09/2023 a 23/09/2023

---

mpr.: 7819 TANIA RODRIGUES DO PRADO — Situação: Trabalhando — CPF: 430.452.598-04 — Adm: 14/06/2023
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 120 — Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

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

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

---

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

EXTRATO MENSAL

mpr.: 7098 TATIANA LEMES — Situação: Trabalhando — CPF: 405.726.218-09 — Adm: 22/10/2022
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 113 — Horas Mês: 200,00
argo: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.626,26

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

ID: 1 Proventos: 1.890,26 Descontos: 150,32 Informativa: 151,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.739,94
NF: 1 Base INSS: 1.890,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,26 Valor FGTS: 151,22 Base IRRF: 1.550,35

---

mpr.: 2616 TATIANE CRISTINA MANCANO PAES — Situação: Trabalhando — CPF: 428.211.358-82 — Adm: 01/12/2018
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 115 — Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,67	252,44 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	41,04 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,68	504,05 P				

ID: 0 Proventos: 2.911,62 Descontos: 293,48 Informativa: 232,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.618,14
NF: 0 Base INSS: 2.911,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.911,62 Valor FGTS: 232,92 Base IRRF: 2.659,18

---

mpr.: 7080 TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO — Situação: Trabalhando — CPF: 089.200.689-76 — Adm: 21/09/2022
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 136 — Horas Mês: 200,00
argo: 966 COORDENADOR DE SAUDE SUPLEMENTAR — C.B.O: 131210 — Filial: 1 — Salário: 4.850,00

1 HORAS NORMAIS	193,33	4.688,33 P	998	I.N.S.S.	10,41	504,90 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	161,67 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	283,26 D
222 AJUDA DE CUSTO	500,00	500,00 P				

ID: 1 Proventos: 5.350,00 Descontos: 788,16 Informativa: 388,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.561,84
NF: 1 Base INSS: 4.850,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.850,00 Valor FGTS: 388,00 Base IRRF: 4.155,51
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/09/2023 a 18/09/2023

---

mpr.: 7853 THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE — Situação: Trabalhando — CPF: 497.601.748-63 — Adm: 13/07/2023
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 119 — Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

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

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

---

mpr.: 2617 THAISA CRISTINA KONDA MORENO — Situação: Trabalhando — CPF: 338.359.298-79 — Adm: 01/12/2018
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 147 — Horas Mês: 200,00
argo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

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

ID: 1 Proventos: 4.060,34 Descontos: 545,41 Informativa: 324,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.514,93
NF: 1 Base INSS: 4.060,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.060,34 Valor FGTS: 324,82 Base IRRF: 3.476,40

---

mpr.: 7075 THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA — Situação: Trabalhando — CPF: 458.077.738-70 — Adm: 13/09/2022
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 121 — Horas Mês: 200,00
argo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,03	439,83 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	235,97 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	40,00	324,83 P				

ID: 0 Proventos: 4.385,17 Descontos: 675,80 Informativa: 350,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.709,37
NF: 0 Base INSS: 4.385,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.385,17 Valor FGTS: 350,81 Base IRRF: 3.945,34

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7164 THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO | Situação: Trabalhando | CPF: 422.261.238-30 | Adm: 09/02/2023
Vínculo: Celetista | CC: 101 | Depto: 119 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.	8,17	193,82 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	80,33	328,56 P				

ID: 1 Proventos: 2.373,64 Descontos: 193,82 Informativa: 189,89 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.179,82
NF: 1 Base INSS: 2.373,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.373,64 Valor FGTS: 189,89 Base IRRF: 1.990,23

Empr.: 7822 VALERIA SANTOS TREVIZAN | Situação: Trabalhando | CPF: 379.029.418-75 | Adm: 14/06/2023
Vínculo: Celetista | CC: 101 | Depto: 120 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) | C.B.O: 223505 | Filial: 1 | Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,85	412,54 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	178,94 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	16,00	129,93 P				

ID: 0 Proventos: 4.190,27 Descontos: 591,48 Informativa: 335,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.598,79
NF: 0 Base INSS: 4.190,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.190,27 Valor FGTS: 335,22 Base IRRF: 3.662,27

Empr.: 7052 VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS S | Situação: Trabalhando | CPF: 422.262.548-54 | Adm: 01/09/2022
Vínculo: Celetista | CC: 101 | Depto: 119 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 2.143,57

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

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

Empr.: 6154 WAGNER ANTONIO BONFIM | Situação: Trabalhando | CPF: 314.634.808-06 | Adm: 02/05/2022
Vínculo: Celetista | CC: 101 | Depto: 120 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 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				

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

Empr.: 2625 WASHINGTON GOMES MENDES | Situação: Trabalhando | CPF: 315.679.078-81 | Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista | CC: 101 | Depto: 113 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA | C.B.O: 422105 | Filial: 1 | Salário: 1.626,26

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	8,08	173,84 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	69,12	261,31 P				

ID: 2 Proventos: 2.151,57 Descontos: 173,84 Informativa: 172,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.977,73
NF: 2 Base INSS: 2.151,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.151,57 Valor FGTS: 172,12 Base IRRF: 1.598,55

Contr: 21 RENATA RIBEIRO MARTINS FEITOSA | Situação: Trabalhando | CPF: 476.437.968-66 | Adm: 01/04/2023
Vínculo: Autônomo | CC: 101 | Depto: 1 | Horas Mês:
Cargo: 283 PSICOLOGA | C.B.O: 251510 | Filial: 1 | Salário: 0,00

8909	SERVICOS AUTONOMO	220,00	680,00 P	858	INSS AUTONOMO	20,00	136,00 D

ID: 0 Proventos: 680,00 Descontos: 136,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 544,00
NF: 0 Base INSS: 680,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 544,00

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

EXTRATO MENSAL

Total Geral Proventos: 488.773,71

Total Geral Descontos: 97.276,04
Líquido Geral: 391.497,67

Resumo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	32.777,65	352.738,71 P	42	HORAS FALTAS DSR	4,00	34,59 D
3	HORAS FERIAS	1.745,34	18.088,73 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	60,00	5.422,60 D
4	SALARIO MATERNIDADE	400,00	5.422,60 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	8.552,73 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	200,00	1.626,26 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	2.142,00	2.142,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	2.760,00	33.180,84 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	33,34	875,62 D
17	INSALUBRIDADE 40%	280,00	3.436,40 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	12,00	185,46 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	1.626,26 P	812	INSS FERIAS	129,01	2.710,78 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	14,00	2.836,21 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	522,92 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	634,23 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	23,11	281,29 D
200	HORAS EXTRAS 100%	74,46	1.969,56 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	304,14 D
201	AD FUNÇÃO	2.179,00	1.879,00 P	858	INSS AUTONOMO	20,00	136,00 D
206	PERICULOSIDADE	90,00	1.504,16 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	27.897,94 D
207	REEMBOLSO	15,00	15,00 P	942	IRRF FERIAS	105,00	461,66 D
222	AJUDA DE CUSTO	2.500,00	2.500,00 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.890,26 D
224	BANCO DE HORAS	37,25	1.134,36 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	23,02	346,60 D
226	AJUDA DE CUSTO	1.398,69	1.398,69 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	68,00	68,00 D
230	ADICIONAL DE GERÊNCIA	1.300,00	736,67 P	998	I.N.S.S.	1.470,47	37.747,16 D
231	AD FUNÇÃO	1.900,00	1.300,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	680,00	6.865,22 D
244	REEMBOLSO DESP PAGO	118,75	118,75 P	8792	DIAS FALTAS	7,00	426,39 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	393,91 P	9507	DESCONTO FERIAS TRAB INTERMITE	303,51	303,51 D
261	AJUDA CUSTO	340,00	3.986,40 P	9508	DESCONTO 1/3 FERIAS TRAB INTERI	101,17	101,17 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	4.493,66	22.777,44 P				
332	PLANTOES SOBREAVISO	1.114,00	1.114,00 P				
805	MEDIA VALOR FERIAS	489,77	489,77 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	1.643,78	1.643,78 P				
807	VANTAGENS FERIAS	3.384,01	3.384,01 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	4,00	81,90 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	14,00	308,00 P				
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	12,43 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	264,00 P				
931	1/3 DAS FERIAS	499,95	7.868,77 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	264,00 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	264,00 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	17,72	17,72 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	99,99	1.075,37 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,02	0,02 P				
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	53,14	53,14 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	17,00	3.415,22 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	4,00	81,90 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	17,00	374,00 P				
8556	13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	4,00	542,09 P				
8560	VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	4,00	88,00 P				
8696	AFAST P/ACID TRABALHO C/DIR IN	20,00	156,43 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	457,02	4.456,25 P				
8909	SERVICOS AUTONOMO	220,00	680,00 P				
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	213,34	2.324,33 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	360,00	457,60 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	52,80 P				

Líquido Geral: 391.497,67

000189

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

EXTRATO MENSAL

Situações

Número de empregados:	179
Numero de estagiários:	0
Trabalhando:	171
Afastado direitos integrais:	0
Afastado acidente de trabalho:	0
Afastado serviço militar:	0
Salário maternidade:	2
Salário maternidade INSS:	0
Doença:	2
Doença Profissional:	0
Licença sem vencimento:	0
Demitido:	2
Transferido:	0
Férias:	2
Mandato sindical:	0
Aposentadoria:	0
Partic. curso/programa de qualificação:	0
Ausência justificada:	0
Outros motivos de afastamento:	0
Admissões:	4
Número de contribuintes:	1

Salário contribuição empregados:	473.166,95
Salário contribuição contribuintes:	680,00
Excedente:	0,00
Base total:	473.846,95
Segurados:	41.744,75
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Sub-Total:	41.744,75
Retenções:	0,00
(-) Salário família/maternidade:	17.269,90
Compensações:	0,00
Valores pagos a Cooperativas:	0,00
Outras Compensações:	0,00
Total:	24.474,85
Terceiros:	0,00
Total INSS:	24.474,85

Base IRRF Mensal:	374.295,05
Valor IRRF Mensal:	7.169,36
Base IRRF Férias:	27.349,82
Valor IRRF Férias:	461,66
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	3.965,02
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	7.631,02
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00
Base do FGTS:	469.126,24
Valor do FGTS:	37.529,11
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS - GRRF:	4.040,71
FGTS - GRRF:	452,55
Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

Líquido Geral: 391.497,67

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09

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: 06/10/2023
VALOR: 2.645,08
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.897.F59.637.24C.A1E

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09

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: 86.770-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.176,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.CBE.83F.F0F.C7A.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.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09

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: 06/10/2023
VALOR: 2.635,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.750.872.816.B15.979

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09

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: 86.765-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 1.939,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.D78.530.408.E2D.9FC

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09

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: 06/10/2023
VALOR: 2.165,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.433.5AC.018.5DE.28E

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09

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: 06/10/2023
VALOR: 2.869,48
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.FF3.8A6.E67.59F.DD5

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09
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: 06/10/2023
VALOR: 1.388,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.B8C.0EB.0C5.417.43B

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE
CPF/CNPJ: 444.059.208-26
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.636-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 3.605,24
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.BAB.65E.392.F82.37B

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09

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: 06/10/2023
VALOR: 3.486,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.AAF.028.733.184.70C

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09

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: 06/10/2023
VALOR: 1.175,44
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.B71.4FC.05A.A3F.022

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09

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: 06/10/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.E2E.8BB.632.D94.4CB

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANDREA CRISTINA VEJAN
CPF/CNPJ: 269.354.918-35
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.751-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.176,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.21A.9A0.BE0.1BF.764

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09
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: 06/10/2023
VALOR: 1.661,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.7B3.166.93E.7CF.F7C

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09

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: 06/10/2023
VALOR: 1.844,89
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.E75.A07.41E.B6F.149

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09

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: 06/10/2023
VALOR: 1.661,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.761.9DF.279.3D8.DD4

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09

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: 06/10/2023
VALOR: 1.739,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.192.BF9.4A1.5F7.685

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09

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: 06/10/2023
VALOR: 1.659,70
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.F8F.E17.B17.FE6.AD4

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09
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: 06/10/2023
VALOR: 4.902,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.9A4.9A3.D43.E24.048

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10
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: 06/10/2023
VALOR: 1.750,71
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.31A.DAD.6F6.42A.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.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10
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: 06/10/2023
VALOR: 1.846,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.EA3.CBB.7A4.877.9FF

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BRUNA FERNANDES RIBEIRO
CPF/CNPJ: 464.837.798-28
AGENCIA: 0290 CONTA: 32.244-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 3.452,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.2CE.121.11F.C2E.BD2

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10
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: 06/10/2023
VALOR: 2.520,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.C2B.F20.D1E.719.6F6

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 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: 06/10/2023
VALOR: 2.241,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.357.48A.780.FAC.096

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10
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: 06/10/2023
VALOR: 738,59
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.E23.3C1.1A3.0B4.3E6

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10

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: 06/10/2023
VALOR: 2.502,52
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.C2F.FC6.61D.D16.75B

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10

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: 06/10/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.EFB.0CA.ACC.7E5.076

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10
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: 06/10/2023
VALOR: 1.661,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.D17.C76.BD2.9BD.7C6

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10
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: 06/10/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.E14.44A.611.C1E.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.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10
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: 06/10/2023
VALOR: 1.665,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.CCC.426.81A.142.F6A

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10

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: 06/10/2023
VALOR: 342,29
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.B6A.D5B.9DB.16A.0DA

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10
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: 06/10/2023
VALOR: 2.220,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.D8F.697.EA5.85E.B1D

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10
COMPROVANTE
PAG 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: 06/10/2023
VALOR: 3.452,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.F4E.853.C36.504.B97

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10

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: 06/10/2023
VALOR: 1.649,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.244.853.354.3C5.A77

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10
COMPROVANTE
PAG 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: 06/10/2023
VALOR: 3.580,07
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.D05.0E7.D8F.8A7.758

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10

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: 06/10/2023
VALOR: 2.607,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.D77.5D6.BF2.F5B.5BD

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10

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 LOPES
CPF/CNPJ: 283.292.468-92
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.948-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 1.665,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.ED6.B9B.A02.D61.0E5

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10
COMPROVANTE
PAG 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: 06/10/2023
VALOR: 3.452,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.F2A.233.E95.3A4.370

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10
COMPROVANTE
PAG 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: 06/10/2023
VALOR: 1.880,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.986.9E5.779.977.9F1

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10
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: 06/10/2023
VALOR: 1.615,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.3AD.A4D.669.3BF.73A

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10

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: 06/10/2023
VALOR: 170,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.756.51D.153.9FC.F8C

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10
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: 06/10/2023
VALOR: 2.460,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.A6B.630.010.D9C.34A

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10

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: 06/10/2023
VALOR: 1.739,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.DFB.A7F.602.9BC.E37

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10
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: 06/10/2023
VALOR: 1.739,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.51B.1EB.90E.C7C.DD5

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10
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: 06/10/2023
VALOR: 1.739,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.72F.8FC.39E.ADB.15E

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10
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: 06/10/2023
VALOR: 4.064,42
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.433.C25.7F5.E38.738

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10
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: 06/10/2023
VALOR: 1.987,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.31D.9AD.539.996.033

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10
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: 06/10/2023
VALOR: 379,26
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.A73.98A.6C5.7C1.F58

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10

COMPROVANTE

PAG 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: 06/10/2023
VALOR: 2.584,46
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.85E.AD7.748.E9D.A2D

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10

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: 06/10/2023
VALOR: 1.705,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.2AA.544.A2F.104.21C

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10

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: 06/10/2023
VALOR: 2.589,66
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.820.518.915.582.E41

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10

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: 06/10/2023
VALOR: 1.846,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.A3F.381.2F6.F7A.836

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10

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: 06/10/2023
VALOR: 3.299,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.F5E.17D.8E9.EEC.8F8

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10

COMPROVANTE

PAG 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: 06/10/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.DCD.71A.79B.28C.609

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GILMAR DE MATOS GOMES
CPF/CNPJ: 366.381.118-25
AGENCIA: 0290 CONTA: 29.642-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.612,71
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.013.BEA.707.4E4.3EB

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11

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: 06/10/2023
VALOR: 2.381,61
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.BB5.4CD.6AA.700.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.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11

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: 334.075.558-22
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.922-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.646,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.60F.2D4.0D3.DB7.D70

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES
CPF/CNPJ: 275.793.348-52
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.079-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 1.557,74
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.812.1DC.B01.55B.F63

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11

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: 06/10/2023
VALOR: 2.176,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.310.CDF.C1A.B6F.12F

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11

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: 06/10/2023
VALOR: 1.499,70
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.BE1.200.5C6.AE2.3F0

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11

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: 06/10/2023
VALOR: 3.329,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.8DE.1B6.A76.A37.3FC

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11

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: 86.696-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.176,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.8EF.001.430.7B1.290

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11

COMPROVANTE

PAG 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: 06/10/2023
VALOR: 3.607,43
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.B8E.33B.481.F77.881

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN
CPF/CNPJ: 440.198.638-57
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.076-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 1.705,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.387.FA1.D26.A2C.7D8

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11

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: 06/10/2023
VALOR: 1.661,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.AC1.B23.4D1.747.C7E

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11

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: 06/10/2023
VALOR: 1.649,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.EFD.6DB.26B.352.DAB

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11

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: 06/10/2023
VALOR: 2.490,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.397.6EB.6A0.781.F7D

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11

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: 06/10/2023
VALOR: 1.999,42
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.29B.824.F2C.439.5D5

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11

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: 06/10/2023
VALOR: 2.591,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.8CD.E41.A57.80B.00E

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11

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: 96.069-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 1.615,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.096.274.2A9.3EB.5AF

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11

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: 06/10/2023
VALOR: 1.782,71
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.03E.24A.698.349.82A

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11

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: 06/10/2023
VALOR: 2.176,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.B6D.44E.F30.05F.44F

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11

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: 06/10/2023
VALOR: 2.418,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.A7D.35B.D7A.870.53B

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11

COMPROVANTE

PAG 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: 06/10/2023
VALOR: 4.524,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.483.421.A7F.9B7.A26

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11

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: 06/10/2023
VALOR: 2.123,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.6C9.10C.CF0.CC0.4EB

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11

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: 06/10/2023
VALOR: 2.643,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.382.8A0.697.B17.F7D

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11

COMPROVANTE

PAG 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: 06/10/2023
VALOR: 2.176,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.84A.311.D99.F56.174

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11

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: 06/10/2023
VALOR: 2.155,26
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.9E3.BC5.A72.255.F3F

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 015.420.548-69
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.301-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.272,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.045.78D.A07.B83.E0C

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11

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: 06/10/2023
VALOR: 1.661,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.2ED.506.C13.CB0.4C3

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11

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: 06/10/2023

VALOR: 4.215,37

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.E1A.900.040.000.23B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11

COMPROVANTE

PAG 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: 06/10/2023
VALOR: 1.665,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.28C.DEB.D0F.DD9.EF2

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11

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: 06/10/2023

VALOR: 4.142,64

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.F73.D3F.F66.397.EC2

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11

COMPROVANTE

PAG 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: 06/10/2023
VALOR: 2.097,97
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.362.F81.291.50A.EDB

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11

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: 06/10/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.34A.CFC.BFE.FFE.494

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11

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 PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 140,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.C04.C3B.1D0.64C.379

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11

COMPROVANTE

PAG 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: 30.531-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.617,01
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.100.767.E5B.361.1AB

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11

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: 06/10/2023
VALOR: 628,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.A38.DE5.31E.3B8.F52

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11

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: 06/10/2023
VALOR: 2.094,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.554.910.E5D.CCC.C49

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11

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: 86.660-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 1.846,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.6C5.80D.B47.CD3.787

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11

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: 06/10/2023
VALOR: 1.683,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.C0A.1CF.CEA.848.968

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11

COMPROVANTE

PAG 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: 06/10/2023
VALOR: 2.611,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.420.651.0C3.FDB.D52

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11

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: 06/10/2023
VALOR: 1.817,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.B5D.337.3EF.ABD.BC2

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11

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: 86.652-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.176,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.70C.BA9.428.681.A22

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA
CPF/CNPJ: 096.382.178-47
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.649-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.663,08
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.B70.AA1.854.BFF.BEB

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12

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: 06/10/2023
VALOR: 1.880,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.6B0.E01.C4A.A9D.ACB

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12

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: 06/10/2023
VALOR: 1.880,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.526.BF8.F49.20A.025

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12

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: 06/10/2023
VALOR: 3.012,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.87B.F56.4CF.DB2.47C

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIANE GOMES LOPES
CPF/CNPJ: 475.580.008-07
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.933-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 1.739,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.E23.3D2.F7E.744.FBE

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12

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: 06/10/2023
VALOR: 2.381,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.18A.4D5.6F7.206.295

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN
CPF/CNPJ: 147.217.608-17
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.483-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 1.817,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.AFE.C2B.AF3.C15.D87

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12

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: 86.639-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.319,97
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.515.FE4.3EB.9CE.137

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12

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: 93.887-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 3.642,51
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.35C.9EA.B5D.914.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.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12

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: 06/10/2023
VALOR: 3.483,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.636.3CD.057.E48.58C

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12

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: 06/10/2023
VALOR: 1.739,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.F04.4A1.4EC.508.551

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NADIA GUTIERREZ SAMUEL
CPF/CNPJ: 415.783.578-61
AGENCIA: 6673 CONTA: 9.212-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 3.486,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.397.3C5.113.26B.EEC

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAG
CPF/CNPJ: 312.485.258-33
AGENCIA: 0290 CONTA: 14.942-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 3.669,89
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.2B8.052.355.3C4.BD6

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NATALIA CRISTINA CORNELIO
CPF/CNPJ: 450.569.658-80
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.578-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.232,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.101.37F.BE8.C29.965

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12

COMPROVANTE

PAG 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: 06/10/2023
VALOR: 2.612,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.0BC.6B4.778.0E6.AC7

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PATRICIA HELENA DE PAULA
CPF/CNPJ: 307.138.518-80
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.052-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.77E.F00.EC1.2A4.24D

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 268.006.288-40
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.631-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 3.913,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.573.9F8.F04.51A.996

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12

COMPROVANTE

PAG 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: 06/10/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.37A.F2B.CA4.DDB.3A1

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PAULO CICERO BATISTA
CPF/CNPJ: 158.161.278-88
AGENCIA: 6709 CONTA: 195.161-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 3.923,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.387.A75.CAB.0FB.0B9

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12

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: 06/10/2023
VALOR: 1.676,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.7EF.A4B.204.12C.457

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12

COMPROVANTE

PAG 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: 06/10/2023
VALOR: 1.825,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.09D.19F.828.FBC.6A1

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12

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: 450.858.848-41
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.897-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.FFE.966.9F0.388.565

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12

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: 06/10/2023
VALOR: 2.176,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.F65.337.6F9.3F7.F00

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12

COMPROVANTE

PAG 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: 06/10/2023
VALOR: 2.653,21
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.3AF.53A.155.A01.9D5

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES
CPF/CNPJ: 407.027.578-96
AGENCIA: 6800 CONTA: 5.232-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 3.486,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.073.140.4F9.D3D.DCE

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12

COMPROVANTE

PAG 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: 06/10/2023
VALOR: 2.532,97
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.45D.462.1F9.22F.CD6

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROGERIO APARECIDO ROSALINO
CPF/CNPJ: 317.786.488-86
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.616-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.557,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.05D.A0D.8AB.E61.054

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSA MARIA VASCO DA SILVA
CPF/CNPJ: 177.898.538-64
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.383-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.029,61
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.226.21B.903.437.0F4

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12

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: 06/10/2023
VALOR: 1.631,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.8A0.07F.FE4.460.608

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12

COMPROVANTE

PAG 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: 06/10/2023
VALOR: 2.564,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.2B9.090.874.EB2.B97

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 181.001.788-28
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.122-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 1.665,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.A8E.1E7.107.B92.293

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12

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
CPF/CNPJ: 161.871.688-36
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.049-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 1.665,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.707.849.758.C7B.6EC

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12

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: 06/10/2023
VALOR: 1.817,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.598.6B9.11F.B11.428

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12

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: 06/10/2023
VALOR: 2.582,51
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.724.A97.929.B46.DBD

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSINEI SANTANA FAUSTINO
CPF/CNPJ: 111.845.098-16
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.968-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 1.771,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.84B.E13.C2C.8FE.47E

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12

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: 06/10/2023
VALOR: 1.751,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.D99.EA5.63D.C15.CB5

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SANDRA CECILIA PEDRAL
CPF/CNPJ: 113.085.668-24
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.292-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.691,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.D53.76C.2CD.DAB.878

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12

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: 06/10/2023
VALOR: 2.375,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.7F1.7B4.697.622.B83

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12

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: 35.456-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 1.450,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.5C7.C55.506.669.6B7

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12

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: 06/10/2023
VALOR: 2.176,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.F82.93C.BE5.32E.4EB

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA
CPF/CNPJ: 148.829.508-55
AGENCIA: 0347 CONTA: 120.750-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.8B0.FED.538.E33.916

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.13

COMPROVANTE

PAG 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: 06/10/2023
VALOR: 1.739,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.34D.E98.EE2.C17.18F

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.13

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: 06/10/2023
VALOR: 1.846,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.69D.498.A4E.F06.71B

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TATIANA LEMES
CPF/CNPJ: 405.726.218-09
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.047-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 1.739,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.F36.B61.EEF.04B.121

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.13

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: 06/10/2023
VALOR: 2.618,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.736.2CF.CD3.8CF.D78

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.13

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: 06/10/2023
VALOR: 3.514,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.7E0.EA2.CDE.9EC.5B6

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA
CPF/CNPJ: 458.077.738-70
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.095-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 3.709,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.6A0.FB5.1EE.901.BC5

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.13

COMPROVANTE

PAG 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: 06/10/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.177.D44.0B2.F61.93D

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.13

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: 06/10/2023
VALOR: 1.880,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.1AE.AFF.C31.AFF.A3C

==========

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.13

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: 06/10/2023
VALOR: 1.977,73
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.282.41A.304.F0C.1C6

==========

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	352
Data de Emissão	02/10/2023
Data e Hora da Competência	02/10/2023 às 09:03:45
Código de Verificação	2326-5952-6779

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 -

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

Item da Lista

04.08-TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA E CONGÊNERES E CONGÊNERES.

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço
Simples Nacional	Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,0100	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 **352** emitida em **02/10/2023** às **09:03:45** - Cód Verif **2326-5952-6779**
Condições de Pagamento: Vencimento: 02/10/2023 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
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0004
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: 05/10/2023
==========
DOCUMENTO: 100501
AUTENTICACAO SISBB: 8.37B.300.77B.AFD.9A1

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

030335

Chave de Acesso da NFS-e
35503082243341325000140000000000000223105934490299

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
2	01/10/2023	03/10/2023 14:58:12
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
5	900	03/10/2023 14:58:12

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
43.341.325/0001-40	-	-

Nome / Nome Empresarial
FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES 42718396806

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
JARDEL FILHO, 284	São Paulo - SP	8270620

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.349.461/0009-60	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6	Garça - SP	17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
99.01.01 - Serviços sem a incidência de ISSQN e ICMS	-	Garça - SP	-

Descrição do Serviço
Serviços administrativos Termo de fomento 001/2018 órgão prefeitura municipal de garça

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Não incidência	-	Garça - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 4.500,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 4.500,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 4.500,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0010
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: 05/10/2023
==========
DOCUMENTO: 100502
AUTENTICACAO SISBB: 2.848.E8E.168.DC2.5B2

000337

RECEBEMOS DE Samtronic Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000336988 SÉRIE 1

Samtronic Industria e Comercio Ltda

Rua Venda da Esperanca, 162
Socorro Cep:04763-040
Sao Paulo/SP
Fone: 5511224477751

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000336988
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0958 4266 2800 0133 5500 1000 3369 8817 1167 9931

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	135231472139524 05/09/2023 12:22:44-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
112068380115		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		05/09/2023
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	14988017499	SP			

FATURA

001 05/10/2023 9.250,00								

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	9.250,00

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	9.250,00

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 COLARES	SAO PAULO	SP	112782533118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	CAIXA			19,805	16,605

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
EE700100	EQUIPO ICASET EI 0421 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): AG0237001000803810 - Val idade: 01/08/2026	90189099	040	5101	UN	200,0000	23,00000000	4.600,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
EE700200	EQUIPO ICASET EI 0422 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): MAR237002000772610 - Val idade: 01/03/2026	90189099	040	5101	UN	50,0000	24,00000000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
EE702500	EQUIPO ICASET EI 0623 CT00 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): AG0237025000841300 - Val idade: 01/08/2026	90189099	040	5101	UN	150,0000	23,00000000	3.450,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
08 SET 2023
Bruno Joaquim
HOSPITALAR

Erivan Francisco da Silva
Frota: 73214
Cód. TMS: 73
Cód. COL: 992

Visit us...

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: 135231472139524 061572 PEDIDO REF SETEMBRO 2023 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 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: 529679 *** Cotacao Numero: G06056	

powered by TOTVS

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:07
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190623711158153347500001526110194940000925000
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	100.503
NOSSO NUMERO	6237115815
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	05/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	05/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	9.250,00
VALOR COBRADO	9.250,00

==========
NR.AUTENTICACAO D.40E.F39.A6B.D4A.DB3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Porto Seguro



Esta é a apólice do seu veículo.

Pequenas Empresas

Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Garca
Válida até: 28/09/2024

Com seu **Pequenas Empresas** você pode ter:

- Guincho com Km ilimitada;
- Serviços à residência;
- Cobertura de danos a terceiros.

Para informações completas sobre as coberturas que você possui direito, bem como os benefícios para seu veículo, consulte o detalhamento da sua apólice no Porto.

Porto Seguro

Olá, Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Garca

Ficamos felizes em estar ao seu lado na escolha do Seguro Auto.

Agora, você conta com a proteção de um seguro para seu carro, serviços assistenciais para residência e muitas facilidades.

Neste documento, você encontra informações importantes sobre a proteção contratada, além dos nossos canais de atendimento.

Leia com atenção e mantenha seus dados cadastrais sempre atualizados. Confira os telefones cadastrados, pois esse é o nosso principal meio de comunicação com você.

Em caso de dúvida, fale com seu corretor.

Cuidamos bem, **porque todo cuidado é Porto.**

Tel.:	
E-mail:	compras.garca@ahbb.org.br
Corretor:	Garseg Corretora De Seguros Ltda-Epp
Tel. Corretor:	(14) 34711877

Se precisar, conte sempre conosco!

Um abraço,

Jaime Soares
Diretoria Porto Auto

Siga-nos nas redes sociais:

@portoseguro facebook.com/porto @porto youtube.com/portoseguro

Benefícios que facilitam o seu dia a dia e fazem você economizar



Assistência 24 horas*
Atendimento de guincho em todo o Brasil, sem limite de quilometragem, socorro mecânico no local, chaveiro, troca de pneus e pane seca.



Serviços à residência*
Mão de obra gratuita para reparos elétricos, hidráulicos e de diversos eletrodomésticos - 24 horas.



Reparo ou troca de vidros*
Em caso de acidentes, o veículo segurado tem reparo ou troca de vidros laterais, traseiros e de para-brisa.



Motorista da vez*
Para se divertir, chame seus amigos. Para dirigir, chame o motorista da Porto, que leva você e o seu carro de volta para casa.



Descontos em estacionamentos*
Apresente o cartão que está no seu App Porto nas redes credenciadas no momento de pagar o estacionamento.



Programa de relacionamento
Com o PortoPlus, o programa de relacionamento Porto, você tem acesso a benefícios e recompensas em um único lugar!
Aqui, as suas recompensas valem muito mais!



Centro Automotivo Porto*
Profissionais capacitados cuidam do seu veículo.
Acesse: https://www.portoseguro.com.br/**centros-automotivos-porto-seguro** e conheça a unidade mais próxima de você.



*Coberturas sujeitas à contratação. Os serviços / benefícios estão vinculados ao tipo de veículo, modelo, à região e às condições de contratação. Para mais informações, consulte o manual do segurado e condições gerais do produto em **www.portoseguro.com.br/seguro-auto**. O segurado terá 07 (sete) dias a contar da formalização da proposta para pedir o cancelamento do seguro, nos termos da legislação vigente, caso ela tenha sido realizada por meios remotos e caso nenhum serviço ou garantias tenham sido utilizados. ****Aplicativo disponível apenas para clientes pessoa física.**

Principais informações do seu seguro

Para consultar os **dados do seu seguro** e o cartão do segurado, acesse o **App Porto** ou o **Portal do Cliente** e confira todas as informações que você pode precisar.

Agora você tem todas as suas informações de forma digital, com benefícios exclusivos, a qualquer hora e lugar.

Nome: Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Garca

Veículo: Fiat Uno Mille 1.0 Fire Flex **Placa:** CZE2294

Número da apólice: 0531 67 8155310 **Item:** 19

Corretor: Garseg Corretora De Seguros Ltda-Epp **Telefone:** (14) 34711877

Vencimento: 28/09/2024 **Código C.I.:** 58.823.391.455.650



App Porto

Uma facilidade pra você falar com a gente como quiser.

Consulte informações sobre sua apólice e pagamentos, solicite serviços para carro e casa, acompanhe abertura de sinistro e mais.

Para baixar o aplicativo, leia o QR Code com o seu celular ou acesse:

www.portoseguro.com.br/app-porto-download

*Aplicativo disponível apenas para clientes pessoa física.

Dados da sua apólice

Apólice: 0531 67 8155310 **Item:** 19

Código C.I: 58.823.391.455.650 **Classe de bônus:** 10

Proposta: 20 19532912 **Data de emissão:** 09/10/2023

Vigência: Das 24h do dia 28/09/2023 às 24h do dia 28/09/2024. Processo SUSEP Nº. 15414.100233/2004-59 - PSCG117 Auto Valor de Mercado 010923 000PSCG117.

Dados cadastrais

Segurado(a): Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Garca

CNPJ: 48.209.233/0001-25

Endereço: R Doutor Orlando Thiago Santos, 70

Bairro: Williams **Estado:** SP

Cidade: Garca **CEP:** 17402-064

Tel. residencial: **Celular:**

Tel. comercial: (14) 34075062 **E-mail:** compras.garca@ahbb.org.br

Descrição do veículo segurado

Veículo: Fiat Uno Mille 1.0 Fire Flex

Ano: 2007 **Modelo:** 2008 **Chassi:** 9BD15802784992005

Capacidade: 5 passageiros **Alienado:** Não

Portas: 3 **Combustível:** Gasolina/Alcool

Placa: CZE2294 **Código Tabela FIPE:** 11614

Uso: Particular **Câmbio automático:** Não

Categoria tarifária: 10 - Veiculos De Passeio

Dados do Corretor

Nome: Garseg Corretora De Seguros Ltda-Epp

E-mail: garseg@garsegseguros.com.br

SUSEP Porto: 07413J **Telefone:** (14) 34711877

SUSEP oficial: 202053648

Valores do seu seguro

Coberturas	LMI Valor máximo de indenização	Prêmio Valor do seguro
Colisão/Incêndio/Roubo/Furto[1-2]	100,00% do valor do veículo referência	R$ 815,09
Blindagem	Não contratado	R$ 0,00
Kit Gás	Não contratado	R$ 0,00
Acessórios	Não contratado	R$ 0,00
Equipamentos Especiais	Não contratado	R$ 0,00
Carroçaria	Não contratado	R$ 0,00
Cobertura para os passageiros do veículo segurado[3]	**LMI** Valor máximo de indenização	**Prêmio** Valor do seguro
Morte/Invalidez/Despesas Médico-Hospitalares	R$ 10.000,00	R$ 34,44
Coberturas a Terceiros[4]	**LMI** Valor máximo de indenização	**Prêmio** Valor do seguro
Danos Materiais	R$ 100.000,00	R$ 149,03
Danos Corporais	R$ 200.000,00	R$ 75,21
Danos Morais/Estéticos	R$ 10.000,00	Contratado
Total prêmio coberturas		**R$ 1.073,77**

1 - Limite máximo de Indenização - Na contratação da modalidade valor de mercado, constará na apólice o percentual escolhido pelo segurado que será aplicado sobre o valor do veículo referência da tabela Fipe (www.fipe.org.br). Se a tabela Fipe for extinta ou deixar de ser publicada, a indenização integral do seguro terá como base a tabela Molicar (www.molicar.com.br). Na contratação da modalidade valor determinado, a indenização integral consistirá no valor do veículo expresso na apólice. **2 -** Automóvel - Casco (Ramo 0531); **3 -** APP - Acidentes Pessoais por Passageiros (Ramo 0520). A cobertura de danos corporais não abrange os danos morais, estéticos e psicológicos. **4 -** Coberturas a Terceiros / RCF-V Responsabilidade Civil Facultativa Veicular (Ramo 0553: Responsabilidade Civil Facultativa Auto).

Valores do seu seguro

Coberturas adicionais, serviços e benefícios	Valor (R$)
(031) Essencial: Assistencia Km Ilimitado / Serviços	GRATUITA
(076) Danos Aos Vidros, Retrovisores, Lanternas E Farois-Rede Referenciada	R$ 68,64
(26A) Carro Reserva P. Básico - Completo (R$1.350,00/R$90,00 Dia) Referenciada	R$ 43,17
(74A) Danos Morais - Cobertura Ate R$10.000,00	R$ 4,31
Extensão De Perímetro	GRATUITA

Total de coberturas adicionais	R$ 116,12

Valores das coberturas	Valor (R$)
Prêmio coberturas	R$ 1.073,77
Coberturas adicionais, serviços e benefícios	R$ 116,12
Prêmio líquido	**R$ 1.189,89**

Valores e franquias do seu seguro

Valor do seguro	Valor (R$)
Juros de parcelamento	R$ 0,00
Taxa de juros	0,00%
Encargos financeiros	R$ 0,00
IOF	R$ 87,81
Total do seguro	**R$ 1.277,70**

Valores das franquias	Valor (R$)
Perda Parcial (50% da Obrigatória):	R$ 2.443,00
Retrovisor	R$ 74,00
Farol Led	R$ 639,00
Vidros Laterais	R$ 71,00
Parabrisa	R$ 174,00
Lanterna Led	R$ 295,00
Lanterna Convencional	R$ 135,00
Farol Xenon	R$ 922,00
Farol Convencional	R$ 149,00
Vidro Traseiro	R$ 168,00

Em atendimento à regulamentação vigente, informamos que incidem as alíquotas PIS 0,65%, COFINS 4,00%, sobre formação de preço.

Dados de pagamento

Forma de pagamento

Carne

Forma de parcelamento do seguro

Parcela	Valor (R$)	Vencimento	Parcela	Valor (R$)	Vencimento
1	R$ 319,42	05/10/2023			
2	R$ 319,42	06/11/2023			
3	R$ 319,42	06/12/2023			
4	R$ 319,44	06/01/2024			

Questionário de avaliação de risco

Dados do motorista principal

Seu seguro foi precificado tendo em vista, além de outros fatores, as respostas do Questionário de Avaliação do Risco, conforme abaixo. Por favor, confira-as e, caso haja alguma alteração, procure seu Corretor de Seguros.
Condutor é a pessoa que dirige o veículo segurado. Quando mais de uma pessoa dirigir o veículo segurado por dois dias ou mais na semana, deverá ser considerado o mais jovem. Também deverá ser indicado o condutor mais jovem, quando todos os condutores dirigirem o veículo segurado apenas um dia na semana.
Fatores de Risco Relacionados ao Principal Condutor e ao Veículo Segurado.
Possui dispositivo antifurto/anti-roubo instalado no veículo: Não
Cep do local onde o veiculo pernoita? 17402064

Jaime Soares
Diretoria Porto Auto

Rivaldo Leite
CEO Seguros

Condições específicas

As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à Susep poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.portoseguro.com.br **, de acordo com o número de processo constante da apólice, proposta, bilhete, certificado ou no título de capitalização.**

Código de Registro da Seguradora: 05886.

SUSEP
Superintendência de Seguros Privados.

Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros.

O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da SUSEP.

Número de telefone gratuito de atendimento ao público da Susep: 0800 021 8484.

Extensão de Perímetro para os países Argentina, Paraguai e Uruguai.
Plataforma digital para registros de reclamação dos consumidores: www.consumidor.gov.br. Consulte regras e condições da plataforma.

Proteção de dados pessoais

1. A **Porto** (aqui compreendida por todas as empresas pertencentes ao seu grupo econômico), tem o compromisso de respeitar e garantir a privacidade e a proteção dos dados pessoais dos titulares e por isso, declara que o tratamento de dados pessoais se dá para o desempenho de suas atividades legais, observando a legislação aplicável sobre segurança da informação, privacidade e proteção de dados e demais normas setoriais ou gerais sobre o tema.

2. A coleta de dados pessoais pode ocorrer de diversas formas, como por exemplo: na cotação e/ou contratação de seus diversos produtos e serviços, utilizações do site e aplicativos, bem como nas interações com os diversos canais de comunicação, mas sempre respeitando os princípios finalidade, adequação, necessidade, transparência, livre acesso, segurança, prevenção e não discriminação e obrigações legais.

3. A **Porto** implementará as medidas técnicas e organizacionais apropriadas para proteger os dados pessoais, levando em conta técnicas avançadas disponíveis, o contexto e as finalidades do tratamento. As medidas de segurança atenderão as (i) exigências das leis de proteção de dados; e (ii) medidas de segurança correspondentes com as boas práticas de mercado.

4. Os dados pessoais serão, em regra, armazenados pelo tempo que perdurará a relação entre as partes. Entretanto, há situações em que esses dados deverão ser armazenados além do período de relacionamento e essas situações advêm de exigências legais e/ou regulatórias, ou quando for necessário para exercer direitos em processos judiciais ou administrativos.

5. A **Porto** possui uma política de privacidade, a qual encontra-se disponível no endereço www.portoseguro.com.br

Canais de atendimento

Pronto! **Agora você já tem em mãos todos os dados detalhados da sua apólice.** Consulte este material sempre que precisar para esclarecer dúvidas do seu contrato ou, se preferir, entre em contato com a gente pelos nossos canais de atendimento.

App Porto*

Solicite e agende serviços para o carro ou residência, encontre um Centro Automotivo Porto ou oficina referenciada perto de você. No nosso app, você consulta os dados do seguro a qualquer hora que precisar. Disponível para iOS e Android.

Para baixar o aplicativo, leia o QR Code com o seu celular ou acesse:
www.portoseguro.com.br/app-porto-download

WhatsApp

Peça assistência para o carro ou residência e consulte informações sobre o Cartão de Crédito Porto direto no WhatsApp. Adicione o número 11 3003 9303 à sua lista de contatos e siga as orientações do atendente.

Central de Atendimento 24 horas

333 76786 – Grande São Paulo
4004 76786 – Capitais e grandes centros
+55 11 3366 3189 – Atendimento Mercosul
0300 33 76786 – Todo o Brasil

0800 727 2766 (Informações, reclamações e cancelamentos)
0800 727 8736 (Exclusivo para deficientes auditivos)
0800 727 1184 (Ouvidoria)

Mais benefícios

Sabia que com o **Seguro Auto**, além de contar com toda a segurança, você também tem à sua disposição serviços de reparos emergenciais? Em caso de problemas na rede elétrica da sua casa, vazamento de torneiras, entre outros imprevistos, conte com **serviços da Porto para a sua residência**.
A partir de agora, você já tem direito aos serviços de reparo emergenciais para usar durante toda a vigência do seu seguro. E, caso faça a solicitação pelo **App Porto**** ou Área do cliente, você ainda ganha mais 1 serviço extra. Esse é um benefício exclusivo para você, **cliente do seguro de carro Porto**.

Confira a seguir alguns dos serviços que estão disponíveis e que vão facilitar seu dia a dia.

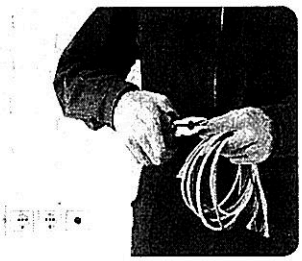
Qualquer dúvida, fale com a gente.



Com a Porto, em situações de imprevisto com seu carro, como **colisão, roubo ou furto indenizáveis**, você pode escolher entre a comodidade e ter crédito em aplicativos de transporte ou desconto na franquia*** enquanto seu veículo estiver na oficina.

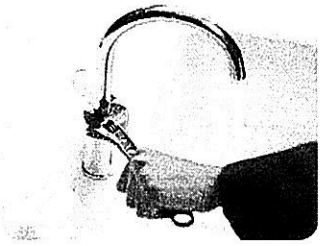
*Serviços disponíveis conforme as condições de contratação da apólice. **Aplicativo disponível apenas para clientes pessoa física. ***A contratação das cláusulas 33 e 48 permitem a utilização de ambos benefícios (crédito em aplicativos e desconto na franquia). Para mais informações, consulte o manual do segurado e condições gerais do produto em **www.portoseguro.com.br/seguro-auto**

Mais benefícios



Serviços elétricos

Sua casa precisa de um serviço elétrico?
Conte com profissionais especializados da Porto para reparos elétricos residenciais, como conserto de lâmpadas, resistência do chuveiro, sensores de presença e outros.



Serviços hidráulicos

Vazamentos inesperados acontecem. Nesse caso, solicite o serviço de encanador para reparos emergenciais em rupturas de tubulação, desentupimento e vazamento de torneiras ou válvulas de descargas.



Reparos em eletrodomésticos

Quem tem Porto pode pedir assistência para conserto ou para instalação de eletrodomésticos, como máquina de lavar, fogão, geladeira, micro-ondas, entre outros. Basta solicitar o serviço e um de nossos profissionais especializados vai até você.



Chaveiro 24 horas

A sua casa também conta com o serviço de chaveiro 24 horas. Ficou do lado de fora? Sem problemas. Nossos prestadores estão disponíveis para ajudar na hora que você precisar, em qualquer dia da semana.

*Serviços disponíveis conforme as condições de contratação da apólice. Para mais informações, consulte o manual do segurado e condições gerais do produto em **www.portoseguro.com.br/seguro-auto**.

Cartão do Segurado

Confira seu cartão do segurado de forma digital e tenha em mãos todas as facilidades do seu seguro no App Porto.

Porto Seguro

Pequenas Empresas

NOME
Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Garca

VEÍCULO
Fiat Uno Mille 1.0 Fire Flex

NÚMERO DA APÓLICE	ITEM
0531 67 8155310	**19**
VENCIMENTO	PLACA
28/09/2024	**CZE2294**
CORRETOR	FONE
Garseg Corretora De Seguros Ltda-Epp	**(14) 34711877**

Central de
Atendimento 24h

11 3003-9303
Whatsapp todo o Brasil

4004-76786
CAPITAIS

0300 33-76786
TODO O BRASIL

333-76786
GRANDE SÃO PAULO

+55 11 3366-3189
ATENDIMENTO MERCOSUL

0800-727-2766
INFORMAÇÕES, RECLAMAÇÕES E CANCELAMENTOS

0800-727-8736
EXCLUSIVO PARA DEFICIENTES AUDITIVOS

0800-727-1184
OUVIDORIA

Porto Seguro

PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS **Recibo do Sacado**
AV. RIO BRANCO 1489
SÃO PAULO - SP - CEP 01205-001
CNPJ 61.198.164/0001-60

Nosso Número 175/93820791-8	Número do Título 93820791

Vencimento	Agência/Código Cedente	Espécie	Quantidade	(+) Mora / Multa	(=) Valor Cobrado
05/10/2023	2938/10080-3	R$	319,42		

(=) Valor Do Contrato | (-) Desconto / Abatimento

Autenticação Mecânica

Sacado
48.209.233/0001-25-IRMANDADE DA SANTA CASA DE
Apólice/Documento
2019532912

BANCO ITAU | **341-7** | **34191.75934 82079.182935 81008.030009 1 94940000031942**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
05/10/2023

Cedente
PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS

Agência/Código Cedente
2938/10080-3

Data Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Data Processamento	Aceite
28/09/2023	93820791	03	28/09/2023	N

Nosso Número
175/93820791-8

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Moeda
	175	R$		

(=) Valor Do Documento
319,42

Instruções

PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA DA REDE BANCÁRIA OU CORRESPONDENTE BANCÁRIO
SR(A) CAIXA - NÃO AUTORIZADO O RECEBIMENTO APÓS O VENCIMENTO
O NÃO PAGAMENTO DO BOLETO NA DATA DE VENCIMENTO PODE ACARRETAR A SUSPENSÃO DA COBERTURA SECURITÁRIA, SERVIÇOS E/OU CANCELAMENTO DO CONTRATO
O RESTABELECIMENTO DA COBERTURA OU SERVIÇO DAR-SE-Á MEDIANTE A REGULARIZAÇÃO DO SALDO PENDENTE, SE O CONTRATO ESTIVER ATIVO
ATENÇÃO: NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA CORRENTE DO CEDENTE

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+)Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado
48.209.233/0001-25-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
07413J - GARSEG CORRETORA DE SEGUROS LTDA-EPP

A FALTA DE PAGAMENTO DA PRIMEIRA PARCELA IMPLICARÁ O CANCELAMENTO DA APÓLICE

HOSPITALAR

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:07
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191759348207918293581008030009194940000031942
BENEFICIARIO:
PORTO S COMP DE S GERAIS
NOME FANTASIA:
PORTO S COMP DE S GERAIS
CNPJ: 61.198.164/0001-60
BENEFICIARIO FINAL:
PORTO S COMP DE S GERAIS
CNPJ: 61.198.164/0001-60
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 48.209.233/0001-25

NR. DOCUMENTO	100.504
DATA DE VENCIMENTO	05/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	05/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	319,42
VALOR COBRADO	319,42

NR.AUTENTICACAO 2.40F.C37.401.986.9C6

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

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

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

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

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 27633378953494612

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: DENISE BOTELHO ANDRIETTA

PIS/PASEP: 20612556357 — Admissão: 28/04/2022 — Categoria: 01

Data Nascimento: 05/05/1983 — Data Opcão: 28/04/2022 — CTPS: 0004649/00269

Movimentação: 30/09/2023 - I1 — Aviso Prévio: 1 — Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	4.040,71	0,00	323,25
Depósito	0,00	323,25	0,00	129,30
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: 452,55 — Valor Devido pela Empresa: 452,55

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85840000004-3	52550239202-6
	31006276333-0	78953494612-3
Data do pagamento		05/10/2023
Identificador		27633378953494612
Data de vencimento		06/10/2023
Valor Total		452,55

DOCUMENTO: 100505
AUTENTICACAO SISBB: 6.4CD.70A.B38.D19.379

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. 007184534
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0952 4341 5600 0184 5500 1007 1845 3417 8530 1700

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135231478583216 06/09/2023 09:11:03-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
377002180114		52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL	45.349.461/0009-60	06/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	06/09/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1435325198	SP		09:09:00

FATURA

001	06/10/2023	1.146,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
1.146,00	206,28	0,00	0,00	1.146,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.146,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF	INSCR ESTADUAL
TRANSPORTADORA RISSO LTDA	0-EMITENTE				52.661.634/0020-51	202045360113

ENDEREÇO	MUNICIPIO	MARCA	UF	NUMERAÇÃO	QTDE	ESPECIE	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
RUA THOMAZ PETRI, 140	BARRA BONITA		SP	23/0552220D	5	VOLUME	117,100	117,100

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
080000	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA CMX 075CA4 - CHAMEX	0,00	48025610	500	5102	CX	5	229,20	1.146,00	1.146,00	206,28	0,00	18.00	0,00

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

11 SET. 2023

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135231478583216 CLIENTE: [141826] - AHBB TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITAL AR) -Substituto Trib.inc, VI do Art.264 DO RICMS/2000 ConfRegime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015- -Mercadoria destinada para uso e consumo- [0,00] (5M) Valor Aproximado dos Tributos: R$ 293.20 (25.58%). Fonte: IBPT.	

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:07
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800707981883171394950000114600
BENEFICIARIO:
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD
NOME FANTASIA:
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
CNPJ: 52.434.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.506
NOSSO NUMERO	30778180007981883
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	06/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	05/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.146,00
VALOR COBRADO	1.146,00

NR.AUTENTICACAO 0.6D3.FA7.666.15E.2D5

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 00002945 SÉRIE 32

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 000002945
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3523 0960 6192 0200 5700 5503 2000 0029 4512 0706 8002

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

DADOS DA NF-e

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
209.132.694.113		60.619.202/0057-00	135231540042701 / 15.09.2023 - 07:57:19

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL	45.349.461/0009-60	15.09.2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICÍPIO	TELEFONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
21 dias da data		06.10.2023	286,38			

CÁLCULO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
286,38	51,55	0,00	0,00	277,86

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
8,52	0,00	0,00	0,00	0,00	286,38

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	0	00188903	ADU8202	PR	77.792.174/0003-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS	SERTAOZINHO	SP	664130373118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	Cilindro			45,400 KG	4,900 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BP200201305	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	2804.40.00	000	5103	M3	5,000	55,572000	277,86	286,38			51,55	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2004554103 NFe Cobertura: 000107284-031 Pedido: 40000981 .
Lotes dos produtos: BPCDAA6B35 = 5,000 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

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

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

000362

HOSPITALAR

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:07
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070115239702394950000028638
BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.507
DATA DE VENCIMENTO	06/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	05/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	286,38
VALOR COBRADO	286,38
NR.AUTENTICACAO	5.F63.828.7F6.2DC.511

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

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

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

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

000364

Prefeitura Municipal de Bauru
17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência 10/2023

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
6618	8885	03/10/2023

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	Termo de Fomento 001-2018 - Orgao: Prefeitura Municipal de Garca. REF AO USO DA PLATAFORMA SINC CARE NPS PROD SETEMBRO DE 2023|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	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS		
497,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		497,95

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

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

HOSPITALAR

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:07
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRE

40390000071071040900359751696010294990000049795
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	100.508
DATA DE VENCIMENTO	10/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	05/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	497,95
VALOR COBRADO	497,95

==========

NR.AUTENTICACAO 3.16F.D1E.1A3.DBC.E03

==========

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

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

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

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

000366

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
164

Código de Verificação de Autenticidade
437JLPFY4

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/09/2023 às 22:07:04

Chave de Acesso
1949134P3JY3XKBU87PFGGKOOJP24O0A

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
				30/09/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.854.974/0001-17		**2224620**	**000107416**	CARLOS ANTONIO DA SILVA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua ELIZEU MENABO, 80		**GARCA I**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17406-028	**Garça-SP**	**(14) 98146-5633**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
37,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO NO PERÍODO DE 01/09/2023 ATÉ 30/09/2023 - HOSPITAL SÃO LUCAS - TERMO DE FOMENTO 001/2018 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	17,00	R$ 629,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.06**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM,INCLUSIVE SERVIçOS AUXILIARES.	**2,00%**	**0000040000006**	**8650001**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 629,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 629,00**	**R$ 12,58**	**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$ 629,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PAGAMENTO VIA DEPÓSITO BANCÁRIO

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **164** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **437JLPFY4**.

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

Bárbara C. T. Ferreira
Enfermeira
COREN-SP: 213479

HOSPITALAR

CORRIDAS EXTRAS DO MÊS DE SETEMBRO2023 HOSPITAL SÃO LUCAS

DIA 05/09/2023

AMAURI MARIANO DA SILVA 1

DIA 09/09/2023

MARIA VERONICA DE ARAUJO THOMAS 2

ELISETE JOSE DOMINGUES 3

DIA 11/09/2023

ANDRE DE ALMEIDA FERNANDES 4

DIA 13/09/2023

MARTHA MARIA FRAMCISCHETTI 5

KIARA CORREIA ROCHA 6

LUIZEALVES RODRIGUES 7

DIA 14/09/2023

DARCY SANCHES BENEDITA ZUMIRA DE SOUZA 8

ZULEIKA DE OLIVEIRA PEDRO 9

DIA 15/09/2023

RN STEFANI DA SILVA GODOY 10

DIA 16/09/2023

CLARICE PIASSA DE FREITAS 11

MARCOS VINICIUS ANACLETO 12

Bárbara C. T. Ferreira
Enfermeira
COREN-SP: 479

DIA 17/09/2023

THEREZINHA BACAN VIERA 15H30 13

THEREZINHA BACAN VIERA 17H08 14

MARCOS AURELIO PALLATE 15

LETCIA RODRIGUES MALAQUIAS 16

MARCOS APARCIDO DOS SANTOS 17

JOAO RODRIGO SANTANA GOMES 18

DIA 18/09/2023

JOAO RONALDO BOSQUE DE CALDAS 19

CAROLINA LOPES ROSSATO 20

FAIANA AMARAL DA SILVA 21

DIA 19/09/2023

CARLOS ALBERTO DE LIMA FREITAS 22

DIA 21/09/2023

VALENTINA MARANGAO CAVALCANTE 23

CLARA APARECIDA CAPRAS ROLDAO 24

ELAINE EVARISTO SEMENSATTO 00H45 25

ELAINE EVARISTO SEMENSATTO 01H47 26

DIA 24/09/2023

ALICE SIMOES PERES 27

MARIA CECILIA JUNQUEIRA DOS SANTOS 28

MARIO ANTONIO ROSARIO JUNIOR 29

Bárbara C. F. Ferreira
Enfermeira
COREN-SP: 2[illegible]

DIA 26/09/2023

ANTONIO BROCCO FILHO 33

LUCAS DIAS CAVALCANTTE 34

DIA 27/09/2023

ANTONIO BROCCO FILHO 12H50 35

HELENA GAIATO CRUZ 36

DIA 28/09/2023

AURORA MANUELLA DA SILVA BRAS 37

DIA 29/09/2023

ANTONIO BROCCO FILHO 38

MARIA LUIZA GIMENES PERES 39

DIA 30/09/2023

MANUELLA GOMES DE SÁ 40

34 x 300 = 629,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0005
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$ 629,00
DEBITO EM: 05/10/2023
==========
DOCUMENTO: 100509
AUTENTICACAO SISBB: 4.C0C.162.031.C93.419

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20231002u42160334000172

Número da Nota	00000194
Data e Hora de Emissão	02/10/2023 16:01:32
Código de Verificação	AXMS-MRYJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **42.160.334/0001-72** Inscrição Municipal: **6.958.531-8**
Nome/Razão Social: **TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA**
Endereço: **AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **ES RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 60 - WILLIAMS - CEP: 17400-000**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **RMIOTELLO@AHBB.ORG.BR**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servicos Prestados de Gerenciamento,operacionalizacao,montagem,reparo,manuntencao e controle de maquinas e quipamentos hospitalares
Termo de Fomento 001/2018 Orgao:Prefeitura Municipal de Garca.
REF SETEMBRO/2023 8.000,00

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;

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0008
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: 05/10/2023
==========
DOCUMENTO: 100510
AUTENTICACAO SISBB: 4.812.92E.10F.BF8.8DC

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

000373

Chave de Acesso da NFS-e
35416042224454851000172000000000000223100428353520

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
2	05/10/2023	05/10/2023 07:56:01
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
3	900	05/10/2023 07:56:01

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
24.454.851/0001-72	-	(14) 3541-0340

Nome / Nome Empresarial
TATIANE CRISTINE DOS SANTOS 35816187880

E-mail
TATHY.AVA@HOTMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
WASHINGTON LUIS, 977	Promissão - SP	16370-000

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.349.461/0009-60	-	(14) 3407-5066

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Garça - SP	17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.02.01 - Datilografia, digitação, estenografia e congêneres.	-	Garça - SP	-

Descrição do Serviço
Prestação de Serviços de Diretor Administrativo no período de 01/09/2023 à 30/09/2023 Termo de Fomento 001/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Promissão - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 13.000,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 13.000,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 13.000,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0008
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: 05/10/2023
==========
DOCUMENTO: 100511
AUTENTICACAO SISBB: 2.45D.533.D84.A2C.9A5

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
65

Código de Verificação de Autenticidade
0OBZ6C0KQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/10/2023 às 09:05:30

Chave de Acesso
1946542DBL8NM50FY8U8XO8FYF6WPNHU

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
41.489.305/0001-96		**002283121**	**000110272**	NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua ROSARIO MARTINO, 193	**CASA**	**GARÇA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-076	**Garça-SP**	**(14)34064214**	**natallicruz2008@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS PRESTADOS DE 01/09/2023 A 30/09/2023 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 - ORGAO : PREFEITURA MUNICIPAL	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	**2,17%**	**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$ 65,10**	**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$ 3.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **65** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0OBZ6C0KQ**.

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

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0002
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: 05/10/2023
==========
DOCUMENTO: 100512
AUTENTICACAO SISBB: B.F74.949.E81.339.CA4

000377

RECEBEMOS DE Promedirp Materiais, Produtos e Serviços LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 002417 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

Promedirp Materiais, Produtos e Serviços LTDA
Rua Soares Castilho, 105, Alto da Boa Vista
14.025-309 - Ribeirão Preto - SP
Fone (16) 3443-8021 - promedirp@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 002417
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3523 0621 4031 3800 0101 5500 1000 0024 1715 8384 7877

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	135230901051504 09/06/2023 14:58:52	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
797092268110		21.403.138/0001-01

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60		09/06/2023
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17.400-000	09/06/2023
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Garça		SP	14:58:20

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	05/09/2023	1.830,00	002	05/10/2023	1.830,00	003	05/11/2023	1.830,00

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	5.490,00

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	5.490,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	PINCA JACARE P/ UROLOGIA	90181980	0102	5.102	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	PINCA JACARE P/ UROLOGIA 7F	90189029	0102	5.102	UN	1,00	1.525,00	1.525,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	VALVULA REGULADORA DE PRESSAO FIXA PARA CILINDRO OXIGENIO	84811000	0102	5.102	UN	5,00	275,00	1.375,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL	90181980	0102	5.102	UN	1,00	1.890,00	1.890,00	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
20025966	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Promedirp, empresa optante pelo simples nacional. DEPÓSITO EM CONTA. BANCO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL OP.: 003, AG: 2949, C/C: 2085-0. PIX: 21.403.138/0001-01 Total aproximado de tributos: R$ 458,96 (8,36%) .	HOSPITALAR

09/06/2023 14:59:07

BOLETO EM ANEXO

BOLETO EM ANEXO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0011
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: 2949-1 - AVENIDA DOM PEDRO I
CONTA: 2.085-0

FAVORECIDO: PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS E SER
CPF/CNPJ: 21.403.138/0001-01
VALOR: R$ 1.830,00
DEBITO EM: 05/10/2023
==========
DOCUMENTO: 100513
AUTENTICACAO SISBB: 4.C9D.7F0.F96.BED.D67

06/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:28:36
306203062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA	06/10/2023
NR. DOCUMENTO	170.141.510.118.568
VALOR TOTAL	2.210,69

****** 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 D.49A.0AA.4A4.538.8BD

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

06/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:17:16
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	06/10/2023
NR. DOCUMENTO	550.290.000.106.800
VALOR TOTAL	582,84

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANDREA MARIA MEIRELLES MA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 106.800-8

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050
NR.AUTENTICACAO	2.8B7.036.79E.60F.CD9

06/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:14:38
306203062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/10/2023
NR. DOCUMENTO 550.958.000.016.903
VALOR TOTAL 3.486,49
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JULIANE G RODRIGUES
AGENCIA: 0958-X CONTA: 16.903-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 9.D96.775.5CB.9E4.DBA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0009
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: 3775-3 - GARCA
CONTA: 1.052.459-6

FAVORECIDO: BEATRIZ SOUZA ARAUJO
CPF/CNPJ: 444.485.428-66
VALOR: R$ 2.210,69
DEBITO EM: 06/10/2023
==========
DOCUMENTO: 100601
AUTENTICACAO SISBB: 4.64A.FD4.046.E59.97F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 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: 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$ 2.610,70
DEBITO EM: 06/10/2023
==========
DOCUMENTO: 100602
AUTENTICACAO SISBB: 0.8E3.421.F4D.DE8.EB5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0002
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: 1.026.054-9

FAVORECIDO: BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 502.885.338-01
VALOR: R$ 1.699,93
DEBITO EM: 06/10/2023
==========
DOCUMENTO: 100603
AUTENTICACAO SISBB: 9.C04.9C0.75D.122.4FC

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0004
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$ 2.210,69
DEBITO EM: 06/10/2023
==========
DOCUMENTO: 100604
AUTENTICACAO SISBB: 8.330.6CC.978.CE2.1C9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0009
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$ 1.829,98
DEBITO EM: 06/10/2023
==========
DOCUMENTO: 100605
AUTENTICACAO SISBB: 9.5CB.CBD.DA3.932.641

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0010
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: 0422-7 - GARCA SP
CONTA: 13.330-6

FAVORECIDO: ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRA
CPF/CNPJ: 265.934.698-40
VALOR: R$ 2.071,05
DEBITO EM: 06/10/2023
==========
DOCUMENTO: 100606
AUTENTICACAO SISBB: 8.15B.D57.E3C.11C.8AF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0007
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: 98.389.607-8

FAVORECIDO: FABIANE GALVAO DE CASTRO
CPF/CNPJ: 352.793.258-56
VALOR: R$ 2.176,69
DEBITO EM: 06/10/2023
==========
DOCUMENTO: 100607
AUTENTICACAO SISBB: 2.D1E.2A3.9AD.79F.253

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0002
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: 380 - PICPAY
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 27.798.300-2

FAVORECIDO: FERNANDA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 304.585.618-78
VALOR: R$ 1.718,77
DEBITO EM: 06/10/2023
==========
DOCUMENTO: 100608
AUTENTICACAO SISBB: 6.FC4.ADE.2AD.A36.F5F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0007
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$ 2.383,96
DEBITO EM: 06/10/2023
==========
DOCUMENTO: 100609
AUTENTICACAO SISBB: D.668.959.442.027.A36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0003
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: 288.043.738-57
VALOR: R$ 773,65
DEBITO EM: 06/10/2023
==========
DOCUMENTO: 100610
AUTENTICACAO SISBB: 0.D9A.216.412.614.615

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0010
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: 461.632.508-18
VALOR: R$ 1.812,49
DEBITO EM: 06/10/2023
==========
DOCUMENTO: 100611
AUTENTICACAO SISBB: 6.97D.E02.D1B.C24.B8B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0009
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: 748.705.671-7

FAVORECIDO: JESSICA MARIA AGUIAR
CPF/CNPJ: 457.288.568-02
VALOR: R$ 2.210,69
DEBITO EM: 06/10/2023
==========
DOCUMENTO: 100612
AUTENTICACAO SISBB: 5.6B5.306.100.33B.CF9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0011
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: 536 - NEON PAGAMENTOS S.A INSTITUIÇAO DE
AGENCIA: 0655-6
CONTA: 6.315.484-6

FAVORECIDO: KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA
CPF/CNPJ: 405.006.288-74
VALOR: R$ 3.506,54
DEBITO EM: 06/10/2023
==========
DOCUMENTO: 100613
AUTENTICACAO SISBB: C.211.D8A.BFC.692.EA2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0002
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: 06/10/2023
==========
DOCUMENTO: 100614
AUTENTICACAO SISBB: C.70F.22F.183.B6C.E19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
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: 1.025.222-9

FAVORECIDO: PATRICIA PORFIRIO
CPF/CNPJ: 308.083.188-88
VALOR: R$ 650,77
DEBITO EM: 06/10/2023
==========
DOCUMENTO: 100615
AUTENTICACAO SISBB: 2.B19.968.23E.D2F.B51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0007
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: 06/10/2023
==========
DOCUMENTO: 100616
AUTENTICACAO SISBB: 8.61E.62A.134.B39.BF3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0007
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: 354.321.388-16
VALOR: R$ 1.880,83
DEBITO EM: 06/10/2023
==========
DOCUMENTO: 100617
AUTENTICACAO SISBB: 3.EC3.EC3.E47.2CD.D86

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 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: 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$ 2.210,69
DEBITO EM: 06/10/2023
==========
DOCUMENTO: 100618
AUTENTICACAO SISBB: 7.054.D8A.4BC.527.020

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0009
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: 06/10/2023
==========
DOCUMENTO: 100619
AUTENTICACAO SISBB: E.3E3.2E4.6B5.7E4.45C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0009
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: 1.019.777-3

FAVORECIDO: THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE
CPF/CNPJ: 497.601.748-63
VALOR: R$ 2.210,69
DEBITO EM: 06/10/2023
==========
DOCUMENTO: 100620
AUTENTICACAO SISBB: C.820.213.E98.7D9.218

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0003
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$ 2.179,82
DEBITO EM: 06/10/2023
==========
DOCUMENTO: 100621
AUTENTICACAO SISBB: F.961.22C.F33.AFA.605

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 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: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 88.810-9

FAVORECIDO: VALERIA SANTOS TREVIZAN
CPF/CNPJ: 379.029.418-75
VALOR: R$ 3.598,79
DEBITO EM: 06/10/2023
==========
DOCUMENTO: 100622
AUTENTICACAO SISBB: D.457.C29.E48.EB4.2E2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0004
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$ 2.613,19
DEBITO EM: 06/10/2023
==========
DOCUMENTO: 100623
AUTENTICACAO SISBB: A.727.B11.C35.4AD.122

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 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: 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$ 2.627,93
DEBITO EM: 06/10/2023
==========
DOCUMENTO: 100624
AUTENTICACAO SISBB: 5.993.4A2.D68.E64.B9F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 4540-3 - PA CENTRAL MARILIA SP
CONTA: 1.089.571-0

FAVORECIDO: PAMELA KAWAMATA MOUTA
CPF/CNPJ: 489.864.548-82
VALOR: R$ 3.746,53
DEBITO EM: 06/10/2023
==========
DOCUMENTO: 100625
AUTENTICACAO SISBB: F.921.3E9.BBB.6CF.252

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0007
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$ 2.210,69
DEBITO EM: 06/10/2023
==========
DOCUMENTO: 100626
AUTENTICACAO SISBB: 5.700.ECB.1D0.E9E.E00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
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: 60.008.349-1

FAVORECIDO: PATRICIA ALVES
CPF/CNPJ: 276.394.678-02
VALOR: R$ 1.649,34
DEBITO EM: 06/10/2023
==========
DOCUMENTO: 100627
AUTENTICACAO SISBB: 0.B3F.3D5.5CE.C1B.0CC

mpresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
NPJ: 45.349.461/0009-60
ompetência: 09/2023

Emissão: 06/10/2023
Horas: 10:22:24

000409

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Centro de Custo:	101 - AHBB - HSL DIRETO						
Empregados							
5106 - BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR							
55	PENSAO ALIMENTICIA	09/2023	875,62	33,34	D	Valor	
		Total do Empregado:	875,62	33,34			
		Total do Centro de Custo:	875,62	33,34			
		Total da empresa:	875,62	33,34			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0007
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$ 875,62
DEBITO EM: 06/10/2023
==========
DOCUMENTO: 100628
AUTENTICACAO SISBB: F.38C.365.756.A37.F74

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/10/2023 - 09:15:32

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	469.126,24	177	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0009-60	09/2023	07/10/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
37.530,09	0,00	37.530,09

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2023

858600003755 300901792313 007681050842 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/10/2023 - 09:15:32

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	469.126,24	177	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0009-60	09/2023	07/10/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
37.530,09	0,00	37.530,09

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2023

858600003755 300901792313 007681050842 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600003755 300901792313 007681050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 — FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO		CBO / JAM
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR		160.97148.59-4	03/12/2018	01	05	04/07/2023	Q1	02235
4.060,34	0,00	0,00	394,35			324,83		0,00
HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO		161.08191.15-6	01/02/2021	01	05	01/08/2023	Q1	05211
1.626,26	0,00	0,00	126,56			130,11		0,00
FERNANDO GUSTAVO CORDEIRO ATILIO		204.87697.88-4	11/05/2023	01		01/09/2023	J	02235
1.269,71	1.435,35	1.435,35	207,09			216,40		0,00
ISABELA GARCIA BAVAROTI		268.94725.54-1	28/03/2022	01	05	01/09/2023	J	04221
63,01	1.260,18	630,09	99,23			105,85		0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600003755 300901792313 007681050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO		JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL						
DENISE BOTELHO ANDRIETTA		206.12556.35-7	28/04/2022	01	05	30/09/2023	I1	03222
2.235,03	1.805,68	1.805,68	324,06			0,00		0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600003755 300901792313 007681050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
ADRIANA GENEROSO SPOSITO		126.12223.18-7	01/12/2018	01	05		03222
2.986,49	0,00	0,00	261,43			238,92	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
2.933,48	0,00	0,00	261,01			234,68	0,00
ALINE CRISTINA OLIMPIO		160.13681.40-7	01/12/2018	01	01		04221
2.147,34	0,00	0,00	175,08			171,79	0,00
AMAURI FERREIRA LOURENCO		124.22898.24-8	23/06/2021	01			05174
2.358,43	0,00	0,00	194,07			188,68	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
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,61	0,00
ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO		238.75952.03-7	03/05/2021	01			04221
2.017,01	0,00	0,00	163,35			161,36	0,00
ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE		212.92201.43-8	08/10/2021	01			02235
4.060,34	0,00	0,00	404,62			324,82	0,00
ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS		201.37676.20-9	21/09/2023	01	01		03222
802,52	0,00	0,00	60,18			64,20	0,00
ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS		161.01533.61-2	23/06/2021	01			05143
1.969,43	0,00	0,00	159,06			157,56	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
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,61	0,00
ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PARENTE		268.43310.96-4	21/09/2023	01	01		04221
630,09	0,00	0,00	47,25			50,40	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

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600003755 300901792313 007681050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO JAM
ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ		128.78388.18-8	23/06/2021	01			02237
4.905,69	0,00	0,00	522,97			392,46	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
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
BEATRIZ SOUZA ARAUJO		161.32458.16-7	25/08/2023	01	01		03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,61	0,00
BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR		127.22988.18-8	06/07/2021	01			03222
2.874,30	0,00	0,00	253,91			229,95	0,00
BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA		160.24088.37-0	18/03/2022	01			03222
2.045,08	0,00	0,00	165,87			163,61	0,00
BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA		237.15311.71-8	14/06/2023	01	01		03222
2.876,71	0,00	0,00	254,20			230,13	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
BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS		201.01332.27-5	01/08/2023	01	01		04141
1.556,18	0,00	0,00	121,87			124,49	0,00
CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO		106.11122.12-7	28/11/2021	01			03222
2.832,97	0,00	0,00	248,95			226,64	0,00
CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE		161.98482.71-6	02/02/2023	01			03222
2.441,09	0,00	0,00	201,92			195,29	0,00
CAROLAINE MIRANDA DA SILVA		164.35078.10-7	06/06/2023	01	01		03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
CAROLAINE PEREIRA DA SILVA		162.28598.17-2	01/06/2022	01			03222
2.801,56	0,00	0,00	245,18			224,12	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600003755 300901792313 007681050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO JAM
CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM		203.12132.09-8	29/09/2021	01			03222
2.793,89	0,00	0,00	244,26			223,51	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		128.82320.77-0	01/08/2021	01			03222
3.279,27	0,00	0,00	302,51			262,35	0,00
DANIELE VIEIRA		201.44475.94-9	04/03/2020	01			03222
2.418,24	0,00	0,00	199,46			193,45	0,00
DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO		160.99796.41-0	26/01/2022	01			02235
4.060,34	0,00	0,00	404,62			324,83	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
2.092,35	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
2.905,70	0,00	0,00	257,68			232,46	0,00
EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES		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

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600003755 300901792313 007681050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO JAM
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 PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL		125.02153.16-8	26/07/2023	01			04110
2.254,11	0,00	0,00	184,68			180,33	0,00
ELIANE TRAMONTINI LUIZ		124.14640.38-5	01/12/2018	01	01		05211
2.869,31	0,00	0,00	253,31			229,55	0,00
ELIAS SILVA DE CARVALHO		201.54699.58-0	03/08/2020	01	05		03222
2.699,93	0,00	0,00	227,04			215,99	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
EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA		128.12566.14-2	16/02/2022	01			02235
4.904,89	0,00	0,00	522,86			392,40	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
3.751,75	0,00	0,00	361,42			300,14	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
2.865,35	0,00	0,00	252,84			229,23	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
1.866,99	0,00	0,00	149,84			149,36	0,00
FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA		204.89202.60-2	14/06/2023	01	01		03222
2.598,88	0,00	0,00	220,86			207,91	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600003755 300901792313 007681050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
FRANCIELE SAMPAIO LOPES	162.06730.18-3	02/07/2021	01			05143
2.832,63 / 0,00	0,00	248,91			226,62	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
GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	200.81859.00-1	02/06/2022	01			03222
2.407,57 / 0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
GILMAR DE MATOS GOMES	128.04691.16-2	01/12/2018	01	05		03222
2.946,72 / 0,00	0,00	256,66			235,74	0,00
GISELA APARECIDA PEREIRA	200.81851.64-7	02/12/2021	01			05143
2.621,05 / 0,00	0,00	223,52			209,68	0,00
GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	162.48016.60-8	05/02/2021	01			03222
2.946,87 / 0,00	0,00	262,62			235,74	0,00
GISELE MORETTI DE AQUINO	125.48784.32-2	23/06/2021	01			05143
2.749,72 / 0,00	0,00	238,96			219,98	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
2.407,57 / 0,00	0,00	198,50			192,60	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
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
2.407,57 / 0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	200.77855.91-9	01/12/2018	01	01		02234
4.232,23 / 0,00	0,00	428,68			338,57	0,00
ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	200.81825.72-7	18/03/2022	01			05211
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

858600003755 300901792313 007681050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA		162.49729.65-9	23/06/2021	01			05211
2.007,35	0,00	0,00	162,48			160,58	0,00
IVANILDA SANTOS EUSEBIO		162.07152.03-5	23/06/2021	01			05134
1.841,87	0,00	0,00	147,58			147,35	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
IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES		161.96934.51-2	16/07/2021	01			03222
2.754,26	0,00	0,00	239,50			220,35	0,00
JANAINA EUGENIO DOS SANTOS		162.45311.39-0	02/04/2022	01			03222
2.175,40	0,00	0,00	177,60			174,03	0,00
JESSICA ALVES DE SOUZA		204.89207.44-2	01/12/2018	01	01		03222
3.131,55	0,00	0,00	284,78			250,52	0,00
JESSICA MARIA AGUIAR		162.65157.19-2	10/08/2023	01	01		03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	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
1.974,62	0,00	0,00	159,53			157,97	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
JOSIMARA MEDINA BENTO		200.77856.36-2	28/09/2023	01	01		03222
240,76	0,00	0,00	18,05			19,26	0,00
JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM		156.46305.24-5	27/02/2023	01			02235
5.480,57	0,00	0,00	603,45			438,45	0,00
KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA		200.81827.15-0	18/08/2023	01	01		02235
4.060,34	0,00	0,00	404,62			324,82	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

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600003755 300901792313 007681050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA		163.78580.80-5	14/04/2022	01			03222
2.943,16	0,00	0,00	262,17			235,45	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
2.346,65	0,00	0,00	193,01			187,73	0,00
LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS		106.11121.27-9	06/06/2022	01			05143
2.490,02	0,00	0,00	207,80			199,21	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
5.131,38	0,00	0,00	554,56			410,52	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
LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA		203.17720.34-6	02/03/2020	01			02235
5.022,25	0,00	0,00	539,29			401,78	0,00
LUCAS DE LIMA SOARES		200.81854.26-3	01/07/2022	01			04221
2.283,70	0,00	0,00	187,35			182,69	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
2.468,14	0,00	0,00	205,17			197,45	0,00
LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA		201.06006.33-3	16/04/2019	01			03222
2.863,71	0,00	0,00	252,64			229,09	0,00
LUCIMARA APARECIDA FERREIRA		127.70183.14-3	01/03/2021	01	05		03222
3.316,76	0,00	0,00	410,73			265,35	0,00
LUIZ CARLOS PIERRONI		121.70447.38-7	18/08/2021	01			07823
2.010,12	0,00	0,00	162,73			160,81	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

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600003755 300901792313 007681050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO JAM
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 SALLES RODRIGUES		129.50223.26-7	28/08/2023	01	01		01422
3.500,00	0,00	0,00	328,99			280,01	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
2.902,85	0,00	0,00	257,34			232,23	0,00
MARIA APARECIDA GARCIA		126.88846.17-7	23/06/2021	01			05132
2.012,46	0,00	0,00	162,94			161,00	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 DO SOCORRO MARCON PEREIRA		126.72445.15-1	15/12/2018	01	01		03222
3.008,60	0,00	0,00	270,03			240,69	0,00
MARIA PAULA DE OLIVEIRA FACO		164.28605.11-3	14/06/2023	01	01		05211
1.626,26	0,00	0,00	128,18			130,10	0,00
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
1.890,26	0,00	0,00	151,94			151,22	0,00
MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO		200.81835.43-9	05/01/2022	01			05174
2.596,46	0,00	0,00	220,57			207,71	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 SILVA ANDRIOLLO		128.21411.18-0	03/12/2018	01	01		02124
5.132,99	0,00	0,00	554,79			410,64	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600003755 300901792313 007681050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
MATHEUS DA SILVA MUFALO		212.89809.58-7	17/08/2020	01			04101
4.284,85	0,00	0,00	436,05			342,78	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
NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAGA		129.59618.18-3	07/07/2023	01	01		02234
3.911,18	0,00	0,00	383,74			312,90	0,00
NATALIA CRISTINA CORNELIO		201.67049.93-8	01/01/2023	01			03222
2.431,97	0,00	0,00	200,83			194,55	0,00
NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS		123.32393.79-1	15/08/2019	01			03222
2.946,87	0,00	0,00	262,62			235,75	0,00
PATRICIA ALVES		126.81857.15-7	28/06/2023	01	01		05143
1.790,70	0,00	0,00	142,98			143,26	0,00
PATRICIA HAGE DE CARVALHO		126.41982.14-7	21/09/2023	01	01		02235
1.353,45	0,00	0,00	103,63			108,28	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 PEREIRA DOS SANTOS		127.59400.16-8	04/12/2021	01			02235
4.743,17	0,00	0,00	500,21			379,46	0,00
PATRICIA PORFIRIO		126.13851.15-7	08/08/2022	01			05174
3.770,85	0,00	0,00	364,09			301,67	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
4.706,18	0,00	0,00	484,77			376,50	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600003755 300901792313 007681050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO JAM
PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA		212.93250.28-9	22/07/2022	01			04131
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
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA		165.71036.73-9	01/06/2021	01			03222
2.954,71	0,00	0,00	263,56			236,37	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
2.831,30	0,00	0,00	248,75			226,51	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
ROSA MARIA VASCO DA SILVA		166.39067.42-1	23/06/2021	01			05143
2.208,58	0,00	0,00	180,59			176,68	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
2.869,82	0,00	0,00	253,37			229,59	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
1.808,80	0,00	0,00	144,61			144,71	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

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600003755 300901792313 007681050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA		126.62972.18-3	04/01/2021	01			03222
2.909,63	0,00	0,00	258,15			232,78	0,00
ROSINEI SANTANA FAUSTINO		122.79669.99-6	04/05/2023	01			05132
1.924,46	0,00	0,00	155,02			153,96	0,00
ROSY LICERRO		123.29696.45-2	23/06/2021	01			05132
1.977,26	0,00	0,00	159,77			158,19	0,00
SANDRA CECILIA PEDRAL		122.84198.59-9	01/04/2022	01			03222
3.002,24	0,00	0,00	269,26			240,18	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
SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA		170.34569.50-7	12/07/2023	01	01		03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	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
TAIS CRISTINA RODRIGUES		165.73047.40-1	02/03/2020	01			03222
2.045,08	0,00	0,00	165,87			163,60	0,00
TANIA RODRIGUES DO PRADO		165.29975.75-7	14/06/2023	01	01		03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	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
2.911,62	0,00	0,00	258,39			232,92	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

0304

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600003755 300901792313 007681050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE		166.24403.30-7	13/07/2023	01	01		03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	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
4.385,17	0,00	0,00	450,09			350,81	0,00
THAYNA APARECIDA DA PAIXAO		201.67058.17-1	09/02/2023	01			03222
2.373,64	0,00	0,00	195,44			189,89	0,00
VALERIA SANTOS TREVIZAN		201.67051.92-4	14/06/2023	01	01		02235
4.190,27	0,00	0,00	422,81			335,22	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
2.151,57	0,00	0,00	175,46			172,13	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600003755 300901792313 007681050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 — FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA		DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL				
RENATA RIBEIRO MARTINS FEITOSA	165.99722.37-8		13			02515
680,00	0,00	0,00	136,00		0,00	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR					
469.345,74	4.501,21	3.871,12	42.394,28	37.530,09	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858600003755 300901792313 007681050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: Bt7abRXroXN0000-9
Nº ARQUIVO: MH74kGMd5gM0000-4
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:
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	178	466.430,71	2.695,53	462.979,14	3.871,12
13	1	680,00	0,00	680,00	0,00
TOTAIS:	179	467.110,71	2.695,53	463.659,14	3.871,12

000427

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858600003755 300901792313 007681050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: Bt7abRXroXN0000-9 Nº ARQUIVO: MH74kGMd5gM0000-4
COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	466.430,71
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	2.695,53
QUANTIDADE TRABALHADORES	177

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/10/2023

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
37.530,09	0,00	0,00	0,00	37.530,09

000428

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

N° ARQUIVO: MH74kGMd5gM0000-4
EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — N° DE CONTROLE: Bt7abRXroXN0000-9 — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

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:	25.124.38	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	42.394.28
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	16.639.81	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	630.09
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

COMPENSAÇÃO

PERÍODO INICIAL:		PERÍODO FINAL:		VALOR SOLICITADO:	0.00
VALOR ABATIDO:	0.00	VALOR A COMPENSAR:	0.00	VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)

VALOR INFORMADO:	0.00	VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0.00	VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00	25 ANOS:	0.00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	1	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	2	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	2
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:	0	Z6:	0	Z6:	0						

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85860000375-5	30090179231-3
	00768105084-2	53494610009-4
Data do pagamento		06/10/2023
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0009-60
COMPETENCIA		09/2023
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/10/2023
VALOR DEPOSITO		37.530,09
Valor Total		37.530,09

DOCUMENTO: 100629
AUTENTICACAO SISBB: 4.ABE.81B.8E0.6A3.B95

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/10/2023 - 17:27:55

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	121.486,06	37	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0009-60	09/2023	07/10/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
9.718,88	0,00	9.718,88

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2023

858300000971 188801792312 007681050842 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/10/2023 - 17:27:55

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	121.486,06	37	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0009-60	09/2023	07/10/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
9.718,88	0,00	9.718,88

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2023

858300000971 188801792312 007681050842 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300000971 188801792312 007681050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO		CBO JAM
MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZE		127.69478.18-6	15/07/2022	01	05	20/08/2023	P2	02236
3.532,63	0,00	0,00	326,97			282,62		0,00
MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZE		127.69478.18-6	15/07/2022	01		04/09/2023	Z5	02236
MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZE		127.69478.18-6	15/07/2022	01		05/09/2023	Q1	02236
ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI		190.52988.67-9	03/11/2020	01	05	28/05/2023	Q1	02238
2.791,18	0,00	0,00	237,99			223,29		0,00
ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI		190.52988.67-9	03/11/2020	01		25/09/2023	Z1	02238
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
4.258,48	0,00	0,00	432,36			340,67		0,00
ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA		148.72779.87-4	17/06/2021	01				02235
5.557,39	0,00	0,00	614,21			444,60		0,00
BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS		237.57230.92-9	09/10/2020	01				03222
2.907,72	0,00	0,00	257,92			232,61		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
2.907,38	0,00	0,00	257,88			232,59		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
ELIANA PEREIRA		125.83556.17-9	01/12/2018	01	05			03222
2.907,14	0,00	0,00	143,22			232,58		0,00
ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA		125.30553.04-3	01/06/2021	01				03222
2.905,55	0,00	0,00	257,66			232,45		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

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300000971 188801792312 007681050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA		204.89201.52-5	11/08/2023	01	01		03222
2.662,53	0,00	0,00	228,50			213,00	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
2.908,92	0,00	0,00	258,06			232,72	0,00
FLAVIA CABRERA DE SOUZA		190.18981.98-5	01/06/2022	01			02236
5.143,44	0,00	0,00	556,25			411,47	0,00
GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA		162.29906.26-1	01/09/2022	01	05		03222
2.906,18	0,00	0,00	251,79			232,50	0,00
ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA		129.14580.14-4	01/12/2018	01	01		02235
4.777,80	0,00	0,00	505,06			382,23	0,00
JOICE BERNARDES		162.24926.74-4	11/05/2023	01			02236
4.149,99	0,00	0,00	417,17			332,00	0,00
JULIANE GRACIANO RODRIGUES		268.64582.65-3	01/06/2023	01	01		02236
4.060,34	0,00	0,00	404,62			324,82	0,00
LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO		164.88572.68-8	01/09/2020	01			03222
2.504,26	0,00	0,00	209,50			200,35	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
3.678,74	0,00	0,00	474,61			294,30	0,00
MARIANA MARCELINO		206.87071.28-8	03/06/2022	01			02236
4.300,94	0,00	0,00	438,30			344,07	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
MAYARA PEREIRA MORGATO		268.61648.48-3	11/03/2022	01			02235
5.184,96	0,00	0,00	562,07			414,79	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300000971 188801792312 007681050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
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
PAMELA KAWAMATA MOUTA		151.66066.41-7	27/07/2023	01	01		02236
4.412,45	0,00	0,00	453,91			353,00	0,00
RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA		165.30482.11-4	14/01/2023	01			03222
2.946,87	0,00	0,00	262,62			235,75	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
3.970,40	0,00	0,00	392,03			317,63	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
2.952,40	0,00	0,00	263,28			236,19	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
4.207,19	0,00	0,00	425,18			336,57	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR				
121.486,06	0,00	0,00	11.404,27	9.718,88	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858300000971 188801792312 007681050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: CH1EPBXXjoW0000-6 Nº ARQUIVO: OSLvVLH0VLw0000-4
COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	37	121.486,06	0,00	115.762,79	0,00
TOTAIS:	37	121.486,06	0,00	115.762,79	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858300000971 188801792312 007681050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: CH1EPBXXjoW0000-6 Nº ARQUIVO: OSLvVLH0VLw0000-4
COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	121.486,06
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	37

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/10/2023

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
9.718,88	0,00	0,00	0,00	9.718,88

000436

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: CH1EPBXXjoW0000-6 Nº ARQUIVO: OSLvVLH0VLw0000-4
COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	-5.865.63	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	11.404.27
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	16.639.81	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	630.09
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

COMPENSAÇÃO

PERÍODO INICIAL:		PERÍODO FINAL:		VALOR SOLICITADO:	0.00
VALOR ABATIDO:	0.00	VALOR A COMPENSAR:	0.00	VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)

VALOR INFORMADO:	0.00	VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0.00	VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00	25 ANOS:	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:	0	P2:	1	P3:	0	Q1:	2
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:	1	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	1	Z6:	0	Z6:	0						

000437

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85830000097-1	18880179231-2
	00768105084-2	53494610009-4
Data do pagamento		06/10/2023
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0009-60
COMPETENCIA		09/2023
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/10/2023
VALOR DEPOSITO		9.718,88
Valor Total		9.718,88

DOCUMENTO: 100630
AUTENTICACAO SISBB: 6.BA9.EF8.C4E.3D8.A8B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0003
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: 348 - BCO XP S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 1.160.417-0

FAVORECIDO: MARCELA SALLES RODRIGUES
CPF/CNPJ: 381.082.478-02
VALOR: R$ 5.116,55
DEBITO EM: 06/10/2023
==========
DOCUMENTO: 100631
AUTENTICACAO SISBB: A.A1E.2ED.474.627.58C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0005
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$ 1.499,70
DEBITO EM: 06/10/2023
==========
DOCUMENTO: 100632
AUTENTICACAO SISBB: 8.AA3.614.EED.0A9.3C7

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0003
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: 06/10/2023
==========
DOCUMENTO: 100633
AUTENTICACAO SISBB: C.599.70B.5D9.E30.FE9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0005
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: 1.075.296-4

FAVORECIDO: JOSIMARA MEDINA BENTO
CPF/CNPJ: 419.080.398-76
VALOR: R$ 222,71
DEBITO EM: 06/10/2023
==========
DOCUMENTO: 100634
AUTENTICACAO SISBB: B.C2B.DFF.261.FBB.2DE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8977-X - MARILIA-NOVA MARILIA
CONTA: 10.239-4

FAVORECIDO: PATRICIA HAGE DE CARVALHO
CPF/CNPJ: 174.058.758-82
VALOR: R$ 1.251,44
DEBITO EM: 06/10/2023
==========
DOCUMENTO: 100635
AUTENTICACAO SISBB: 2.A34.E49.369.99F.E00

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000444

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	97637	381

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2021 A 30/11/2022	16/10/2023 A 25/10/2023 = 10 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.169,51
Média Horas:	9,60
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	1.764,00
TOTAL BASE CALCULO:	4.943,11

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.647,70	P
1/3 das Férias:	549,23	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:	177,92	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.196,93	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	177,92	D
TOTAL LIQUIDO:	2.019,01	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$ 2.019,01 (dois mil dezenove reais e um centavo) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Mariane de A. de Almeida Ramos

MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS

Data: 15/09/2023

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$ 2.019,01(dois mil dezenove reais e um centavo) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 13/10/2023
GARCA

Mariane de A de Almeida Ramos

MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.13

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: 10/10/2023
VALOR: 2.019,01
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.759.24B.866.110.34C

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

000446

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ELISA MENDES MAGALHAES	54433	00335

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
05/01/2022 A 04/01/2023	16/10/2023 A 30/10/2023 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	971,25	P
Salário Base:	1.626,26	1/3 das Férias:	323,75	P
Média Horas:	52,23	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:	1.942,49	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	97,12	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.295,00	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	97,12	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.197,88	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$ 1.197,88 (um mil cento e noventa e sete reais e oitenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

ELISA MENDES MAGALHAES

Data: 15/09/2023

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$ 1.197,88(um mil cento e noventa e sete reais e oitenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 13/10/2023
GARCA

ELISA MENDES MAGALHAES

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.13

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: 10/10/2023
VALOR: 1.197,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.B62.BAC.BCA.AC9.7FA

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

000448

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	16/10/2023 A 30/10/2023 = 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

Data: 15/09/2023

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: 13/10/2023
GARCA

ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.13

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: 10/10/2023
VALOR: 1.354,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.EAE.B9F.AF8.085.ECA

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

000450

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	16/10/2023 A 30/10/2023 = 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 líquida 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

Data: 15/09/2023

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: 13/10/2023
GARCA

Thaisa C. K. Moreno.

THAISA CRISTINA KONDA MORENO

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.13

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: 10/10/2023
VALOR: 2.511,56
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.D91.A3F.9CE.641.289

==========

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

000452

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	3184601	003-0

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
21/09/2022 A 20/09/2023	16/10/2023 A 30/10/2023 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	4.850,00
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	4.850,00

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.425,00	P
1/3 das Férias:	808,33	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	291,05	D
Desconto do imposto de Renda:	48,05	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.233,33	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	339,10	D
TOTAL LIQUIDO:	2.894,23	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$ 2.894,23 (dois mil oitocentos e noventa e quatro reais e vinte e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 15/09/2023

TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO

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$ 2.894,23(dois mil oitocentos e noventa e quatro reais e vinte e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 13/10/2023
GARCA

TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0010
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$ 2.894,23
DEBITO EM: 09/10/2023
==========
DOCUMENTO: 100901
AUTENTICACAO SISBB: 7.442.5B2.E26.DEF.786

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

RPS N. 000000000393 Série SQ, emitido 18/08/2023

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000541 - 1	OM57-DJJQ	18/08/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: Z MEASURE SOLUCOES METROLOGICAS LTDA
CPF/CNPJ: 34.177.819/0001-40 **IM:** 81956 **IE:** 438474147112 **Fone:**
End: : GABRIEL GEBRA R,139 - CEP: 17524420
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** matheuszm@hotmail.com

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 de calibração de acordo com proposta S00505.

Dados para depósito bancário:
Z Measure Soluções Metrológicas Ltda.
Banco do Brasil (001)
- Agência: 6605-2
- Conta Corrente: 28300-2

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
1709 - PERíCIAS,LAUDOS,EXAMES TéCNICOS E ANáLISES TéCNICAS.

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	1.600,00	2,0100%	32,16	1.600,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.600,00

HOSPITALAR

000455

Esse é o seu boleto

Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil

cora

Valor
R$ 320,00

Vencimento
08/10/2023

Beneficiário
Z Measure Soluções Metrologicas Ltda
CNPJ 34.177.819/0001-40

Descrição
Nf00541 Parcela 2/5

Antes do vencimento
R$ 0,00
desconto

Após o vencimento
R$ 0,00 multa
0,50% juros

Intermediado por: Cora Sociedade de Crédito Direto
CNPJ 37.880.206/0001-63

[illegible]

Código de pagamento [illegible]

40390.00007 34177.819009
54844.627015 1 94970000032000

Faça esse boleto no Pix [illegible]

Data do vencimento: 18/08/2023

A Cora é um banco exclusivo para empresas. Abra sua conta grátis: cora.com.br

---

cora | 403-9 | **40390.00007 34177.819009 54844.627015 1 94970000032000**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária					Vencimento: 08/10/2023
Beneficiário: Z Measure Soluções Metrologicas Ltda			CPF/CNPJ do Beneficiário: 34.177.819/0001-40		Agência/Código do Beneficiário: 0001
Data do Documento: 18/08/2023	Nr. do Documento: 54844627		Espécie Doc: DV	Aceite: N	Nosso Número: 341778190054844627
Uso do Banco	Carteira: 01	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento: 320,00
Após o vencimento, aplicar juros de 0,50% ao mês					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil - CNPJ 45.349.461/0009-60

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:13
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRE

40390000073417781900954844627015194970000032000
BENEFICIARIO:
Cora SCD SA
NOME FANTASIA:
Cora SCD SA
CNPJ: 37.880.206/0001-63
BENEFICIARIO FINAL:
Z Measure Solucoes Metrologicas Ltd
CNPJ: 34.177.819/0001-40
PAGADOR:
Associacao Hospitalar Beneficente D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.902
DATA DE VENCIMENTO	08/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	09/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	320,00
VALOR COBRADO	320,00

==========

NR.AUTENTICACAO 5.723.42A.627.0D1.E95

==========

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

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

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

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

000457

Recebemos de MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado	NF-e Nº 000.014.291 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 000.014.291
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0810 2032 7400 0131 5500 1000 0142 9118 5223 0780

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	135231419032242 28/08/2023 16:27:55

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		28/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17402-064		28/08/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3532-5198			16:27:06

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: 14291 - Valor Original: R$ 5.920,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 5.920,00

PARCELAS

Número	001	Número	002
Vencimento	25/09/2023	Vencimento	09/10/2023
Valor	R$ 2.960,00	Valor	R$ 2.960,00

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
5.920,00	1.065,60	0,00	0,00	5.920,00

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	5.920,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
18	PEROXIDE P50 IMC - GALÃO 5 LITROS | P50IMCGL - Val Aprox Tributos: 149,25 (15,45%)	29159060	000	5102	GL	1,0000	966,0000	0,00	966,00	966,00	173,88	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: 345,95 (31,45%)	38229000	000	5102	UN	50,0000	22,0000	0,00	1.100,00	1.100,00	198,00	0,00	18,00	0,00
915	MEDZYME 7E - DET 7 ENZIMAS 5LT - Val Aprox Tributos: 496,24 (33,26%)	34029039	000	5405	GL	4,0000	373,0000	0,00	1.492,00	1.492,00	268,56	0,00	18,00	0,00

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Boleto / Termo de Fomento 001/2018 Orgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) PEDIDO 36637 Tributos aproximados R$ 823,24 Fed , R$ 911,04 Est , R$ 0,00 Mun Fonte IBPT 23 2 A	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 28/08/2023 16:28:08

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:13
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399734555930000000307311301019894980000296000
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	100.903
DATA DE VENCIMENTO	09/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	09/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.960,00
VALOR COBRADO	2.960,00

NR.AUTENTICACAO 1.F14.9D7.C86.530.ABE

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

Mafra
distribuímos saúde

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 001252949
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0912 4201 6400 0157 5500 1001 2529 4913 7505 7790

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
135231530095220 13/09/2023 19:53:07-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
582557602113		12.420.164/0001-57

REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)			CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60	DT. EMISS. 13/09/2023
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6	BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS		CEP: 17400-000	DATA ENTRADA/SAÍDA:
MUNICIPIO: GARCA	FONE/FAX: 014997167197	UF:SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA ENTRADA/SAÍDA:

ENTREGA

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 -	BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS		CEP: 17400-000
MUNICIPIO: GARCA	UF: SP	FONE/FAX: 014997167197	OBS/ENTREGA:

FATURA

001 10/10/2023 313,04								

DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
313,04	56,35	0,00	0,00	313,04

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	313,04

VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2015	0-EMTENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO, 949 GALPAO D	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXAS			1,0000	1,0000

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.
136760	AEROPUFF CONTADOR ADULTO - COD.FAB.: 103310 - CIRURGICA COPACABANA 2000	90192020	000	5102	UN	8,0000	39,130000	313,04	313,04	0,00	56,35	0,00	18.00%	0.00%	2 1 5	32223310 34223310 03233310	16/11/2024 15/01/2025 17/04/2025	16/11/2022 15/01/2023 17/04/2023

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
20000696			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
310111219
Nosso Pedido: 99RSJX
HOSPITALAR
15 SET. 2023
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

Pedido: 99RSJX
Rep.: 011805
Nº da OS — Volumes
600002952168 (P) — 1
Total — 1

RESERVADO AO FISCO

0000459

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:13
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000011347342000249401894990000031304

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	100.904
DATA DE VENCIMENTO	10/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	09/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	313,04
VALOR COBRADO	313,04

==========

NR.AUTENTICACAO F.FB4.856.9A9.2C5.AB0

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 10/2023

00461

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	2325	01/10/2023

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: 17400-000
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		Realizada manutenção preventiva mensal no mês de Setembro.23 nos elevadores. Termo de Fomento 001/2018 - Orgão: Prefeitura Municipal de Garça	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	3,57 %	22.49
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	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: LHQU-KBIR
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.468.476-5

HOSPITALAR

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:13
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080044351007859499900005594990000063000
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	100.905
DATA DE VENCIMENTO	10/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	09/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	630,00
VALOR COBRADO	630,00

==========

NR.AUTENTICACAO 8.040.F2C.312.ADF.1C3

==========

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

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

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

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

000463

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARCA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARCA - SP.
Emissão: 29/09/2023 Valor Total: R$ 740,40

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.024.717
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 000.024.717
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0909 6499 1700 0196 5500 1000 0247 1710 0024 6887

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	**135231638160526 29/09/23 16:19:48**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315096330114		09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		29/09/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		WILLIAMS		17400-000	29/09/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP				

DUPLICATAS

Número :	001
Vencimento :	10/10/2023
Valor R$:	740,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	740,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**740,40**

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
4123	LAMPADA LED BALAO 40 W E27 BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R$16,22 Estadual (13,30%) R$13,89 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	3,00	34,80	0,00	104,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5510	MODULO TRAMONTINA LIZ INTER I SS Val. Aprox. Tributos: Federal (26,49%) R$12,61 Estadual (13,30%) R$6,33 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85365090	0500	5405	UN	7,00	6,80	0,00	47,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5515	MODULO TRAMONTINA LIZ TOMADA 10 A Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$11,29 Estadual (18,00%) R$9,79 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	8,00	6,80	0,00	54,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5516	MODULO TRAMONTINA LIZ TOMADA 20 A Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$8,96 Estadual (18,00%) R$7,78 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	6,00	7,20	0,00	43,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5517	MODULO TRAMONTINA LIZ TOMADA 20 A VERMELHA Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$9,71 Estadual (18,00%) R$8,42 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	6,00	7,80	0,00	46,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5578	PAINEL LED EMBUTIR 24 W Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R$32,82 Estadual (13,30%) R$28,09 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	4,00	52,80	0,00	211,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. 2: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. 3. TERMO DE FOMENTO 001/2018 4: ORGÃO:PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA 5: (HOSPITALAR)	Matheus Silva Múfalo RG: 37.468.476-5

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/09/2023 16:19:16

HOSPITALAR

FRG Informática

000464

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 000.024.717
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0909 6499 1700 0196 5500 1000 0247 1710 0024 6887

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	**135231638160526 29/09/23 16:19:48**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315096330114		09.649.917/0001-96

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
5524	PLACA C/ SUP.TRAMONTINA LIZ 2 X4 1 S HOR. Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$12,87 Estadual (18,00%) R$11,16 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	10,00	6,20	0,00	62,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5525	PLACA C/ SUP.TRAMONTINA LIZ 2 X4 1 S VERT Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$5,15 Estadual (18,00%) R$4,46 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	4,00	6,20	0,00	24,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5523	PLACA C/ SUP.TRAMONTINA LIZ 2 X4 CEGA Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$7,72 Estadual (18,00%) R$6,70 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	6,00	6,20	0,00	37,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5529	PLACA C/ SUP.TRAMONTINA LIZ 4 X4 2 S Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$5,31 Estadual (18,00%) R$4,61 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	2,00	12,80	0,00	25,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1664	PLAFON C/ SOQUETE E 27 PLASTICO Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$2,49 Estadual (18,00%) R$2,16 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366100	0500	5405	UN	2,00	6,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2913	SPOT DE EMBUTIR LED 5 W QUADRADO Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$14,77 Estadual (18,00%) R$12,82 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366100	0500	5405	UN	4,00	17,80	0,00	71,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Matheus Silva Múfalo
RG:37.468.476-5

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/09/2023 16:19:16

FRG Informática

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:13
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105960703082600010294990000074040
BENEFICIARIO:
ELETRO CENTER DE GARCA LTDA
NOME FANTASIA:
ELETRO CENTER DE GARCA LTDA
CNPJ: 09.649.917/0001-96
BENEFICIARIO FINAL:
ELETRO CENTER DE GARCA LTDA
CNPJ: 09.649.917/0001-96
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.906
DATA DE VENCIMENTO	10/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	09/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	740,40
VALOR COBRADO	740,40

==========

NR.AUTENTICACAO 9.E7E.948.248.5C8.A1A

==========

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

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA LTDA

AVENIDA DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 605 - CENTRO - CEP:17400-000 - GARCA - SP
TEL: (14)3471-0092
482066

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000020474 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0948 2066 7600 0162 5500 1000 0204 7413 6351 4206

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	135231520493007 12/09/2023 16:58:28 000466

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
315002113114		48.206.676/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	12/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CASCATA		17400-000	12/09/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		16:59:10

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/10/2023	771,07									

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	223,65	771,07
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	771,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
161	FOSFORO GABOARDI	36050000	0101	5102	UN	4,00	3,50	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
205	AVEIA EM FLOCOS NESTLE 170G	19041000	0101	5102	UN	2,00	5,60	11,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
237	GELATINA BRETZKE 30G	21069029	0101	5102	UN	20,00	1,60	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
258	ADOCANTE ZERO CAL 100ML	21069090	0101	5102	UN	2,00	6,75	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
279	FARINHA DE MILHO GARCA 500G	11022000	0102	5101	UN	4,00	3,75	15,00	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
286	TRIGO PARA QUIBE GARCA 500G	19043000	0102	5101	UN	3,00	6,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
288	COLORAU GARCA 500G	21039021	0102	5101	UN	2,00	5,50	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
318	FARINHA DE TRIGO GLOBO 1KG	11010010	0101	5102	UN	4,00	4,39	17,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
321	SAL REF GARCA 1KG	25010020	0101	5102	UN	15,00	1,90	28,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
331	MOLHO DE TOMATE FUGINI 300G	21032010	0101	5102	UN	20,00	1,65	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
379	CATCHUP FUGINI 180G	21032090	0101	5102	UN	2,00	2,65	5,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
442	SUCO DE CAJU SERIGY 500ML	20093100	0101	5102	UN	3,00	4,30	12,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
601	GRAO DE BICO PCT 500G	07132090	0101	5102	KG	1,00	20,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
980	CREME DE LEITE LIDER 200G	04015021	0500	5405	UN	20,00	3,98	79,60	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
1052	MARGARINA CLAYBOM COM SAL 500G	15171000	0500	5405	UN	20,00	7,75	155,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2054	LEITE LIDER DESNATADO 1L	04022110	0101	5102	UN	12,00	4,98	59,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2123	MILHO VERDE FUGINI LATA 170G	20058000	0500	5405	LT	15,00	4,15	62,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

19 SET. 2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE 2,82%Boleto emitido no SICREDI [Total aproximado de tributos: Federal R$ 102,13, Estadual R$ 121,52, Municipal R$ 0,00] TERMO DE FOMANTO 001/2018 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR) (PERMITE O APROVEITAMENTO Aliquota 2,8200 Credito R$ 6,98) | Pedido 5276 | Cond. Venda BOLETO 28 DIAS | Faturamento 63832 | Vendedor 4 | Cod. Cliente 224 HOSPITAL SAO LUCAS	

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:13
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123210111603022010912671012594990000077107
BENEFICIARIO:
INDUSTRIA E C C GARCA LTDA
NOME FANTASIA:
INDUSTRIA E C C GARCA LTDA
CNPJ: 48.206.676/0001-62
BENEFICIARIO FINAL:
INDUSTRIA E C C GARCA LTDA
CNPJ: 48.206.676/0001-62
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.907
DATA DE VENCIMENTO	10/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	09/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	771,07
VALOR COBRADO	771,07

NR.AUTENTICACAO 0.047.B5F.CC2.137.80D

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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. 000.045.789
Série 001
Folha 1/1

000466

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
3323 0931 3782 8800 0409 5500 1000 0457 8911 4356 5573

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	333230197425566 - 12/09/2023 18:46:56

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	12/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	12/09/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075066		19:46:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	10/10/2023
Valor	R$ 1.880,00

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
1.880,00	225,60	0,00	0,00	0,00	0,00	1.880,00
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	1.880,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330	SUMARE			SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			0,500	0,500

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
37002	UMAN ALBUMIN 20% SOL IV FR 50ML/KEDRION Lote: 232919 Qt: 10 Val: 31/05/26	30021236	700	6108	UN	10	188,0000	1.880,00	1.880,00	225,60			12,00	

U.T.I.
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim
15 SET. 2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 310438751
CONTATO ANDERSON
Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
Orc 14356125 Fichas 1/1 1 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#310438751#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$ 335,20 Estadual: R$ 338,40 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 e SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS p/estado destino: R$ 112.80
Valor FCP p/estado destino: R$ 0,00
Valor ICMS p/estado origem: R$ 0.00
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:13
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300238899173194990000188000
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	100.908
NOSSO NUMERO	31367730000238899
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	10/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	09/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.880,00
VALOR COBRADO	1.880,00
NR.AUTENTICACAO	E.1CA.86E.046.EEC.F39

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

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

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

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
13/09/2023		

NF-E
Nº 8001455 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 8001455
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0944 4631 5600 0184 5500 7008 0014 5518 7705 5771

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	135231531485179 14/09/2023 02:27:41-03:00

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	13/09/2023

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17400-000	13/09/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
GARCA	01434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	11/10/2023	214,64						

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
214,64	38,64	0,00	0,00	214,64

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	214,64

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				0,700	0,700

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
437969	NOREPINEFRIN(NORADREM)2MG/ML 50AP 4ML HS HIPOLABOR . PMGV: R$527.75 POS MON LT:AB-025/23 2UN Val:31.05.2025	0,00	30044990	500	5102	CX	2	107,3200	214,64	214,64	38,64		18,00

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

14 SET. 2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Setor de Vendas: 2003 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2012395313 Remessa: 3012192447 Faturamento: 4012195903 PEDIDO: OV54230182_0 310111219 Ter Fomento 0012018 Orgao Pref Mun de Garca hospitalar 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	

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:13
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000246619364006195000000021464
BENEFICIARIO:
SERVIMED
NOME FANTASIA:
SERVIMED
CNPJ: 44.463.156/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.909
DATA DE VENCIMENTO	11/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	09/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	214,64
VALOR COBRADO	214,64

==========

NR.AUTENTICACAO 8.EB5.006.CDF.311.6B5

==========

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

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

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

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

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.008.194
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0944 6720 6200 0115 5500 1000 0081 9410 0108 7760

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	135231528449918 - 13/09/2023 15:50:31

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	13/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075066		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	11/10/2023
Valor	R$ 234,40

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
234,40	28,13	0,00	0,00	0,00	0,00	234,40
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	234,40

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
1	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
2545	CLORID NALOXONA 0,4MG/ML GEN CX 50AMP X 1ML/HIPOLABOR/C1 G+ Lote: BA-002/23 Qt: 1 Val: 30/05/25	30044990	000	5102	CX	1	234,4000	234,40	234,40	28,13			12,00	

15 SET. 2023

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
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 310111219.1 - Cotacao
Pedido para o CNPJ: 44.672.062/0001-15
Cotacao no 1267 F-
PEDIDO DE COMPRA:PDC#310111219#BIONEXO
Vendedor: 9-LETICIA REIS MONTEIRO Id Mov:108605
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$ 31,53 Estadual: R$ 28,13 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) 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

RESERVADO AO FISCO

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:13
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399015711150000000205700201014695000000023440
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	100.910
DATA DE VENCIMENTO	11/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	09/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	234,40
VALOR COBRADO	234,40

NR.AUTENTICACAO E.120.084.628.0A7.EB7

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

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

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

FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES
R LUIZ CARLOS BRUNELLO, 359
CHACARAS SAO BENTO - 13278-074
Valinhos - SP Fone: (19) 3846-6147

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 23.209
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO 000474
3523 0928 7910 1100 0156 5500 1000 0232 0911 9791 3776

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 Producao do Estabelecimento	135231528240266 - 13/09/2023 15:28:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
708.242.384.112		28.791.011/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	13/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	13/09/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Garca	SP			15:28:38

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	11/10/2023
Valor	R$ 315,00

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
315,00	56,70	0,00	0,00	0,00	2,05	315,00
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	9,45	315,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Remetente (CIF)				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
12				36,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
FOX0505	PAPEL NATURAL 50 X 50	48181000	000	5101	PC	60	5,25	315,00	315,00	56,70	0,00	18,00	0,00

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

26 SET. 2023

27 SET. 2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: COTACAO M. 1267 F - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR) VALIDADE: 09/2026
Produto destinado à Consumidor Final.
Trib aprox R$ 42,37 Federal e R$ 56,70 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 6042E8 Pedido: 310111219.1

RESERVADO AO FISCO

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:13
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691439070106338600500191010016895000000031500

BENEFICIARIO:
FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MA
NOME FANTASIA:
FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIA
CNPJ: 28.791.011/0001-56
BENEFICIARIO FINAL:
FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIA
CNPJ: 28.791.011/0001-56
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.911
DATA DE VENCIMENTO	11/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	09/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	315,00
VALOR COBRADO	315,00

==========

NR.AUTENTICACAO 8.810.854.213.0D8.F2C

==========

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

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

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

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

000476

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: 31/08/2023 Valor Total: R$ 1.400,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.917
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 000.026.917
Série 001
Folha 1/4

CHAVE DE ACESSO
3523 0812 7443 5900 0152 5500 1000 0269 1710 0026 8860

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	135231441412755 31/08/23 14:13:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.028.655.110		12.744.359/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	31/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-mathcus	WILLAMS		17400-000	31/08/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)98178-2520		

DUPLICATAS

Número	:	001	Número	:	002
Vencimento	:	15/09/2023	Vencimento	:	12/10/2023
Valor R$	:	700,00	Valor R$	:	700,00

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	1.546,76

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	146,76	0,00	0,00	**1.400,00**

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
000202	ADTEX ELETRODUTO 25 MM AMARELO Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2,85 Estadual (18,00%) R$3,81 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172300	0500	5405	MTS	10,00	2,3373	2,18	21,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000000001 1634	AMANCO JOELHO 45 ESGOTO 75MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2,05 Estadual (18,00%) R$2,74 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	16,814	1,59	15,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000000001 1658	AMANCO JOELHO 90 ESGOTO 75MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1,23 Estadual (18,00%) R$1,65 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 3ACF3EBA-3B10-4DA0-9F0B-C1AA8AEC6F8B	39174090	5500	5405	PC	1,00	10,138	0,96	9,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VL3/S	ASTRA VALVULA LAVATORIO S/LADRAO BRANCA Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1,64 Estadual (18,00%) R$2,19 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: DEAB1572-2148-42FA-A5C2-08C5554BC453	39174090	0500	5405	PC	2,00	6,72	1,28	12,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0146973	BUCHA PLASTICA C/ANEL 06MM Val. Aprox. Tributos: Federal (22,33%) R$0,85 Estadual (18,00%) R$0,68 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39269090	0500	5405	SC	60,00	0,07	0,40	3,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	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: 17,5 BC ICMS: 1400 Alíq ICMS: 1,25%	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 31/08/2023 14:13:06

HOSPITALAR

FRG Informática

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 000.026.917
Série 001
Folha 2/4

CHAVE DE ACESSO
3523 0812 7443 5900 0152 5500 1000 0269 1710 0026 8860

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	135231441412755 31/08/23 14:13:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.028.655.110		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 CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
0146985	BUCHA PLASTICA C/ANEL 08MM Val. Aprox. Tributos: Federal (14,68%) R$0,60 Estadual (18,00%) R$0,74 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	SC	60,00	0,0753	0,43	4,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0029609	CABO DE ROLO PINTURA 23CM Val. Aprox. Tributos: Federal (18,21%) R$1,33 Estadual (13,30%) R$0,97 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73269090	0500	5405	PC	1,00	8,101	0,77	7,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0161536	CHAVE COMBINADA 16MM Val. Aprox. Tributos: Federal (15,87%) R$3,18 Estadual (18,00%) R$3,60 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	82041100	0500	5405	UN	1,00	22,1117	2,10	20,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0161548	CHAVE COMBINADA 17MM Val. Aprox. Tributos: Federal (15,87%) R$3,46 Estadual (18,00%) R$3,92 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	82041100	0500	5405	UN	1,00	24,0883	2,29	21,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
108	CONECTOR FERRO 70MM Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R$7,47 Estadual (4,14%) R$2,19 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	40059190	0500	5405	PCA	1,00	58,443	5,54	52,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0129665	DESENGRIPANTE SPRAY W MAX 300ML Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$4,33 Estadual (25,00%) R$8,05 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	27101932	0500	5405	UN	2,00	17,80	3,38	32,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00290	DURIN SIFAO SANFONADO UNIVERSAL Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$3,73 Estadual (18,00%) R$5,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	3,00	10,2247	2,91	27,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0148295	FITA DUPLA FACE ADERE FIXA FORTE VERDE 12MM X 2M Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$3,29 Estadual (18,00%) R$4,40 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35061090	0102	5102	UN	2,00	13,5013	2,56	24,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11130501	FORTLEV JOELHO 90 ESGOTO 50MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$0,76 Estadual (18,00%) R$1,02 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	3,1346	0,60	5,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11237551	FORTLEV REDUÇAO ESGOTO 75 X 50MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1,23 Estadual (18,00%) R$1,65 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	10,0979	0,96	9,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11250751	FORTLEV TE ESGOTO 75MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2,23 Estadual (18,00%) R$2,99 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	18,3296	1,74	16,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
486	LG 1020 TOR LAVATORIO AUTOMATICA LGMATIC Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$46,00 Estadual (18,00%) R$61,56 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818011	0500	5405	UN	2,00	188,9291	35,85	342,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
479	LG 2306 CABEÇOTE MECANISMO 1/4V M-18 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2,71 Estadual (18,00%) R$3,62 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84819090	0500	5405	UN	1,00	22,243	2,11	20,13	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$10,94 Estadual (18,00%) R$14,65 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818019	0500	5405	PCA	1,00	89,898	8,53	81,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7589211	LORENZETTI DESVIADOR COMPLETO Val. Aprox. Tributos: Federal (22,54%) R$20,36 Estadual (18,00%) R$16,26 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: B6410ED1-D7AF-4309-8D8C-FEE7FC77B077	85169000	0500	5405	PC	4,00	24,954	9,47	90,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 31/08/2023 14:13:06



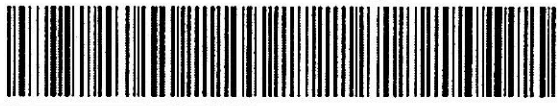
ACACIO VIASSELI - ME

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 000.026.917
Série 001
Folha 3/4



CHAVE DE ACESSO
3523 0812 7443 5900 0152 5500 1000 0269 1710 0026 8860

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	135231441412755 31/08/23 14:13:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.028.655.110		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 CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
7530267	LORENZETTI MAXI DUCHA 127V Val. Aprox. Tributos: Federal (18,17%) R$16,77 Estadual (18,00%) R$16,61 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 358FCAAD-634F-45D1-9632-7AA15EE185DF	85161000	0500	5405	PC	1,00	101,98	9,68	92,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7530269	LORENZETTI MAXI DUCHA 220V Val. Aprox. Tributos: Federal (18,17%) R$16,77 Estadual (18,00%) R$16,61 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: C90B3EED-5F2A-4075-B0ED-361D45BC9905	85161000	0500	5405	PC	1,00	101,98	9,68	92,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0106320	MAC TRONIC BICO TORNEIRA PLASTICO 1/2"X1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1,41 Estadual (13,30%) R$1,39 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84248229	0102	5102	UN	3,00	3,85	1,10	10,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
067	MAC TRONIC BICO TORNEIRA PLASTICO 3/4 X 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1,41 Estadual (18,00%) R$1,88 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172900	0500	5405	PC	3,00	3,85	1,10	10,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00042	MAC TRONIC TORNEIRA CURTA JARDIM 3/4 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2,37 Estadual (18,00%) R$3,17 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818019	0500	5405	PC	1,00	19,4326	1,84	17,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11244	MANGUEIRA MULTIUSO 3/8X3MM 50M FAMASTIL Val. Aprox. Tributos: Federal (13,61%) R$3,69 Estadual (18,00%) R$4,88 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39173100	0500	5405	MT	2,50	11,98	2,84	27,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11380	MANTAC ENGATE FLEXIVEL 40CM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2,23 Estadual (18,00%) R$2,98 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	UN	2,00	9,16	1,74	16,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0135100	PARAFUSO CHIPBOARD 4.0 X 40 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,78%) R$1,48 Estadual (18,00%) R$1,80 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73181200	0500	5405	PC	60,00	0,1838	1,05	9,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0134776	PARAFUSO CHIPBOAR CHATA 5,0X50 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,78%) R$2,89 Estadual (18,00%) R$3,52 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73181200	0500	5405	UN	60,00	0,36	2,05	19,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
875	PARAFUSO P/ VASO LATAO C/ BUCHA S10 Val. Aprox. Tributos: Federal (19,55%) R$0,85 Estadual (18,00%) R$0,78 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	74153900	0500	5405	PC	1,00	4,80	0,46	4,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0102775	PINCEL 1 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$0,54 Estadual (18,00%) R$0,72 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 28039701-943D-4797-B2DA-00BBD6CA3488	96034090	0102	5102	PC	1,00	4,40	0,42	3,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1656	PINCEL 2 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$0,90 Estadual (18,00%) R$1,20 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96034090	0500	5405	PC	1,00	7,38	0,70	6,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20002179	PLASTILIT JOELHO 90o ROSCAVEL DR 3/4 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$0,40 Estadual (18,00%) R$0,53 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	UN	1,00	3,2525	0,31	2,94	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$8,64 Estadual (18,00%) R$9,29 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85168010	0500	5405	UNI	3,00	19,00	5,41	51,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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 000.026.917
Série 001
Folha 4/4



CHAVE DE ACESSO
3523 0812 7443 5900 0152 5500 1000 0269 1710 0026 8860

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	135231441412755 31/08/23 14:13:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.028.655.110		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 CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
188	REPACAR MVC 1/4 V PADRÃO DECA Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$5,97 Estadual (18,00%) R$7,98 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84819090	0500	5405	PC	1,00	49,00	4,65	44,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1680	ROLO DE ESPUMA CINZA 9 CM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$0,97 Estadual (18,00%) R$1,30 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96034010	0102	5102	PC	1,00	7,99	0,76	7,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0308699	ROLO PINTURA PELE MICROFIBRAS 23CM 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	96034010	0102	5102	PC	1,00	19,9431	1,89	18,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0164732	SELANTE PU 400G CZ/BR/PT Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$3,31 Estadual (18,00%) R$4,44 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35069190	0500	5405	UN	1,00	27,228	2,59	24,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3662	SILICONE ACETICO W MAX 275G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,73%) R$3,02 Estadual (18,00%) R$3,96 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32141010	0500	5405	PC	1,00	24,2922	2,30	21,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03001.0711.01	FECHADURA POPLINE RETA EXT CROMADO ESP26 (40X53 PY45) FCI:AD6C37B4-9DA7-4441-AC94-5BEFB8720C06 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R$10,68 Estadual (4,14%) R$3,13 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 4F855526-AA02-4C53-9A37-FE3E4E8FB383	40059190	5500	5405	PC	1,00	83,4834	7,92	75,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
107004	STECK CANALETA C/ DUPLA FACE 12 X 09 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,68%) R$3,67 Estadual (18,00%) R$4,50 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	PC	3,00	9,20	2,62	24,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:13
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399824648900000000306210301013795010000070000
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	100.912
DATA DE VENCIMENTO	12/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	09/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	700,00
VALOR COBRADO	700,00

==========

NR.AUTENTICACAO A.16B.986.7D2.803.0E3

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 00003029 SÉRIE 32

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 000003029
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0960 6192 0200 5700 5503 2000 0030 2917 5799 5455

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	135231588569732 / 22.09.2023 - 10:14:32

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL	45.349.461/0009-60	22.09.2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICÍPIO	TELEFONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
21 dias da data		13.10.2023	158,43			

CÁLCULO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
158,43	28,52	0,00	0,00	153,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
5,11	0,00	0,00	0,00	0,00	158,43

TRANSPORTADOR

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
3	Cilindro			27,240 KG	2,940 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BP200201305	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	2804.40.00	000	5103	M3	3,000	51,106700	153,32	158,43			28,52	0,00	18,00	0,00

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2004564599 NFe Cobertura: 000107469-031 .
Lotes dos produtos: BPCDAA6XT7 = 3,000 CYL .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da Regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

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

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

HOSPITALAR

15400

000482

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:13
306203062. 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070115739347195020000015843
BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.913
DATA DE VENCIMENTO	13/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	09/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	158,43
VALOR COBRADO	158,43

==========

NR.AUTENTICACAO 8.A1A.293.786.D1D.85E

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIÚNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1771571 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0967 7291 7800 0491 5500 1001 7715 7113 0401 3926

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU RECEB DE TERC EM OP C/ MERC SUJ A	135231530323075 13/09/2023 20:39:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

000483

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	13/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS		17400-000	13/09/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1771571/1	11/10/2023	526,40						

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
472,94	83,50	0,00	0,00	526,40

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	526,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3,00	VOLUME(S)		0,07267	10,950	10,950

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
032704	FRALDA INFANTIL RN (FALCON/ACTIVE) L: S23C0053 Q: 54,0000 F: 30/03/23 V: 30/09/2025	96190000	060	5405	PC	54,00	0,99	53,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
028070	FITA MICROPOROSA 25MM X 10M BEGE (3M) L: 859828 Q: 24,0000 F: 30/07/23 V: 30/07/2025, nFCI: 4C728C6B-70CE-48D7-8 9CF-81339C65645D	30051090	300	5102	RO	24,00	6,20	148,80	148,80	26,78	0,00	18,00	0,00
033591	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML (CREME R) L: 6306422N Q: 90,0000 F: 30/12/22 V: 30/11/2027	39269030	600	5102	PC	90,00	3,30	297,00	297,00	53,46	0,00	18,00	0,00
030979	FENOBARBITAL 100MG (UNIAO QUIMICA) (ITEM GENERICO) L: 2301470 Q: 200,0000 F: 12/01/23 V: 31/01/2025 *** Portaria 3 44/98 B1	30049069	300	5102	CP	200,00	0,1357	27,14	27,14	3,26	0,00	12,00	0,00

HOSPITALAR
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
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 310111219 TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR)(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB) [VAL IMPOSTO RETIDO:] ITEM: 032704 BASE: 57,28 VALOR ICMS ST: 10,31 VALOR FCP ST: 0,00] DATA ENTREGA: 14/09/2023 PEDIDO: 2606401 AUTORIZACAO DE COMPRA(PEDIDO CLIENTE): 2606401 *** 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

RESERVADO AO FISCO

15 SET. 2023

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:13
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101291903175795000000052640
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.914
NOSSO NUMERO	17115360001291903
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	11/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	09/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	526,40
VALOR COBRADO	526,40
NR.AUTENTICACAO	3.6B1.2F5.117.5D8.4F1

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

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

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

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.045.892
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO 000485
3323 0931 3782 8800 0409 5500 1000 0458 9211 4357 8641
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	333230198285137 - 13/09/2023 15:01:20

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	13/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	13/09/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075066		16:01:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	11/10/2023
Valor	R$ 770,00

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
770,00	92,40	0,00	0,00	0,00	0,00	770,00
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	770,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330	SUMARE			SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			4,160	4,160

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
25584	OXANON 500MG PO INJ IV/IM C/100 FA/BLAU/AM S+ PMC: 535.02 Lote: 23080964 Qt: 2 Val: 31/08/25 FCI:048B5294-0270-4960-A690-7FC7B81EF83C	30041019	500	6108	CX	2	385,0000	770,00	770,00	92,40			12,00	

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

15 SET. 2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 310111219
CONTATO ANDERSON
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
Orc 14357362 Fichas 1/1 1 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#310111219#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$ 103,56 Estadual: R$ 138,60 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 e SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS p/estado destino: R$ 46,20
Valor FCP p/estado destino: R$ 0,00
Valor ICMS p/estado origem: R$ 0,00
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:13
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300238886170995000000077000
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	100.915
NOSSO NUMERO	31367730000238886
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	11/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	09/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	770,00
VALOR COBRADO	770,00

==========

NR.AUTENTICACAO D.CB3.554.319.4DE.D7E

==========

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

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

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

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

000404

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 000.384.674
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4123 0900 3392 4600 0192 5500 1000 3846 7419 0181 6303

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		141230239985163 13/09/2023 15:34:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	13/09/2023
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	11/10/23	R$ 796,76

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
796,76	91,00	0,00	0,00	258,83	796,76
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	796,76

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
3				13,000	13,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
27269	CATETER INTR VENOSO TEFLON NR 18G COMP.45MM D.E. 1,30MM C-6682 CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510052 PMC=0,00 Lote=22020 Qtd=1 Fab=01/04/2022 Val=01/04/2027 Cod Barras (cEan): 7898652371486	90183929	200	6108	CART	1	57,69	57,69	57,69	2,31	4	18,51
18649	CLONIDINA CLOR. (CLONIDIN) 150 MCG/ML 1ML ESTERIL(R)-.. CX/C/30 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029801930069 PMC=0,00 Lote=23040053 Qtd=1 Fab=01/04/2023 Val=01/04/2025 Cod Barras (cEan): 7896676406979	30049039	500	6108	CX	1	187,11	187,11	187,11	22,45	12	60,04
24388	ESCOVA/ESPONJA C/CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE C-88197(M) UN VIC PHARMA cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=M34534 Qtd=336 Fab=12/05/2023 Val=11/05/2026 Cod Barras (cEan): 7897877708770	30039099	000	6108	UN	336	1,50	504,00	504,00	60,48	12	161,73
23605	PULSEIRA P/IDENTIFICACAO RECEM NASCIDO COR BRANCA PCT/C/100 UN HEALTH MED cProdANVISA=0080749829002 PMC=0,00 Lote=463/2023 Qtd=1 Fab=29/06/2023 Val=29/06/2025 Cod Barras (cEan): 7898567950707	39269090	000	6108	PCT	1	47,96	47,96	47,96	5,76	12	18,55

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 52,43. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

HOSPITALAR

15 SET. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

CÁLCULO 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$52,43. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 829103 Vendedor: OTAVIO AUGUSTO DA SILVA FREIRE (FUNCIONARIO) Sep: WILLIAN Conf: WANDERLEI ID. 310111219 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017 Val aprox dos tributos R$ 258,83 (32,49%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(23605, 27269) PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(18649, 24388) -	

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:13/09/2023,Valor Total: R$796,76, 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 000.384.674 SÉRIE: 1

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:13
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400187240171595000000079676
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	100.916
NOSSO NUMERO	20902280000187240
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	11/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	09/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	796,76
VALOR COBRADO	796,76

==========

NR.AUTENTICACAO B.BD5.074.BEE.294.1B0

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 MARÇONATO 1030 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1771497 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0967 7291 7800 0491 5500 1001 7714 9713 3947 5226

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		135231529753897 13/09/2023 18:42:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

000469

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	13/09/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		13/09/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1771497/1	11/10/2023	2.520,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.520,00	453,60	0,00	0,00	2.520,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.520,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00544	1,012	1,012

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
033217	HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTANE (HIPOLABOR) L: U121/22 Q: 400,0000 F: 01/11/22 V: 30/04/2024	30049099	000	5102	AP	400,00	6,30	2.520,00	2.520,00	453,60	0,00	18,00	0,00

HOSPITALAR
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim
15 SET. 2023

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 310111219.2 TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR) DATA ENTREGA: 14/09/2023 Pedido: 2606408 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2606408 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)	

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:13
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101291835179995000000252000
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.917
NOSSO NUMERO	17115360001291835
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	11/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	09/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.520,00
VALOR COBRADO	2.520,00

==========

NR.AUTENTICACAO 1.A56.411.F8D.06D.984

==========

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

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

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

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

000491

Provedor de Serviços:

AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA

Endereço: AV SÃO PAULO, 87 - VILA SALOMÃO SABBAG
17470000 DUARTINA
Fone: 08007701240
Email/Site: suporte@aonet.com.br/www.aonet.com.br

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação
Modelo/Serie: 21 U
Nº 001047303 Emissão: 02/10/2023
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: 2039364
Inscrição Estadual: ISENTO
Fone Cliente 14997491508

Base de Cálculo ICMS	ICMS	Isentas e Não Tributadas	valor Outros	CFOP
R$ 199,90	ICMS R$ 35,98	R$ 0,00	R$ 0,00	5307

Chave de Codificação Digital	Situação do documento fiscal
A6D646BF77B02C2CE5364E900618D99F	Normal

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS/PRODUTOS	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA ICMS
SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA	R$ 199,90	18.0 %

Retenção IR: 0,00	CSLL: 0,00	COFINS: 0,00	Retenção PIS: 0,00	IRPJ: 0,00	Valor Nota Fiscal
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 199,90

Observações:

Central de Atendimento Telefônico Gratuito: 0800-770-1240
Site: www.aonet.com.br

"Valor aproximado dos Tributos Federais: 13,45% e Municipais: 2,00%
Fonte: IBPT Chave 0D61CD"

Conferido em busca

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

HOSPITALAR

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:13
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23790018099000008812149002796701295010000019990
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	100.918
DATA DE VENCIMENTO	12/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	09/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	199,90
VALOR COBRADO	199,90

==========

NR.AUTENTICACAO 2.690.6A2.A35.CFB.B88

==========

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

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

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

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

MED HOSPIT LTDA

RUA PORTUGAL, 1100 - Rua 2, Modulos 3 e 4

CNPJ: 00.029.372/0007-36 - Itaqui

Itapevi - SP - CEP: 06696060

Fone: 0800 012 2345

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 58972

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0900 0293 7200 0736 5500 1000 0589 7211 0105 7089

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

000493

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ. OU REC. DE TERC.		135231528177912 13/09/2023 15:22:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
373068521118		00.029.372/0007-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	13/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70, SALA 6 . BR	VILA WILLIAMS	17400-000		13/09/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	(14) 3532-5198	SP		15:21:47 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

FATURA
Número: 58972, Valor original: 5.390,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Liquido: 5.390,00

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	13/10/2023	5.390,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.390,00	970,20	0,00	0,00	0,00	5.390,00

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	5.390,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BIOMEDICAL DISTRIBUTION MERCOSUL LTDA	0 - Remetente				02.426.290/0005-99
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Av Portugal, 1100	ITAQUI			SP	373112957119

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC.ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ.IPI
1162732	OMNIPAQUE 300 MG I/ ML injectable solution, USB x 50 ML,Lot: 16290922,Fab: 22/02/2023,Val: 31/01/2025 PMC: 145,90 Cód. ANVISA: 1839600010041	30063011	600	5106	UN	70,00	77,00	5.390,00	0,00	5.390,00	970,20		18,00	

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

15 SET. 2023

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. adic. Fisco: Prezado cliente, o não pagamento do valor desta nota no prazo definido acarretará em cobrança de juros e multa, nos termos do contrato vigente|| Credito presumido de PIS e Cofins conforme art.3 da Lei 10.147/00|| Inf. Contribuinte: Ordem(s) Numero(s): 10060428/950438184. PEDIDO 310111219.1 TERMO DE FOMENTO 001/2018 - ORGÃO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA)HOSPITALAR). .	

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:13
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484658850000003442369701042895020000539000
BENEFICIARIO:
GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERC
NOME FANTASIA:
GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERCIO E
CNPJ: 00.029.372/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERCIO E
CNPJ: 00.029.372/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.919
DATA DE VENCIMENTO	13/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	09/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	5.390,00
VALOR COBRADO	5.390,00

NR.AUTENTICACAO C.5B7.34E.26E.561.B1C

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

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

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

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

000495

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
10179
Código de Verificação de Autenticidade
C2TE3S1CX
Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/10/2023 às 11:39:39
Chave de Acesso
19500843DRPP947USEUG5IZQQF8SG6W7

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/09/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
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	184,00	R$ 184,00
10,00	UN	SERVIÇO DE PLASTIFICAÇÕES	4,80	R$ 48,00
1,00	UN	SERVIÇO DE IMPRESSÕES P/B	120,60	R$ 120,60
728,00	UN	SERVIÇO DE CÓPIAS XEROGRÁFICAS	0,30	R$ 218,40

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,	2,8663%	0000130000003	8219901		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 571,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 571,00	R$ 16,37	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$ 571,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

VENCTO. 10/10/2023

CHAVE PIX CNPJ 02.045.072/0001-80

RECEBI(EMOS) DE **EMERSON CARRETEIRO GARCA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **10179** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **C2TE3S1CX**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

Jonathan William da Silva
RG: 41.101.766-4
Financeiro

HOSPITALAR

11/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:14:30
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 11/10/2023
NR. DOCUMENTO 550.290.000.016.427
VALOR TOTAL 571,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: E CARRETEIRO GARCA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 16.427-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO F.773.F35.65F.5E8.101

000437

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

Número do RPS	Número da nota
2643052	2801898

Data da emissão da nota: **14/09/2023 07:49:01**

Data do fato gerador: **13/09/2023 21:45:15**

Código de verificação: **ZZFO-1EFFT**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

THOMSON REUTERS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 9/2023.	1.066,50	1	1.066,50	1.066,50 x	2,00 =	21,33

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

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

000498

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

Número do RPS	Número da nota
2643053	2801899

Data da emissão da nota: **14/09/2023 07:49:01**

Data do fato gerador: **13/09/2023 21:45:15**

Código de verificação: **F7O5-OETWV**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

THOMSON REUTERS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 9/2023.	2.609,10	1	2.609,10	2.609,10 x	2,00 =	52,18

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil

Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 15/10/2023 — **Comprovante de Pagamento de Boleto** — Hora: 16:15:30

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 01015.420464 3 94990000106650
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	4.021.724
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	10/10/2023-16:34:36
Data Pagamento:	10/10/2023
Data Vencimento:	10/10/2023
Valor Documento:	1.066,50
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	1.066,50
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	d85cb424-b0e2-43c6-a78d-0e58b99c79ac

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil

Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 15/10/2023 — **Comprovante de Pagamento de Boleto** — Hora: 16:15:30

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 01015.420621 8 94990000248778
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	4.021.727
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Titulo
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	10/10/2023-16:34:39
Data Pagamento:	10/10/2023
Data Vencimento:	10/10/2023
Valor Documento:	2.487,78
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	2.487,78
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	fe17f7f7-f301-464b-b8a8-0faf14c7ffad

AHBB | REDE SANTA CASA

DECLARAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA PARA PAGAMENTO DO DOMINIO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de outubro de 2023 houve transferências de Recurso Público através da conta corrente do Termo de Fomento 001/2018 – Hospitalar, para conta de recursos próprios para pagamento do sistema da Folha de pagamento Thomson Reuters Brasil, conforme demonstrativo:**

11/10/2023	Hospitalar	R$ 654,66
11/10/2023	Hospitalar	R$ 138,98

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

Atenciosamente.

Garça, 13 de novembro de 2023.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838 Dados: 2023.11.14 16:05:31 -03'00'

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

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

AHBB | REDE SANTA CASA

RATEIO DOMINIO COMPETÊNCIA 09/2023 PAGAMENTO 10/2023

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	23	84,12
PIACATU	5	18,29
GABRIEL MONTEIRO	5	18,29
GARÇA HSL	179	654,66
GARÇA MÉDIA	153	559,57
GARÇA UTI	38	138,98
UMTS	317	1159,37
UPA	137	501,05
PSI	120	438,88
ITAPOLIS	28	102,40
TOTAL	**1005**	**3675,60**

Garça, 14 de outubro de 2023.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0004
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$ 654,66
DEBITO EM: 11/10/2023
==========
DOCUMENTO: 101101
AUTENTICACAO SISBB: F.801.D26.574.F2E.A9C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.13
3062703062 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: 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$ 138,98
DEBITO EM: 11/10/2023
==========
DOCUMENTO: 101102
AUTENTICACAO SISBB: B.B75.2DF.B97.AA5.4BF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0003
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: 380 - PICPAY
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 49.701.330-4

FAVORECIDO: ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SAN
CPF/CNPJ: 469.217.078-65
VALOR: R$ 742,34
DEBITO EM: 13/10/2023
==========
DOCUMENTO: 101301
AUTENTICACAO SISBB: 9.4C7.A3B.44E.B23.D7D

IMPOSTOS À RECOLHER COMPETÊNCIA 09/2023 PAGAMENTO 10/2023

AHBB | REDE SANTA CASA

DT PREVISTA	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO		VALOR
20/10/2023	IRRF A RECOLHER	GARCA UTI	232	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 232 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$	279,00
20/10/2023	IRRF A RECOLHER	GARCA UTI	181	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 181 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	R$	54,00
20/10/2023	IRRF A RECOLHER	GARCA UTI	310	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 310 GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDIC	R$	180,00
				TOTAL	R$	513,00

DT PREVISTA	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO		VALOR
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	GARCA UTI	232	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 232 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$	558,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	GARCA UTI	232	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 232 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$	120,90
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	GARCA UTI	232	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 232 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$	186,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	GARCA UTI	181	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 181 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	R$	108,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	GARCA UTI	181	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 181 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	R$	36,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	GARCA UTI	181	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 181 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	R$	23,40
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	GARCA UTI	310	'EF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 310 GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDI	R$	360,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	GARCA UTI	310	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 310 GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDIC	R$	78,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	GARCA UTI	310	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 310 GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDIC	R$	120,00
				TOTAL	R$	1.590,30

DT PREVISTA	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO		VALOR
20/10/2023	ISS	GARCA UTI	28003	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 28003 VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	R$	18,24
				TOTAL	R$	18,24

DT PREVISTA	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO		VALOR
20/10/2023	IRRF	HOSPITAL	80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 80 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	R$	22,29
20/10/2023	IRRF	HOSPITAL	181	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 181 OBA OGAWA LTDA	R$	395,25
20/10/2023	IRRF	HOSPITAL	367	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 367 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	R$	189,75
20/10/2023	IRRF	HOSPITAL	779	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 779 CLINICA MIRANDA LTDA	R$	293,25
20/10/2023	IRRF	HOSPITAL	2087	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2087 CLINICA MEDICA HAMZE	R$	157,50
20/10/2023	IRRF	HOSPITAL	231	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 231 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$	339,38
20/10/2023	IRRF	HOSPITAL	191	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 191 FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MED	R$	179,29
20/10/2023	IRRF	HOSPITAL	1215	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1215 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R$	192,56
20/10/2023	IRRF	HOSPITAL	780	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 780 CLINICA MIRANDA LTDA	R$	33,00
20/10/2023	IRRF	HOSPITAL	233	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 233 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$	82,50
20/10/2023	IRRF	HOSPITAL	179	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 179 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	R$	107,25
20/10/2023	IRRF	HOSPITAL	166	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 166 GHLD MEDICOS LTDA	R$	16,50
20/10/2023	IRRF	HOSPITAL	2091	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2091 CLINICA MEDICA HAMZE	R$	339,38
20/10/2023	IRRF	HOSPITAL	1361	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1361 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS	R$	172,50
20/10/2023	IRRF	HOSPITAL	745	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 745 GUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO	R$	15,75
20/10/2023	IRRF	HOSPITAL	221	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 221 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R$	472,05
20/10/2023	IRRF	HOSPITAL	1815	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1815 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	R$	266,20
20/10/2023	IRRF	HOSPITAL	1217	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1217 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R$	70,50
20/10/2023	IRRF	HOSPITAL	2092	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2092 CLINICA MEDICA HAMZE	R$	27,53
20/10/2023	IRRF	HOSPITAL	193	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 193 FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MED	R$	76,50
20/10/2023	IRRF	HOSPITAL	782	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 782 CLINICA MIRANDA LTDA	R$	28,69
20/10/2023	IRRF	HOSPITAL	235	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 235 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$	7,20
20/10/2023	IRRF	HOSPITAL	56	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 56 ZUQUE MEDEIROS LTDA	R$	16,50
				TOTAL	R$	3.501,32

DT PREVISTA	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO		VALOR
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	80	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 80 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	R$	9,66
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	80	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 80 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	R$	44,58
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	80	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 80 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	R$	14,86
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	181	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 181 OBA OGAWA LTDA	R$	263,50
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	181	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 181 OBA OGAWA LTDA	R$	790,50
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	181	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 181 OBA OGAWA LTDA	R$	171,28
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	367	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 367 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	R$	126,50
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	367	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 367 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	R$	82,23
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	367	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 367 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	R$	379,50
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	779	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 779 CLINICA MIRANDA LTDA	R$	127,08
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	779	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 779 CLINICA MIRANDA LTDA	R$	195,50
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	779	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 779 CLINICA MIRANDA LTDA	R$	586,50
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	2087	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 2087 CLINICA MEDICA HAMZE	R$	315,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	2087	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 2087 CLINICA MEDICA HAMZE	R$	68,25
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	2087	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 2087 CLINICA MEDICA HAMZE	R$	105,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	231	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 231 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$	226,25
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	231	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 231 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$	678,75
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	231	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 231 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$	147,06
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	191	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 191 FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MED	R$	119,53

DT PREVISTA	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO		VALOR
20/10/2023	IRRF	MEDIA COMPLEXIDADE	153	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 153 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R$	143,32
20/10/2023	IRRF	MEDIA COMPLEXIDADE	197	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 197 GABRIELA MENDES SILVA - MEDICI	R$	63,00
20/10/2023	IRRF	MEDIA COMPLEXIDADE	47	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 47 TELO SERVICOS MEDICOS LTDA	R$	42,00
20/10/2023	IRRF	MEDIA COMPLEXIDADE	74	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 74 SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS L	R$	136,50
20/10/2023	IRRF	MEDIA COMPLEXIDADE	20	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 20 ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	R$	25,50
20/10/2023	IRRF	MEDIA COMPLEXIDADE	152	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 152 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R$	31,68
20/10/2023	IRRF	MEDIA COMPLEXIDADE	19	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 19 ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	R$	15,75
20/10/2023	IRRF	MEDIA COMPLEXIDADE	128	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 128 LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROS	R$	15,75
20/10/2023	IRRF	MEDIA COMPLEXIDADE	51	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 51 ZUQUE MEDEIROS LTDA	R$	4,50
20/10/2023	IRRF	MEDIA COMPLEXIDADE	967	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 967 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	R$	303,15
20/10/2023	IRRF	MEDIA COMPLEXIDADE	192	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 192 FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MED	R$	69,75
20/10/2023	IRRF	MEDIA COMPLEXIDADE	783	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 783 CLINICA MIRANDA LTDA	R$	248,40
20/10/2023	IRRF	MEDIA COMPLEXIDADE	220	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 220 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R$	192,00
20/10/2023	IRRF	MEDIA COMPLEXIDADE	182	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 182 OBA OGAWA LTDA	R$	159,99
20/10/2023	IRRF	MEDIA COMPLEXIDADE	380	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 380 SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R$	60,00
20/10/2023	IRRF	MEDIA COMPLEXIDADE	381	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 381 SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R$	15,99
20/10/2023	IRRF	MEDIA COMPLEXIDADE	1216	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1216 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R$	106,80
20/10/2023	IRRF	MEDIA COMPLEXIDADE	2090	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2090 CLINICA MEDICA HAMZE	R$	45,00
20/10/2023	IRRF	MEDIA COMPLEXIDADE	1086	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1086 ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LT	R$	240,00
20/10/2023	IRRF	MEDIA COMPLEXIDADE	1887	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1887 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	R$	225,00
20/10/2023	IRRF	MEDIA COMPLEXIDADE	234	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 234 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$	4,50
20/10/2023	IRRF	MEDIA COMPLEXIDADE	1816	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1816 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	R$	139,86
				TOTAL	R$	2.288,44

DT PREVISTA	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO		VALOR
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	153	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 153 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R$	95,55
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	153	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 153 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R$	62,11
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	153	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 153 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R$	286,65
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	197	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 197 GABRIELA MENDES SILVA - MEDICI	R$	42,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	197	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 197 GABRIELA MENDES SILVA - MEDICI	R$	27,30
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	197	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 197 GABRIELA MENDES SILVA - MEDICI	R$	126,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	47	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 47 TELO SERVICOS MEDICOS LTDA	R$	18,20
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	47	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 47 TELO SERVICOS MEDICOS LTDA	R$	84,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	47	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 47 TELO SERVICOS MEDICOS LTDA	R$	28,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	74	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 74 SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS L	R$	59,15
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	74	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 74 SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS L	R$	273,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	74	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 74 SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS L	R$	91,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	20	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 20 ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	R$	11,05
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	20	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 20 ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	R$	51,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	20	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 20 ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	R$	17,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	152	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 152 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R$	21,12
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	152	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 152 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R$	63,35
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	152	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 152 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R$	13,73
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	19	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 19 ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	R$	31,50
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	19	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 19 ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	R$	10,50
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	19	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 19 ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	R$	6,82
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	128	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 128 LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROS	R$	10,50
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	128	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 128 LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROS	R$	31,50
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	128	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 128 LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROS	R$	6,83
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	51	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 51 ZUQUE MEDEIROS LTDA	R$	3,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	51	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 51 ZUQUE MEDEIROS LTDA	R$	9,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	51	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 51 ZUQUE MEDEIROS LTDA	R$	1,95
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	967	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 967 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	R$	202,10
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	967	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 967 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	R$	131,37
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	967	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 967 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	R$	606,30
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	192	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 192 FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MED	R$	30,23
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	192	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 192 FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MED	R$	46,50
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	192	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 192 FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MED	R$	139,50
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	783	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 783 CLINICA MIRANDA LTDA	R$	496,80
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	783	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 783 CLINICA MIRANDA LTDA	R$	107,64
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	783	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 783 CLINICA MIRANDA LTDA	R$	165,60
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	220	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 220 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R$	83,20
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	220	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 220 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R$	128,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	220	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 220 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R$	384,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	182	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 182 OBA OGAWA LTDA	R$	69,33
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	182	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 182 OBA OGAWA LTDA	R$	319,98
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	182	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 182 OBA OGAWA LTDA	R$	106,66
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	380	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 380 SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R$	120,00

000505

20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	191	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 191 FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MED	R$	358,58
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	191	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 191 FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MED	R$	77,69
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	1215	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1215 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R$	128,38
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	1215	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1215 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R$	385,13
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	1215	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1215 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R$	83,44
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	780	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 780 CLINICA MIRANDA LTDA	R$	22,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	780	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 780 CLINICA MIRANDA LTDA	R$	14,30
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	780	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 780 CLINICA MIRANDA LTDA	R$	66,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	233	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 233 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$	55,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	233	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 233 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$	165,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	233	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 233 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$	35,75
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	179	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 179 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	R$	46,48
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	179	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 179 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	R$	71,50
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	179	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 179 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R$	214,50
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	166	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 166 GHLD MEDICOS LTDA	R$	33,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	166	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 166 GHLD MEDICOS LTDA	R$	7,15
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	166	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 166 GHLD MEDICOS LTDA	R$	11,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	2091	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 2091 CLINICA MEDICA HAMZE	R$	678,75
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	2091	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 2091 CLINICA MEDICA HAMZE	R$	226,25
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	2091	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 2091 CLINICA MEDICA HAMZE	R$	147,06
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	1361	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1361 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS	R$	115,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	1361	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1361 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS	R$	74,75
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	1361	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1361 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIA!	R$	345,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	745	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 745 QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO	R$	31,50
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	745	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 745 QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO	R$	10,50
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	745	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 745 QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO	R$	6,82
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	221	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 221 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R$	314,70
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	221	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 221 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R$	944,11
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	221	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 221 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R$	204,55
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	1815	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1815 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	R$	115,35
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	1815	'EF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1815 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVIC(	R$	532,40
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	1815	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1815 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	R$	177,47
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	1217	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1217 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R$	141,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	1217	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1217 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R$	30,55
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	1217	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1217 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R$	47,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	2092	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 2092 CLINICA MEDICA HAMZE	R$	11,93
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	2092	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 2092 CLINICA MEDICA HAMZE	R$	18,35
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	2092	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 2092 CLINICA MEDICA HAMZE	R$	55,05
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	193	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 193 FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MED	R$	33,15
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	193	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 193 FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MED	R$	51,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	193	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 193 FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MED	R$	153,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	782	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 782 CLINICA MIRANDA LTDA	R$	12,43
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	782	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 782 CLINICA MIRANDA LTDA	R$	57,38
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	782	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 782 CLINICA MIRANDA LTDA	R$	19,13
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	235	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 235 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$	3,12
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	235	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 235 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$	14,40
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	235	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 235 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$	4,80
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	56	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 56 ZUQUE MEDEIROS LTDA	R$	11,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	56	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 56 ZUQUE MEDEIROS LTDA	R$	33,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	56	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 56 ZUQUE MEDEIROS LTDA	R$	7,15
				TOTAL	R$	10.854,08

DT PREVISTA	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO		VALOR
20/10/2023	ISS	HOSPITAL	28002	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 28002 VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	R$	51,90
				TOTAL	R$	51,90

20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	380	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 380 SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R$	26,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	380	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 380 SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R$	40,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	381	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 381 SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R$	10,66
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	381	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 381 SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R$	31,99
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	381	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 381 SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R$	6,93
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	1216	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1216 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R$	46,28
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	1216	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1216 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R$	213,60
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	1216	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1216 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R$	71,20
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	2090	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 2090 CLINICA MEDICA HAMZE	R$	30,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	2090	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 2090 CLINICA MEDICA HAMZE	R$	90,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	2090	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 2090 CLINICA MEDICA HAMZE	R$	19,50
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	1086	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1086 ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LT	R$	480,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	1086	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1086 ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LT	R$	160,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	1086	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1086 ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LT	R$	104,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	1887	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1887 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	R$	450,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	1887	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1887 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	R$	150,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	1887	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1887 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	R$	97,50
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	234	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 234 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$	1,95
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	234	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 234 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$	9,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	234	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 234 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$	3,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	1816	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1816 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	R$	279,72
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	1816	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1816 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	R$	93,24
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	1816	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1816 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	R$	60,61
				TOTAL	R$	7.094,20

DT PREVISTA	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO		VALOR
20/10/2023	ISS	MEDIA COMPLEXIDADE	95183	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 95183 STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LT	R$	58,54
				TOTAL	R$	58,54

DT PREVISTA	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO		VALOR
20/10/2023	IRRF	PARTICULAR	386	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 386 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	R$	255,00
20/10/2023	IRRF	PARTICULAR	2083	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2083 CLINICA MEDICA HAMZE - PRESTAÇ	R$	11,18
20/10/2023	IRRF	PARTICULAR	2084	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2084 CLINICA MEDICA HAMZE - PRESTAÇ	R$	14,15
20/10/2023	IRRF	PARTICULAR	2085	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2085 CLINICA MEDICA HAMZE - PRESTAÇ	R$	12,18
20/10/2023	IRRF	PARTICULAR	2094	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2094 CLINICA MEDICA HAMZE	R$	210,53
20/10/2023	IRRF	PARTICULAR	678	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 678 F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	R$	69,15
20/10/2023	IRRF	PARTICULAR	1208	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1208 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R$	32,06
20/10/2023	IRRF	PARTICULAR	506	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 506 CLINICA NEVES DITZEL LTDA	R$	1,37
20/10/2023	IRRF	PARTICULAR	25	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 25 J P SUKORSKI LTDA	R$	12,08
				TOTAL	R$	617,70

DT PREVISTA	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO		VALOR
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	386	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 386 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	R$	110,50
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	386	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 386 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	R$	510,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	386	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 386 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	R$	170,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	2083	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 2083 CLINICA MEDICA HAMZE - PRESTAÇ	R$	7,45
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	2083	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 2083 CLINICA MEDICA HAMZE - PRESTAÇ	R$	22,35
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	2083	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 2083 CLINICA MEDICA HAMZE - PRESTAÇ	R$	4,84
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	2084	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 2084 CLINICA MEDICA HAMZE - PRESTAÇ	R$	28,29
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	2084	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 2084 CLINICA MEDICA HAMZE - PRESTAÇ	R$	6,13
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	2084	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 2084 CLINICA MEDICA HAMZE - PRESTAÇ	R$	9,43
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	2085	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 2085 CLINICA MEDICA HAMZE - PRESTAÇ	R$	5,28
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	2085	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 2085 CLINICA MEDICA HAMZE - PRESTAÇ	R$	24,36
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	2085	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 2085 CLINICA MEDICA HAMZE - PRESTAÇ	R$	8,12
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	2094	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 2094 CLINICA MEDICA HAMZE	R$	421,05
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	2094	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 2094 CLINICA MEDICA HAMZE	R$	140,35
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	2094	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 2094 CLINICA MEDICA HAMZE	R$	91,23
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	678	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 678 F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	R$	46,10
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	678	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 678 F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	R$	138,30
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	678	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 678 F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	R$	29,97
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	1208	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1208 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R$	64,11
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	1208	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1208 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R$	21,37
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	1208	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1208 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R$	13,89
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	506	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 506 CLINICA NEVES DITZEL LTDA	R$	0,59
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	506	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 506 CLINICA NEVES DITZEL LTDA	R$	0,91
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	506	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 506 CLINICA NEVES DITZEL LTDA	R$	2,73
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	25	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 25 J P SUKORSKI LTDA	R$	8,05
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	25	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 25 J P SUKORSKI LTDA	R$	5,23
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	25	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 25 J P SUKORSKI LTDA	R$	24,15
				TOTAL	R$	1.914,78

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/09/2023	20/10/2023	07.01.23282.8601787-7	20/10/2023

Observações
HOSPITAL

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 10.854,08

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 09/2023 Vencimento 20/10/2023	10.854,08			10.854,08
	Totais	**10.854,08**	**0,00**	**0,00**	**10.854,08**

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 09/10/2023 15:54:25

85890000108 1 54080385232 1 93070123282 9 86017877057 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000108 1 | 54080385232 1 | 93070123282 9 | 86017877057 9

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.01.23282.8601787-7
Pagar até:	20/10/2023
Valor:	10.854,08

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85890000108-1 54080385232-1
93070123282-9 86017877057-9
Data do pagamento 16/10/2023
Numero do Documento 07.01.23282.8601787-7
Valor Total 10.854,08

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 101601
AUTENTICACAO SISBB: 3.340.5E0.731.FF9.133

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/09/2023	20/10/2023	07.01.23282.8597379-0	20/10/2023

Observações
HOSPITAL

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 3.501,32

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	3.501,32			3.501,32
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 09/2023 Vencimento 20/10/2023				
	Totais	**3.501,32**	**0,00**	**0,00**	**3.501,32**

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 09/10/2023 15:53:14

85830000035 1 01320385232 1 93070123282 9 85973790200 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000035 1 | 01320385232 1 | 93070123282 9 | 85973790200 1

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.01.23282.8597379-0
Pagar até:	20/10/2023
Valor:	3.501,32

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85830000035-1 01320385232-1
93070123282-9 85973790200-1
Data do pagamento 16/10/2023
Numero do Documento 07.01.23282.8597379-0
Valor Total 3.501,32

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 101602
AUTENTICACAO SISBB: 2.BE1.5B7.677.B50.9C5

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/09/2023	20/10/2023	07.01.23282.8589762-8	20/10/2023

Observações

UTI

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 1.590,30

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	1.590,30			1.590,30
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 09/2023 Vencimento 20/10/2023				
	Totais	**1.590,30**	**0,00**	**0,00**	**1.590,30**

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 09/10/2023 15:51:11

85800000015 1 90300385232 8 93070123282 9 85897628052 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000015 1 | 90300385232 8 | 93070123282 9 | 85897628052 6

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.01.23282.8589762-8
Pagar até:	20/10/2023
Valor:	1.590,30

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85800000015-1 90300385232-8
93070123282-9 85897628052-6
Data do pagamento 16/10/2023
Numero do Documento 07.01.23282.8589762-8
Valor Total 1.590,30

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 101603
AUTENTICACAO SISBB: 4.B71.B1F.33A.FC3.AB3

000513

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

Rua XV de Novembro, 110 - Williams

44.518.371/0001-35

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2023

Cadastro	Módulo		
002175819	Mobiliário		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro		Número	Complemento
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS		70	SALA 6
CEP	Bairro	Cidade	
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 28003
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 608,07	1	25/10/2023	9/2023	Declaração Tomador	0,00

Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
2-1031679-1-9	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento
R$ 18,24	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 18,24

Autenticação Mecânica

Impresso em: 10/10/2023 08:50:47 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

44.518.371/0001-35

Exercício: 2023

Contribuinte	CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60

Logradouro	Número	Complemento
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	SALA 6

CEP	Bairro	Cidade
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
25/10/2023	2-1031679-1-9	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 18,24	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 18,24

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: 28003
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

Autenticação Mecânica

81750000000-2 18241651202-4 31025020120-2 01031679009-5

Pague com PIX

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	28003	R$ 608,07	3,00 %	R$ 18,24
Total de notas: 1					**R$ 18,24**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81750000000-2	18241651202-4
	31025020120-2	01031679009-5
Data do pagamento		16/10/2023
Valor em Dinheiro		18,24
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		18,24

DOCUMENTO: 101604
AUTENTICACAO SISBB: C.A4F.65B.618.775.366

000516

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

Rua XV de Novembro, 110 - Williams

44.518.371/0001-35

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2023

Cadastro	Módulo		
002175819	Mobiliário		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro		Número	Complemento
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS		70	SALA 6
CEP	Bairro	Cidade	
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 28002
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 1.730,06	1	25/10/2023	9/2023	Declaração Tomador	0,00

Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
2-1031679-2-9	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento
R$ 51,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 51,90

Autenticação Mecânica

Impresso em: 10/10/2023 08:53:03 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

44.518.371/0001-35

Exercício: 2023

Contribuinte	CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60

Logradouro	Número	Complemento
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	SALA 6

CEP	Bairro	Cidade
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
25/10/2023	2-1031679-2-9	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 51,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 51,90

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: 28002
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

Autenticação Mecânica

81710000000-6 51901651202-1 31025020220-0 01031679009-5

Pague com PIX

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	28002	R$ 1.730,06	3,00 %	R$ 51,90
Total de notas: 1					**R$ 51,90**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81710000000-6	51901651202-1
	31025020220-0	01031679009-5
Data do pagamento		16/10/2023
Valor em Dinheiro		51,90
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		51,90

DOCUMENTO: 101605
AUTENTICACAO SISBB: F.BA3.6EC.555.9BD.646

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

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

GALVÃO

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.019.094 FL. 1/2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0904 6943 8800 0129 5500 1000 0190 9413 1690 0933

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR	135231525286436 13/09/2023 10:06:34

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60	13/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000		13/09/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		10:06:26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
268,34	40,65	0,00	0,00	247,81	1.207,20
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	1.207,20

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
148	VOLUMES			233,580	231,080

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
803936	7896534402938	ACUCAR GLOBO CRISTAL 5KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (50,88%) - Nacional: R$ 91,14 (34,28%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	17019900	020	5102	UN/1	14,000	18,990	265,86	0,00	103,39	18,61	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
093281	7897005101374	AMIDO DE MILHO KININO SACHE 500G	11081200	000	5102	UN/1	2,000	7,490	14,98	0,00	14,98	2,70	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
574819	7896062699961	ARROZ SOLITO TP1 5KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (28,33%) - Nacional: R$ 47,15 (15,73%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	10063021	040	5102	UN/1	12,000	24,980	299,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
341938	7896003738605	BISCOITO MARILAN CREAM CRACKER 350G Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (44,93%) - Nacional: R$ 15,05 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	19053100	020	5102	UN/1	9,000	6,350	57,15	0,00	22,23	4,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
173396	7897005102340	CHA MATE KININO 250G	09030090	060	5405	UN/1	10,000	7,990	79,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
320926	7896864400345	FEIJAO RAMAGEM CARIOCA 1KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (36,93%) - Nacional: R$ 36,81 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	07133399	040	5102	UN/1	20,000	6,990	139,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
754986	7898080640413	LEITE CONDENSADO ITALAC TP 395G	04029900	060	5405	UN/1	4,000	6,950	27,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Contabil: 1.207,20 | Base Icms: 268,34 | ICMS: 40,65 | Complemento: 728,21 Venda Balcao: TERMO 001/2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA PEDIDO N 1260, N 5761, Cod. Vendedor: 5, Nome: RODRIGO, Lote: 0, Data: 13/09/2023, Cod. Cliente: 2017, Apelido: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR | 31 - BOLETO Pagamento : Entidade: BOLETO Parc: 1 Venc. 14/10/2023 Valor: 1207,20	

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.019.094 FL. 2/2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0904 6943 8800 0129 5500 1000 0190 9413 1690 0933

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231525286436 13/09/2023 10:06:34

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

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
03783306	7896005277317	MACARRAO DONA BENTA AVE MARIA C/OVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R$ 19,22 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	20,000	3,650	73,00	0,00	42,58	5,11	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
05189984	7896022200145	MACARRAO RENATA CONCHA C/OVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R$ 19,22 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	20,000	3,650	73,00	0,00	42,58	5,11	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
05075751	7896763621155	MACARRAO PAULISTA PADRE NOSSO C/OVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R$ 9,61 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	10,000	3,650	36,50	0,00	21,29	2,56	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
05075683	7896763621018	MACARRAO PAULISTA PARAFUSO C/OVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R$ 9,61 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	10,000	3,650	36,50	0,00	21,29	2,56	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
03795873	7896102584998	MAIONESE QUERO 495G	21039011	060	5405	UN/1	2,000	6,550	13,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05111565	7891107101621	OLEO SOYA DE SOJA 900ML	15079011	060	5405	UN/1	15,000	5,990	89,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00- Nacional: R$ 247,81- Estadual: R$ 0,00- Municipal: R$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

HOSPITALAR

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

19 SET. 2023

000520

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:13
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130041333022610106111031495030000120720
BENEFICIARIO:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
NOME FANTASIA:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
CNPJ: 04.694.388/0001-29
BENEFICIARIO FINAL:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
CNPJ: 04.694.388/0001-29
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.606
DATA DE VENCIMENTO	14/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	16/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.207,20
VALOR COBRADO	1.207,20

==========

NR.AUTENTICACAO 6.896.3CA.512.7B3.726

==========

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

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

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

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

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA
RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551133472700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001363141
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0948 7916 8500 0168 5500 3001 3631 4119 0525 4290

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
SAIDA POR VENDA	135231544843523 15/09/2023 17:40:32-03:00 000522

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
109793403114		48.791.685/0001-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		15/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000		15/09/2023
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP			17:37:00

FATURA

001 15/10/2023 69,60								

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
69,60	12,53	0,00	0,00	69,60

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	69,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RDGS CERRUTI TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	0-REMETENTE				30.300.117/0001-51

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SANTA CLARA	COTIA	SP	278329128116

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA(S)			2,190	1,650

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
001285	LENCOL TNT 2,00X0,90M 20G COM ELAST ICO ANADONA (10) Lote: 408 -23 Dt Valid: 30/08/2 5	54071029	000	5102	UN	100,0000	0,6960000 00	69,60	69,60	12,53	0,00	18.00%	0.00%

HOSPITALAR
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
19 SET. 2023

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
83374230			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ATENCAO: DADOS PARA DEPOSITO/ Banco Itau (341) Agencia: 0072 C/C: 67066-4 - CBS Medico CNPJ 48.791.685/0001-68 Protocolo: 135231544843523 ID 301337400 VOLUME(S): 0001264574/ **Cubagem: 0.0625 PV: 647991** Forma de pagamento: BOLETO BASE DE CALCULO PIS/COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER SEI Nº7698/2021 ME	

Rota/Zona: P.7 - MEMFS SP - MARILIA

CBS: 647991

powered by TOTVS

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:13
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090298621000900164236176995040000006960
BENEFICIARIO:
CBS MEDICO CIENTIFICA LTDA.
NOME FANTASIA:
CBS MEDICO CIENTIFICA LTDA
CNPJ: 48.791.685/0001-68
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.607
NOSSO NUMERO	29862100000164236
CONVENIO	02986210
DATA DE VENCIMENTO	15/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	16/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	69,60
VALOR COBRADO	69,60

==========

NR.AUTENTICACAO 2.106.37A.307.C0B.886

==========

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

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

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

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

MASTERDIS DISTRIBUIDORA

MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPP
Rua Javoleno Vaz, 2-49, Vila Engler
17.047-120 - Bauru - SP
Fone (14) 3313-6792 -

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 002821
SERIE: 3
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3523 0901 2276 9000 0189 5500 3000 0028 2118 2630 6914

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

000524

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadorias	135231544126523 15/09/2023 16:02:40

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
209.571.252.111		01.227.690/0001-89

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil	45.349.461/0009-60	ISENTO	15/09/2023
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - sala 06	Vila Williams	17.400-000	15/09/2023
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Garça	(14) 3532-5198	SP	16:02:39

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	15/10/2023	186,16						

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	186,16

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	186,16

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
03				0,000 3	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
11959	CLIPS GALVANIZADO N 8/0 CX C/ 170 UNID. JUSSARA	83059000	0102	5.102	CX	2,00	12,33	24,66	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
4866	ELASTICO CLARO FLEXIBANDS N 18 PC 100 GR. 1224	40169990	0500	5.405	PCT	2,00	3,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
4815	GRAMPEADOR METAL 11,5CM P/ 20 FL MP300 MASTER	84729040	0102	5.102	UN	3,00	9,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
11865	GRAMPO GALVANIZADO 23/13 CX C 1000 UND	83052000	1102	5.102	UN	5,00	5,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
12017	CAIXA CORRESPONDENCIA TRIPLA ARTICULADA CRISTAL NOVACRIL	39261000	0102	5.102	UN	2,00	42,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
6745/01	LAPIS PRETO PLAST. VERDE HB SEXT. BRW	96091000	0102	5.102	UN	30,00	0,40	12,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
1578/01	EXTRATOR DE GRAMPO ZINCADO CARBRINK	83059000	0102	5.102	UN	5,00	1,50	7,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 65,57 (35,22%) Federais R$ 32,06 (17,23%) Estaduais R$ 33,51 (18,00%) . Fonte IBPT. PEDIDO 1272 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)	

15/09/2023 16:02:45

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

19 SET. 2023

HOSPITALAR

NF-e Nº 002821 Série 3

MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPP
Rua Javoleno Vaz , 2-49 , Vila Engler , Bauru - SP - 17.047-120
Fone 1433136792

Chave de acesso
35230901227690000189550030000028211826306914
Número de protocolo
135231544126523
Data emissão
15/09/2023

Nº	Correção	Data
1	ACOMPANHA A NF - 03 VOLUMES - COM O TOTAL DE PESO TRES QUILOS	15/09/2023 16:56:50
2	ACOMPANHA A NF - 03 VOLUMES - COM O TOTAL DE PESO TRES QUILOS	15/09/2023 16:57:01
3	PESO E VOLUMES CORRETOS - 03 VOLUMES - COM O TOTAL DE PESO TRES QUILOS	15/09/2023 16:59:51
4	ACOMPANHA A NF - 03 VOLUMES - COM O TOTAL DE PESO TRES QUILOS	15/09/2023 17:13:06

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:13
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860121589300700182050013995040000018616
BENEFICIARIO:
MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA
NOME FANTASIA:
MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA
CNPJ: 01.227.690/0001-89
BENEFICIARIO FINAL:
MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA
CNPJ: 01.227.690/0001-89
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.608
DATA DE VENCIMENTO	15/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	16/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	186,16
VALOR COBRADO	186,16
NR.AUTENTICACAO	8.AF2.3B5.25C.EAE.36A

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

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

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

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

000527

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 000.047.570 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 000.047.570
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0959 8639 7700 0185 5500 1000 0475 7015 2962 2961

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	135231543498988 15/09/2023 14:49:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
209263984111		59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	15/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	15/09/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			14:48:54

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 47570 - Valor Original: R$ 416,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 416,00

PARCELAS

Número	001
Vencimento	15/10/2023
Valor	R$ 416,00

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	416,00

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	416,00

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
9	VOLUME			43,230	43,230

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
HIPOC0600	SHOW CLORO 12% TAMANI 06 KG - Val Aprox Tributos: 11,64 (31,46%)	28289011	0102	5102	GL	1,0000	37,00000	0,00	37,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27040100R	TM 2704 R DESINF. HORTIFRUTICOLAS PO 01 KG - Val Aprox Tributos: 10,33 (33,32%)	38089419	0101	5101	BD	1,0000	31,00000	0,00	31,00	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: 26,90 (32,80%)	34025000	0202	5401	GL	1,0000	82,00000	0,00	82,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24050500R	TM 2405 R DETERGENTE NEUTRO 05 LT - Val Aprox Tributos: 59,06 (32,81%)	34025000	0202	5401	GL	5,0000	36,00000	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24480500R	TM 2448 R REMOVEDOR DE GORDURAS 05 LT - Val Aprox Tributos: 28,22 (32,81%)	34025000	0202	5401	GL	1,0000	86,00000	0,00	86,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

18 SET. 2023

HOSPITALAR
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Boleto O.S./ Pedidos: 2696 Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) Tributos aproximados R$ 61,27 Fed., R$ 74,88 Est., R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 23.2.B	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/09/2023 14:49:14

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:14
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002920057001016395040000041600
BENEFICIARIO:
S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI
NOME FANTASIA:
S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D
CNPJ: 59.863.977/0001-85
BENEFICIARIO FINAL:
S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D
CNPJ: 59.863.977/0001-85
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.609
DATA DE VENCIMENTO	15/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	16/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	416,00
VALOR COBRADO	416,00

==========

NR.AUTENTICACAO 3.CEE.063.619.FC3.3A3

==========

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

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

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

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

000529

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: 29/09/2023 Valor Total: R$ 460,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.027.255
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 000.027.255
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0912 7443 5900 0152 5500 1000 0272 5510 0027 2264

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	135231637872277 29/09/23 15:49:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.028.655.110		12.744.359/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	29/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus	WILLAMS	17400-000	29/09/2023

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP	(14)98178-2520		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	15/10/2023
Valor R$	460,00

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	511,73

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	51,73	0,00	0,00	**460,00**

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
1580	GRELHA REDONDA C/ FECHO 10 CM 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
0018065	APLICADOR MASSA PLASTICA ULTRA Val. Aprox. Tributos: Federal (22,33%) R$2,11 Estadual (18,00%) R$1,70 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39269090	0500	5405	UN	3,00	3,4956	1,06	9,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TPJU*BR1	ASTRA ASSENTO PUBLICO C/ TAMPA Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$20,43 Estadual (18,00%) R$27,35 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 67B8CAF6-E199-4D34-8BE0-937E4908E452	39222000	0500	5405	UN	2,00	84,50	17,08	151,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0078116	CADEADO PADO 30MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$7,25 Estadual (18,00%) R$9,71 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	83011000	0500	5405	UN	2,00	29,9943	6,07	53,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00290	DURIN SIFAO SANFONADO UNIVERSAL Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2,47 Estadual (18,00%) R$3,31 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	10,2247	2,07	18,38	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: 5,75 BC ICMS: 460 Alíq ICMS: 1,25%	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/09/2023 15:48:07

HOSPITALAR

FRG Informática



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 000.027.255
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0912 7443 5900 0152 5500 1000 0272 5510 0027 2264

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	135231637872277 29/09/23 15:49:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.028.655.110		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 CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
0148295	FITA DUPLA FACE ADERE FIXA FORTE VERDE 12MM X 2M Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1,63 Estadual (18,00%) R$2,19 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro com br	35061090	0102	5102	UN	1,00	13,5013	1,36	12,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10130207	FORTLEV JOELHO 90 SOLD 20MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$0,15 Estadual (18,00%) R$0,20 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	0,6195	0,13	1,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10302012	FORTLEV JOELHO AZUL BUCHA LATAO 20MM X 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1,51 Estadual (18,00%) R$2,02 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	6,25	1,26	11,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11010026	LG TORNEIRA COZINHA PAREDE 1158/18 CMC-31 C/BICO Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$9,34 Estadual (18,00%) R$12,50 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818011	0500	5405	UND.	1,00	77,23	7,81	69,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0164732	SELANTE PU 400G CZ/BR/PT Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$6,58 Estadual (18,00%) R$8,81 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35069190	0500	5405	UN	2,00	27,228	5,51	48,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03001.0711.01	FECHADURA POPLINE RETA EXT CROMADO ESP26 (40X53 PY45) FCI:AD6C37B4-9DA7-4441-AC94-5BEFB8720C06 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R$10,60 Estadual (4,14%) R$3,11 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 4F855526-AA02-4C53-9A37-FE3E4E8FB383	40059190	5500	5405	PC	1,00	83,4834	8,44	75,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/09/2023 15:48:07

HOSPITALAR

FRG Informática

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:14
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399824648900000000306295201013595040000046000
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	101.610
DATA DE VENCIMENTO	15/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	16/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	460,00
VALOR COBRADO	460,00

NR.AUTENTICACAO 1.85A.A5D.5E1.108.39B

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

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

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

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

embaplás
comercial e distribuidora

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA
RUA HEITOR PENTEADO, 468
FERRAROPOLIS - CEP: 17400-000
GARCA - SP Fone: (14) 3406-3330

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.: 000.022.760
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0917 8641 5500 0179 5500 1000 0227 6013 3869 8780

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	**135231543758423 - 15/09/2023 15:19:22**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
315040238113		**17.864.155/0001-79**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**15/09/2023**
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP		DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**WILLIAMS**	**17400-000**		**15/09/2023**
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
GARCA	**(14) 3407-5066**	**SP**		**15:18:44**

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	15/10/2023
Valor:	R$ 461,70

000532

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	461,70
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR IPI**	**VALOR DO COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	461,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6808	COPO PLASTICO 180 ML ABNT- BRANCO - C/2500 UN - FONPLAST	39241000	0500	5.405	CX	6,00	75,00	450,00	0,00	0,00		0,00	
35	VASSOURA GENIAL - GUIRADO	96039000	0102	5.102	UN	2,00	5,85	11,70	0,00	0,00		0,00	

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

18 SET. 2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. 1274 - neste pedido inserir nos dados adicionais: Termo de Fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br Valor Aproximado dos Tributos: R$ 172,66	

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:14
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691318860114010500600002500015595040000046170
BENEFICIARIO:
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI
NOME FANTASIA:
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA
CNPJ: 17.864.155/0001-79
BENEFICIARIO FINAL:
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA
CNPJ: 17.864.155/0001-79
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.611
DATA DE VENCIMENTO	15/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	16/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	461,70
VALOR COBRADO	461,70

==========

NR.AUTENTICACAO F.F77.69D.FA9.75D.160

==========

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

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

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

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

embaplás
comercial e distribuidora

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA
RUA HEITOR PENTEADO, 468
FERRAROPOLIS - CEP: 17400-000
GARCA - SP Fone: (14) 3406-3330

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.: 000.022.759
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0917 8641 5500 0179 5500 1000 0227 5912 1388 8257

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	**135231543721491 - 15/09/2023 15:15:04**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
315040238113		**17.864.155/0001-79**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**15/09/2023**
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**		**DATA ENTRADA / SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**WILLIAMS**	**17400-000**		**15/09/2023**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA / SAÍDA**
GARCA	**(14) 3407-5066**	**SP**		**15:14:25**

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	15/10/2023
Valor:	R$ 500,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500,70
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR IPI**	**VALOR DO COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6808	COPO PLASTICO 180 ML ABNT- BRANCO - C/2500 UN - FONPLAST	39241000	0500	5.405	CX	5,00	75,00	375,00	0,00	0,00		0,00	
8488	COPO PAPEL KRAFT NATURAL 100ML C/ 25UND - COD RV0129 - SCRITY	48236900	0500	5.405	UN	2,00	11,70	23,40	0,00	0,00		0,00	
257	SACO LIXO - 100 LTS - C/ 100 UN	39232190	0102	5.102	UN	2,00	49,40	98,80	0,00	0,00		0,00	
581	COPO ISOPOR 180ML - C/ 10 UN - MEIWA	39241000	0500	5.405	UN	1,00	3,50	3,50	0,00	0,00		0,00	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim
HOSPITALAR
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

18 SET. 2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. 1276 - neste pedido inserir nos dados adicionais: Termo de Fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br Valor Aproximado dos Tributos: R$ 185,60	

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:14
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691318860114010500600002420016295040000050070
BENEFICIARIO:
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI
NOME FANTASIA:
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA
CNPJ: 17.864.155/0001-79
BENEFICIARIO FINAL:
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA
CNPJ: 17.864.155/0001-79
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.612
DATA DE VENCIMENTO	15/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	16/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	500,70
VALOR COBRADO	500,70

==========

NR.AUTENTICACAO C.1AE.9CA.276.12C.DC5

==========

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

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

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

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

000536

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: Exigivel 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

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

HOSPITALAR

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 03404.832002 00000.336172 1 95040000067572**

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
LOURENCO & AVANTE GERADORES LTDA	6919-1 / 00029085-8	R$		34048320000000336

Endereço
Rua Catarina da Conceição Cardoso, Nº 166, Conjunto Habitacional Pastor A. Bauru - SP, CEP: 17031603

Número do documento	Contrato	CNPJ	Vencimento	Valor documento
001111/05	20184500	41.497.285/0001-03	15/10/2023	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 00000.336172 1 95040000067572**

Local de pagamento
Pagável em qualquer Banco

Vencimento
15/10/2023

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 número
13/06/2023	001111/05	DM	N	13/06/2023	34048320000000336

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

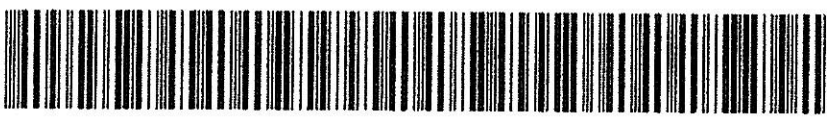
(=) Valor cobrado

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

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

HOSPITALAR

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:14
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090340483200200000336172195040000067572
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	101.613
NOSSO NUMERO	34048320000000336
CONVENIO	03404832
DATA DE VENCIMENTO	15/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	16/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	675,72
VALOR COBRADO	675,72

==========

NR.AUTENTICACAO 4.789.7B3.8CB.D35.19C

==========

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

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

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

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

000539

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 000.047.571
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 000.047.571
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0959 8639 7700 0185 5500 1000 0475 7116 4721 1098

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	135231543521799 15/09/2023 14:51:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
209263984111		59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	15/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	15/09/2023

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP			14:51:34

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 47571 - Valor Original: R$ 2.915,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 2.915,00

PARCELAS

Número	001
Vencimento	15/10/2023
Valor	R$ 2.915,00

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	2.915,00

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	2.915,00

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
40	VOLUME			207,630	207,630

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT - Val Aprox Tributos: 140,10 (32,81%)	34025000	0202	5401	GL	7,0000	61,00000	0,00	427,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG. (AL) 05 LT - Val Aprox Tributos: 162,65 (33,33%)	38089419	0101	5101	GL	8,0000	61,00000	0,00	488,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT - Val Aprox Tributos: 223,05 (37,55%)	34013000	0500	5405	GL	12,0000	49,50000	0,00	594,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
95700505R	TM 9570 GEL ANTISSÉPTICO 05 LT - Val Aprox Tributos: 83,46 (32,10%)	38089429	0102	5102	GL	4,0000	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: 284,71 (33,26%)	34029090	0202	5401	GL	4,0000	214,00000	0,00	856,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77120502	BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 05 LT - Val Aprox Tributos: 96,66 (33,33%)	38089419	0101	5101	GL	5,0000	58,00000	0,00	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR
18 SET. 2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Boleto O.S./ Pedidos: 2700 Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) Tributos aproximados R$ 465,93 Fed., R$ 524,70 Est., R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 23.2.B	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/09/2023 14:52:00

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:14
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002920058901016695040000291500
BENEFICIARIO:
S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI
NOME FANTASIA:
S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D
CNPJ: 59.863.977/0001-85
BENEFICIARIO FINAL:
S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D
CNPJ: 59.863.977/0001-85
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.614
DATA DE VENCIMENTO	15/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	16/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.915,00
VALOR COBRADO	2.915,00

==========

NR.AUTENTICACAO 4.B93.3F2.713.EDB.FBE

==========

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

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

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

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

000541

RECEBEMOS DE NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 04/10/2023 VALOR TOTAL: R$ 320.00 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. 000000978
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. 000000978
Série 001
Página 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1045 8256 6100 0194 5500 1000 0009 7814 6937 7576

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	135231671896900 - 04/10/2023 16:42:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
315118041119		45.825.661/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	04/10/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	Williams	17402-064	04/10/2023

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Garca	SP			16:42

FATURA / DUPLICATA

Num:	Ven:	Valor
001	16/10/2023	R$ 320,00

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	320,00	0,00	320,00

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	320,00	320,00

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
18	AGUA MINERAL 20 LITROS	22011000	040	5405	UN	32,00	10,00	0,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Termo de Fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça Email do Destinatário: contabilidade@ahbb.org.br	

Impresso em 05/10/2023 as 13:20

Jonathan William da Silva
RG: 41.101.766-4
Financeiro

HOSPITALAR

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:14
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

19790000053628663251257852990837395050000032000
BENEFICIARIO:
NOVA GARCA COMERCIO DE GAS
NOME FANTASIA:
NOVA GARCA COMERCIO DE GAS
CNPJ: 45.825.661/0001-94
BENEFICIARIO FINAL:
NOVA GARCA COMERCIO DE GAS
CNPJ: 45.825.661/0001-94
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.615
DATA DE VENCIMENTO	16/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	16/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	320,00
VALOR COBRADO	320,00

==========

NR.AUTENTICACAO 7.374.383.204.C31.A97

==========

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

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

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

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

000543

RECEBEMOS DE NAYR INDUSTRIA, COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA A BAIXO		NF-e Nº004918 SÉRIE: 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

NAYR INDUSTRIA, COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS LTDA

ENDEREÇO
TV ANTONIO MENDES, 96
BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL 02
CEP: 79980 - 000
CIDADE: MUNDO NOVO UF: MS

E-MAIL: Nfe@nayr.com.br FONE: (67) 3474-3615

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 004918

SÉRIE: 2
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5023.0802.5822.6700.0160.5500.2000.0049.1819.6086.5876

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO (CFOP)		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6107 - VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE		150230032265899 - 30/08/2023 13:39:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 28.334.894-1	INSCRIÇÃO ESTADUA DO SUBST. TRIBUT.	C.N.P.J / C.P.F: 02.582.267/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME DA RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J / C.P.F	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	30/08/2023
ENDEREÇO			BAIRRO / DISTRITO / CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - SALA 6			VILA WILLIAMS / 17402-064	30/08/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	14 3407-5062	SP		13:39:28

FATURA / DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
0049182-1-1	29/09/2023	541,65						
0049182-1-2	16/10/2023	541,65						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S ST	VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.083,30	130,00	0,00	0,00	1.083,30

VALOR DE FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.083,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO		C.N.P.J / C.P.F
ALFA TRANSPORTES EIRELI		0 - Contrat. Por Conta Remetente				82.110.818/0002-02
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BR-116 SN		CURITIBA			PR	1017920304
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
3,00	VOLUMES			38,70		35,80

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS I.P.I
011044	INVOLUCRO LEVE 120X120 C/ 20UNID - NAYR SAUDE	63079010	000	6107	PCT	15,00	27,11	0,00	406,65	406,65	48,80	0,00	12	0
011233	INVOLUCRO LEVE 160X160 C/ 20 UNID - NAYR SAUDE	63079010	000	6107	PCT	15,00	45,11	0,00	676,65	676,65	81,20	0,00	12	0

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

06 SET. 2023

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

'FORMA DE PAGAMENTO: 30/45 DIAS NO BOLETO
ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, WILLIAMS - GARÇA, SP CEP: 17402064 - HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H. - ID BIONEXO: 307116790 Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar).
IE SP: 812010305119. Val. Ref.Emenda Const 87/2015 e Conv. 93,152 e 153/2015. Base Cálc: 1083,30, DIFA Dest:R$ 65,00 DIFA Orig:R$ 0,00, Fundo Amp.Pobreza: R$0,00.'
Nº Pedido: 03197 / Nº Pedido Cliente:
Nº de Controle: 000995

NBZ IES

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:14
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691434020112836340399197490016895050000054165
BENEFICIARIO:
NAYR INDUSTRIA COMERCIO E DIST
NOME FANTASIA:
NAYR INDUSTRIA COMERCIO E DISTRIBUI
CNPJ: 02.582.267/0001-60
BENEFICIARIO FINAL:
NAYR INDUSTRIA COMERCIO E DISTRIBUI
CNPJ: 02.582.267/0001-60
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.616
DATA DE VENCIMENTO	16/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	16/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	541,65
VALOR COBRADO	541,65

==========

NR.AUTENTICACAO 2.912.5D0.240.FB5.37F

==========

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

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES
R LUIZ CARLOS BRUNELLO, 359
CHAÇARAS SAO BENTO - 13278-074
Valinhos - SP Fone: (19) 3846-6147

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 23.273
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO 000545
3523 0928 7910 1100 0156 5500 1000 0232 7314 6663 3280

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 Producao do Estabelecimento	135231558192565 - 18/09/2023 14:59:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
708.242.384.112		28.791.011/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	18/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	18/09/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Garca	SP			14:59:06

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	16/10/2023
Valor	R$ 687,50

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
687,50	123,75	0,00	0,00	0,00	4,47	687,50
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	20,63	687,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1				13,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5-17-00003	AVENTAL LAMINADO MANGA LONGA 50GRS 100 X 140	62101000	000	5101	UN	250	2,75	687,50	687,50	123,75	0,00	18,00	0,00

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

26 SET. 2023

27 SET. 2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: COTACAO M. 1267 F - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR) VALIDADE: 09/2026 Produto destinado a Consumidor Final. Trio aprox R$ 92,47 Federal e R$ 123,75 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 6042E8 Pedido: 310111219.1	

000546

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691439070106338600500193480019495050000068750
BENEFICIARIO:
FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MA
NOME FANTASIA:
FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIA
CNPJ: 28.791.011/0001-56
BENEFICIARIO FINAL:
FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIA
CNPJ: 28.791.011/0001-56
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.617
DATA DE VENCIMENTO	16/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	16/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	687,50
VALOR COBRADO	687,50

==========

NR.AUTENTICACAO 4.60D.736.949.1CA.22F

==========

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

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

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

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

REVAL

Identificação do emitente

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17232-232
ITAPUI/SP
Fone: 01436649811

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 007202283
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E 000547
3523 0952 4341 5600 0184 5500 1007 2022 8318 9527 2146

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135231546025988 15/09/2023 22:25:39-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
377002180114		52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL	45.349.461/0009-60	15/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	15/09/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1435325198	SP		22:23:00

FATURA

001	15/10/2023	706,66

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
706,66	127,20	0,00	0,00	706,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	706,66

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	23/0574322D	3	VOLUME	14,370	14,380

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
001400	CANETA ESFEROGRAFICA CRISTAL AZUL CX.C/50 835205 - BIC	0,00	96081000	400	5102	CX	2	37,00	74,00	74,00	13,32	0,00	18.00	0,00
001402	CANETA ESFEROGRAFICA CRISTAL PRETA CX.C/50 835208 - 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 8752 - MAXPRINT	0,00	96082000	200	5102	CX	2	10,56	21,12	21,12	3,80	0,00	18.00	0,00
101027	CANETA MARCA TEXTO LUMIS ROSA MAX CX.C/12 70 8786 - MAXPRINT	0,00	96082000	200	5102	CX	1	10,56	10,56	10,56	1,90	0,00	18.00	0,00
053564	CANETA PARA TECIDO PRETA CT13 BL.C/01 501802001 - GRAMP LINE	0,00	96082000	200	5102	BL	2	4,39	8,78	8,78	1,58	0,00	18.00	0,00
002127	ETIQUETA MATRICIAL 26155C PIMATAB 26 X 15 MM CX.C/450 00 874959 - PIMACO	0,00	48219000	000	5102	CX	1	145,00	145,00	145,00	26,10	0,00	18.00	0,00
048499	PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A4 GLOSSY 180G PCT.C/20 302010003 - MASTERPRINT	0,00	48115129	200	5102	PE	20	7,40	148,00	148,00	26,64	0,00	18.00	0,00
048503	PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A4 GLOSSY ADESIVO 130G PREMIUM PCT.C/20 302010060 - MASTERPRINT	0,00	48114110	200	5102	PE	5	12,60	63,00	63,00	11,34	0,00	18.00	0,00
039807	PASTA ABA ELASTICA PLASTICA OFICIO CRISTAL PCT.C/10 1021CR - ACP	0,00	42021210	000	5102	PE	1	19,40	19,40	19,40	3,49	0,00	18.00	0,00
031097	PASTA L A4 CRISTAL 0,15MM PCT.C/10 1134/A4-CR - ACP	0,00	42021210	000	5102	PE	2	6,50	13,00	13,00	2,34	0,00	18.00	0,00
038945	PILHA ALCALINA MEDIA-C BL.C/02 ELE000000082156 - ELGIN	0,00	85061011	700	5102	BL	5	12,70	63,50	63,50	11,43	0,00	18.00	0,00
057437	PILHA BATERIA 9V ALCALINA BL.C/01 ELE000000082158 - ELGIN	0,00	85061031	700	5102	BL	5	8,75	43,75	43,75	7,88	0,00	18.00	0,00
043409	PILHA BATERIA BATERIA A23 12V. CT.C/05 ELE000000082195 - ELGIN	0,00	85061032	700	5102	CT	1	12,75	12,75	12,75	2,29	0,00	18.00	0,00
043427	PILHA BATERIA BOTAO CR2032 3V LITHIUM CT.C/05 ELE000000082193 - ELGIN	0,00	85065010	700	5102	CT	2	6,00	12,00	12,00	2,16	0,00	18.00	0,00
039296	PRANCHETA PLASTICA SUPER METAL CRISTAL UNIDADE 10260019 - WALEU	0,00	39269090	000	5102	UN	2	10,45	20,90	20,90	3,77	0,00	18.00	0,00
022773	REGUA DE POLIESTIRENO NEW LINE CRISTAL 30CM. PCT.C/10 10270017 - WALEU	0,00	90172000	000	5102	PE	1	13,90	13,90	13,90	2,50	0,00	18.00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 135231546025988
CLIENTE: [141826] - AHBB PEDIDO DE COMPRA 37181 - 1272 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR) - Substituto Trib.inc, VI do Art.264 DO RICMS/2000 ConfRegime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - -Mercadoria destinada para uso e consumo- [0,00] (1R)(1F)(1M) Valor Aproximado dos Tributos: R$ 180.81 (25.59%). Fonte: IBPT.

Bruno Joaquim 19 SET. 2023

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

~~18 SET. 2023~~

RESERVADO AO FISCO

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:14
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800707999554178795050000070666
BENEFICIARIO:
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD
NOME FANTASIA:
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
CNPJ: 52.434.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.618
NOSSO NUMERO	30778180007999554
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	16/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	16/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	706,66
VALOR COBRADO	706,66

==========

NR.AUTENTICACAO 9.C43.6EC.EE9.4DF.C0A

==========

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

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

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

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

DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESSOAL LTDA
RUA PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS,11-34
VILA ENGLER 17.047-020
BAURU SP
Fone: (14) 3366-0044 Fax:
Email: contato@dgclean.com.br
Site: www.dgclean.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 27391
Série 1
Page 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
35230923901529000181550010000273911239015290

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 ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231555345722 18/09/2023 10:10:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL		CNPJ
209.610.504.110		23.901.529/0001-81

000549

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
2163 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	18/09/2023
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70,		WILLIAMS	17400-000	18/09/2023
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG	HORA DA SAÍDA
GARÇA	SP	14 35325198		10:10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULOS DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. CMS ST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
81,00	14,58				1.054,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.054,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
38				11,80	11,80

FATURA/DUPLICATA

1 16/10/2023 1054,10 BOLETO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
216	DISCO PARA ENCERADEIRA 410MM - PRETO	68053090	000	5.102	UN	3,00	27,00	81,00	81,00	14,58	18	0
754	SACO PARA LIXO 40 LITROS EMBALAC - BRANCO	39232190	060	5.405	PC	5,00	18,10	90,50	0,00	0,00	0	0
755	SACO PARA LIXO 40 LITROS EMBALAC - PRETO	39232190	060	5.405	PC	10,00	15,80	158,00	0,00	0,00	0	0
722	SACO PARA LIXO 100 LITROS EMBALAC - BRANCO	39232190	060	5.405	PC	20,00	36,23	724,60	0,00	0,00	0	0

HOSPITALAR

19 SET. 2023

MERCADORIA
Separado: VITOR
Conferido:

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

PREZADO CLIENTE, POR FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA.
BOLETO BANCÁRIO EM ANEXO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO Nº 1274 Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI" Trib aprox R$: 179,34 Federal e R$ 189,74 Estadual Fonte: IBPT	

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:14
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691318860156575800800370650012495050000105410
BENEFICIARIO:
DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNI
NOME FANTASIA:
DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESSO
CNPJ: 23.901.529/0001-81
BENEFICIARIO FINAL:
DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESSO
CNPJ: 23.901.529/0001-81
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.619
DATA DE VENCIMENTO	16/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	16/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.054,10
VALOR COBRADO	1.054,10

==========

NR.AUTENTICACAO D.3B2.EC8.A1B.782.89E

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 HEALTH QUALITY IND. E COM. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000148717
SERIE 3
000551

Identificação do emitente

Health Quality

HEALTH QUALITY IND. E COM. LTDA
W. VER. JOAO PEDRO FERRAZ, 1255
BOM RETIRO Cep:13240-000
JARINU/SP
Fone: 55112398188

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000148717
SÉRIE 3
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0905 1508 7800 0127 5500 3000 1487 1713 722[illegible]

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PROD. ESTAB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231473474934 05/09/2023 14:59:02-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
400063070110

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
05.150.878/0001-27

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
05/09/2023

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N° 70 SL6,SN

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICIPIO
GARCA

FONE/FAX
01434075062

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001	002	003
03/10/2023	17/10/2023	31/10/2023
420,00	420,00	420,00

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
1.260,00	226,80	0,00	0,00	1.260,00

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	1.260,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DIST E LOGISTICA LTDA	1-DESTINARIO				01.125.797/0007-01

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
15	CX			180,000	180,000

DADOS DO PRODUTO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	QUANTIDADE UM	V.UNITARIO	V.TOTAL BC.ICMS	V.ICMS V.IPI	A.ICMS A.IPI	BC ICMS ST V ICMS ST
[illegible]	FRASCO DE NUTRICAO ENTERAL 300 ML NAO ESTERI	39269030	000	5101	1.000,00	[illegible]	1.260,00	226,80	18,0	[illegible]
	L.....HOLOTE:[illegible] - [illegible]/26 94				UN		1.260,00	0,00	0,0	[illegible]

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

Pedido: 137787

RECEBIMENTO SEG A SEX 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
ENDEREÇO DE ENTREGA RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N° 70 SL6 - VILA WILLIAMS
GARCA-SP CEP 17400-000
ORDEM DE COMPRA N° 307116790 Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
IPI ALIQUOTA ZERO CONF DECRETO 8950 DE 29/12/16
SIMPLES REMESSA PARA ESTERILIZACAO TECNOLOGIA GAMMA DOSAGEM MINIMA 25KGY E DOSAGEM MAXIMA 60 KG
Y
5 123455 Pedido de Venda: 137787 Vendedor: 006974-PYOSHIZAWA Cliente: 020492

RESERVADO AO FISCO

Identificação do emitente

HEALTH QUALITY IND. E COM. LTDA
AV. VER. JOAO PEDRO FERRAZ, 1255
BOM RETIRO Cep:13240-000
JARINU/SP

Health Quality

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA | 1 |
1-SAÍDA

N. 000148717
SÉRIE 3
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0905 1508 7800 0127 5500 3000 1487 1713 7228 5403

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 PROD. ESTAB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231473424934 05/09/2023 14:59:02-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
400063070110

INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
05.150.878/0001-27

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Favor conferir sua mercadoria no ato da entrega, não nos responsabilizamos por reclamações posteriores

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:14
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091154871726019314500140000395060000042000
BENEFICIARIO:
HEALTH QUALITY IND COM LTDA
NOME FANTASIA:
HEALTH QUALITY IND COM LTDA
CNPJ: 05.150.878/0001-27
BENEFICIARIO FINAL:
HEALTH QUALITY IND COM LTDA
CNPJ: 05.150.878/0001-27
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.620
DATA DE VENCIMENTO	17/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	16/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	420,00
VALOR COBRADO	420,00

==========

NR.AUTENTICACAO 0.FEE.99C.407.624.B54

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de 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
30/09/2023	20/10/2023	07.01.23282.8583421-9	20/10/2023

Observações

UTI

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 513,00

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 09/2023 Vencimento 20/10/2023	513,00			513,00
	Totais	513,00	0,00	0,00	513,00

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 09/10/2023 15:49:26

85850000005 3 13000385232 4 93070123282 9 85834219851 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000005 3 | 13000385232 4 | 93070123282 9 | 85834219851 6

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.01.23282.8583421-9
Pagar até:	20/10/2023
Valor:	513,00

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85850000005-3 13000385232-4
93070123282-9 85834219851-6
Data do pagamento 16/10/2023
Numero do Documento 07.01.23282.8583421-9
Valor Total 513,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 101621
AUTENTICACAO SISBB: 5.963.5B9.1A6.9EB.D70

NOTA
FISCAL
Nº
00003080
SÉRIE
32

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 000003080
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0960 6192 0200 5700 5503 2000 0030 8015 6472 0201

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

DADOS DA NF-e

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento			PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO: 135231622006362 / 27.09.2023 - 16:08:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209.132.694.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:	CNPJ: 60.619.202/0057-00	

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL		CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO: 27.09.2023
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	BAIRRO / DISTRITO: VILA WILLIAMS	CEP: 17400-000	DATA DE SAÍDA / ENTRADA:
MUNICÍPIO: GARCA	TELEFONE / FAX: 014-35325198	UF: SP / INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	HORA DE SAÍDA:

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 21 dias da data	Nº ORDEM:	1º VENCIMENTO: 18.10.2023	VALOR: 105,62	Nº ORDEM:	2º VENCIMENTO:	VALOR:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS: 105,62	VALOR DO ICMS: 19,01	BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS ST: 0,00	VALOR DOS PRODUTOS: 102,21		
VALOR DO FRETE: 3,41	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS: 0,00	VALOR TOTAL DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 105,62	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA: 0	CÓDIGO ANTT: 00188903	PLACA: ADU8202	UF: PR	CNPJ / CPF: 77.792.174/0003-20
ENDEREÇO: R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS	MUNICÍPIO: SERTAOZINHO			UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 664130373118

VOLUME(S): 2	ESPÉCIE: Cilindro	MARCA:	NÚMERO:	PESO BRUTO: 18,160 KG	PESO LÍQUIDO: 1,960 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
BR10201305	OXIGENIO, GERMINADO A.S (1.1) 5L OXIGENIO MED VOLU ENVASE CIL 5L IHC	2804.40.00	060	5102	M3	1,000	51,176000	102,21	105,62			19,01	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
IPI ISENTO A SERVIÇO DE SAÚDE [illegible] Código do Cliente: [illegible] Bases e produtos: [illegible] Declaro que a [illegible]	

HOSPITALAR

03055

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:14
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070116200109395070000010562
BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.701
DATA DE VENCIMENTO	18/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	105,62
VALOR COBRADO	105,62

==========

NR.AUTENTICACAO 7.2CB.A2F.780.3B8.39B

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 107.334
SÉRIE 1

Recebemos de GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Identificação e assinatura do recebedor (ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

__/__/__
Data do recebimento

gemmini
materiais, equipamentos e implantes

Gestora de Equipamentos, Materiais e Implantes Nacionais e Importados
CNPJ 24.481.773/0001-03

www.gemmini.com.br • Avenida Amaro Prado Cutrale 10-90 | Parque Santa Terezinha | CEP 17035-500 | Bauru - SP

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 107.334 FL.1/ 1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2309-24.481.773/0001-03-55-001-000.107.334-137.407.166-0

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Consignada Eletiva

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTAD.SUB.TRIB.	Protocolo de autorização
24.481.773/0001-03	209.622.070.110		135231564181208 19/09/2023 10:25:38

Destinatário

RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	19/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	SAÍDA HORA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-00	19/09/2023

MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
Garça	(14) 3532-5198	SP	ISENTO

END. ENTREGA

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
					145,64
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					145,64

Transportadora

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	CAIXA	Gemmini		0,000	0,000

FATURAS (documento/vencimento/valor):
107334/1 19/10/23 145,64

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RMS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
20614	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-14mm	80057410010	90211020	040	5.114	UN	1	0,01	0,01	0,00	0,00		0%		1 220122 31.12.99
20616	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-16mm	80057410010	90211020	040	5.114	UN	2	0,01	0,02	0,00	0,00		0%		2 874522 31.12.99
20618	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-18mm	80057410010	90211020	040	5.114	UN	2	0,01	0,02	0,00	0,00		0%		2 003823 31.12.99
20622	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-22mm	80057410010	90211020	040	5.114	UN	1	0,01	0,01	0,00	0,00		0%		1 175121 31.12.99
60206	Placa 1/3 Tubular 73mm Comp 06f	80057410012	90211020	040	5.114	UN	1	145,58	145,58	0,00	0,00		0%		1 340123 31.12.99

Erika Cassiano de Oliveira
RG: 33.814.826-7
Auxiliar de Faturamento

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014, Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria é de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 105195 (23/08/2023) .ICMS isento conforme Art. 1º, II, "e"; Art. 2º, I, "a", do Decreto nº 65.254/20 c/c §4º do Art. 14 do RICMS-00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 19.58 (13.44%) + Estaduais = R$ 26.20 (17.99%). HORARIO DE RECEBIMENTO: SEGUNDA À SEXTA-FEIRA DAS 07:00 ÀS 12:00 E DAS 14:00 ÀS 17:00 - Agend:38730 - Pac:CICERO ANDRADE DOURADO - Proc:INDETERMINADO - Conv:SUS - Data Proc:28/8/2023 07:00 - Local:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:14
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000010473341801014695080000014564
BENEFICIARIO:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO
NOME FANTASIA:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA
CNPJ: 24.481.773/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA
CNPJ: 24.481.773/0001-03
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.702
DATA DE VENCIMENTO	19/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	145,64
VALOR COBRADO	145,64

==========

NR.AUTENTICACAO 5.C44.A18.854.2F1.8EF

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 107.336
SÉRIE 1

gemmini

materiais, equipamentos e implantes

Gestora de Equipamentos, Materiais e Implantes Nacionais e Importados
CNPJ 24.481.773/0001-03

www.gemmini.com.br — Avenida Alcides Frado Cutrale 10-90 — Parque Santa Terezinha — CEP 17035-500 — Bauru - SP

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 107.336 FL.1/ 1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2309-24.481.773/0001-03-55-001-000.107.336-137.673.811-0

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Consignada Eletiva

CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTAD.SUB.TRIB.	Protocolo de autorização
24.481.773/0001-03	209.622.070.110		135231564225551 19/09/2023 10:29:47

Destinatário

RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	19/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	SAÍDA HORA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-00	19/09/2023

MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
Garça	(14) 3532-5198	SP	ISENTO

END. ENTREGA

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
					145,64
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					145,64

Transportadora

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	CAIXA	Gemmini		0,000	0,000

FATURAS (documento/vencimento/valor):
107336/1 19/10/23 145,64

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RMS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
20616	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-16mm	80057410010	90211020	040	5.114	UN	3	0,01	0,03	0,00	0,00		0%		3 865922 31.12.99
20640	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-40mm	800574100010	90211020	040	5.114	UN	1	0,01	0,01	0,00	0,00		0%		1 020220 31.12.99
20645	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-45mm	80057410010	90211020	040	5.114	UN	1	0,01	0,01	0,00	0,00		0%		1 781519 13.12.29
60205	Placa 1/3 Tubular 61mm Comp 05f	80057410012	90211020	040	5.114	UN	1	145,59	145,59	0,00	0,00		0%		1 296922 31.12.99

Erika Cassiano de Oliveira
RG: 33.814.826-7
Auxiliar de Faturamento

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014, Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria é de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 105195 (23/08/2023) .ICMS isento conforme Art. 1º, II, "c"; Art. 2º, I, "a", do Decreto nº 65.254/20 c/c §4º do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 19.58 (13.44%) + Estaduais = R$ 26.22 (18.00%). HORARIO DE RECEBIMENTO: SEGUNDA À SEXTA-FEIRA DAS 07:00 ÀS 12:00 E DAS 14:00 ÀS 17:00 - Agend:38731 - Pac:JOAO VITOR LOPES CAPORALINO - Proc:INDETERMINADO - Conv:SUS - Data Proc:28/8/2023 07:00 - Local:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Identificação e assinatura do recebedor (ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

Data do recebimento

000560

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:14
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000010473361201012495080000014564
BENEFICIARIO:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO
NOME FANTASIA:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA
CNPJ: 24.481.773/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA
CNPJ: 24.481.773/0001-03
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.703
DATA DE VENCIMENTO	19/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	145,64
VALOR COBRADO	145,64

==========

NR.AUTENTICACAO 8.C39.2FD.E53.A24.EFB

==========

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

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

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

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

000562

RECEBEMOS DE COMPANHIA ULTRAGAZ S A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.		**NF-e Nº 000.001.675 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 000.001.675
Série 52
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1061 6021 9902 5700 5505 2000 0016 7513 3260 6293

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	135231726143630 - 11/10/2023 15:34:20

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	11/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	VILA WILLIANS		16400-400	11/10/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA		SP		3:31:45 PM

FATURAS

Número:	001
Venc.:	20/10/2023
Valor:	2.677,79

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	2.677,79

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	**2.677,79**

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
205	QUILOGRAMA		1	205,00	205,00

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	205	13.0624	2.677,79	0,00	0,00		0,00	

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.488.476-5

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: NF Remessa: 668115/99 Coletor:b8e1a77be2c031e3 Cod.Cliente:03.3228215.8127332 CONDICAO: 09 DD BOLETO(S):[93901882] 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. Base de Calculo do ICMS em KG: 205,00 / Valor do ICMS Monofasico: 257,71. 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	

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:14
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191099339018825293780429060009595090000267779
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	101.704
DATA DE VENCIMENTO	20/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.677,79
VALOR COBRADO	2.677,79

==========

NR.AUTENTICACAO B.589.DB5.9B0.056.DF8

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 000013088 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0921 9410 0800 0122 5500 1000 0130 8812 3449 4830

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	135231574613161 20/09/2023 14:18:42

000564

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	20/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/10/2023	221,62									

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	2,03	221,62
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	221,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
GR1409	- FITA RIBBON 110X74 CERA	96121000	0500	5405	UN	10,00	9,90	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GRA-082	GRAMPO 26/6 MASTERPRINT	84729040	0102	5102	UN	96,00	0,22	21,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIL-025	PILHA AAA ALCALINA MAXPRINT	85061020	0102	5102	UN	60,00	1,45	87,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIL-026	PILHA AA ALCALINA MAXPRINT	85061020	0102	5102	UN	10,00	1,45	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

20 SET. 2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES PEDIDO 37180 TERMO DE FORMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR)Valor aproximado tributos R$ 2,03 (0,92%) Fonte: IBPT	

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:14
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123213088143022402230751014695070000022162
BENEFICIARIO:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
NOME FANTASIA:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
CNPJ: 21.941.008/0001-22
BENEFICIARIO FINAL:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
CNPJ: 21.941.008/0001-22
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.705
DATA DE VENCIMENTO	18/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	221,62
VALOR COBRADO	221,62

==========

NR.AUTENTICACAO 2.5F2.FD0.482.9C5.C00

==========

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

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

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

MESSER
Gases for Life

NOTA DE COBRANÇA	Nº 0086430425-ND

MESSER GASES LTDA
0057 -Filial Bauru
ENDEREÇO Avenida José Fortunato Molina,2,89
BAIRRO/DISTRITO: Distrito Industrial I
MUNICIPIO: Bauru UF: SP
CEP: 17034-310

VIA ÚNICA

C.N.P.J
60.619.202/0057-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

Data de Emissão
27/09/2023

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social			CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL			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	962,7900	962,79

Valor Total da Nota de Cobrança
962,79

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: 18.10.2023 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
		0086430425-ND

HOSPITALAR

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:14
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070116389803795070000096279
BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.706
DATA DE VENCIMENTO	18/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	962,79
VALOR COBRADO	962,79

==========

NR.AUTENTICACAO 0.FB1.CC3.05F.45C.13D

==========

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

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000013089 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0921 9410 0800 0122 5500 1000 0130 8919 9146 6336

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

000568

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135231574740709 20/09/2023 14:32:36

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	20/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/10/2023	1.603,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	178,89	1.603,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.603,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
266769	PAPEL SULFITE A4 AQUATRO RESMA	48025610	0102	5102	UNS	70,00	22,90	1.603,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

20 SET. 2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES PEDIDO 37180 TERMO DE FORMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR)Valor aproximado tributos R$ 178,89 (11,16%) Fonte: IBPT	

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090355234700100004713178795070000160300
BENEFICIARIO:
CENTERCRED SECURITIZADORA S.A.
NOME FANTASIA:
CENTERCRED SECURITIZADORA S.A.
CNPJ: 45.875.186/0001-60
BENEFICIARIO FINAL:
ANTONIO DE OLIVEIRA
CNPJ: 21.941.008/0001-22
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.707
NOSSO NUMERO	35523470000004713
CONVENIO	03552347
DATA DE VENCIMENTO	18/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.603,00
VALOR COBRADO	1.603,00

==========

NR.AUTENTICACAO 3.0F8.3AA.42E.32A.519

==========

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

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

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

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

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rua Jorge de Figueiredo Corrêa, 1632
Jd. Prof. Tarcília - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

000570

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
WILLIANS
17400-000 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº. 326249058 série C
Data de Emissão 01/10/2023
Data de Apresentação 02/10/2023

Roteiro de Leitura	Lote	PN
GARATL60-0000000005	MC	714265198

Reservado ao Fisco
4570.67C1.8757.979E.C43F.5677.D049.B50C

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	SET/2023	18/10/2023	21.681,92

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Registrada	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Alíq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,79%	COFINS 3,65%
115	Nº 908453314059												
0605	Energia Atv Fornec Ponta TUSD	SET/23	3.426,452	3.426,452	kWh	1,62539852	5.569,35	5.569,35	18,00	1.002,48	4.566,87	36,08	166,69
0605	Energia Atv Fornec Fponta TUSD	SET/23	22.481,743	22.481,743	kWh	0,14100500	3.170,04	3.170,04	18,00	570,61	2.599,43	20,54	94,88
0601	Energia Atv Fornec Ponta - TE	SET/23	3.426,452	3.426,452	kWh	0,61780816	2.116,89	2.116,89	18,00	381,04	1.735,85	13,71	63,36
0601	Energia Atv Fornec Fponta - TE	SET/23	22.481,743	22.481,743	kWh	0,38611953	8.680,64	8.680,64	18,00	1.562,52	7.118,12	56,23	259,91
0601	Consumo Reativo Exc Ponta	SET/23	0,279	0,279	KVr	0,39428714	0,11	0,11	18,00	0,02			
0601	Consumo Reativo Exc Fora Ponta	SET/23	510,243	510,243	KVr	0,40668423	207,61	207,61	18,00	37,37	170,24	1,34	6,21
0602	Damanda [kW] - TUSD	SET/23	108,699	108,699	KW	21,26105804	2.311,06	2.311,06	18,00	415,99	1.895,07	14,97	69,17
0605	Energia Atv Inj Fponta TUSD	SET/23		924,706	kWh	0,11561517	106,91-				106,91-	0,84-	3,90
0601	Energia Atv Injetada Fponta TE	SET/23		924,706	kWh	0,38612289	357,05-	357,05-	18,00	64,27-	292,78-	2,31-	10,69-
	Subtotal						21.591,74						
	Total Distribuidora						21.591,74						
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	SET/23					90,18						
	Total Devoluções/Ajustes						90,18						
	Total a Pagar						21.681,92						
	Infomação CDE Escassez Hídrica												
	CDE Escassez Hídrica - TUSD						119,68						
	CDE Escassez Hídrica - TE						119,35						
	Total Consolidado						21.681,92	21.698,65		3.905,76	17.685,89	139,72	645,53

Autenticação Mecânica no Verso

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00191.74143 90157.030645 00008.837171 1 95070002168192

Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL	Vencimento: 18/10/2023
Beneficiário: Cia Paulista de Força Luz — CNPJ: 33.050.196/0001-88	Agência/Código do Beneficiário: 3064/00008837-4
Data de Documento: 01/10/2023 — Nº de Documento: 1008707256 — Espécie Doc.: DM — Aceite: N — Data do processamento: 01/10/2023	Nosso Número: 1717414901570-4
Uso do Banco — Carteira: 17 — Espécie: R$ — Quantidade — Valor	(=) Valor do Documento: 21.681,92
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

Instalação 0006981399
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
17400-000 GARCA / SP

Demanda Contratada

Única	105
Ponta	
Fora Ponta	
Geração	

Energia Contratada

Único
Ponta
Fora Ponta
Reservado

Bandeiras Tarifárias

Verde : De 01 a 30/09 - 30 Dias
Total : 30 Dias

Micro/Minigeração

Participação:	100.0000%
kWh Injetado Ponta	0
kWh Injetado FPonta	948

DATAS DE LEITURA

Leitura Anterior	31/08/2023
Leitura Atual	30/09/2023
Qtd de dias	30
Próxima Leitura Prevista	31/10/2023

TARIFA ANEEL

kWh Ponta TE	R$ 0,48411000	Real.kWh Ponta	R$ 0,31884000
kWh Fponta TE	R$ 0,30256000	Real.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	040697	038608	1,60000
kWh F.Ponta	287495	273787	1,60000
kWh Reserv.			
kW Ponta	000593	000462	0,16000
kW F.Ponta	000662	000562	0,16000
kW Reserv.			
Ufer Ponta	000000	000000	1,60000
Ufer F.Ponta	007831	007520	1,60000
Ufer Reserv.			
kWh Inj. Ponta	000000	000000	1,60000
kWh Inj. Fponta	023976	023384	1,60000
kWh Inj. Reserv			

NÍVEIS DE TENSÃO

Contratado	13.200
Mínimo	12.276
Máximo	13.860

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

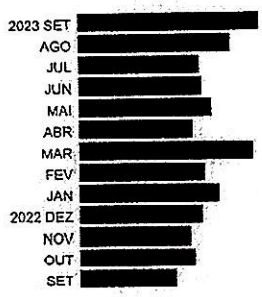
Garça 1-Vitória	DIC	FIC	DMIC	DICRI
Padrão Mensal	5,00	4,00	5,00	8,00
Padrão Trimestral				
Padrão Anual				
Apurado Mensal	0,00	0,00	0,00	0,00

Período de Apuração Mês: 07/2023
Valor EUSD/VRC: R$ 3.018,98

DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO

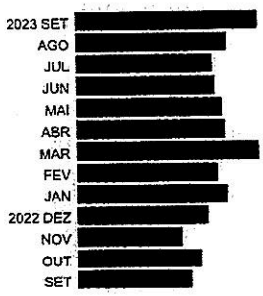
Mês de Referência SET/2023

Consumo Ponta - [kWh]



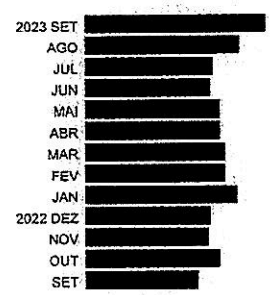
	kWh	Dias
2023 SET	3426,00	30
AGO	2861,00	31
JUL	2292,00	31
JUN	2322,00	30
MAI	2511,00	31
ABR	2131,00	30
MAR	3309,00	31
FEV	2372,00	28
JAN	2643,00	31
2022 DEZ	2345,00	31
NOV	2101,00	30
OUT	2176,00	31
SET	1808,00	30

Consumo Fora de Ponta - [kWh]



	kWh	Dias
2023 SET	22481,00	30
AGO	18701,00	31
JUL	16725,00	31
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	16258,00	31
NOV	12918,00	30
OUT	15329,00	31
SET	13990,00	30

Demanda - [kW]



	kW	Dias
2023 SET	108,00	30
AGO	92,00	31
JUL	76,00	31
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

PREZADO CLIENTE

Em cumprimento a REN 1.008/22 da ANEEL os valores de CDE Escassez Hídrica estão sendo informados nas faturas de energia elétrica.
Saiba mais em www.cpfl.com.br/escassez-hidrica

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:14
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00191741439015703064500008837171195070002168192
BENEFICIARIO:
COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E
NOME FANTASIA:
COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E LUZ
CNPJ: 33.050.196/0001-88
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.708
NOSSO NUMERO	17414901570
CONVENIO	00174149
DATA DE VENCIMENTO	18/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	21.681,92
VALOR COBRADO	21.681,92

==========

NR.AUTENTICACAO 8.1FF.E2B.D33.513.BB9

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/09/2023 VALOR TOTAL: RS 235,89 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	000573

NF-e
Nº. 000.107.349
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA
AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90
PARQUE SANTA TEREZINHA - 17035-500
BAURU - SP Fone/Fax: 32336000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.107.349
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0924 4817 7300 0103 5500 1000 1073 4914 0246 5047

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 Consignada Eletiva	**135231564677385 - 19/09/2023 11:12:32**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
209622070110			**24.481.773/0001-03**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**	**19/09/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**	**01740-000**	**19/09/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Garca	**SP**	**1435325198**		**00:00:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	19/10/2023
Valor	R$ 235,89

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	235,89

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	74,18	0,00	235,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	Gemmini			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
21228	Parafuso Cortical 4.5 28mm Q/L/V:3 492219 31/12/29 RMS:80057410010	90211020	040	5114	UN	3,0000	0,0100	0,03	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
21230	Parafuso Cortical 4.5 30mm RMS:80057410010 Lote: 768719 Quant: 1.000 Fab: 01/12/2019 Val: 31/12/2029	90211020	040	5114	UN	1,0000	0,0100	0,01	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
21232	Parafuso Cortical 4.5 32mm Q/L/V:2 527321 31/12/99 RMS:80057410010	90211020	040	5114	UN	2,0000	0,0100	0,02	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
60412	Placa Estreita 199mm Comp 12f Q/L/V:1 681320 31/12/99 RMS:80057410007	90211020	040	5114	UN	1,0000	235,8300	235,83	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:104956 emit:24.481.773/0001-03 em 08/2023 [3523 0824 4817 7300 0103 5500 1000 1049 5616 0051 5237]
NFe Ref.: série:1 número:106947 emit:24.481.773/0001-03 em 09/2023 [3523 0924 4817 7300 0103 5500 1000 1069 4714 1191 1449].
Inf. Contribuinte: Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014, Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1 da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolucao da Mercadoria e de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 104956 (18/08/2023) 106947 (14/09/2023) .ICMS isento conforme Art. 1 , II, "c" Art. 2 , I. "a", do Decreto n 65.254/20 c/c 4 do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 31.72 (13.45%) + Estaduais = R$ 42.46 (18.00%). HORARIO DE RECEBIMENTO: SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DAS 07:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00 - Agend:38653 - Pac:ANEZIO HONORIO FERREIRA - Proc:INDETERMINADO - Data Proc:11/9/2023 07:00 - Local:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Email do Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br,ecassiano@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

Erika Cassiano de Oliveira
RG: 33.814.826-7
Auxiliar de Faturamento

HOSPITALAR

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:14
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000010473491001019395080000023589
BENEFICIARIO:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO
NOME FANTASIA:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA
CNPJ: 24.481.773/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA
CNPJ: 24.481.773/0001-03
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.709
DATA DE VENCIMENTO	19/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	235,89
VALOR COBRADO	235,89

==========

NR.AUTENTICACAO 5.4DA.4A9.067.CA0.3A7

==========

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

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

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

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

000575

RECEBEMOS DE LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP. OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 37432
SÉRIE: 1

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP.

Rua Amoipira, 365 - Vila Isa
São Paulo - SP
CEP: 04689-070
Fone: 1156317840

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 37432
Série: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523 0904 5142 0700 0135 5500 1000 0374 3210 9108 6343

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	135231582940186 21/09/2023 14:32:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
116585592110		04.514.207/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	45.349.461/0009-60	21/09/2023 14:26:41

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
Rua Dr. Orlando Thiago Santos, 70 Sala: 06	Vila Williams	17400-000	21/09/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA / ENTRADA
Garça	1434075062	SP		14:26:44

FATURA / PARCELA

001
19/10/2023
600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 600,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
Correios	0-REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			1,5000	1,5000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA % ICMS	ALIQUOTA % IPI
61001	Papel p/ Video Printer Thermofilm 11S - 110mm x 20m. Lote: PEC131/23	48115123	0101	5101	UN	10	60,0000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

Bruno Joaquim

27 SET. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
32275595			

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares de interesse do Contribuinte:	RESERVADO AO FISCO
Permite aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R$ 23,76 correspondente à alíquota de 3,96% nos termos do art. 23 da LC 123/2006. Informações da Fatura: Nº da Fatura: 37432 | Valor Original: R$ 600,00 | Valor do Desconto: R$ 0,00 | Valor Líquido: R$ 600,00.	

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: 2.21.2
DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 21/09/2023 14:32

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:14
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23790461019326400000616016526507295080000060000
BENEFICIARIO:
LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES L
NOME FANTASIA:
LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E
CNPJ: 04.514.207/0001-35
BENEFICIARIO FINAL:
LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E
CNPJ: 04.514.207/0001-35
PAGADOR:
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.710
DATA DE VENCIMENTO	19/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	600,00
VALOR COBRADO	600,00

==========

NR.AUTENTICACAO F.79F.8C1.94B.0AB.0D0

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/09/2023 VALOR TOTAL: R$ 1.350,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	000577

NF-e
Nº. 000.107.342
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA
AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90
PARQUE SANTA TEREZINHA - 17035-500
BAURU - SP Fone/Fax: 32336000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.107.342
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0924 4817 7300 0103 5500 1000 1073 4213 8804 9117

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 Consignada Eletiva	**135231564423611 - 19/09/2023 10:48:18**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
209622070110			**24.481.773/0001-03**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**19/09/2023**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**		**01740-000**	**19/09/2023**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Garca	**SP**	**1435325198**		**00:00:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	19/10/2023
Valor	R$ 1.350,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	1.350,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	397,59	0,00	1.350,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	Gemmini			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
101.71825	Parafuso Interferencia Ti 8 X 25 Q/L/V:1 AC1234241 31/12/99 RMS:10208610017	90211020	040	5114	UN	1,0000	450,0000	450,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
101.71925	Parafuso Interferencia Ti 9 X 25 Q/L/V:1 AC1231161 31/12/99 RMS:10208610017	90211020	540	5114	UN	1,0000	450,0000	450,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
891700000	Canula de Microdebridacao Razek - Ame 2,9/5,5a Q/L/V:1 001725 5/4/25 RMS:80356130052	90183929	040	5114	UN	1,0000	450,0000	450,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:104946 emit:24.481.773/0001-03 em 08/2023 [3523 0824 4817 7300 0103 5500 1000 1049 4615 8539 4717]
NFe Ref.: série:1 número:106799 emit:24.481.773/0001-03 em 09/2023 [3523 0924 4817 7300 0103 5500 1000 1067 9917 3513 6497].
Inf. Contribuinte: Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014, Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1 da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolucao da Mercadoria e de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 104946 (18/08/2023) 106799 (12/09/2023) ."Reducao a zero das aliquotas PIS/COFINS, conf. Decreto 6.426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posicoes 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III".
ICMS isento conforme Art. 1 , II. "c"
Art. 2 , I, "a", do Decreto n 65.254/20 c/c 4 do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 181.59 (13,45%) + Estaduais = R$ 216.00 (16,00%). HORARIO DE RECEBIMENTO: SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DAS 07:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00 - Agend:38646 - Pac:ROGERIO DE OLIVEIRA DA SILVA - Proc:LCA + RECONSTRUCAO DE LIGAMENTO - Conv:SUS - Data Proc:13/9/2023 07:00 - Local:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Email do Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br,ecassiano@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

Erika Cassiano de Oliveira
RG: 33.814.826-7
Auxiliar de Faturamento

HOSPITALAR

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:14
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000010473421001014695080000135000
BENEFICIARIO:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO
NOME FANTASIA:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA
CNPJ: 24.481.773/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA
CNPJ: 24.481.773/0001-03
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.711
DATA DE VENCIMENTO	19/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.350,00
VALOR COBRADO	1.350,00

==========

NR.AUTENTICACAO 2.FF3.0BC.486.676.A2E

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/09/2023 VALOR TOTAL: R$ 1.350,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	000579

NF-e
Nº. 000.107.344
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA
AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90
PARQUE SANTA TEREZINHA - 17035-500
BAURU - SP Fone/Fax: 32336000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.107.344
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0924 4817 7300 0103 5500 1000 1073 4413 9282 1451

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 Consignada Eletiva	**135231564510996 - 19/09/2023 10:56:24**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
209622070110			**24.481.773/0001-03**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**19/09/2023**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**		**01740-000**	**19/09/2023**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Garca	**SP**	**1435325198**		**00:00:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	19/10/2023
Valor	R$ 1.350,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	1.350,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	397,59	0,00	1.350,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	Gemmini			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
224925	Paraf. Interferencia 9mmx25mm Comp Q/L/V:1 050923 31/12/99 RMS:80057410011	90211020	040	5114	UN	1,0000	450,0000	450,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
224930	Paraf. Interferencia 9mmx30mm Comp Q/L/V:1 744022 31/12/99 RMS:80057410011	90211020	040	5114	UN	1,0000	450,0000	450,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
891700000	Canula de Microdebridacao Razek - Amc 2,9/5,5a Q/L/V:1 001729 4/11/25 RMS:80356130052	90183929	040	5114	UN	1,0000	450,0000	450,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:104948 emit:24.481.773/0001-03 em 08/2023 [3523 0824 4817 7300 0103 5500 1000 1049 4815 8881 6927]
NFe Ref.: série:1 número:106800 emit:24.481.773/0001-03 em 09/2023 [3523 0924 4817 7300 0103 5500 1000 1068 0017 3582 9754].
Inf. Contribuinte: Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014, Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1 da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolucao da Mercadoria e de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 104948 (18/08/2023) 106800 (12/09/2023) ."Reducao a zero das aliquotas PIS/COFINS, conf. Decreto 6.426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posicoes 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III".
ICMS isento conforme Art. 1 , II, "c"
Art. 2 , I, "a", do Decreto n 65.254/20 c/c 4 do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 181.59 (13.45%) + Estaduais = R$ 216.00 (16.00%). HORARIO DE RECEBIMENTO: SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DAS 07:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00 - Agend:38647 - Pac:ALEX SANDRO SIMOES MOREIRA - Proc:LCA + RECONSTRUCAO DE LIGAMENTO - Conv:SUS - Data Proc:13/9/2023 07:00 - Local:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Email do Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br,ecassiano@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

Erika Cassiano de Oliveira
RG: 33.814.826-7
Auxiliar de Faturamento

HOSPITALAR

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:14
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000010473441401012195080000135000
BENEFICIARIO:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO
NOME FANTASIA:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA
CNPJ: 24.481.773/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA
CNPJ: 24.481.773/0001-03
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.712
DATA DE VENCIMENTO	19/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.350,00
VALOR COBRADO	1.350,00

==========

NR.AUTENTICACAO 4.ACA.F60.D18.932.845

==========

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

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

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

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

000581

Recebemos de MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado	NF-e Nº 000.014.457 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 000.014.457
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0910 2032 7400 0131 5500 1000 0144 5718 9856 8469

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	135231584448160 21/09/2023 17:28:22

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	21/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17402-064	21/09/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3532-5198		17:27:54

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: 14457 - Valor Original: R$ 2.451,52 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 2.451,52

PARCELAS

Número	001
Vencimento	19/10/2023
Valor	R$ 2.451,52

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	2.451,52

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	2.451,52

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
3	VOLUME			65,000	65,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
1204	TEKTON 102 BR EXTRA (BB25L) - Val Aprox Tributos: 168,83 (33,26%)	34029090	000	5102	UN	1,0000	507,6000	0,00	507,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1205	TEKTON 101 PLUS (BB25L) - Val Aprox Tributos: 646,55 (33,26%)	34029090	000	5102	UN	2,0000	971,9600	0,00	1.943,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Boleto Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) COND DE PGTO: 28 DDL Tributos aproximados R$ 374,10 Fed., R$ 441,28 Est., R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 23.2.B	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

25 SET. 2023

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 21/09/2023 17:28:16

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:14
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399734555930000000307505101019695080000245152
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	101.713
DATA DE VENCIMENTO	19/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.451,52
VALOR COBRADO	2.451,52

==========

NR.AUTENTICACAO D.A34.3CD.65E.57F.6B4

==========

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

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

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

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

RECEBEMOS DE (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	000583

NF-e
Nº: 000017706
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: 000017706
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2309-05.335.433/0001-11-55-003-000.017.706-188.636.986-9

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF		135.231.594.895.611 23/09/2023 10:59:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
315.080.959.113		05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE			45.349.461/0009-60	23/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS		17402-064	23/09/2023
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14.3407-5066	SP		10:54:15

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000017706-1 - CARTEIRA - 19/10/23 - R$ 5.460,94

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	5.460,94

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	5.460,94

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

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

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	IE

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
0009213	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO	39232910	0500	5929	UN	20	10,8000	216,00			0,00		
0009215PC	SACO LIXO 100 LTS 75X100 C/100UN	39232910	0500	5929	PCT	1	55,9800	55,98			0,00		
0009217PC	SACO LIXO 20 LTS 40X50XP1 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	10	13,3000	133,00			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	25	32,0000	800,00			0,00		
007046	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 102X260MM	68053090	0102	5929	UN	3	1,8700	5,61			0,00		
7898928673047	BOBINA PLAS. PICOT. 10 KG 40X60 C/400	39201010	0102	5929	UN	5	32,5000	162,50			0,00		
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	20	18,5000	370,00			0,00		
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	20	18,5000	370,00			0,00		
009339	SACO PLAST 8X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	20	18,5000	370,00			0,00		
7896424100456	COPO PLAST. 50 ML ABNT 1X100 TRANSP	39241000	0500	5929	PCT	20	1,8800	37,60			0,00		
7898934208035	RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	1	23,5000	23,50			0,00		
7898934208103	REFIL P/ RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	15	2,3500	35,25			0,00		
7898287710018	FILME PVC 28X 15 MTS AMARELO	39204390	0102	5929	UN	10	2,6000	26,00			0,00		
15486	PAPEL HIG 60 MTS BCO C/4ROLOS	48181000	0500	5929	PCT	115	5,4800	630,20			0,00		
7898917588185	ESPONJA DE AÇO 44 GR C/8 UN	73231000	0500	5929	PCT	10	1,9300	19,30			0,00		
16509	ESCOVA SANITARIA S/ESTOJO	96039000	0102	5929	UN	2	4,5000	9,00			0,00		
17912	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT	140	10,8000	1.512,00			0,00		
18275	PANO MULTIUSO 28X300 MTS C/600 UN AZUL	56039240	0103	5929	RL	6	74,9000	449,40			0,00		
18392	ESPONJA DUPLA FACE	68053090	0500	5929	UN	50	0,5500	27,50			0,00		
18665	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	50	2,0500	102,50			0,00		
18681	PAPEL HIG. ROLÃO BRANCO LUXO 8X150 MT	48181000	0500	5929	FD	3	35,2000	105,60			0,00		

HOSPITALAR

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 SAT001-020932 TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

25 SET. 2023

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:14
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23790005049326600000404001424201395080000546094
BENEFICIARIO:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
NOME FANTASIA:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
BENEFICIARIO FINAL:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.714
DATA DE VENCIMENTO	19/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	5.460,94
VALOR COBRADO	5.460,94

==========

NR.AUTENTICACAO 2.A44.1C0.F29.341.466

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000585

RECEBEMOS DE CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e **Nº 000014187** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO 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 000014187** FL. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3523 0902 1238 2100 0140 5500 1000 0141 8718 4396 6489 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		135231573547059 20/09/2023 12:06:32
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	20/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS		17400-000	20/09/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	3407-5066	SP		12:06:29

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	14187	276,50	0,00	276,50

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/10/2023	276,50									

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	276,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	276,50

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 I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4622	FONTE DE ENERGIA ATX 200W - VKOEM	85044021	0102	5102	UN	2,00	64,50	129,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6141	PROTETOR ELETRICO SUPLER PREMIUM 5 TOM 1MT F050176 EMPLAC	85363090	0102	5102	UN	5,00	29,50	147,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

21 SET. 2023

21 SET. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REF. PEDIDO DE VENDA 11736 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR)	

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:14
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090358322600000000658179795090000027650
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	101.715
NOSSO NUMERO	35832260000000658
CONVENIO	03583226
DATA DE VENCIMENTO	20/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	276,50
VALOR COBRADO	276,50

==========

NR.AUTENTICACAO 7.479.F96.2A9.2F0.0B5

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
23813

Código de Verificação de Autenticidade
2J5BRMQ7Z

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/10/2023 às 10:07:59

Chave de Acesso
1949303T5BY5I5348V4I15JAI3YCB7QL

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
				04/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
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	ADAO VIEIRA - DOPPLER DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS	250,0000	R$ 250,00
1,0000	UN	CLARICE INACIO MARCONDES - DOPPLER ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	210,0000	R$ 210,00
1,0000	UN	VALTER BENITES - DOPPLER DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS	250,0000	R$ 250,00

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$ 710,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 710,00	R$ 24,07	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$ 710,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$95,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,30%) R$23,43

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **23813** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2J5BRMQ7Z**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura

Bárbara C. T. Ferreira
Enfermeira
COREN-SP: 213479

HOSPITALAR

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:14
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130007163022210103731096795090000071000
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	101.716
DATA DE VENCIMENTO	20/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	710,00
VALOR COBRADO	710,00

==========

NR.AUTENTICACAO 0.1A5.D16.CC7.C84.7D4

==========

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.

Fatura Detalhada

000589

0 0 0 0 3 9 0 9 5 9 2

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
02/10/2023	20/10/2023

CONTRATO AGRUPADOR: 000077399

Destinatário:

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$)
SVA_PABX Cloud 70 Ramais	489,00
LOC.EQUIP._4 Telefones IP	0,00
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_ACESSO_DIGITAL_30_CANAIS_DE_VOZ	449,00
SCM_ACESSO_FIBRA_DEDICADA_200_200	399,60
SVA_PSCI 200D	599,40
STFC_LigLife Pós Pago linha ref. 30/08/2023 até 29/09/2023 1/1	11,88

Valor total a pagar: R$ 1.982,43

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 00121.271175 2 95090000198243**

Local de pagamento					*Vencimento*
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRICA MESMO APÓS O VENCIMENTO.					20/10/2023
Beneficiário					*Agência/Código Beneficiário*
LIFE - CNPJ: 21.343.753/0001-70					7652-X / 680-7
Data Doc.	*Número Doc.*	*Especie Doc.*	*Aceite*	*Data Processamento*	*Nosso Número*
02/10/2023	3909592	DM	N	03/10/2023	34522820000121271-9
Uso do Banco	*Carteira*	*Espécie Moeda*	*Quant. Moeda*	*(X) Valor*	*(=) Valor Documento*
	17	R$			1982,43

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.

de 01/09/2023 até 30/09/2023

(-)Desconto/Abatimentos

(-)Outras Deduções

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor cobrado

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

Mateus Silva Andriollo
Gerente Tec. Informação
mandriollo@ahbb.org.br

FICHA DE COMPENSAÇÃO
--- Autenticação Mecânica ---

HOSPITALAR

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:14
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090345228200100121271175295090000198243
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	101.717
NOSSO NUMERO	34522820000121271
CONVENIO	03452282
DATA DE VENCIMENTO	20/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.982,43
VALOR COBRADO	1.982,43

==========

NR.AUTENTICACAO C.031.221.445.29B.723

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FERNANDO N. G. FERNANDES
FRIGORIFICO ME

ESTRADA MUNICIPAL GARCA 150, S/N
RIO DO PEIXE - GARCA - SP
Fone: (14)3471-1461 CEP: 17400-000
www.fishfacil.com.br
fishfacil@fishfacil.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.006.962
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1005 8548 9200 0101 5500 1000 0069 6210 0006 9580

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.	135231667854156 04/10/23 10:54:12

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	04/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000		04/10/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3532-5198		

DUPLICATAS

Numero	001
Vencimento	18/10/2023
Valor R$	469,64

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	469,64

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	469,64

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
FPF 01	FILE DE TILAPIA RESFRIADO	03043100	0101	5101	KG	5,448	43,00	0,00	234,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FPF 01	FILE DE TILAPIA RESFRIADO	03043100	0101	5101	KG	5,474	43,00	0,00	235,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR
Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

19 OUT. 2023

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 Bred ICMS: 11,74 BC ICMS: 469,64 Aliq ICMS: 2,5% 2 "DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA EPP OU ME OPTANTE PELO SIMPLE 3 S NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI" 4 L10 (0405) 5 TERMO DE FOMENTO 001/2018 6 ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA(HOSPITALAR)	

(04/05)

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/10/2023 10:54:15

FRG Informática

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:14
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100845140100953300019395070000046964

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	101.901
DATA DE VENCIMENTO	18/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	469,64
JUROS/MULTA	9,54
VALOR COBRADO	479,18

==========

NR.AUTENTICACAO 4.97F.77C.93B.6F8.205

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000593

NOTA DE COBRANÇA	Nº 0086430364-ND

VIA ÚNICA

MESSER Gases for Life

MESSER GASES LTDA
0057 -Filial Bauru
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
27/09/2023

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL	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	77,000	1,2356	95,14
BRR200001209	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 3M3	93,000	1,3437	124,96
BRR200001300	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 4M3	124,000	1,3437	166,62
BRR200001304	LOC OXIGENIO MED CIL 40L 8M3	650,000	1,2356	803,14
BRR200201305	LOC OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	496,000	1,2356	612,86
BRR206001306	LOC AR COMPRIMIDO CIL 50L 10M3	310,000	1,2356	383,04
BRR201001003	LOC DIOX CARB EP CIL 10L 6KG	62,000	1,3437	83,31

Valor Total da Nota de Cobrança
2.269,07

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: 18.10.2023 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
		0086430364-ND

HOSPITALAR

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:14
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070116389712795070000226907
BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.902
DATA DE VENCIMENTO	18/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.269,07
JUROS/MULTA	3,03
VALOR COBRADO	2.272,10

==========

NR.AUTENTICACAO 2.F58.5DE.714.749.6FA

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000595

RECEBEMOS DE TREVISI E TREVISI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/09/2023 VALOR TOTAL: R$ 700,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL 128594 - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.048.258
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TREVISI E TREVISI LTDA
RUA RAIMUNDO MOREIRA DA CUNHA, 250
JARDIM TANGARA - 16402-295
LINS - SP Fone/Fax: 1435231001

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.048.258
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0957 1681 0600 0116 5500 1000 0482 5812 0230 9198

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO PROPRIA	135231567614498 - 19/09/2023 16:38:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
419024414110			57.168.106/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL 128594	45.349.461/0009-60	19/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	19/09/2023

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	SP	1400000000		16:38:33

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc	19/10/2023
Valor	R$ 700,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
700,00	126,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	700,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	126,00	0,00	700,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	1-Por conta do Dest				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SN	LINS	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
70	FD	CRISTALINS	048258	436,030	428,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ IPI
908542	FARDO COM 12 GARRAFAS DE 510 ML DE AGUA	22011000	000	5101	FD	70,0000	10,0000	700,00	0,00	700,00	126,00		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: -Pedido 11279091 -Data Prevista 19/09/2023 PED: 11279091, OE: 14240240091, ENTREGA: 1, SERIE NF: 001 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COM EXCESSO NO SUBLIMITE / ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS, PELO SIMPLES NACIONAL NOS TERMOS DO PARAG. 1 , ART. 20 LC 123/2006 Contrato: 537286691 Valor Aproximado dos Tributos : R$ 126,00	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:14
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090313177100200008448177395080000070000
BENEFICIARIO:
TREVISI E TREVISI LTDA - ME
NOME FANTASIA:
TREVISI E TREVISI LTDA - ME
CNPJ: 57.168.106/0001-16
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.903
NOSSO NUMERO	31317710000008448
CONVENIO	03131771
DATA DE VENCIMENTO	19/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	700,00
VALOR COBRADO	700,00

==========

NR.AUTENTICACAO 3.BAC.222.7A9.B8B.FEC

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000597

RECEBEMOS DE COMERCIAL FACIS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/09/2023 VALOR TOTAL: R$ 852,55 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6O VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.067.650
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FACISLITO

COMERCIAL FACIS LTDA
RUA MANOEL ALVES GARCIA, 130 GALPAO
JD SAO LUIZ - 06618-010
JANDIRA - SP Fone/Fax: 1132555577

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.067.650
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0901 4357 6800 0150 5500 1000 0676 5011 3242 4716

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
REVENDA	135231583050108 - 21/09/2023 14:45:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
398186068113		01.435.768/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA			45.349.461/0009-60	21/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6O	VILA WILLIAMS		17400-000	21/09/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	1435325198		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	19/10/2023
Valor	R$ 852,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
852,55	153,46	0,00	0,00	0,00	4,54	782,55
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,97	852,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	(0) Emitente				48.740.351/0001-65
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD PRES DUTRA KM 222,500, KM 217.8 PRED	GUARULHOS			SP	796621736119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA	.	.	16,700	16,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
21460	ETIQUETA COUCHE ACRILICO 20G 1 CAR 100 X 40 C/30M 697 ET/RL BRANCA	48219000	000	5102	UN	21,0000	19,5500	410,55	447,27	80,51		18,00	
21475	ETIQUETA COUCHE ACRILICO 20G 3 CAR 33 X 21 C/30M 3.750 ET/RL BRANCA	48219000	000	5102	UN	15,0000	24,8000	372,00	405,28	72,95		18,00	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

20 OUT. 2023

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: .PEDIDO: 99.152/23 cotacao 233366255 Termo de Fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) Email do Destinatário: compras@ahbb.org.br	

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:14
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081187170713602728960002595080000085255
BENEFICIARIO:
COMERCIAL FACIS LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL FACIS LTDA
CNPJ: 01.435.768/0001-50
BENEFICIARIO FINAL:
COMERCIAL FACIS LTDA
CNPJ: 01.435.768/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.904
DATA DE VENCIMENTO	19/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	852,55
VALOR COBRADO	852,55

==========

NR.AUTENTICACAO 9.A55.54E.9FB.719.A50

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

030599

RECEBEMOS DE 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/09/2023 VALOR TOTAL: R$ 1.383,26 DESTINATÁRIO: 4053 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 06 WILLIANS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.017.692
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. 000.017.692
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0905 3354 3300 0111 5500 3000 0176 9218 7071 2413

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	135231564394832 - 19/09/2023 10:45:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315080959113			05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE	45.349.461/0009-60	19/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 06	WILLIANS	17402-064	19/09/2023

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	SP	1434075066		10:40:29

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	19/10/2023
Valor	R$ 1.383,26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	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	1.383,26

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	1.383,26

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.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ IPI
0004006PC	SACO DE PAPEL KRAFT MIX 1KG C/500	48194000	0102	5929	PCT	2,0000	19,5000	39,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
7897794900080	GUARDANAPO MESA 19,5X20 C/100 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	48183000	0500	5929	PCT	30,0000	1,3000	39,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	2,0000	18,5000	37,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	2,0000	18,5000	37,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
009339	SACO PLAST 8X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	4,0000	18,5000	74,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
010005	EMBALAG. G -32 MEDIA PUDIM BCA	39239090	0102	5929	UN	20,0000	0,7200	14,40	0,00	0,00	0,00		0,00	
7896343088781	GARFO REFEICAO CRISTAL MASTER 1X50 UN Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39241000	0500	5929	PCT	10,0000	6,6000	66,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
13997	BANDEJA ISOPOR MO 100 - 4 DIVISORIA	39239090	0102	5929	UN	200,0000	0,9900	198,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
13998	TAMPA ISOPOR P/ EMBAL. MO 100 - 4	39235000	0102	5929	UN	200,0000	0,6700	134,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	68053090	0500	5929	UN	30,0000	0,5400	16,20	0,00	0,00	0,00		0,00	
7898917588185	ESPONJA DE ACO 44 GR C/8 UN Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	73231000	0500	5929	PCT	10,0000	1,9300	19,30	0,00	0,00	0,00		0,00	
16706	TAMPA PLAST 100 ML TRANSP C/100 UN	39235000	0102	5929	PCT	15,0000	5,7800	86,70	0,00	0,00	0,00		0,00	
16822	COLHER REFEICAO CRISTAL MASTER 1X50 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39241000	0500	5929	PCT	20,0000	6,6000	132,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
17068FD	CUMBUCA ISOPOR PT 102 750 ML C/100 (BASE	39239090	0102	5929	FD	6,0000	16,5000	99,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
17069	TAMPA ISOPOR P/CUMBUCA PT102/104	39235000	0102	5929	UN	5,0000	19,3000	96,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
17069FD	TAMPA ISOPOR P/CUMBUCA PT102/104 C/100	39235000	0102	5929	FD	6,0000	19,3000	115,80	0,00	0,00	0,00		0,00	
17290	TOALHA AMERICANA MONO C/500 UN	48030090	0102	5929	PCT	1,0000	23,8000	23,80	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	
18071FD	CUMBUCA ISOPOR PT 100 500ML (BASE)C/100	39239090	0102	5929	FD	5,0000	14,7000	73,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
7898964629831	LUVA PLASTICA DESCART C/100 UN	39262000	0102	5929	PCT	4,0000	1,2900	5,16	0,00	0,00	0,00		0,00	
18707	POTE REDONDO 250 ML C/TAMPA C/24 UN	39239090	0102	5929	PCT	8,0000	8,5000	68,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ECF Ref.: modelo: 2D ECF:0 COO:20634. Inf. Contribuinte: DANFE PARA TODAS AS OPERACOES. - N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-020634 - 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	

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:14
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BCO BRADESCO S.A.

23790005049326200000804001424201795080000138326
BENEFICIARIO:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
NOME FANTASIA:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
BENEFICIARIO FINAL:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.905
DATA DE VENCIMENTO	19/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.383,26
VALOR COBRADO	1.383,26

==========

NR.AUTENTICACAO A.2BA.2E8.6E2.2E3.D01

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de 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
Setembro/2023	20/10/2023	07.16.23292.8966152-6	20/10/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000171181735

Valor Total do Documento
582.397,47

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	239.759,40			239.759,40
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	317.843,20			317.843,20
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	313,50			313,50
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023 CNPJ Prestador:40.110.628/0001-64	23.661,00			23.661,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	820,37			820,37
	Totais	582.397,47			582.397,47

85860005823 1 97470385232 0 93071623292 7 89661526280 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860005823 1 97470385232 0 93071623292 7 89661526280 0

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.23292.8966152-6
Pagar até:	20/10/2023
Valor:	582.397,47

Pague com o PIX

G338201951674585 1
20/10/2023 20:50:01

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2023 -      AUTOATENDIMENTO        - 20.49.58
6790306790          SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA:            227-5
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85860005823-1   97470385232-0
                   93071623292-7   89661526280-0
Data do pagamento                      20/10/2023
Numero do Documento          07.16.23292.8966152-6
Valor Total                            582.397,47
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  102001
AUTENTICACAO SISBB:       A.BF7.030.FCA.EED.9DD
```

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

AHBB | REDE SANTA CASA

DECLARAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA PARA PAGAMENTO DE ENCARGOS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de outubro de 2023 houve transferências de Recurso Público através da conta corrente do Termo de Fomento 001/2018 – Hospitalar, para conta de recurso próprio para pagamento de encargos, conforme demonstrativo:**

20/10/2023	INSS	HOSPITALAR	R$ 35.428,06
20/10/2023	IRRF	HOSPITALAR	R$ 8.551,42
20/10/2023	INSS	UTI	R$ 5.506,35
20/10/2023	IRRF	HOSPITALAR	R$ 5.082,66

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente.

Garça, 14 de novembro de 2023.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838 Dados: 2023.11.14 16:04:34 -03'00'

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Presidente da AHBB | Rede Santa Casa

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 34075066
R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

000604

	INSS		IRRF	
			R$	94.406,98
UMTS	R$	120.587,44	R$	10.094,04
NOTA UMST	R$	13.706,00		
UPA	R$	57.295,18	R$	46.165,13
NOTA UPA	R$	4.977,50		
PSI	R$	46.995,66	R$	57.431,08
NOTA PSI	R$	4.977,50		
BILAC	R$	5.448,89	R$	1.675,08
GABRIEL	R$	1.433,61	R$	733,09
PIACATU	R$	139,19	R$	291,50
HSL	R$	35.428,06	R$	8.551,42
MEDIA	R$	37.691,03	R$	12.313,25
UTI	R$	5.506,35	R$	5.082,66
ITAPOLIS	R$	7.631,29	R$	3.015,17
NOTA ITAPOLIS	R$	820,37		
	R$	342.638,07	R$	239.759,40
	R$			582.397,47

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2.986,49	0,00	0,00	0,00	8,75	261,43
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7086	AILTON FELIX JUNIOR	2.933,48	0,00	0,00	0,00	8,70	255,07
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	2.147,34	0,00	0,00	0,00	8,08	173,46
5086	AMAURI FERREIRA LOURENCO	2.358,43	0,00	0,00	0,00	8,16	192,45
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2.964,57	0,00	0,00	0,00	8,73	258,80
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	2.017,01	0,00	0,00	0,00	8,02	161,73
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	4.060,34	0,00	0,00	4.060,34	9,71	394,35
7912	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	802,52	0,00	0,00	0,00	7,50	60,18
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	1.969,43	0,00	0,00	0,00	8,20	157,44
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7913	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PARENTE	630,09	0,00	0,00	0,00	7,50	47,25
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	1.841,87	0,00	0,00	0,00	7,92	145,96
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	4.905,69	0,00	0,00	0,00	10,45	512,70
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	1.841,87	0,00	0,00	0,00	7,92	145,96
7138	ANNA VITORIA DOS SANTOS	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
5063	APARECIDA DOS SANTOS	1.839,44	0,00	0,00	0,00	7,92	145,74
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	6.212,80	0,00	0,00	0,00	11,20	695,70
7903	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	2.874,30	0,00	0,00	0,00	8,63	247,97
6067	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	2.045,08	0,00	0,00	0,00	8,03	164,25
7817	BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA	2.876,71	0,00	0,00	0,00	8,63	248,26
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
7882	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	1.556,18	0,00	0,00	0,00	7,73	120,25
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	2.832,97	0,00	0,00	0,00	8,58	243,01
7159	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	2.441,09	0,00	0,00	0,00	8,19	199,89
7806	CAROLAINE MIRANDA DA SILVA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
6188	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	2.801,56	0,00	0,00	0,00	8,77	239,24
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	2.793,89	0,00	0,00	0,00	8,53	238,32
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	1.841,87	0,00	0,00	0,00	7,92	145,96
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7110	CLELIA MARIA DE SOUZA	1.808,80	0,00	0,00	0,00	7,91	142,99
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	3.279,27	0,00	0,00	0,00	9,04	296,56
3005	DANIELE VIEIRA	2.418,24	0,00	0,00	0,00	8,18	197,84
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
6134	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	4.040,71	0,00	0,00	0,00	8,11	324,06
6131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	1.790,70	0,00	0,00	0,00	7,89	141,36
7135	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	2.092,35	0,00	0,00	0,00	8,05	168,51
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SANTOS	4.149,45	0,00	0,00	0,00	9,80	406,83
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	2.905,70	0,00	0,00	0,00	8,66	251,73
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	1.808,80	0,00	0,00	0,00	7,91	142,99
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
7054	EDNA OLIVEIRA FARIAS	2.045,08	0,00	0,00	0,00	8,03	164,25
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	1.790,70	0,00	0,00	0,00	7,89	141,36
7862	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	2.254,11	0,00	0,00	0,00	8,12	183,06
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2.869,31	0,00	0,00	0,00	8,71	247,37
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	2.699,93	0,00	0,00	0,00	8,41	227,04
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	4.904,89	0,00	0,00	0,00	10,45	512,59
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2.199,50	0,00	0,00	0,00	8,10	178,15
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	3.751,75	0,00	0,00	0,00	9,42	353,26
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2.865,35	0,00	0,00	0,00	8,62	246,89
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
7800	FERNANDA DE OLIVEIRA	1.866,99	0,00	0,00	0,00	7,94	148,22
7820	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	2.598,88	0,00	0,00	0,00	8,27	214,92
7764	FERNANDO GUSTAVO CORDEIRO ATILIO	2.705,06	0,00	0,00	0,00	7,62	204,60
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	2.832,63	0,00	0,00	0,00	8,58	242,97
7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	2.045,08	0,00	0,00	0,00	8,03	164,25
7169	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQUEIRA	3.805,44	0,00	0,00	0,00	9,45	359,70
6191	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	2.946,72	0,00	0,00	0,00	8,71	256,66

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	2.621,05	0,00	0,00	0,00	8,30	217,58
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	2.946,87	0,00	0,00	0,00	8,71	256,67
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	2.749,72	0,00	0,00	0,00	8,54	233,02
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	1.790,70	0,00	0,00	0,00	7,89	141,36
4790	GISLANE ALVES XAVIER	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
4098	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	1.626,26	0,00	0,00	1.626,26	7,78	126,56
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	3.892,23	0,00	0,00	0,00	9,53	370,82
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	4.232,23	0,00	0,00	0,00	9,89	418,42
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
6079	ISABELA GARCIA BAVAROTI	1.323,19	0,00	630,09	0,00	7,50	99,23
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	2.007,35	0,00	0,00	0,00	8,01	160,86
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	1.841,87	0,00	0,00	0,00	7,92	145,96
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	1.790,70	0,00	0,00	0,00	7,89	141,36
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	2.754,26	0,00	0,00	0,00	8,48	233,56
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	2.175,40	0,00	0,00	0,00	8,09	175,98
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	3.131,55	0,00	0,00	0,00	9,31	278,84
7890	JESSICA MARIA AGUIAR	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	1.790,70	0,00	0,00	0,00	7,89	141,36
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	1.974,62	0,00	0,00	0,00	8,00	157,91
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7915	JOSIMARA MEDINA BENTO	240,76	0,00	0,00	0,00	7,50	18,05
7168	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	5.480,57	0,00	0,00	0,00	10,82	593,18
7894	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
2623	LAERTE FERNANDES	2.092,35	0,00	0,00	0,00	8,05	168,51
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	2.943,16	0,00	0,00	0,00	8,71	256,23
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	2.346,65	0,00	0,00	0,00	8,16	191,39
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	2.490,02	0,00	0,00	0,00	8,20	204,30
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	1.841,87	0,00	0,00	0,00	7,92	145,96
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	5.131,38	0,00	0,00	0,00	10,61	544,30
5539	LILIANE SANTOS AGUIRRA	1.808,80	0,00	0,00	0,00	7,91	142,99
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	5.022,25	0,00	0,00	0,00	10,53	529,02
7011	LUCAS DE LIMA SOARES	2.283,70	0,00	0,00	0,00	8,13	185,73
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	2.468,14	0,00	0,00	0,00	8,22	202,33
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2.863,71	0,00	0,00	0,00	8,61	246,70
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	3.316,76	0,00	0,00	0,00	10,73	410,73
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	2.010,12	0,00	0,00	0,00	8,01	161,11
2649	LUIZ DA SILVA	2.045,08	0,00	0,00	0,00	8,03	164,25
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7905	MARCELA SALLES RODRIGUES	3.500,00	0,00	0,00	0,00	9,23	323,05
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	1.828,35	0,00	0,00	0,00	7,92	144,75
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	2.902,85	0,00	0,00	0,00	8,66	251,39
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	2.012,46	0,00	0,00	0,00	8,02	161,32
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	3.008,60	0,00	0,00	0,00	8,78	264,08
7821	MARIA PAULA DE OLIVEIRA FACO	1.626,26	0,00	0,00	0,00	7,78	126,56
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	2.045,08	0,00	0,00	0,00	8,03	164,25
7089	MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	2.045,08	0,00	0,00	0,00	8,03	164,25
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	4.485,94	0,00	0,00	0,00	10,12	453,94
4535	MARIANE GOMES LOPES	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
5526	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	2.596,46	0,00	0,00	0,00	8,27	214,63
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	2.012,46	0,00	0,00	0,00	8,02	161,32
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	5.132,99	0,00	0,00	0,00	10,61	544,52
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	4.284,85	0,00	0,00	0,00	9,94	425,78
2505	MELISSA MANARESI BASSO	4.149,45	0,00	0,00	0,00	9,80	406,83
7137	MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
7801	MIRIAM APARECIDA CAPORALINI LEONELE	1.790,70	0,00	0,00	0,00	7,89	141,36
7062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
7849	NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAGA	3.911,18	0,00	0,00	0,00	9,55	373,47
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	2.431,97	0,00	0,00	0,00	8,19	199,07
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2.946,87	0,00	0,00	0,00	8,71	256,67
7838	PATRICIA ALVES	1.790,70	0,00	0,00	0,00	7,89	141,36
7914	PATRICIA HAGE DE CARVALHO	1.353,45	0,00	0,00	0,00	7,54	102,01
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	4.743,17	0,00	0,00	0,00	10,33	489,95
7041	PATRICIA PORFIRIO	3.770,85	0,00	0,00	0,00	9,43	355,55
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
6090	PAULO CICERO BATISTA	4.706,18	0,00	0,00	0,00	10,30	484,77
7031	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	1.820,18	0,00	0,00	0,00	7,91	144,01
5510	PEDRO MANTUANI	3.455,29	0,00	0,00	0,00	9,19	317,69
2590	PRISCILA DIAS BATISTA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7180	PRISCILA REGINA DE SOUSA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7181	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	2.954,71	0,00	0,00	0,00	8,72	257,62
7017	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2.831,30	0,00	0,00	0,00	8,58	242,81
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2.819,26	0,00	0,00	0,00	8,56	241,36
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	2.208,58	0,00	0,00	0,00	8,10	178,97
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	1.808,80	0,00	0,00	0,00	7,91	142,99
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	2.869,82	0,00	0,00	0,00	8,62	247,43
7172	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	1.808,80	0,00	0,00	0,00	7,91	142,99
5698	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	1.808,80	0,00	0,00	0,00	7,91	142,99
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	2.012,46	0,00	0,00	0,00	8,02	161,32
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	2.909,63	0,00	0,00	0,00	8,67	252,21
7734	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	1.924,46	0,00	0,00	0,00	7,97	153,40
5057	ROSY LICERRO	1.977,26	0,00	0,00	0,00	8,00	158,15
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	3.002,24	0,00	0,00	0,00	8,77	263,32
7155	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	2.613,00	0,00	0,00	0,00	8,29	216,61
7140	SERGIO PEDRO DE LIMA	1.572,05	0,00	0,00	0,00	7,74	121,68
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7852	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7090	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	2.045,08	0,00	0,00	0,00	8,03	164,25
7059	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	2.045,08	0,00	0,00	0,00	8,03	164,25
7819	TANIA RODRIGUES DO PRADO	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7098	TATIANA LEMES	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2.911,62	0,00	0,00	0,00	8,67	252,44
7080	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	4.850,00	0,00	0,00	0,00	10,41	504,90
7853	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	4.385,17	0,00	0,00	0,00	10,03	439,83
7164	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	2.373,64	0,00	0,00	0,00	8,17	193,82
7822	VALERIA SANTOS TREVIZAN	4.190,27	0,00	0,00	0,00	9,85	412,54
7052	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SANTOS	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
6154	WAGNER ANTONIO BONFIM	2.045,08	0,00	0,00	0,00	8,03	164,25
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	2.151,57	0,00	0,00	0,00	8,08	173,84
CONTRIBUINTES							
21	RENATA RIBEIRO MARTINS FEITOSA	680,00	0,00	0,00	0,00	20,00	136,00
	Empregados: 178	Total: 473.166,95	0,00	630,09	5.686,60		41.608,75
	Contribuintes: 1	Total: 680,00	0,00	0,00	0,00		136,00
	Total: 179	Total: 473.846,95	0,00	630,09	5.686,60		41.744,75

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	473.846,95	0,00	41.744,75	0,00	0,00	0,00	6.316,69	0,00	35.428,06

20/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:21:49
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 20/10/2023
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 35.428,06

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

==========

NR.AUTENTICACAO D.408.D7B.274.C8D.F5E

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/09/2023 a 30/09/2023										
EMPREGADOS										
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	Mensal 08/23	2.907,53	251,95	0,00	0	0,00	7,50	158,40	40,77
7086	AILTON FELIX JUNIOR	Mensal 08/23	3.023,81	265,91	0,00	0	0,00	7,50	158,40	48,44
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	Mensal 08/23	2.964,57	258,80	0,00	0	0,00	7,50	158,40	44,53
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	Mensal 08/23	4.060,34	394,35	0,00	0	0,00	15,00	370,40	179,50
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	Mensal 08/23	4.060,34	394,35	0,00	0	0,00	15,00	370,40	179,50
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	Mensal 08/23	4.090,59	398,59	0,00	0	0,00	15,00	370,40	183,40
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	Férias	2.860,40	246,30	0,00	0	0,00	7,50	158,40	37,66
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	Mensal 08/23	6.212,80	695,70	189,59	1	0,00	27,50	884,96	580,11
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	Mensal 08/23	4.597,39	469,54	0,00	0	0,00	22,50	651,73	277,04
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	Mensal 08/23	2.912,20	252,51	0,00	0	0,00	7,50	158,40	41,08
7159	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	Mensal 08/23	2.815,95	240,96	0,00	0	0,00	7,50	158,40	34,72
6188	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	Férias	2.998,55	262,88	189,59	1	0,00	7,50	158,40	32,56
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	Mensal 08/23	2.743,37	232,25	189,59	1	0,00	7,50	158,40	15,71
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	Férias	3.223,60	289,88	189,59	1	0,00	7,50	158,40	47,41
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	Mensal 08/23	5.328,24	571,86	0,00	0	0,00	27,50	884,96	423,04
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS S	Mensal 08/23	4.149,45	406,83	189,59	1	0,00	15,00	370,40	162,55
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	Mensal 08/23	2.942,63	256,17	379,18	2	0,00	7,50	158,40	14,65
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	Mensal 08/23	4.695,39	483,26	0,00	0	0,00	22,50	651,73	296,00
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	Férias	2.942,88	256,20	0,00	0	0,00	7,50	158,40	43,10
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	Mensal 08/23	2.706,90	227,88	189,59	1	0,00	7,50	158,40	13,31
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	Mensal 08/23	4.839,68	503,46	189,59	1	0,00	22,50	651,73	281,26
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	Mensal 08/23	2.945,90	256,56	0,00	0	0,00	7,50	158,40	43,30
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	Férias	3.659,04	342,14	0,00	0	0,00	15,00	370,40	127,14
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	Mensal 08/23	2.946,87	256,67	379,18	2	0,00	7,50	158,40	14,93
7764	FERNANDO GUSTAVO CORDEIRO ATILIO	Mensal 08/23	4.783,26	495,56	0,00	0	0,00	22,50	651,73	313,00
7764	FERNANDO GUSTAVO CORDEIRO ATILIO	Rescisão	1.269,71	95,22	0,00	0	0,00	27,50	884,96	304,14
7169	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIC	Mensal 08/23	3.805,44	359,70	0,00	0	0,00	15,00	370,40	146,46
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	Mensal 08/23	2.783,36	237,05	0,00	0	0,00	7,50	158,40	32,57
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	Férias	3.776,92	356,28	0,00	0	0,00	15,00	370,40	142,70
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	Mensal 08/23	2.866,78	247,06	0,00	0	0,00	7,50	158,40	38,08
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	Mensal 08/23	3.892,23	370,82	0,00	0	0,00	15,00	370,40	157,81
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Mensal 08/23	4.289,28	426,40	0,00	0	0,00	22,50	651,73	217,42
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	Mensal 08/23	2.467,10	202,23	0,00	0	0,00	7,50	158,40	11,47
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	Mensal 08/23	2.964,57	258,80	189,59	1	0,00	7,50	158,40	30,31
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	Férias	3.597,79	334,79	189,59	1	0,00	15,00	370,40	90,61
7168	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	Mensal 08/23	5.632,96	614,52	379,18	2	0,00	22,50	651,73	392,10
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE S	Mensal 08/23	2.833,57	243,08	0,00	0	0,00	7,50	158,40	35,89
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	Mensal 08/23	2.446,09	200,34	0,00	0	0,00	7,50	158,40	10,03
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 08/23	2.490,02	204,30	0,00	0	0,00	7,50	158,40	13,03
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	Mensal 08/23	4.364,68	448,67	189,59	1	0,00	15,00	370,40	188,56
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	Mensal 08/23	2.894,86	178,49	189,59	1	0,00	7,50	158,40	31,11
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	Mensal 08/23	2.904,35	251,57	379,18	2	0,00	7,50	158,40	12,12
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	Férias	3.771,36	355,61	0,00	0	0,00	15,00	370,40	141,96
2649	LUIZ DA SILVA	Férias	2.939,59	255,80	0,00	0	0,00	7,50	158,40	42,88

000609

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	Mensal 08/23	2.660,51	222,31	0,00	0	0,00	7,50	158,40	24,47
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	Férias	2.683,28	225,04	0,00	0	0,00	7,50	158,40	25,97
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Mensal 08/23	2.837,71	243,58	0,00	0	0,00	7,50	158,40	36,16
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAM	Mensal 08/23	3.433,51	315,07	0,00	0	0,00	15,00	370,40	97,37
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	Mensal 08/23	4.566,89	465,27	189,59	1	0,00	22,50	651,73	228,48
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	Férias	2.864,40	246,78	189,59	1	0,00	7,50	158,40	23,70
7062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	Mensal 08/23	4.060,34	394,35	0,00	0	0,00	15,00	370,40	179,50
7849	NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZA	Mensal 08/23	3.968,23	381,46	189,59	1	0,00	15,00	370,40	139,18
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	Mensal 08/23	2.764,23	234,76	0,00	0	0,00	7,50	158,40	31,31
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 08/23	3.983,38	383,58	0,00	0	0,00	15,00	370,40	169,57
7041	PATRICIA PORFIRIO	Mensal 08/23	2.484,45	203,80	0,00	0	0,00	7,50	158,40	12,65
7041	PATRICIA PORFIRIO	Férias	3.337,26	303,52	0,00	0	0,00	15,00	370,40	84,66
6090	PAULO CICERO BATISTA	Mensal 08/23	4.571,62	471,51	0,00	0	0,00	22,50	651,73	270,79
5510	PEDRO MANTUANI	Mensal 08/23	3.109,53	276,19	0,00	0	0,00	15,00	370,40	54,60
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	Mensal 08/23	2.918,07	253,22	0,00	0	0,00	7,50	158,40	41,46
7017	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	Mensal 08/23	4.060,34	394,35	0,00	0	0,00	15,00	370,40	179,50
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	Mensal 08/23	2.905,55	251,72	189,59	1	0,00	7,50	158,40	26,42
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	Mensal 08/23	2.819,26	241,36	189,59	1	0,00	7,50	158,40	20,72
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SA	Mensal 08/23	2.674,66	227,22	189,59	1	0,00	7,50	158,40	10,94
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PERI	Mensal 08/23	2.842,86	244,19	0,00	0	0,00	7,50	158,40	36,50
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	Mensal 08/23	2.896,21	250,60	0,00	0	0,00	7,50	158,40	40,02
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	Férias	3.726,87	350,27	0,00	0	0,00	15,00	370,40	136,09
7155	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	Mensal 08/23	2.613,00	216,61	0,00	0	0,00	7,50	158,40	21,33
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	Mensal 08/23	2.910,85	252,35	0,00	0	0,00	7,50	158,40	40,99
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	Férias	3.551,05	329,18	0,00	0	0,00	15,00	370,40	112,88
7080	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRC	Mensal 08/23	4.850,00	504,90	189,59	1	0,00	22,50	651,73	283,26
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	Mensal 08/23	4.060,34	394,35	189,59	1	0,00	15,00	370,40	151,06
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	Mensal 08/23	4.385,17	439,83	0,00	0	0,00	22,50	651,73	235,97
7164	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	Mensal 08/23	2.854,18	245,55	189,59	1	0,00	7,50	158,40	23,03
7822	VALERIA SANTOS TREVIZAN	Mensal 08/23	4.752,95	0,00	0,00	0	528,00	22,50	651,73	298,88
		Total:	255.549,04	23.314,21						8.551,42

Empregados: 74 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 255.549,04 23.314,21 5.308,52 8.551,42

Total Geral:

Empregados: 65 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 255.549,04 23.314,21 5.308,52 8.551,42

000610

20/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:21:49
306203062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 20/10/2023
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 8.551,42

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

==========

NR.AUTENTICACAO 9.5D1.0C9.F85.A25.CDE

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	2.791,18	0,00	0,00	2.325,98	8,53	237,99
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7177	ANA CAROLINA DE AQUINO	4.258,48	0,00	0,00	0,00	9,91	422,09
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	5.557,39	0,00	0,00	0,00	10,87	603,94
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	2.907,72	0,00	0,00	0,00	8,67	251,98
4442	BRUNO MAXIMIANO	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	2.907,38	0,00	0,00	0,00	8,67	251,94
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2526	ELIANA PEREIRA	1.023,03	1.884,11	0,00	0,00	9,34	143,22
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	2.905,55	0,00	0,00	0,00	8,66	251,72
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7892	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	2.662,53	0,00	0,00	0,00	8,36	222,55
6096	FABIANA XOLIS GUIMARAES	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	2.908,92	0,00	0,00	0,00	8,67	252,12
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	5.143,44	0,00	0,00	0,00	10,95	545,99
7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA	2.906,18	0,00	0,00	0,00	8,66	251,79
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	4.777,80	0,00	0,00	0,00	10,36	494,80
7765	JOICE BERNARDES	4.149,99	0,00	0,00	0,00	9,80	406,90
7799	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO	2.504,26	0,00	0,00	0,00	8,21	205,58
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	3.678,74	0,00	0,00	0,00	11,08	474,61
7015	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZE	3.532,63	0,00	0,00	3.397,29	9,26	326,97
6193	MARIANA MARCELINO	4.300,94	0,00	0,00	0,00	9,95	428,04
7077	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	5.184,96	0,00	0,00	0,00	10,97	551,80
7158	MIRIAM GALDINO PEREIRA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7883	PAMELA KAWAMATA MOUTA	4.412,45	0,00	0,00	0,00	10,05	443,65
7154	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	2.946,87	0,00	0,00	0,00	8,71	256,67
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	3.970,40	0,00	0,00	0,00	9,62	381,76
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	2.952,40	0,00	0,00	0,00	8,72	257,34
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7124	YASMIN FREIRE BARBOSA	4.207,19	0,00	0,00	0,00	9,86	414,91
	Empregados: 37	Total: 119.601,95	1.884,11	0,00	5.723,27		11.229,62
	Contribuintes: 0	Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
	Total: 37	Total: 119.601,95	1.884,11	0,00	5.723,27		11.229,62

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	119.601,95	1.884,11	11.229,62	0,00	0,00	0,00	5.723,27	0,00	5.506,35

20/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:21:50
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 20/10/2023
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 5.506,35

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

==========

NR.AUTENTICACAO B.433.D0A.192.33B.A35

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/09/2023 a 30/09/2023										
EMPREGADOS										
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SAR	Férias	3.721,59	349,64	379,18	2	0,00	15,00	370,40	78,52
7177	ANA CAROLINA DE AQUINO	Mensal 08/23	4.257,19	421,91	0,00	0	0,00	22,50	651,73	211,21
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	Mensal 08/23	5.435,93	586,93	189,59	1	0,00	22,50	651,73	396,64
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	Mensal 08/23	2.950,57	257,12	189,59	1	0,00	7,50	158,40	29,39
4442	BRUNO MAXIMIANO	Férias	3.210,09	288,26	0,00	0	0,00	15,00	370,40	67,87
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	Mensal 08/23	2.908,34	252,05	189,59	1	0,00	7,50	158,40	26,60
2526	ELIANA PEREIRA	Mensal 08/23	2.909,79	391,66	0,00	0	0,00	7,50	158,40	30,46
2526	ELIANA PEREIRA	Férias	3.785,11	357,26	0,00	0	0,00	15,00	370,40	143,78
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	Mensal 08/23	2.905,31	251,69	0,00	0	0,00	7,50	158,40	40,62
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIV	Mensal 08/23	2.676,44	227,32	0,00	0	0,00	7,50	158,40	25,28
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	Mensal 08/23	4.060,34	394,35	379,18	2	0,00	15,00	370,40	122,62
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	Férias	5.709,03	625,17	379,18	2	0,00	27,50	884,96	408,83
7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORR	Mensal 08/23	2.830,00	242,65	189,59	1	0,00	7,50	158,40	21,43
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	Mensal 08/23	4.779,67	495,06	0,00	0	0,00	22,50	651,73	312,31
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	Férias	6.802,97	778,32	0,00	0	0,00	27,50	884,96	771,82
7765	JOICE BERNARDES	Mensal 08/23	4.101,70	400,14	0,00	0	0,00	15,00	370,40	184,83
7799	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	Mensal 08/23	4.060,34	394,35	0,00	0	0,00	15,00	370,40	179,50
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	Mensal 08/23	2.911,62	367,21	0,00	0	0,00	7,50	158,40	32,43
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	Férias	3.819,80	361,43	0,00	0	0,00	15,00	370,40	148,36
6193	MARIANA MARCELINO	Mensal 08/23	4.260,34	422,35	0,00	0	0,00	22,50	651,73	211,82
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	Mensal 08/23	4.583,40	467,58	0,00	0	0,00	22,50	651,73	274,33
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	Férias	5.747,28	630,52	0,00	0	0,00	27,50	884,96	522,15
7883	PAMELA KAWAMATA MOUTA	Mensal 08/23	4.320,20	0,00	0,00	0	528,00	22,50	651,73	201,52
7154	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	Mensal 08/23	2.908,34	252,05	189,59	1	0,00	7,50	158,40	26,60
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	Mensal 08/23	2.869,82	247,43	0,00	0	0,00	7,50	158,40	38,28
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	Férias	3.912,58	373,66	0,00	0	0,00	15,00	370,40	160,44
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	Mensal 08/23	4.060,34	394,35	189,59	1	0,00	15,00	370,40	151,06
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	Mensal 08/23	2.911,47	252,43	0,00	0	0,00	7,50	158,40	41,03
7124	YASMIN FREIRE BARBOSA	Mensal 08/23	4.317,77	430,39	0,00	0	0,00	22,50	651,73	222,93
		Total:	113.727,37	10.913,28						5.082,66
Empregados: 29	Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total:	113.727,37	10.913,28	2.275,08				5.082,66
Total Geral:										
Empregados: 23	Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total:	113.727,37	10.913,28	2.275,08				5.082,66

000614

20/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:21:50
306203062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 20/10/2023
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 5.082,66

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

==========

NR.AUTENTICACAO 5.B26.1D4.090.EDA.53F

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANDREA CRISTINA VEJAN	49695	173

PERÍODOS

De Aquisição	Do Gozo das Férias		De Abono
01/12/2021 A 30/11/2022	25/10/2023 A 23/11/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.143,57
Média Horas:	18,06
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.425,63

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.425,63	P
1/3 das Férias:	808,54	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:	291,15	D
Desconto do imposto de Renda:	33,89	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.234,17	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	325,04	D
TOTAL LIQUIDO:	2.909,13	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$ 2.909,13 (dois mil e novecentos e nove reais e treze centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 25/09/2023

ANDREA CRISTINA VEJAN

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$ 2.909,13(dois mil e novecentos e nove reais e treze centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 23/10/2023
GARCA

ANDREA CRISTINA VEJAN

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANDREA CRISTINA VEJAN
CPF/CNPJ: 269.354.918-35
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.751-9
DATA DO PAGAMENTO: 23/10/2023
VALOR: 2.909,13
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.553.FFE.8A6.2FF.055

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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: 18/10/2023 16:02:00 VALOR TOTAL: R$ 832,38

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 000618

NF-e
Nº .223
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 .223
SERIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3523 1032 0636 0200 0184 5500 1000 0002 2311 1914 9934

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	135231769154515

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	18/10/2023 16:02:00

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	832,38

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	832,38

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. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
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	1,950	33,99	66,28	0	0	0,00	0,00
	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	2,075	23,99	49,78	0	0	0,00	0,00
7898965155018	BATATA PALHA FRISHOW 17273	20041000	0500	5405	UN	1,000	12,69	12,69	0	0	0,00	0,00
7898965155018	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
	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	2,010	22,99	46,21	0	0	0,00	0,00
	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	2,005	31,99	64,14	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	1,025	22,99	23,56	0	0	0,00	0,00
	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	1,040	28,49	29,63	0	0	0,00	0,00
	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	1,025	22,99	23,56	0	0	0,00	0,00
	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	2,035	29,99	61,03	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	2,030	33,99	69,00	0	0	0,00	0,00
7898961566269	AZEITONA S/C FATIADA	20057000	0500	5405	UN	1,000	50,99	50,99	0	0	0,00	0,00
	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	1,035	23,99	24,83	0	0	0,00	0,00
	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	1,025	22,99	23,56	0	0	0,00	0,00
	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	2,065	27,99	57,80	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
7897517206086	MOLHO DE TOMATE FUGINI	21032010	0500	5405	UN	7,000	2,39	16,73	0	0	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

Andreia Lima Piola
CRN-3: 36280
Nutricionista

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITALAR	

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:14
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130002223022110425351037395170000083238
BENEFICIARIO:
BENEDITO REGINALDO BARNE
NOME FANTASIA:
BENEDITO REGINALDO BARNE
CNPJ: 32.063.602/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
BENEDITO REGINALDO BARNE
CNPJ: 32.063.602/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.001
DATA DE VENCIMENTO	28/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	832,38
VALOR COBRADO	832,38

==========

NR.AUTENTICACAO B.599.46A.7BD.8F9.327

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 8211, emitido em 01/09/2023

20231113u14454963000170

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00008211	01/09/2023 14:00:59	JAQH-XZEN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **14.454.963/0001-70** Inscrição Municipal: **4.396.776-0**
Nome/Razão Social: **SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA**
Endereço: **AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **R Doutor Orlando Thiago Santos 50 - Williams - CEP: 17402-064**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade de 10.606,50 e 2.459,00 de cloud totalizando 13.065,50 conforme contrato e proposta.

RETENCAO DE IR 1,5%: R$ 195,98
PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R$ 607,54
Referente ao periodo: setembro de 2023
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/10/2023

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 13.065,50

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	195,98	130,65	391,96	84,93

Código do Serviço
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	13.065,50	2,90%	378,89	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 8211, emitido em 01/09/2023; (3) NFS-e quitada em 09/10/2023;

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil

Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

COMPROVANTE DE TED

Data: 20/10/2023 Hora: 17:01:50

Nº Agendamento:	4049571
Data do Agendamento:	20/10/2023
Agendado para:	20/10/2023
Finalidade:	5-PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Valor:	R$ 12.261,98

Remetente:

Cooperativa:	5042
Conta:	4.599-3
Nome:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ:	45.349.461/0003-74

Favorecido:

Banco:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB:	60701190
Agência:	07307-SP PB HOSP BANDEIRANTES
Conta:	37.442-6
Tipo da Conta:	CC-CONTA CORRENTE
Nome:	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT
CPF/CNPJ:	14.454.963/0001-70
Autenticação:	F5CEEA0D-8898-4467-9CB5-5B17B873B2A1

OUVIDORIA SICOOB: 0800725093

AHBB | REDE SANTA CASA

RATEIO SISQUAL COMPETÊNCIA 09/2023 PAGAMENTO 10/2023

CENTRO DE CUSTO	QTDADE PESSOAS	VALOR
BILAC	23	299,01
PIACATU	5	65,00
GABRIEL MONTEIRO	5	65,00
GARÇA HSL	179	2.327,09
GARÇA MÉDIA	153	1.989,08
GARÇA UTI	38	494,02
TABOÃO UMTS	317	4.121,16
TABOÃO PSI	120	1.560,06
TABOÃO UPA	137	1.781,07
ITÁPOLIS	28	364,01
TOTAL	**1005**	**13.065,50**

Garça, 13 de novembro de 2023.

Marcela Rodrigues
Gerente de Recursos Humanos

www.ahbb.org.br
Rua XV de Novembro, 2696
Pq Santa Monica - São Carlos

AHBB | REDE SANTA CASA

DECLARAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA PARA PAGAMENTO SISQUAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de outubro de 2023 houve transferência de Recurso Público através da conta corrente do Termo de Fomento 001/2018 – Hospitalar, para conta de recursos próprios para pagamento do sistema do Relógio de Ponto Sisqual Workforce Managment Ltda, conforme demonstrativo:**

20/10/2023	Hospitalar	R$ 2.327,09
20/10/2023	Hospitalar	R$ 494,02

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente.

Garça, 13 de novembro de 2023.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838 Dados: 2023.11.14 16:06:27 -03'00'

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Presidente da AHBB | Rede Santa Casa

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 34075066
R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
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$ 2.327,09
DEBITO EM: 20/10/2023
==========
DOCUMENTO: 102002
AUTENTICACAO SISBB: E.58A.21B.EB2.266.F19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0015
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$ 494,02
DEBITO EM: 20/10/2023
==========
DOCUMENTO: 102003
AUTENTICACAO SISBB: B.E91.557.1EF.326.44A

000626

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CASA DE CARNES GARCA

BRANCO & SARAUZA LTDA

R DEPUTADO MANOEL JOAQUIM FERN, 1012 - PAULISTA
17400001 GARCA - SP
Fone: 1434061900
ESCRITORIOLIDER@HOTMAIL.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº 708
SÉRIE 1
Page 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
35230967504217000100550010000007081014322848

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135231641466930

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315014510115		67.504.217/0001-00

DESTINATARIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSAO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	30/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIANS	17400-000

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA
GARCA	SP	34075066		30/09/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.657,00

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	4.657,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Cst/Csosn	CFOP	UNI	Quantid	Unitario	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
9	ACEM E MUSCULO	02013000	0102	5.102	KG	87.000	28.00	2.436.00	0.00	0,00	0,00	0,00	,0000
8	MIOLO DE PALETA	02013000	0102	5.102	KG	30.000	31.90	957.00	0.00	0,00	0,00	0,00	,0000
25	SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	14.000	11.00	154.00	0.00	0,00	0,00	0,00	,0000
19	FILE DE FRANGO	02013000	0102	5.102	KG	51.000	15.00	765.00	0.00	0,00	0,00	0,00	,0000
21	COXA SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	8.000	9.00	72.00	0.00	0,00	0,00	0,00	,0000
5	COXAO DURO	02013000	0102	5.102	KG	5.000	33.00	165.00	0.00	0,00	0,00	0,00	,0000
24	COXINHA DA ASA	02013000	0102	5.102	KG	9.000	12.00	108.00	0.00	0,00	0,00	0,00	,0000

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

20 OUT. 2023

TERMO DE FOMENTO 001/2018. ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR).

HOSPITALAR

MD5- M

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE BRANCO & SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/09/2023 VALOR TOTAL: 4.657,00 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 708
SÉRIE 1

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:21:46
306203062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/10/2023
NR. DOCUMENTO 550.290.000.009.913
VALOR TOTAL 4.657,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 9.7AB.A5B.171.17A.E23

000628

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.699 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME

RUA CARLOS FERRARI, 402 - - CENTRO, Garca, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434710025

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.699
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523 1023 0382 2300 0143 5500 1000 0016 9919 0200 3970

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		**135231693714890 - 07/10/2023 11:20**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
315051550113		23.038.223/0001-43

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	05/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	VILA WILLIAMS		17400-000	05/10/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Garca		SP		12:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.224,00

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	1.224,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	PAO FRANCES	19059090	0400	5102	KG	102,0000	12,0000	1.224,00					

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

20 OUT. 2023

Bruno Joaquim

HOSPITALAR

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 1/2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA HOSPITALAR	

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:21:47
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 23/10/2023
NR. DOCUMENTO 550.290.000.084.600
VALOR TOTAL 1.224,00

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

==========

NR.AUTENTICACAO 4.DD9.F37.BF8.589.324

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			
162.65157.19-2	JESSICA MARIA AGUIAR			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua RUA LEONILDO ANSELONI, 529				CONJUNTO HABITACIO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.406-402	05295800000 - 00404 / SF	457.288.568-02
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
18/02/1997	LENITA APARECIDA AGUAR			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Rescisão antecipada, pelo empregado, 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
2.407,57	10/08/2023	16/10/2023	16/10/2023	RA1 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 16/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.143,24	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 140,80	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R$ 601,89	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R$ 401,26	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 133,75
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$ 307,33				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 2.728,27**

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	104 Indenização Art. 480 CLT	R$ 882,78	112.1 Previdência Social	R$ 123,42
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 45,14	114.1 IRRF	R$ 150,24	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.201,58**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.526,69**

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 162.65157.19-2	11 Nome JESSICA MARIA AGUIAR			
17 CTPS (nº, série, UF) 05295800000 - 00404 / :	18 CPF 457.288.568-02	19 Data de Nascimento 18/02/1997	20 Nome da Mãe LENITA APARECIDA AGUAR	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 10/08/2023	25 Data do Aviso Prévio 16/10/2023	26 Data de Afastamento 16/10/2023	27 Cod. Afastamento RA1 Cód. Saque: NÃC	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, 10 de novembro de 2023.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

Jessica Maria Aguiar

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).

← Contratos de Trabalho

Atualizado em 14 de novembro de 2023 às 15:22

4 contratos encontrados

10/08/2023 - 16/10/2023 R$ 2.143,57

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TECNICO DE ENFERMAGEM

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

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: 748.705.671-7

FAVORECIDO: JESSICA MARIA AGUIAR
CPF/CNPJ: 457.288.568-02
VALOR: R$ 1.526,69
DEBITO EM: 23/10/2023

==========

DOCUMENTO: 102301
AUTENTICACAO SISBB: 9.9FF.B77.A0F.A7F.D5E

PM DE PIRATININGA

PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRATININGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
67

Código de Verificação de Autenticidade
5KHV037N0

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/10/2023 às 10:11:47

Chave de Acesso
175843MH3BGLQLA5QRWICFJOYN1COWF

Para certificação da autenticidade acesse http://nfe.piratininga.sp.gov.br:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PIRATININGA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
46.104.573/0001-66	**542.031.308.118**	**6481**	**018438**	ALL SEG ENGENHARIA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ARMANDO PADILHA SILVA, 31		**PROFESSORA CÉLIDA APPARECIDA SOARES**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17495-308	**PIRATININGA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIANS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**16 33748438**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos Serviços de Medicina Ocupacional do Mês de setembro/2023	4.333,00	R$ 4.333,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,17%**	**0000040000001**	**8630599**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.333,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.333,00**	**R$ 94,03**	**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

Conta jurídica PARA PAGAMENTO:
BANCO SANTANDER
AGENCIA: 0004
C. CORRENTE: 13.013986-5
ANDRE LUIZ LIMA 31194068804

RECEBI(EMOS) DE **ALL SEG ENGENHARIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **67** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5KHV037N0**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0009
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: 0004-3 - BAURU
CONTA: 13.013.986-5

FAVORECIDO: ALLSEG ENGENHARIA LTDA
CPF/CNPJ: 46.104.573/0001-66
VALOR: R$ 4.333,00
DEBITO EM: 23/10/2023
==========
DOCUMENTO: 102302
AUTENTICACAO SISBB: E.BF2.9A2.723.E32.C35

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
5956

Código de Verificação de Autenticidade
IPAR50AZI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/09/2023 às 10:25:20

Chave de Acesso
1942238Y0SWNRCUX1CLI5W45A9QTSIEN

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				25/09/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

GRÁFICA CENTRAL

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
69.328.896/0001-39	**315.020.200.116**	**001218993**	**000017324**	GRAFICA CENTRAL DE GARCA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua HEITOR PENTEADO, 817		**FERRAROPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-092	**Garça-SP**	**14-34061895**	**contatogc@yahoo.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS DE COMPOSIÇÃO GRÁFICA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: PERSONALIZAÇÃO e IMPRESSÃO DE 515 FOLHAS TIMBRADAS DE ANAMNESE 1X0 DOBRADAS	525,0000	R$ 525,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

28 SET. 2023

HOSPITALAR

GRÁFICA CENTRAL
Colorindo Suas Ideias
(14) 3406.1895

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **13.05**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clicheria,	**3,1073%**	**0000130000005**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 525,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 525,00**	**R$ 16,31**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 525,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$70,61 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,10%) R$21,52

Informações Complementares

Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

RECEBI(EMOS) DE **GRAFICA CENTRAL DE GARCA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5956** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IPAR50AZI.**

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:15
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10490158353093010004200000768002795120000052500
BENEFICIARIO:
GRAFICA CENTRAL DE GARCA LTDA
NOME FANTASIA:
GRAFICA CENTRAL DE GARCA LTDA ME
CNPJ: 69.328.896/0001-39
BENEFICIARIO FINAL:
GRAFICA CENTRAL DE GARCA LTDA ME
CNPJ: 69.328.896/0001-39
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.303
DATA DE VENCIMENTO	23/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	525,00
VALOR COBRADO	525,00

==========

NR.AUTENTICACAO 8.9D5.723.BD9.35D.3CE

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS ADESIVOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:20/10/2023,Valor Total: R$1.485,00, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06 - VILA WILLIAMS - GARCA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	000638

NF-e
Nº 000.000.870
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS ADESIVOS LTDA

R. TAMANDARE, 23-25
VILA NIPONICA - BAURU - SP
CEP: 17052-160

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.870
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1023 9109 4300 0157 5500 1000 0008 7016 8929 6561

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 DENTRO DE SP		135231784435547 20/10/2023 13:46:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC EST DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
209.610.684.112		23.910.943/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/NIF/Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	20/10/2023
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06		VILA WILLIAMS	17400-000	20/10/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14)3532-5198	SP		13:46:13

FATURA/DUPLICATA

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
0,00	0,00	0,00	0,00	467,03	1.485,00
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	1.485,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-sem transp				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	V.R APROX TRIBUTOS
00067	PULSEIRA LISA	48211000	0102	5102	UN	11	135,00	1.485,00	0,00	0,00	0,00	0	0	467,03

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

23 OUT. 2023

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
0000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL, DISPOSTO NO ART. 11 DA RESOLUCAO C6SN, NO DE 30/05/2007. PEDIDO 13.770. TERMO DE FOMENTO 001/2018 - ORGAO: PREFEITURA DE GARCA (HOSPITALAR). BOLE.: 879/1 VECTO.: 23/10/2023 R$ 742,50 BOLE.: 879/2 VECTO.: 10/11/2023 R$ 742,50 BOLETO(S) CAIXA ECONOMICA FEDERAL EM ANEXO.	

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:15
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10498830424400010004800013770151495120000074250
BENEFICIARIO:
ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E RO
NOME FANTASIA:
ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS
CNPJ: 23.910.943/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS
CNPJ: 23.910.943/0001-57
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSP BENEFIC DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.304
DATA DE VENCIMENTO	23/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	742,50
VALOR COBRADO	742,50

==========

NR.AUTENTICACAO 5.9B1.B69.EEE.272.893

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

09 OUT. 2023

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

U.T.I.

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001266353
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0912 4201 6400 0157 5500 1001 2663 5313 9392 3225

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
135231623804409 27/09/2023 21:00:30-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
582557602113		12.420.164/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)		CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60	DT. EMISS. 27/09/2023
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6	BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS	CEP: 17400-000	DATA ENTRADA/SAÍDA:
MUNICIPIO: GARCA / FONE/FAX: 014997167197 / UF:SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA ENTRADA/SAÍDA:

LOCAL ENTREGA

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 -	BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS		CEP: 17400-000
MUNICIPIO: GARCA / UF: SP	FONE/FAX: 014997167197	OBS/ENTREGA: Termo de Fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)	

FATURA

001
24/10/2023
88,94

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
88,94	10,67	0,00	0,00	88,94

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	88,94

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2015	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO, 949 GALPAO D	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	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.
017852	CLORETO DE SODIO 20% 10ML 200AMP PLAST SAMTEC - S AMTEC	30049099	000	5102	CX	1,0000	88,940000	88,94	88,94	0,00	10,67	0,00	12.00%	0.00%	1	WOX	30/06/2025	12/07/2023

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
20000696			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ARTIGO 54, DO RICMS-SP - Produto(s): 017852
RED BC ICMS CONF ART 62 ANEXO II RICMS/SP DECRETO 58.965 DE SP_SOLUCAO PARENTERAL - Produto(s): 017852
Termo de Fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) 314003985/314000127
Nosso Pedido: 99SEP4
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

Pedido: 99SEP4
Rep.: 011805
Nº da OS / Volumes
600002979666 (G) 1
Total 1

RESERVADO AO FISCO

000640

NF-e
Nº 001266353
SÉRIE 1
EMPRESA 001001
000005790314

TICKET

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

nafra

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. 001266353
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0912 4201 6400 0157 5500 1001 2663 5313 9392 3225

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
135231623804409 27/09/2023 21:09:30-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
https://www.viveo.com.br/compliance

RESERVADO AO FISCO

000641

powered by TOTVS

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:15
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000011660976000249409295130000008894
BENEFICIARIO:
CM HOSPITALAR SA
NOME FANTASIA:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.305
DATA DE VENCIMENTO	24/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	88,94
VALOR COBRADO	88,94

==========

NR.AUTENTICACAO 7.15D.FD0.457.F35.268

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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: 000017704
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: ombalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000017704
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2309-05.335.433/0001-11-55-003-000.017.704-128.476.420-0

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF	135.231.591.559.239 22/09/2023 16:19:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.080.959.113		05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE			45.349.461/0009-60	22/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS	17402-064		22/09/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14 3407-5066	SP		16:14:58

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000017704-1 - CARTEIRA - 21/10/23 - R$ 1.296,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
---------	------	0,00	0,00	1.296,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.296,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9- SEM FRETE	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	(NSO) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
17912	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT	120	10,8000	1.296,00			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 SAT001-020877 TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)	

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:15
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BCO BRADESCO S.A.

23790005049326500000514001424200195100000129600
BENEFICIARIO:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
NOME FANTASIA:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
BENEFICIARIO FINAL:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.306
DATA DE VENCIMENTO	21/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.296,00
VALOR COBRADO	1.296,00

==========

NR.AUTENTICACAO D.8BC.A6D.D73.285.B57

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000645

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 000014999
SÉRIE 0 - FOLHA 1/1

pH7id

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N.º 000014999
SÉRIE 0 - FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0959 9201 3200 0184 5500 0000 0149 9915 5022 1047

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERACAO		
Venda _		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR EST DO SUBST TRIBUTARIO	CNPJ
635452162114		59.920.132/0001-84

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231611213729

EMITENTE
pH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil		45.349.461/0009-60	26/09/2023 11:00:11
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAIDA/ENTRADA
Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos 70	Williams	17400000	26/09/2023
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAIDA/ENTRADA
Garca		SP	

FATURA

001/Venc: 24-10-2023 Valor: 445,50 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE CALCULO 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

RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Emitente 1-Destinatario [0]	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	NAO			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD 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
109416V	DiaCell A1,B (2x10ml) 191459601 (OUT/23)	38221300	040	5102	UN	1	159,50	159,50		0,00	0,00	0,00	0,00	0
109510V	Coombs Control IgG (1x10ml) 191460601(OUT/23)	38221300	040	5102	UN	1	126,50	126,50		0,00	0,00	0,00	0,00	0
109792V	DiaCell I-II (2x10ml) 191461381 (OUT/23)	38221300	040	5102	UN	1	159,50	159,50		0,00	0,00	0,00	0,00	0

Material Perecível.

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO 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 64262008 e Solucao ConsultaRFB n 072013 e Portaria Conjunta CGECAF n 012023, Instrucao Normativa n 21452023, Instrucao Normativa n 4752004 e Instrucao Normativa n 12342012 com as retencoes Federais: PIS R$ 2,90 COFINS R$ 13,36 CSLL R$ 4,46 IRRF R$ 5,35 Pedido:14948

RESERVADO AO FISCO

Recomendável entregar em 24 horas.

Conservar em geladeira.

Não congelar.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:15
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090275349100601010906178395130000044550
BENEFICIARIO:
PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES
NOME FANTASIA:
PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES PROD
CNPJ: 59.920.132/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.307
NOSSO NUMERO	27534910001010906
CONVENIO	02753491
DATA DE VENCIMENTO	24/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	445,50
VALOR COBRADO	445,50

==========

NR.AUTENTICACAO 6.C77.D78.E1F.D52.9F2

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/09/2023 VALOR TOTAL: 1.535,67 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 000001532

SÉRIE 1

SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
RUA JOÃO MANZANO, 475 - LABIENOPOLIS
GARÇA / SP
CEP: 17404-312
FONE: (14)34710336
E-MAIL: luciana@redeyeshortifruti.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000001532
SÉRIE 1
FOLHA 1/3

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35230912965462000122550010000015321000393298

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE	135231653669294 02/10/2023 16:14:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
315029067115		12.965.462/0001-22

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	30/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/ DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	WILLIANS		17400-000	30/09/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
GARÇA	34075066	SP	ISENTO	16:14:19

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
				1.535,67

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					1.535,67

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5876	ABACAXI PEROLA un	08043000	040	5929	UN	4,000	6,99	27,96					
3438	ABOBORA CABOTIA kg	07099300	040	5929	KG	11,675	2,99	34,91					
2455	ABOBRINHA BRASILEIRA kg	07099300	040	5929	KG	25,650	4,89	125,38					
4503	ALFACE mc	07051100	040	5929	UN	17,000	3,99	67,83					
8150	ALMEIRAO mc	07099990	040	5929	UN	8,000	3,99	31,92					
2363	BANANA NANICA kg	08039000	040	5929	KG	8,920	5,05	45,07					
2325	BATATA ESPECIAL kg	07019000	040	5929	KG	51,925	3,10	161,04					
2400	BERINJELA kg	07093000	040	5929	KG	3,365	5,99	20,16					
5418	BROCOLIS NINJA un	07041000	040	5929	UN	7,000	5,28	36,93					
2332	CEBOLA kg	07031019	040	5929	KG	15,250	2,73	41,66					
2431	CENOURA kg	07061000	040	5929	KG	45,075	4,78	215,37					
8143	CHEIRO VERDE mc	07099990	040	5929	UN	12,000	2,99	35,88					
2462	CHUCHU kg	07108000	040	5929	KG	25,710	3,77	96,91					
14755	COUVE FLOR un	07041000	040	5929	UN	3,000	6,99	20,97					
20770	COUVE MANT mc	07041000	040	5929	UN	5,000	4,99	24,95					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP Ref. CF-e-SAT: 101 - COO: 35020, 36781, 37552, 38235, 38902 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
23 OUT. 2023

HOSPITALAR

Bruno Joaquim

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/09/2023 VALOR TOTAL: 1.535,67 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 000001532
SÉRIE 1

SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
RUA JOÃO MANZANO, 475 - LABIENOPOLIS
GARÇA / SP
CEP: 17404-312
FONE: (14)34710336
E-MAIL: luciana@redeyeshortifruti.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000001532
SÉRIE 1
FOLHA 2/3

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35230912965462000122550010000015321000393298

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE	135231653669294 02/10/2023 16:14:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
315029067115		12.965.462/0001-22

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	30/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	WILLIANS	17400-000	30/09/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
GARÇA	34075066	SP	ISENTO	16:14:19

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2479	LARANJA PERA RIO kg	08051000	040	5929	KG	15,250	2,25	34,35					
2417	LIMAO TAITI kg	08055000	040	5929	KG	13,255	7,23	95,82					
3278	MAMAO FORMOSA kg	08072000	040	5929	KG	5,830	9,99	58,24					
2776	MANDIOCA C CASCA kg	07141000	040	5929	KG	10,200	2,99	30,50					
1046471	MANDIOCA CONG 1 KG	07141000	040	5929	UN	3,000	2,50	7,50					
2448	MELANCIA kg	08071100	040	5929	KG	24,330	4,21	102,43					
1977	MELAO AMARELO kg	08071900	040	5929	KG	3,670	6,99	25,65					
3216	PEPINO JAPONES kg	07070000	040	5929	KG	2,540	4,99	12,67					
3704	PIMENTAO AMARELO kg	07096000	040	5929	KG	0,510	16,98	8,66					
2387	PIMENTAO VERDE kg	07096000	040	5929	KG	0,630	8,98	5,66					
3476	PIMENTAO VERMELHO kg	07096000	040	5929	KG	0,705	19,99	14,09					
2493	QUIABO kg	07099990	040	5929	KG	2,065	11,99	24,76					
2813	REPOLHO VERDE kg	07049000	040	5929	KG	7,335	3,99	29,27					
8204	RUCULA mc	07052900	040	5929	UN	3,000	4,50	13,50					
2356	TOMATE kg	07020000	040	5929	KG	11,145	5,60	62,43					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/09/2023 VALOR TOTAL: 1.535,67 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 000001532

SÉRIE 1

SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
RUA JOÃO MANZANO, 475 - LABIENOPOLIS
GARÇA / SP
CEP: 17404-312
FONE: (14)34710336
E-MAIL: luciana@redeyeshortifruti.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000001532
SÉRIE 1
FOLHA 3/3

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35230912965462000122550010000015321000393298

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE	135231653669294 02/10/2023 16:14:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
315029067115		12.965.462/0001-22

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		30/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/ DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	WILLIANS		17400-000		30/09/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA SAÍDA**
GARÇA	34075066	SP	ISENTO		16:14:19

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3834	VAGEM kg	07089000	040	5929	KG	1,435	16,17	23,20					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Powered by Arius Sistemas

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

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: 13.003.607-7

FAVORECIDO: SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ: 12.965.462/0001-22
VALOR: R$ 1.535,67
DEBITO EM: 23/10/2023

==========

DOCUMENTO: 102308
AUTENTICACAO SISBB: C.3C7.3CC.B52.93C.C75

000651

PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAGANÇA PAULISTA

Auditoria Fiscal de Tributos Mobiliários

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série	117/NFE
Data e Hora de Emissão	02/10/2023 11:15:13
Código de Verificação	F5C19D5FCBC8ECDBCBA4
Página	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 SETEMBRO 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$ 1.352,00

Código do Serviço: 04.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA , ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RE

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	1.352,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
3,00	40,56		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	PIS	COFINS	CSLL	TOT.TRIB:		
1,50%	0,65%	3,00%	1,00%			
20,28	8,79	40,56	13,52	83,15		

VALOR LIQUIDO = R$ 1.268,85

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 1.268,85 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Um Mil Duzentos e Sessenta e Oito Reais e Oitenta e Cinco Centavos

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 16/11/2023.
- Valor aproximado de Tributos: Municipal:40,56 (3,00%)

Mateus Silva Andriollo
Gerente Tec. Informação
mandriollo@ahbb.org.br

HOSPITALAR

	ID	Unidade	Médico	Paciente	CPF	Registro Clínico	Data de Nascimento	Data do Envio	Data do Laudo
1	1932128	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	LILIAM CRISTINA VICENTE			25/10/81	01/09/23	01/09/23

000652

	ID	Unidade	Médico	Paciente	CPF	Registro Clínico	Data de Nascimento	Data do Envio	Data do Laudo
1	1952325	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	BIANCA PRADO DE SOUZA			08/03/98	19/09/23	19/09/23
2	1952323	HOSP GARÇA EEG	DRA. CRISTIANE FIQUENE CONTI	CLAUDINEI DIAS			08/09/68	19/09/23	19/09/23
3	1952317	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	ARNALDO BRANDÃO BARROS			17/02/78	19/09/23	19/09/23
4	1952310	HOSP GARÇA EEG	DRA. CRISTIANE FIQUENE CONTI	MARIA HELENA DIAS DE SOUSA			03/04/67	19/09/23	19/09/23
5	1952306	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	MARIA EDUARDA BATISTA LEAL			24/12/05	19/09/23	19/09/23
6	1952303	HOSP GARÇA EEG	DRA. CRISTIANE FIQUENE CONTI	MARILZA SUELY DA SILVA RIBEIRO			31/10/59	19/09/23	19/09/23
7	1952299	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	JOÃO VICTOR PRAXEDES MARINHO			27/03/99	19/09/23	19/09/23
8	1952297	HOSP GARÇA EEG	DRA. CRISTIANE FIQUENE CONTI	MARGARIDA ANDRE LUIZ LEITE			20/03/55	19/09/23	19/09/23
9	1952288	HOSP GARÇA EEG	DRA. CRISTIANE FIQUENE CONTI	MARIA JOSE CESARIO FERRARI			30/05/54	19/09/23	19/09/23
10	1952284	HOSP GARÇA EEG	DRA. CRISTIANE FIQUENE CONTI	FELIPE SILVERIO RAMOS DA SILVA			09/06/12	19/09/23	19/09/23
11	1952266	HOSP GARÇA EEG	DRA. CRISTIANE FIQUENE CONTI	MARIA MONTEIRO DE ARAUJO LIMA			13/05/42	19/09/23	19/09/23
12	1952258	HOSP GARÇA EEG	DRA. CRISTIANE FIQUENE CONTI	PEDRO LUIZ MARTINS			29/06/65	19/09/23	19/09/23

	ID	Unidade	Médico	Paciente	CPF	Registro Clínico	Data de Nascimento	Data do Envio	Data do Laudo
1	1966579	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	VALENTINA MARANGÃO CAVALCANTI DO REGO			16/05/44	30/09/23	30/09/23
2	1966549	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	LUIZ DE SOUZA			10/06/46	30/09/23	30/09/23
3	1966481	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	ASATARO TAKA			16/01/37	30/09/23	30/09/23
4	1966451	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	ASATARO TAKA			16/01/37	29/09/23	30/09/23
5	1966444	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	MARIA LUISA JIMENES PERES			15/04/55	29/09/23	30/09/23
6	1965161	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	HELIANI CRISTINA DE SOUZA CAVALCANTI			12/01/43	29/09/23	29/09/23
7	1964818	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	ODETE CARPINE			27/11/45	29/09/23	29/09/23
8	1964808	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	ADALBERTO LUIZ CALEGARI			05/04/65	29/09/23	29/09/23
9	1964700	HOSP GARÇA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	ELLEN MOUTA DE OLIVEIRA MORAES			01/06/79	28/09/23	28/09/23
10	1964387	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ANTONIO COSTA			09/10/51	28/09/23	28/09/23
11	1963032	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	APARECIDA LEANDRO DA SILVA			15/08/44	28/09/23	28/09/23
12	1962933	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	JOSE ROBERTO DA SILVA			09/08/67	27/09/23	27/09/23
13	1962853	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	CLARICE INACIO MARCONDESS			11/09/59	27/09/23	27/09/23
14	1962171	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	VALTER BENITES			05/06/62	27/09/23	27/09/23
15	1961477	HOSP GARÇA ECG	DR. MATHEUS RUIZ STORT	NATALIA CRISTINE GARCIA TEMER FERES			17/04/86	26/09/23	26/09/23
16	1961037	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	MARCELO TARGINO GOMES			26/03/82	26/09/23	26/09/23
17	1960630	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	PEDRO LOPES DE OLIVEIRA			16/07/45	26/09/23	26/09/23
18	1959846	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	CLAUDIO CANTIERI 01			25/01/53	26/09/23	26/09/23
19	1959637	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	YVONE CASTRO TELLES MATHIAS			03/11/33	25/09/23	25/09/23
20	1959631	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	VAGNER DE MORAES			10/04/71	25/09/23	25/09/23
21	1959463	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MONICA DA CUNHA CARVALHO			05/11/62	25/09/23	25/09/23
22	1958735	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	MARIA APARECIDA MACHADO RODRIGUES			17/02/54	25/09/23	25/09/23
23	1958594	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	LOUIZET LA ROSA			19/09/57	25/09/23	25/09/23
24	1958401	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	BENEDITA MARTINS DE OLIVEIRA			10/02/59	25/09/23	25/09/23
25	1958317	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	FABIO BENEDITO IZIDORIO			01/11/75	25/09/23	25/09/23
26	1958031	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	PEDRO LOPES			16/07/45	24/09/23	24/09/23
27	1957973	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	LUIZ CARLOS PEREIRA DOS SANTOS			28/01/84	24/09/23	24/09/23
28	1957956	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	ANTONIO BROCCO FILHO			13/05/64	24/09/23	24/09/23
29	1957953	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	MARIO ANTONIO ROSARIO JUNIOR 02			02/07/92	24/09/23	24/09/23
30	1957950	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	MARIO ANTONIO ROSARIO JUNIOR			02/07/92	24/09/23	24/09/23
31	1957849	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	BRUNO BERNARDO DOS SANTOS			07/12/95	24/09/23	24/09/23
32	1957831	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	SEBASTIAO AUGUSTO PEREIRA			29/01/59	24/09/23	24/09/23
33	1957759	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARIA NOEMIA DA COSTA SOARES			22/07/44	23/09/23	23/09/23
34	1957454	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JOANA RAMOS NERI			10/12/40	22/09/23	22/09/23
35	1957450	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ANA KESSILIN SOARES			31/12/96	22/09/23	22/09/23
36	1957271	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	CAMILA TAVARES FERREIRA			25/03/26	22/09/23	22/09/23
37	1956673	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	YVONE CASTRO TELLES MATIAS			03/11/33	22/09/23	22/09/23
38	1956646	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	YVONE CASTRO TELLES MATHIAS			03/11/33	22/09/23	22/09/23
39	1956625	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	AUGUSTA DE FATIMA DI PIETRO			06/04/61	22/09/23	22/09/23
40	1955896	HOSP GARÇA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	RODRIGO DE SOUZA 1			27/09/84	22/09/23	22/09/23
41	1955814	HOSP GARÇA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	ANTONIO JOAQUIM ALVES FILHO			14/10/31	21/09/23	21/09/23
42	1955745	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	NATHALY NUNES DE CARVALHO			25/01/04	21/09/23	21/09/23
43	1955735	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ANDRE DE OLIVEIRA ROSARIO			31/05/78	21/09/23	21/09/23
44	1955609	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARINA PEREIRA LOPES CHIQUINI			29/10/57	21/09/23	21/09/23
45	1954460	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	ANA PAULA ALVES MACHADO			05/02/82	21/09/23	21/09/23
46	1954257	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	ELAINE EVARISTO SIMENSATO			24/12/77	21/09/23	21/09/23
47	1953896	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	JOSIANE ALICE NASCIMENTO DE OLIVEIRA			29/05/85	20/09/23	20/09/23
48	1953167	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	DAIANE DALVES BELAN 02			13/03/85	20/09/23	20/09/23
49	1952803	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	DORIVAL CHICARELLI			16/12/51	20/09/23	20/09/23
50	1952657	HOSP GARÇA ECG	DR. MATHEUS RUIZ STORT	CARLOS ALBERTO DE LIMA FREITAS			03/11/57	19/09/23	19/09/23
51	1952596	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	ANDERSON HENRIQUE GONÇALVES			28/03/82	19/09/23	19/09/23
52	1952595	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	PEDRO BISPO DA SILVA			29/10/28	19/09/23	19/09/23
53	1952496	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	YEDA PELETEIRO MARINO			01/11/37	19/09/23	19/09/23

54	1951777	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JOAN CARLOS COSTA			01/02/94	19/09/23	19/09/23
55	1951199	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	RENATA CRISTINA LANZI DIAS CAMPOS			27/07/77	19/09/23	19/09/23
56	1950991	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	MARIO TOMITA			18/05/43	19/09/23	19/09/23
57	1950081	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	DAIANE DALVES BELAN			13/01/05	18/09/23	18/09/23
58	1950015	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	PEDRO BISPO DA SILVA			29/10/28	18/09/23	18/09/23
59	1949270	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	MARIO TOMITA			15/05/43	18/09/23	18/09/23
60	1949154	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	CARLOS EDUARDO FRANSCISCO DASILVA			23/07/02	17/09/23	17/09/23
61	1949127	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	ANTONIA MANZANO DE MOURA			10/10/31	17/09/23	17/09/23
62	1949103	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	JOÃO RONALDO BOSQUE CALDAS			31/08/57	17/09/23	17/09/23
63	1949060	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	LUIZ HENRIQUE T LORENZETI			08/10/57	17/09/23	17/09/23
64	1949059	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	VANDO APARECIDO MIRANDA			28/08/57	17/09/23	17/09/23
65	1949046	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	MARCOS AURELIO PELLATE			20/05/76	17/09/23	17/09/23
66	1949045	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	NELSON MONTEIRO PUGLESI			21/04/58	17/09/23	17/09/23
67	1949021	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	MARCOS AURELIO PELLATE			20/05/76	16/09/23	16/09/23
68	1948517	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	VALENTINA MARANGAO			10/08/44	15/09/23	15/09/23
69	1948511	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	VALENTINA MARANGAO			19/10/44	15/09/23	15/09/23
70	1948339	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JOAO PEDRO FELIPE DE SOUSA			09/03/03	15/09/23	15/09/23
71	1947776	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	MARIA APARECIDA DE SOUZA			26/09/50	15/09/23	15/09/23
72	1947395	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	ELZA ELIAS DE LUCA			16/04/54	15/09/23	15/09/23
73	1947007	HOSP GARÇA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	JOANA RAMOS NERI			10/12/40	15/09/23	15/09/23
74	1946832	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	LUCIA CORTEZ FERNANDES FANINI			05/06/44	14/09/23	14/09/23
75	1946831	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARIA ALICE DIAS			25/11/47	14/09/23	14/09/23
76	1946830	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	FABIANA AMARAL DA SILVA			14/10/80	14/09/23	14/09/23
77	1946829	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	NILZA FAGUNDES MARTINS			25/08/71	14/09/23	14/09/23
78	1944978	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	JOAO PEDRO FELIPE DE SOUSA			09/03/03	13/09/23	13/09/23
79	1944861	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	MARTHA MARIA FRANCISCHETTI CORREA			25/10/41	13/09/23	13/09/23
80	1944092	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	HELIQANE CRISTINA DE SOUZA CAVALGANTE			12/01/43	13/09/23	13/09/23
81	1943530	HOSP GARÇA ECG	DR. MATHEUS RUIZ STORT	FERNANDO JOSE CHEDER MARANHO			19/08/80	12/09/23	12/09/23
82	1943445	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	JULIANO PEREIRA DE ANDRADE			30/07/79	12/09/23	12/09/23
83	1943408	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	CLARICE INACIO MARCONDES			11/09/59	12/09/23	12/09/23
84	1942673	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JOSEBEL NISIHARA DA SILVA			22/04/84	12/09/23	12/09/23
85	1942167	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	VANDA APARECIDA SANTOS MOREIRA			12/05/52	12/09/23	12/09/23
86	1941825	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	LUCAS HENRIQUE			09/01/97	12/09/23	12/09/23
87	1941751	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	NEIDE JACINTO DOS SANTOS			16/11/50	11/09/23	11/09/23
88	1941566	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	WALDOMIRO LUIZ			23/05/61	11/09/23	11/09/23
89	1940872	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	LARA NINIVI CHARANTOLA			04/05/82	11/09/23	11/09/23
90	1940315	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	VALDEMIR CEZARIO			04/02/82	11/09/23	11/09/23
91	1940122	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	ANDRE DE ALMEIDA FERNANDES			15/12/67	10/09/23	10/09/23
92	1940118	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	MARIA ANDREIA ROCHA			21/04/83	10/09/23	10/09/23
93	1939984	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	CLAUDEMIRA DA SILVA LOPES			27/07/61	10/09/23	10/09/23
94	1939894	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	ELIZABETE JOSE DOMINGUES WARGAFTIG			16/03/53	09/09/23	09/09/23
95	1939890	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	MARIO TOMITA			18/05/43	09/09/23	09/09/23
96	1939887	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	JULIA LARA BALBO			15/05/93	09/09/23	09/09/23
97	1939817	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARIO TOMITA			18/05/43	09/09/23	09/09/23
98	1939815	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ADAO VIERA			14/07/69	09/09/23	09/09/23
99	1939811	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARIO TONITA			18/05/43	09/09/23	09/09/23
100	1939520	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ARCILIA SOARES FERNANDES			07/06/27	08/09/23	08/09/23
101	1939421	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	VANDO APARECIDO MIRANDA			28/08/57	08/09/23	08/09/23
102	1939101	HOSP GARÇA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	ADEMIR ALVES DE OLIVEIRA			28/06/77	07/09/23	07/09/23
103	1939078	HOSP GARÇA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	MARIA CLARA DOS SANTOS CANTU			09/06/74	07/09/23	07/09/23
104	1939077	HOSP GARÇA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	MARIA CLARA DOS SANTOS BRANDAO CANTU			09/06/74	07/09/23	07/09/23
105	1939062	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARIA CLARA DOS SANTOS BRANDAO CANTU			09/06/74	07/09/23	07/09/23
106	1939036	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	GILBERTO ALVES DE LIMA			29/06/68	07/09/23	07/09/23
107	1937901	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ADRIANO HENRIQUE FERNANDES			26/09/78	06/09/23	06/09/23

108	1937888	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	NELSON MONTEIRO PUGLESI			21/04/58	06/09/23	06/09/23
109	1937652	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	CARLOS ALBERTO BARON			03/06/60	06/09/23	06/09/23
110	1937490	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ODAIR NUNES PEREIRA			12/09/67	06/09/23	06/09/23
111	1937417	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MANOEL MARTINS FILHO			02/06/51	06/09/23	06/09/23
112	1936883	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	AMAURI MARIANO DA SILVA			29/09/57	05/09/23	05/09/23
113	1936774	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	AMAURI MARIANO DA SILVA			29/09/57	05/09/23	05/09/23
114	1936668	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	APARECIDO RAMOS			20/02/50	05/09/23	05/09/23
115	1936660	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	YOLANDA			15/07/48	05/09/23	05/09/23
116	1936206	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARIA CRISTINA MARQUES DA SILVA MARIUSSI			01/09/23	05/09/23	05/09/23
117	1935744	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MANOEL MARTINS FILHO			02/06/51	05/09/23	05/09/23
118	1935730	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	NILSON JOSE TEIXEIRA SIQUEIRA			27/01/80	05/09/23	05/09/23
119	1935692	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	CRISTIANO MENDES			22/05/79	05/09/23	05/09/23
120	1935598	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	DALILA NATALIA BARROS DA ROCHA			25/12/89	05/09/23	05/09/23
121	1934969	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	VALMIR ROGERIO ALVES			21/10/81	04/09/23	04/09/23
122	1934335	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	MIGUEL GRION MADALONI			10/06/37	04/09/23	04/09/23
123	1933765	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	MARIA ALICE GILES			13/05/52	04/09/23	04/09/23
124	1933385	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	KSLKFJ			02/07/00	02/09/23	02/09/23
125	1933247	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	LUIZ EDMUNDO MARTINS			17/02/62	02/09/23	02/09/23
126	1933243	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	LUIZ EDMUNDO MARTINS			17/02/62	02/09/23	02/09/23
127	1932830	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	VALENTINA MARANGÃO CAVALCANTE REGO			16/05/45	01/09/23	01/09/23
128	1932736	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ELIENAI DOS SANTOS DA CRUZ			08/04/61	01/09/23	01/09/23
129	1932705	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	VALENTINA MARANGÃO CAVALCANTE REGO			16/05/45	01/09/23	01/09/23
130	1931833	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	ALAIDE DA SILVA NASCIMENTO			06/03/47	01/09/23	01/09/23
131	1931751	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	TEREZA ELIAS LUCAS			16/04/49	01/09/23	01/09/23
132	1931692	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	MARIA APARECIDA FERREIRA DE CARVALHO			20/03/60	01/09/23	01/09/23
133	1931627	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	VIVIANE SACCA DE ALMEIDA BANZATO			11/09/91	01/09/23	01/09/23
134	1931616	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	TEREZA FRANCISCA ANTUNES			27/04/54	01/09/23	01/09/23

AGUARDANDO
LAUDADO
EMERGENCIA
IMPOSSIBILITADO

25/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:07:04
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 25/10/2023
NR. DOCUMENTO 550.167.000.111.083
VALOR TOTAL 1.268,85

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELETRONET TELEMEDICINA
AGENCIA: 0167-8 CONTA: 111.083-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

==========

NR.AUTENTICACAO 0.C5F.287.47B.AFE.AA3

000658

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

RPS N. 000000028034 Série NFSE, emitido 16/10/2023

Número da Nota - Serie
000000028401 - 1
Autenticidade
KDB0-A2FH
Data de Emissão
16/10/2023

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.
Termo de fomento 001/2018 - Orgao: Prefeitura Municipal de Garca.
Referente a A e E 752,200 quilos * R$ 2,30 = R$ 2.274,01.
Referente a B 2,800 quilos * R$ 7,00 = R$ 19,60.
Total geral R$ 2.293,61

Contrato N. 2021/00013 - Ref. Set/2023 - Vencto. 25/10/2023

Valor Liquido R$ 2.224,80

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	**2.293,61**	**-**	**68,81**	**2.293,61**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.224,80

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 0116243/SP

HOSPITALAR

25/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:08:01
306203062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 25/10/2023
NR. DOCUMENTO 550.470.000.031.301
VALOR TOTAL 2.224,80

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

==========

NR.AUTENTICACAO 5.A6E.618.B39.6B5.6FA

000660

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

RPS N. 000000028033 Série NFSE, emitido 16/10/2023

Número da Nota - Serie
000000028400 - 1

Autenticidade
VNGQ-1PME

Data de Emissão
16/10/2023

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.
Termo de fomento 001/2018 - Orgao: Prefeitura Municipal de Garca.
Referente a A e E 427,300 quilos * R$ 2,30 = R$ 982,79.
Referente a B 0,000 quilos * R$ 7,00 = R$ 0,00.
Total geral R$ 982,79.

Contrato N. 2021/00014 - Ref. Set/2023 - Vencto. 25/10/2023

Valor Liquido R$ 953,31

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	**982,79**	**-**	**29,48**	**982,79**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 953,31

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 0116243/SP

U.T.I.

25/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:08:01
306203062 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 25/10/2023
NR. DOCUMENTO 550.470.000.031.301
VALOR TOTAL 953,31

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

==========

NR.AUTENTICACAO 2.5B1.669.791.EB7.0AB

000662

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TRIUNFAL

TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA

Avenida Silvio Bertonha, 529 - Sala 01
Parque das Industrias - Marilia - SP
CEP 17519-690
Fone (14) 3413-5243

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.142.294
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0964 8158 9700 0194 5500 1000 1422 9412 6002 8399

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 DE MERCADORIAS	135231634513962 29/09/2023 09:35:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
438.080.548.117		64.815.897/0001-94

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF (Endereço)	DATA DE EMISSÃO
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	29/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	29/09/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		09:35:10

FATURA/DUPLICATA

001	27/10/2023	R$ 423,00

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
284,66	39,62	0,00	0,00	104,41	423,00
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	423,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA	0-Rem (CIF)				64.815.897/0001-94
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV SILVIO BERTONHA 529	MARILIA			SP	438.080.548.117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME			8,000	8,000

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
4718	SORO GLICOSADO 5% 100ML (BOLSA) JP cProdANVISA=1049100200441 PMC=0,00 Lote=9035 23 Qtd=50 Fab=18/07/2023 Val=18/07/2025 2 - EAN: 7896137600151	30049099	020	5102	UN	50	3,20	160,00	93,33	11,20	12	50,32
6144	GLICOSE 50% 10ML SAMTEC cProdANVISA=1559200060047 PMC=0,00 Lote=GDZ Qtd=400 Fab=05/05/2023 Val=30/04/2025 2 - EAN: 7898415823115	30049099	020	5102	AMP	400	0,43	172,00	100,33	12,04	12	54,09
15235	ALCOOL GEL 70% 440G/500ML C/PUMP PROLINK cProdANVISA=0000001992006 PMC=0,00 Lote=P23030053 Qtd=14 Fab=01/03/2023 Val=01/03/2026 0 - EAN: 0040232941139	38089429	000	5102	FR	14	6,50	91,00	91,00	16,38	18	0,00

U.T.I.

10 OUT. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COMPRA DIRETA - PEDIDO 314000127.1 - COTACAO 1279 - ENTREGA: RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70 BASE DE REDUCAO CONF. ART 62 DO RIMCS/SP. NRO PEDIDO 5831 VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R$ 44,65. ESTADUAIS: R$ 59,76. Total: R$ 104,41. Fonte: IBPT. BB AG 6605-2 CC 1089-8	

25/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:08:01
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	25/10/2023
NR. DOCUMENTO	556.605.000.001.089
VALOR TOTAL	423,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TRIUNFAL MARILIA COM LTDA
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 1.089-8

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050
NR.AUTENTICACAO	0.726.426.487.A57.4A4

000664

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TRIUNFAL

TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA

Avenida Silvio Bertonha, 529 - Sala 01
Parque das Industrias - Marilia - SP
CEP 17519-690
Fone (14) 3413-5243

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.142.296
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0964 8158 9700 0194 5500 1000 1422 9617 7900 0370

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 DE MERCADORIAS		135231634538679 29/09/2023 09:37:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
438.080.548.117		64.815.897/0001-94

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/PASSAPORTE	DATA DE EMISSÃO
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	29/09/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	29/09/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14)3407-5066	SP		09:37:36

FATURA/DUPLICATA

001 27/10/2023 R$ 1.241,10

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
776,48	93,18	0,00	0,00	390,33	1.241,10

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	1.241,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA	0-Rem (CIF)				64.815.897/0001-94
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV SILVIO BERTONHA 529	MARILIA			SP	438.080.548.117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14	VOLUME			100,000	100,000

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
4147	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML (BOLSA) JP cProdANVISA=1049100190128 PMC=0,00 Lote=9117 23 Qtd=100 Fab=29/07/2023 Val=29/07/2025 2 - EAN: 7896137650323	30049099	020	5102	UN	100	4,99	499,00	291,07	34,93	12	156,94
4148	SORO GLICOFISIOLOGICO 1000ML (BOLSA) JP cProdANVISA=1049100190136 PMC=0,00 Lote=9052 23 Qtd=80 Fab=20/07/2023 Val=20/07/2025 2 - EAN: 7896137650316	30049099	020	5102	UN	80	7,70	616,00	359,31	43,12	12	193,73
8608	LEVOFLOXACINO 500MG (GEN) EMS cProdANVISA=1023507570175 PMC=0,00 Lote=3F7552 Qtd=30 Fab=30/12/2022 Val=30/12/2024 0 - EAN: 7896004713120	30049099	000	5102	CPR	30	1,20	36,00	36,00	4,32	12	11,32
13830	METRONIDAZOL CPS 250MG (GEN) PRATI-DONADUZZI cProdANVISA=1256801820018 PMC=0,00 Lote=23A91D Qtd=100 Fab=01/12/2022 Val=31/12/2024 0 - EAN: 7898148294381	30049066	000	5102	CPS	100	0,19	19,00	19,00	2,28	12	5,98
17784	NEOMICINA+BACITRACINA POM 15G (GEN) CIMED cProdANVISA=1438101210025 PMC=0,00 Lote=2220988 Qtd=30 Fab=30/09/2022 Val=30/09/2024 0 - EAN:.7896523209142	30039099	000	5102	TB	30	2,37	71,10	71,10	8,53	12	22,36

HOSPITALAR

10 OUT. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COMPRA DIRETA - PEDIDO 314003985.1 - COTACAO 1280 - ENTREGA: RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70 BASE DE REDUCAO CONF. ART 62 DO RIMCS/SP. NRO PEDIDO 5832 VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R$ 166,93, ESTADUAIS: R$ 223,40. Total: R$ 390,33. Fonte: IBPT. BB AG 6605-2 CC 1089-8	

[redacted]

25/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:08:01
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 25/10/2023
NR. DOCUMENTO 556.605.000.001.089
VALOR TOTAL 1.241,10

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TRIUNFAL MARILIA COM LTDA
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 1.089-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

==========

NR.AUTENTICACAO 8.D78.811.11A.92A.1D3

000666

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
27/09/2023		

NF-E
Nº 8130992 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 8130992
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0944 4631 5600 0184 5500 7008 1309 9214 6249 2715

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc.adq.receb.de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231624841170 28/09/2023 02:19:09-03:00

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	27/09/2023

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17400-000	27/09/2023

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	25/10/2023	63,28						

CALCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
63,28	11,39	0,00	0,00	63,28

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	63,28

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				0,014	0,014

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	VL ICMS ST	AL ICMS
116[illegible]	DUPHASTON 10 MG 28 CP R ABBOTT . PF:59.16 PMPV: R$46.42 PMPF: R$61.49 NEG MON LT:270506 1UN Val:28.09.2025	78,82	30043939	200	5102	CX	1	63,2800	63,28	63,28	11,39		18,[illegible]

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

10 OUT. 2023

Bruno Joaquim

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: 2012666223 Remessa: 3012452599 Faturamento: 4012452673 PEDIDO: 314003985 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

RESERVADO AO FISCO

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:15
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000247795689000395140000006328
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	102.501
DATA DE VENCIMENTO	25/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	63,28
VALOR COBRADO	63,28

==========

NR.AUTENTICACAO 4.C97.6CA.A31.CE6.E65

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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

RECEBEMOS(EMOS) DE PROFARMA S/A. AS MERCADORIAS(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 326753 SÉRIE 26

PROFARMA

PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS S.A.
www.profarma.com.br
CAP: 0800 707 1343
R ALESSANDRO DI SALVO, Nº 311 - ANEXO
SAO CARLOS - SP
CEP: 13.571-291

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 326753
SÉRIE 26
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0945 4532 1400 1042 5502 6000 3267 5317 1597 0134

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	135231623530452 27/09/2023 20:03:39-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
637117955110		45.453.215/0010-42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D	45.349.461/0009-60		27/09/2023

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	VILA WILLIAMS	27/09/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	CEP	HORA DE SAÍDA
GARCA	00000000000000	SP	17400-000	

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	25/10/2023	160,82						

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
160,82	28,94	0,00	0,00	373,01

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	212,22	0,00	0,00	160,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRA	0 - Remetente				06.209.025/0001-86	

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	PESO BRUTO
R HILARIO PESSARELLO 108	CRAVINHOS	SP	0,760

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO LÍQUIDO
				0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	VAL	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QNTD	V.UNIT	V.UNIT LIQ	VALOR TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.ICMS ST	IPI
148020	NOVOLIN N INS 100UI/1ML	NZF5K87		30043100	200	5102	UN	4	46,6300	20,1025	186,52	80,41	14,47		15,00
	PON Dv 28 Dez/*- 96.69 PMR 64.16 PEAB 46.63 XPtoL 10/15/9P90 VLidc 28/02/2025														
148015	NOVOLIN R INS 100UI/1ML	NT6AL95		30043100	200	5102	UN	4	46,6300	20,1025	186,52	80,41	14,47		15,00
	PON Dv 28 Dez/*- 96.69 PMR 64.16 PEAB 46.63 XPtoL 10/15/9P90 VLidc 31/05/2025														

HOSPITALAR
Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
28 SET. 2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Rota: 136 Prior: 10 Pedido WMS: 27-06871 pICPUFDest: 100.00 % Cliente: 0000235746 PHARMALINK Banco: 001 Agencia: 3309-X Conta: 10990-8 Esta NF foi enviada para o e-mail:compras.garca@ahbb.org.br REGIME ESPECIAL ST N(o) 96257/2021 TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR)	

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:15
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090251502900337519077178695140000016082
BENEFICIARIO:
PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PROD
NOME FANTASIA:
PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
CNPJ: 45.453.214/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.502
NOSSO NUMERO	25150290037519077
CONVENIO	02515029
DATA DE VENCIMENTO	25/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	160,82
VALOR COBRADO	160,82

==========

NR.AUTENTICACAO E.B87.B51.49F.A6E.639

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 (RPO)

AV. LUIZ MAGGIONI, 2727

DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055

RIBEIRAO PRETO/SP

Fone: 5516210194OO

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

09 OUT. 2023

HOSPITALAR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA 1

N. 001268324
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0912 4201 6400 0157 5500 1001 2683 2417 3725 3346

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
135231632455202 28/09/2023 23:44:04-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009) | CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 | DT. EMISS. 28/09/2023

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6 | BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS | CEP: 17400-000 | DATA ENTRADA/SAÍDA:

MUNICIPIO: GARCA | FONE/FAX: 014997167197 | UF: SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL: | HORA ENTRADA/SAÍDA:

LOCAL ENTREGA

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | CNPJ/CPF: | INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 - | BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS | CEP: 17400-000

MUNICIPIO: GARCA | UF: SP | FONE/FAX: 014997167197 | OBS/ENTREGA:Termo de Fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)

FATURA

001
25/10/2023
279,03

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
279,03	33,48	0,00	0,00	279,03

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	279,03

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2015	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO, 949 GALPAO D	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXAS			1,0000	1,0000

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.
206685	ONDANSETRONA 8MG (GEN) C/100 AMP 4ML HALEXISTAR - HALEXISTAR	30049099	000	5102	CX	2,0000	139,515000	279,03	279,03	0,00	33,48	0,00	12,00%	0,00%	2	0000154803	31/12/2023	01/04/2022

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
20000696			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MED GENERICO 12% ICMS CONF DECRETO 61.840 DE 25.02.2016 - Produto(s): 206685
Termo de Fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar),314003965/314000127
Nosso Pedido: 99SEVQ
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

Pedido: 99SEVQ
Rep.: 011805
Nº da OS 600002980132 (P) Volumes 1
Total 1

RESERVADO AO FISCO

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:15
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000011701148000249408495140000027903
BENEFICIARIO:
CM HOSPITALAR SA
NOME FANTASIA:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.503
DATA DE VENCIMENTO	25/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	279,03
VALOR COBRADO	279,03

==========

NR.AUTENTICACAO 3.DDB.DF7.389.E30.B9E

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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

RECEBEMOS DE PROFARMA S/A, AS MERCADORIAS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO		NF-E Nº 326752 SÉRIE 26
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PROFARMA

PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS S.A.
www.profarma.com.br
CAP: 0800 707 4143
R ALESSANDRO DI SALVO, Nº 311 - ANEXO
SAO CARLOS - SP
CEP: 13.571-291

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 326752
SÉRIE 26
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0945 4532 1400 1042 5502 6000 3267 5215 5053 3836

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		135231623494262 27/09/2023 19:57:01-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA**	**CNPJ**
637117955110		45.453.213/0010-42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D		45.349.461/0009-60				27/09/2023
ENDEREÇO	**Nº**	**BAIRRO**				**DATA DE SAÍDA OU ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	VILA WILLIAMS				**27/09/2023**
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**		**HORA DE SAÍDA**
GARCA		00000000000000	SP	17400-000		

FATURA / DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	25/10/2023	376,62						

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
376,62	67,81	0,00	0,00	691,76

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	314,74	0,00	0,00	376,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRA	0 - Remetente				06.209.025/0001-80	

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	PESO BRUTO
R HILARIO PESSARELLO 108	CRAVINHOS	SP	0,763

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO LÍQUIDO
2				0,763

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VAL	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QNTD	V. UNIT	VLR UNIT TRIB	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. ICMS ST	ALIQ
693039	CEFALEXINA 500MG 16CPR GERMED AB	3O06956		30042052	500	5102	UN	20	20,6400	5,6225	412,80	112,45	20,23		18,000
	POS Piz 28 Desc*=72,76 PMC 28,53 PFAB 20,64 XPed: 10153#190 PMPF: 19,84 VLote: 30306 2025														
677698	CLENIL A 400MCG 10PLAC 2ML	1152754		30043290	200	5102	UN	1	62,3800	59,0300	62,38	59,03	10,63		18,000
	POS Piz 28 Desc*=5,37 PMC 86,24 PFAB 62,38 XPed: 10153#190 PMPF: 68,65 VLote: 30306 2025														
670808	HIDROX ALUMINIO 61,5MG SUSP 240ML EMS	24D3093626		30049099	500	5102	UN	10	14,7200	14,7200	147,20	147,20	26,50		18,000
	NEG Piz 28 Desc*=0,00 XPed: 10153#190 VLote: 30309 2025														
680500	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG 30CPR MRCK	BR157606		30043981	300	5102	UN	3	7,5200	5,5833	22,56	16,75	3,02		18,000
	POS Piz 28 Desc*=25,77 PMC 10,40 PFAB 7,52 XPed: 10153#190 PMPF: 6,97 VLote: 31/05/2025														
680502	LEVOTIROXINA SODICA 75MCG 30CPR MRCK	BR153697		30043981	800	5102	UN	1	9,0800	6,7600	9,08	6,76	1,22		18,000
	POS Piz 28 Desc*=25,60 PMC 12,55 PFAB 9,08 XPed: 10153#190 PMPF: 8,64 VLote: 31/01/2025														
672438	METILDOPA 500MG 30CPR EMS	3OJ1942		30049035	000	5102	UN	1	37,3400	34,4300	37,34	34,43	6,20		18,000
	POS Piz 28 Desc*=7,80 PMC 51,62 PFAB 37,34 XPed: 10153#190 PMPF: 37,50 VLote: 30109 2025														

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

06 OUT. 2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Rota: 136 Prior: 10 Pedido WMS: 27-06870 pFCPUFDest: 100,00 % Cliente: 0000235746 PHARMALINK Banco: 001 Agencia: 3309-X Conta: 10990-8 Esta NF foi enviada para o e-mail:compras.garca@ahbb.org.br REGIME ESPECIAL ST N(o) 96257/2021 TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR)	

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:15
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090251502900337519102174295140000037662
BENEFICIARIO:
PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PROD
NOME FANTASIA:
PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
CNPJ: 45.453.214/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.504
NOSSO NUMERO	25150290037519102
CONVENIO	02515029
DATA DE VENCIMENTO	25/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	376,62
VALOR COBRADO	376,62

==========

NR.AUTENTICACAO 7.D8B.FC2.240.835.6F2

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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

Precision

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. 000.067.683
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0930 4614 4200 0104 5500 1000 0676 8310 1409 9426

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	135231622590914 - 27/09/2023 17:14:40

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	27/09/2023
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.	25/10/2023
Valor	R$ 521,56

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
521,56	62,59	0,00	0,00	0,00	0,00	521,56
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	521,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200	SUMARE			SP	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
10	Volumes			25,820	25,370

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	CÓD. IPI
15193	(623) SORO FISIOLOGICO (CLORETO DE SODIO) 0,9% CX/200 - 10ML/EQUIPLEX O+ Lote: 2330695 Qt: 9 Val: 25/03/25 FCI:418ABEA0-1891-43C0-AA5B-07D36799C477	30049099	500	5102	CX	9	51,3500	462,15	462,15	55,46			12,00	
4370	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML C/ 2ML (100MG) CX/25 AMP (IM/IV/SC)***/UNIAO QUIMICA/A1 G+ Lote: 2300240 Qt: 1 Val: 31/01/25 FCI:9B8CD3C4-00DD-448B-B56D-B046C1B911120	30049064	300	5102	CX	1	59,4100	59,41	59,41	7,13			12,00	

HOSPITALAR
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
03 OUT. 2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) PEDIDO DE COMPRA:PDC#314003985#BIONEXO Vendedor: 18-ELAINE PRADO Id Mov:1409921 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 70,15 Estadual: R$ 62,59 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT (A) artigo 54, inciso XIX do RICMS/SP	

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:15
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090318297100600008368177395140000052156
BENEFICIARIO:
PRECISION COMERCIAL DISTR DE P
NOME FANTASIA:
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D
CNPJ: 30.461.442/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.505
NOSSO NUMERO	31829710000008368
CONVENIO	03182971
DATA DE VENCIMENTO	25/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	521,56
VALOR COBRADO	521,56

==========

NR.AUTENTICACAO 7.EEC.D1D.CA7.B02.772

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/09/2023 VALOR TOTAL: R$ 906,00 DESTINATÁRIO: ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.885.357
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
AV. NATALINO FAUST, 591 - WERBRAN
PADRE ULRICO - 85604-443
FRANCISCO BELTRAO - PR Fone/Fax: 4632115000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.885.357
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4123 0904 3720 2000 0144 5500 1000 8853 5717 4433 6209

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Mercad.Adquir.ou Receb.Terceiros dest a nao contribuin	**141230254755439 - 27/09/2023 18:03:36**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
9023144821	**ISENTO**	**816014643118**	**04.372.020/0001-44**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**27/09/2023**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	**27/09/2023**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	**SP**	**1434075066**		**18:06:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	25/10/2023
Valor	R$ 906.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
906,00	108,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	906,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,36	0,00	906,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSP URGENTES LTDA	**0-Por conta do Rem**				**48.740.351/0054-77**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
V ANHANGUERA KM 313, SN		**RIBEIRAO PRETO**		**SP**	**582695554112**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01.01.03876	(+)CLINDAMICINA 150MG/ML IM/IV AMP 4ML - HYPOFARMA PF: 877,29 || Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00|| Lote: 23050369 Qtd: 200,00 Fab: 13/07/2023 Val: 31/05/2025	30032049	0/00	6108	AMP	200,0000	2,5500	510,00	0,00	510,00	61,20		12,00	
01.01.03544	(+)AGUA P/INJECAO AMP IM/IV FP 10ML - FARMACE PF: 116,77 || Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00|| Lote: 22110846D Qtd: 1.800,00 Fab: 03/09/2022 Val: 03/09/2024	30049099	0/00	6108	AMP	1.800,0000	0,2200	396,00	0,00	396,00	47,52		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800411512 - R. Alameda Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP-80410-210. SO ACEITAMOS RECLAMACOES DE DIVERGENCIA, AVARIA E DEVOLUCAO, NO RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS. CFOP: 5910/6910 INDICAM BONIFICACAO. NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES DE TERMOLABEIS. - (+)Positiva: 906,00 (-)Negativa: 0.00 (*)Neutra: 0.00 Filial - Pedido: 1 - 927.693 SAC:0800 727 9866 Repres.: 85-GABRIEL DE ANDRADE - Fone: (46)9135-7854 Obs Cpl: pedido Bionexo N 314000127.1TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR)BANCO DO BRASIL:_ Agencia: 0616-5_Conta Corrente: 9553-2 --NOTA COM DIFAL, VALOR UF DESTINO 54,36-- --ITEM 67 E 95 DO ANEXO V DO RICMS/PR-- Email do Destinatário: mandriollo@ahbb.org.br
: pto.emissao01@braspress.com
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:15
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090116885600100569870173195140000090600
BENEFICIARIO:
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDIC
NOME FANTASIA:
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT
CNPJ: 04.372.020/0001-44
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.506
NOSSO NUMERO	11688560000569870
CONVENIO	01168856
DATA DE VENCIMENTO	25/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	906,00
VALOR COBRADO	906,00

==========

NR.AUTENTICACAO D.260.653.4F5.813.439

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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. 145.304

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35230908231734000193550000001453041001669595

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

135231623735384 27/09/2023 20:46

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	27/09/2023

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70	WILLIAMS	17400-000	27/09/2023

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
GARCA	(14)035325198	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl.: 145.304/ 1 Valor: 968,84 Vencto. 25/10/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
159,31	26,32	0,00	0,00	968,84

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	968,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatário)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
12	CAIXAS			86,000	86,000

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
7323	BAMIFILINA 300MG C/20 CMP "BAMIFIX" CHIESI	30042099	000	5102	CX	2,00	32,388000	64,78	64,78	11,66		18,0	
	Lote: 1172050 Val.: 03/04/2025					2,00							
571607	FITA ADESIVA AUTOCLAVE 19MX30M POLI TAPE	48114110	000	5102	UND	15,00	3,681700	55,23	55,23	9,94		18,0	
	Lote: 230404-15 Val.: 04/04/2026					15,00							
571620	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EG C/7 MAXI CONFORT	96190000	060	5405	PCT	87,00	9,117500	793,22	0,00	0,00			
	Lote: 5242 Val.: 31/07/2026					87,00							
54656	CARVEDILOL 3,125MG C/30 CMP "GENERICO" EMS	30049069	000	5102	CX	7,00	2,355000	16,48	16,48	1,98		12,0	
	Lote: 3D5931 Val.: 19/10/2024					7,00							
561583	PARACETAMOL 500MG + CODEINA 30MG C/96 CMP "GENERICO" (A2) GEOLAB	30049045	020	5102	CX	1,00	39,129600	39,13	22,82	2,74		12,0	
	Lote: 2302275 Val.: 28/02/2025					1,00							

Local de entrega: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 WILLIAMS 17400-000 GARCA SP

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

03 OUT. 2023

Bruno Joaquim

RECLAMAÇÕES EM ATÉ 24hs

[redacted]

000679

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. 145.304

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35230908231734000193550000001453041001669595

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

135231623735384 27/09/2023 20:46

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

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.166.248 PEDIDO 314003985.1 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR)	

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:15
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082511568452124007710007195140000096884
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.507
DATA DE VENCIMENTO	25/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	968,84
VALOR COBRADO	968,84

==========

NR.AUTENTICACAO F.99E.01A.8E2.C7B.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.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 130520 Série C, emitido em 02/10/2023

20231002u04069709000102

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00397602	02/10/2023 07:47:18	JUC8-ZHVX

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 25/10/2023
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

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 130520 Série C, emitido em 02/10/2023; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2023;

Mateus Silva Andriollo
Gérente Tec. Informação
mandriollo@ahbb.org.br

HOSPITALAR

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:15
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090241566740200008149430004195140000100082
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	102.508
DATA DE VENCIMENTO	25/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.000,82
VALOR COBRADO	1.000,82

==========

NR.AUTENTICACAO D.EBC.CB5.1E5.832.D55

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.047.449
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3323 0931 3782 8800 0409 5500 1000 0474 4911 4379 2151

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	333230210347142 - 27/09/2023 18:08:51

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	27/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	27/09/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075066		19:08:00

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Vene	25/10/2023
Valor	R$ 1.109,31

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
1.109,31	133,12	0,00	0,00	0,00	0,00	1.109,31
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	1.109,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2,2 - SP110-330	SUMARE			SP	671495090114
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
4	Volumes			8,120	8,120

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
33995	PAPEL LENCOL 50X50 NATURAL C/10 DESCARBOX Lote: 8109 Qt: 1 Val: 31/08/28	48030090	000	6108	CX	1	54,4500	54,45	54,45	6,53			12,00	
33996	PAPEL LENCOL 70X50 NATURAL C/10 DESCARBOX Lote: 8128 Qt: 1 Val: 31/08/28	48030090	000	6108	CX	1	76,1600	76,16	76,16	9,14			12,00	
27757	RHOPHYLAC 300MCG INJ IV/IM SER PREENC 2ML + AGULHA CSL BEHRING PVIC: 383,12 Lote: P100423078 Qt: 4 Val: 12/08/24	30021239	700	6108	UN	4	239,7000	958,80	958,80	115,06			12,00	
33794	SONDA URETRAL EM PVC N.10 40CM MEDSONDA Lote: 72796 Qt: 40 Val: 31/08/27	90183929	000	6108	UN	40	0,4975	19,90	19,90	2,39			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 314003985
CONTATO ANDERSON
Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. UM SEXO. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
Orc 14379005 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 2 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#314003985#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/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$ 170,26 Estadual: R$ 202,68 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final
(B) Venda para consumo final
Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS p/estado destino: R$ 99,56
Valor FCP p/estado destino: R$ 0,00
Valor ICMS p/estado origem: R$ 0,00
Produtos sujeitos a aliquota zero de PIS COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art1o, inciso III e anexo III
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 27/09/2023 as 19:13:15

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:15
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300240653170995140000110931
BENEFICIARIO:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 31.378.288/0001-66
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.509
NOSSO NUMERO	31367730000240653
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	25/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.109,31
VALOR COBRADO	1.109,31

==========

NR.AUTENTICACAO 7.C60.EF7.DBA.E6C.E03

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

- NOTA CARIOCA -

Número da Nota: 00026887 000685

Data e Hora de Emissão: 01/09/2023 09:54:26

Código de Verificação: FHGU-2UVD

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: agosto/2023

Serviço:SISTEMA MONITOR UTI ADULTO Quantidade: 10.00 Preço: R$112.50
VENCIMENTOS: 25/10/2023

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$)	Aliquota (R$)	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
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 05/10/2023
- Está NFS-E não gera crédito para abatimento do IPTU
- NFS-E emitida com observancia ao regime de tributação especial conferido no art.33, Inc.II, item 8 lei nº 691/84
- ISS devido no Município de GARÇA - SP
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 27154 Série 1, emitido em 01/09/2023

Mateus Silva Andriollo
Gerente Tec. Informação
mandriollo@ahbb.org.br

U.T.I.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:15
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080373683020341808710002395140000112508
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	102.510
DATA DE VENCIMENTO	25/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.125,08
VALOR COBRADO	1.125,08

==========

NR.AUTENTICACAO 7.196.263.CA0.B7C.3E8

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000667

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
27/09/2023		

NF-E
Nº 8126248 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 8126248
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0944 4631 5600 0184 5500 7008 1262 4813 2720 6839

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	135231624211181 27/09/2023 22:23:19-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ
209017636112		44.462.136/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	27/09/2023

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17400-000	27/09/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
GARCA	01434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	25/10/2023	1.331,10						

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
1.331,10	239,60	0,00	0,00	1.331,10

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	1.331,10

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				1,500	1,350

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	ENQ/IPI	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QNTD/LOTE	V UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	VL ICMS ST AL ICMS
[illegible]	CALMAGE CO ENV DE SA MS EUROFARMA . FMPU: R$102,00 NEG MIN 10:R$[illegible] ICM * Val:01.05.2024	0,00	30049099	060	5102	DX	[illegible]	1.331,1000	1.331,10	1.331,10	239,60	0,00

U.T.I.

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

18 JUL. 2023

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Setor de Vendas: 2003 Cliente: 0001073194 Nota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 3516730301-961-000017-1-0 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2012666366 Pedido: 3011452038 Faturamento: 4012449807 PEDIDO: 314000127 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 456/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:15
306203062 . 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000247795670000595140000133110
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	102.511
DATA DE VENCIMENTO	25/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.331,10
VALOR COBRADO	1.331,10

==========

NR.AUTENTICACAO A.D3D.C8D.397.9B8.02E

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

AV NATALINO LATUSSI,591, WERBRAN
PADRE ULRICO
FRANCISCO BELTRAO - PR
C.N.P.J. 04.372.020/0001-44
FONE (46)3211-5000 CEP 85604-443

DANFE

Nº 885374
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

1723 0904 3720 2000 0144 5500 1000 8853 7412 7124 2432

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 Mercad.Adquir ou Receb Terceiros dest a mao contribuin

NÚMERO DE PROTOCOLO
141230254709172 27/09/2023 18:46:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL
902314482l

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
81e01fe4318

CNPJ
04.372.020/0001-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ
45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO
27/09/2023

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 / COMPL. SAL

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DE SAÍDA
27/09/2023

MUNICÍPIO
GARCA

FONE/FAX
(14)3407-5066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
18:19:00

FATURA/DUPLICATA

001 25/10/2023 1.395,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS S. UBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 1.395,00	R$ 167,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8,04	R$ 1.395,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.395,00

TRANSPORTADOR/VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSP URGENTES LTDA	0-Por conta do Reme				48.740.351/0054-77

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
V ANHANGUERA KM 313, SN	RIBEIRAO PRETO	SP	582695554112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				11,200	11,200

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
01.02.03143	(-)CEFTRIAXONA SOD IG IV FA S/DIL - BLAU PF 0,00 Base ST 0,00 Vlr ST 0,00 Lote 23071638 Qtd 400,00 Fab 01/06/2023 Val 30/06 2025.	30042059	500	6108	FA	400,0000	3,3200	1.328,00	1.328,00	159,36	0,00	12,00	0,00
01.02.00416	(-)IBUPROFENO 100MG/ML GTS 20ML - GEOLAB PF 11,91 PMC 19,86 Base ST 0,00 Vlr ST 0,00 Lote 2309581 Qtd 20,00 Fab 15/07/2023 Val 31/07/2025.	30049029	000	6108	UN	20,0000	3,3500	67,00	67,00	8,04	0,00	12,00	0,00

HOSPITALAR
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

10 OUT. 2023

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ple emissor@braspress.com PROCON-PR - www.pr.gov.br/procon - 0800 41 1522 R. Manoel Caboal 184 - Centro Curitiba-PR CEP 80410-210 SO ACEITAMOS RECLAMACOES DE DIVERGENCIA AVARIA E DEVOLUCAO NO RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS CTOP 5949 6949 INDICAM PONDERACAO NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES DE TERMOLABEIS (-)Positiva 1.328,60 (-)Negativa 67,00 (*)Neutra 0,00 Email - Pedido 1 - 027.000 SAC 0800 727 9800 Repres 854-GABRIEL DE ANDRADE - Fone (46)9935-7854 Obs Cpl Pedido Bionevo N 314003985 TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR) BANCO DO BRASIL Agencia 0616-5 Conta Corrente 0555-2 --NOTA COM DIFAL VALOR UF DESTINO 0,00 -- ITEM 67 E 95 DO ANEXO V DO RICMS/PR--

RESERVADO AO FISCO

DOCUMENTO ELETRÔNICO EMISSÃO POR CPF www.nfe.fazenda.gov.br

NF-e 885374 SÉRIE 1 FOLHA

VALOR RS 1.395,00

000009

000690

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGÃO	SERIE	NUMERO	SEQUENCIA	DATA EMISSAO
41	1	885374	1	28/09/2023 10:15

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

AV. NATALINO FAUST, 591, WERBRAN
PADRE ULRICO
FRANCISCO BELTRAO - PR
C.N.P.J/C.P.F 04.372.020/0001-44
FONE (46)3211-5000 CEP 85604-443

4123 0904 3720 2000 0144 5500 1000 8853 7412 7124 2432
CHAVE DE ACESSO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO CCe
141230255338292

DESCRITIVO DA CORREÇÃO

TRANSPORTADORA CORRETA RODONAVES, PESO 12KG --- PROTOCOLO 160600278

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

Para evitar sanção fiscal, solicitamos acusarem o recebimento desta, na cópia que acompanha, devendo a via de v.s(as) ficar juntamente com a nota fiscal em questão

Gerado por nDocs - www.senior.com.br 0800 648 3000

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:15
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090116885600100569900178495140000139500
BENEFICIARIO:
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDIC
NOME FANTASIA:
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT
CNPJ: 04.372.020/0001-44
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.512
NOSSO NUMERO	11688560000569900
CONVENIO	01168856
DATA DE VENCIMENTO	25/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.395,00
VALOR COBRADO	1.395,00

==========

NR.AUTENTICACAO 0.F8C.AF9.F6C.997.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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Precision

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. 000.067.680
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0930 4614 4200 0104 5500 1000 0676 8010 1409 9262

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	135231622480059 - 27/09/2023 17:01:00

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	27/09/2023
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	25/10/2023
Valor	R$ 1.727,61

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
1.727,61	310,97	0,00	0,00	0,00	0,00	1.727,61

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	1.727,61

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			0,376	0,376

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) 20UI/1ML CX/10 AMP BIOLAB R+ Lote: 30405197 Qt: 8 Val: 31/05/25 FCI:4AF75F3D-2D05-48D6-916D-4E799F5C5A8A	30043999	500	5102	CX	8	215,9513	1.727,61	1.727,61	310,97			18,00	

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

03 OUT. 2023

U.T.I.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) PEDIDO DE COMPRA:PDC#314000127#BIONEXO Vendedor: 18-ELAINE PRADO Id Mov:1409899 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 232,36 Estadual: R$ 207,31 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT	

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:15
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080178296572580708540002795140000172761
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:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.513
DATA DE VENCIMENTO	25/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.727,61
VALOR COBRADO	1.727,61

==========

NR.AUTENTICACAO D.27B.C70.DC2.11C.6E3

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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. 145.269

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

030694

Chave de Acesso da NF-e

35230908231734000193550000001452691001669241

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

135231623497561 27/09/2023 19:57

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	27/09/2023

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70	WILLIAMS	17400-000	27/09/2023

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
GARCA	(14)035325198	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 145.269/ 1 Valor : 2.033,21 Vencto. 25/10/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
317,43	57,13	0,00	0,00	2.033,21

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	2.033,21

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*
24	CAIXAS			76,000	76,000

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
571836	COLETOR URINA AD BOLSA SF 02L EST C/P COLETA S/F AR BIOMASS	39269030	000	5102	UND	30,00	2,859800	85,79	85,79	15,44		18,0	
	Lote: HSAM21060105 Val: 29/02/2028					30,00							
573666	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS C/ CLAMP S/TAMPA EXTRA C/40 BIOMASS	90189010	000	5102	PCT	8,00	23,632000	189,06	189,06	34,03		18,0	
	Lote: HSAM23050401 Val: 30/04/2028					8,00							
571620	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EG C/7 MAXI CONFORT	96190000	060	5405	PCT	186,00	9,224600	1.715,78	0,00	0,00			
	Lote: 5242 Val: 31/07/2026					69,00							
	Lote: 5244 Val: 31/07/2026					117,00							
569103	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 BL 30CC CX C/10 MEDIX	90183921	000	5102	CX	2,00	21,291000	42,58	42,58	7,66		18,0	
	Lote: 22460 Val: 31/07/2025					2,00							

Local de entrega: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 WILLIAMS 17400-000 GARCA SP

U.T.I.

03 OUT. 2023

RECLAMAÇÕES EM ATÉ 24hs

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

[redacted]

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. 145.269

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35230908231734000193550000001452691001669241

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

135231623497561 27/09/2023 19:57

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Ribeirão Preto

V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA N/P.166.238

PEDIDO 314000127.1

TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR)

Reservado ao FISCO

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:15
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082511311452124007710007995140000203321
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.514
DATA DE VENCIMENTO	25/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.033,21
VALOR COBRADO	2.033,21

==========

NR.AUTENTICACAO B.BCD.B5E.AE3.6A2.16F

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000637

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 563191
SÉRIE 1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 563191
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0911 2060 9900 0441 5500 1000 5631 9110 0079 1499

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./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST	135231624455573 27/09/2023 23:26:44

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	27/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	28 SET. 2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 25/10/2023 3.708,41

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
3.409,16	570,99	0,00	0,00	3.708,41

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	3.708,41

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
25	CAIXA			160,16	160,16

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
16738	ACETILCISTEINA 60-OMG 16ENV SG GEN-EMS LT 3K5865 (6) 04/2025 (Fornecedor: 335, Lote: 3K5865, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/20-25)	30049059	500	5102	CX	6	12,7100	76,26	76,26	9,15	0,00	12,00	0,00
03080	AG.DESC.25 X 07 C/100-TKL LT KK2225-230212 (2) 02/2028 (Fornecedor: 2596, Lote: KK22-25-230212, Qtde: 2 ,Data Fab: 12/02/2023, Data Val: 11/02/2028)	90183219	200	5102	CX	2	5,3500	10,70	10,70	1,28	0,00	12,00	0,00
32835	AEG. ROLO 500G C/20-PAROL LT 23123 (1) 07/2028 (Fornecedor: 114, Lote: 23123, Qtde: 1 ,Data Fab: 31/07/2023, Data Val: 31/07/-2028)	30059090	000	5102	FD	1	263,2700	263,27	263,27	47,39		18,00	
27185	AT.CREPE 15X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM LT 27/07 (3) 07/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 27/07, Qtde: 3 ,Data Fab: 03/07/2023, Data Val: 03/07/2028)	90211020	040	5102	DZ	3	7,2500	21,75					
30517	CANULA P/TRAQUEOSTOMIA C/B N.9.0-HB LT 21-01096 (2) 05/2026 (Fornecedor: 1854, Lote: 2101096, Qtde: 2 ,Data Fab: 29/05/2021, Data Val: 28/05/2026)	90183929	700	5102	PC	2	10,8150	21,63	21,63	3,89	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 314000127 TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGÃO REF. MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)||#R38V23 R1P2V2 #||
ITEM 4 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
ITEM 7 Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria
ITEM 7 ICMS-ST retido por operação anterior base: 361,92 valor: 42,98
Pedido: 560465
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 SAC-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Sobs.Trib.RICMS Art.313-G - Item 7
Sobs.... : 2 Subitem: 0,68

RESERVADO AO FISCO

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 563191
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0911 2060 9900 0441 5500 1000 5631 9110 0079 1499

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./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135231624455573 27/09/2023 23:26:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL.IPI
7057	ENOXAPARINA(CUTENOX) 60MG 2SER. 0, 6ML IV/SC-MYLAN LT JC141 (5) 11/2023 (Fornecedor: 7767, Lote: JC141, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/12/2021, Data Val: 30/11/20-23)	30049099	200	5102	CX	5	18,7700	93,85	93,85	16,89		18,00	
33345	HOSPDERME AGE 200ML C/30-FRANCEPARMA LT 2307185 (2) 07/2025 (Fornecedor: 4165, Lote: 2307185, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2-023, Data Val: 31/07/2025)	33019010	560	5405	CX	2	138,7500	277,50			0,00		0,00
30815	DOSADOR ORAL 03ML C/15-0-DESCARPACK LT 2DOUAA001A (2) 09/2027 (Fornecedor: 918, Lote: 2DOUAA001A, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 30/09/-2027)	90183119	200	5102	PCT	2	35,7400	71,48	71,48	8,58		12,00	
28792	HIDROGEL TB C/85GR-VITAMEDICA LT 20220905 (5) 09/2025 (Fornecedor: 2300, Lote: 2022-0905, Qtde: 5 ,Data Fab: 12/09/2022, Data Val: 11/09/2025)	30059090	200	5102	CX	5	11,0060	55,03	55,03	9,91		18,00	
33039	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL G-SOFT AID C/20-BOM LT ELMF004.1 (3) 12/2027 (Forne-cedor: 1837, Lote: ELMF004.1, Qtde: 3 ,Da-ta Fab: 01/12/2022, Data Val: 31/12/2027)	40151200	200	5102	CX	3	216,0000	648,00	648,00	116,64	0,00	18,00	0,00
32615	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL M-SOFT AID C/20-BOM LT ELMF007.3 (5) 04/2028 (Forne-cedor: 1837, Lote: ELMF007.3, Qtde: 5 ,Da-ta Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/2028)	40151200	200	5102	CX	5	216,0000	1.080,00	1.080,00	194,40	0,00	18,00	0,00
23190	NEO PEDIPINA 20MG 30CP-N.QUIMICA LT B22L3-121 (4) 12/2025 (Fornecedor: 1113, Lote: B22LJ121, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 31/12/2025)	30049062	500	5102	CX	4	3,5200	14,08	14,08	2,53		18,00	
19270	RICHEX ALCOOLICA 0,5% 100ML C/30-RICQUIMI-CA LT 2302597 (2) 07/2026 (Fornecedor: 92-6, Lote: 2302597, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/0-7/2023, Data Val: 31/07/2026)	30049047	000	5102	CX	2	47,7450	95,49	95,49	17,19	0,00	18,00	0,00
28862	COBERT.P/OBITO PLAST. 90X2.00 C/5-NEW EMBALAGENS LT 108/ (2) 07/2027 (Forneceo-dor: 3973, Lote: 108/, Qtde: 2 ,Data Fab: 15/07/2022, Data Val: 15/07/2027)	39232190	000	5102	PCT	2	43,0100	86,02	86,02	15,48	0,00	18,00	0,00
30099	SERINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR LT K967 (6) 07/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K967, Qtde: 6 ,Data Fab: 15/07/2023, Data Val: 15/07/2028)	90183119	100	5102	CX	6	44,2500	265,50	265,50	31,86		12,00	
30101	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR LT K787 (4) 06/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K787, Qtde: 4 ,Data Fab: 15/06/2023, Data Val: 15/06/2028)	90183119	100	5102	CX	4	71,7500	287,00	287,00	34,44		12,00	
13821	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 C/10-BIOSANI LT 61144 (60) 05/2026 (Fornecedor: 7024, Lote: 61144, Qtde: 60 ,Data Fab: 01/05/20-23, Data Val: 31/05/2026)	90183929	000	5102	PCT	60	5,3163	318,98	318,98	57,42	0,00	18,00	0,00
29251	SONDA FOLEY 2V N.12 30CC C/1-0-DESCARPACK LT 2SPAAA004P (1) 11/2027 (Fornecedor: 918, Lote: 2SPAAA004P, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 30/11/-2027)	90183921	700	5102	CX	1	21,8700	21,87	21,87	3,94		18,00	

U.T.I.

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

04 OUT. 2023

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:15
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000032831548101042295140000370841
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.515
DATA DE VENCIMENTO	25/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.708,41
VALOR COBRADO	3.708,41

==========

NR.AUTENTICACAO 2.88C.FE6.498.A1B.7A9

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000700

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000139344 - 1

Autenticidade
URVR-X3EP

Data de Emissão
30/09/2023

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 09/2023

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
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	3.794,59	5,0000%	189,73	3.794,59

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 3.794,59

Bárbara C. T. Ferreira
Enfermeira
COREN-SP: 479

HOSPITALAR

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
CARTA DE CORREÇÃO

Carta N° 43623 anexada em Oct 2 2023 11:10:54:103AM

Número da Nota - Serie
000000139344 - 1

Autenticidade
URVR-X3EP

Data de Emissão
30/09/2023

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 01/09/23 à 30/09/23 - Termo de Fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

NOTA EXPLICATIVA

Art. 110 do Decreto 7665/98

- Fica instituída no âmbito da legislação tributária municipal, a Carta de Correção Eletrônica - CC-e, destinada a corrigir erros de informações, sem implicar no cancelamento da NFS-e.

Parágrafo único - Fica permitida a utilização da carta de correção para a regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinem o valor do imposto tais como base de cálculo,alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
REGULAMENTA O CÓDIGO TRIBUTÁRIO DO MUNICÍPIO DE MARÍLIA
II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou dodestinatário;
III - a data de emissão.

UF	CLIENTE	DATA	PR UNITARIO	QTDE	VL TOTAL ITEM	PRODUTO
SP	AHBB GARÇA	05/09/2023	7,65	1,00	7,65	GUIA DE INTUBAÇAO
SP	AHBB GARÇA	05/09/2023	5,78	1,00	5,78	Micropore
SP	AHBB GARÇA	05/09/2023	8,65	13,00	112,45	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	05/09/2023	12,09	1,00	12,09	INSTRUMENTAL MEDIO
SP	AHBB GARÇA	05/09/2023	47,70	1,00	47,70	CAIXA INSTRUMENTAL M 11 A 20 PEÇAS
SP	AHBB GARÇA	07/09/2023	18,50	3,00	55,50	CIRCUITO SAVINA TRANSPORTE
SP	AHBB GARÇA	07/09/2023	5,61	2,00	11,22	CANULA DE GUEDEL
SP	AHBB GARÇA	12/09/2023	50,61	1,00	50,61	CABO DE FIBRA OPTICA CABO DE LUZ CABO DE CAMERA VIDEO
SP	AHBB GARÇA	12/09/2023	7,65	1,00	7,65	MANDRIL
SP	AHBB GARÇA	12/09/2023	5,78	4,00	23,12	Micropore
SP	AHBB GARÇA	12/09/2023	112,45	1,00	112,45	KIT VIDEO C OTICA S OTICA
SP	AHBB GARÇA	12/09/2023	7,65	1,00	7,65	GUIA DE INTUBAÇAO
SP	AHBB GARÇA	12/09/2023	12,09	3,00	36,27	INSTRUMENTAL MEDIO
SP	AHBB GARÇA	12/09/2023	27,72	1,00	27,72	LAMINA SHAVER
SP	AHBB GARÇA	12/09/2023	16,84	1,00	16,84	INSTRUMENTAL GRANDE
SP	AHBB GARÇA	12/09/2023	8,65	3,00	25,95	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	14/09/2023	16,84	1,00	16,84	INSTRUMENTAL GRANDE
SP	AHBB GARÇA	14/09/2023	8,65	4,00	34,60	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	14/09/2023	7,21	3,00	21,63	FIO DE KIRSCHNER STEINMAN
SP	AHBB GARÇA	14/09/2023	125,49	1,00	125,49	KIT CISTOSCOPIA
SP	AHBB GARÇA	14/09/2023	12,09	2,00	24,18	INSTRUMENTAL MEDIO
SP	AHBB GARÇA	16/09/2023	81,31	3,00	243,93	PISTOLA VIBROLIPO SHAVER
SP	AHBB GARÇA	16/09/2023	12,09	1,00	12,09	INSTRUMENTAL MEDIO
SP	AHBB GARÇA	16/09/2023	12,09	1,00	12,09	INSTRUMENTAL MEDIO
SP	AHBB GARÇA	16/09/2023	8,65	6,00	51,90	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	16/09/2023	50,61	3,00	151,83	CABO DE FIBRA OPTICA CABO DE LUZ CABO DE CAMERA VIDEO
SP	AHBB GARÇA	16/09/2023	16,84	4,00	67,36	INSTRUMENTAL GRANDE
SP	AHBB GARÇA	16/09/2023	8,27	1,00	8,27	AGULHA GERAL
SP	AHBB GARÇA	16/09/2023	28,46	1,00	28,46	CANETA DO FACO
SP	AHBB GARÇA	16/09/2023	5,57	1,00	5,57	LAMINA DE TRICOTOMIA
SP	AHBB GARÇA	16/09/2023	21,59	1,00	21,59	AFASTADOR G
SP	AHBB GARÇA	16/09/2023	7,21	1,00	7,21	FIO DE KIRSCHNER STEINMAN
SP	AHBB GARÇA	16/09/2023	5,57	15,00	83,55	CARTUCHO LENTE DOBRAVEL
SP	AHBB GARÇA	20/09/2023	8,27	7,00	57,89	AGULHA GERAL
SP	AHBB GARÇA	20/09/2023	7,65	3,00	22,95	GUIA DE INTUBAÇAO
SP	AHBB GARÇA	20/09/2023	8,65	8,00	69,20	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	20/09/2023	16,84	3,00	50,52	INSTRUMENTAL GRANDE
SP	AHBB GARÇA	20/09/2023	8,64	10,00	86,40	SACO PLASTICO 100L 200L
SP	AHBB GARÇA	21/09/2023	4,20	1,00	4,20	TRANSOFIX CONECTOR DE SORO
SP	AHBB GARÇA	21/09/2023	50,61	2,00	101,22	CABO DE FIBRA OPTICA CABO DE LUZ CABO DE CAMERA VIDEO
SP	AHBB GARÇA	21/09/2023	7,31	2,00	14,62	INSTRUMENTAL PEQUENO
SP	AHBB GARÇA	21/09/2023	20,60	1,00	20,60	FIBRA ENDOLASER 23 G FIBRA OTICA DE LUZ OFTALMO
SP	AHBB GARÇA	21/09/2023	8,65	8,00	69,20	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	21/09/2023	5,57	1,00	5,57	LAMINA DE TRICOTOMIA
SP	AHBB GARÇA	21/09/2023	81,31	1,00	81,31	PISTOLA VIBROLIPO SHAVER
SP	AHBB GARÇA	25/09/2023	5,00	2,00	10,00	SACO PLASTICO P BARIATRICA
SP	AHBB GARÇA	25/09/2023	28,46	2,00	56,92	CANETA PONTA DE CRIOTERAPIA MICRO MOTOR
SP	AHBB GARÇA	27/09/2023	5,57	29,00	161,53	CARTUCHO LENTE DOBRAVEL
SP	AHBB GARÇA	27/09/2023	8,65	15,00	129,75	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	27/09/2023	63,11	3,00	189,33	CAIXA INSTRUMENTAL G 21 A 40 PEÇAS
SP	AHBB GARÇA	27/09/2023	5,78	16,00	92,48	Micropore
SP	AHBB GARÇA	27/09/2023	7,21	4,00	28,84	FIO DE KIRSCHNER STEINMAN
SP	AHBB GARÇA	27/09/2023	5,88	1,00	5,88	PENTE DE AGULHA
SP	AHBB GARÇA	28/09/2023	8,65	7,00	60,55	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	28/09/2023	7,65	1,00	7,65	CANETA MARCAÇÃO
SP	AHBB GARÇA	28/09/2023	12,09	1,00	12,09	INSTRUMENTAL MEDIO
SP	AHBB GARÇA	28/09/2023	7,21	12,00	86,52	FIO DE KIRSCHNER STEINMAN
SP	AHBB GARÇA	28/09/2023	8,64	11,00	95,04	SACO PLASTICO 100L 200L
SP	AHBB GARÇA	28/09/2023	16,84	2,00	33,68	INSTRUMENTAL GRANDE
SP	AHBB GARÇA	28/09/2023	50,61	12,00	607,32	CABO DE FIBRA OPTICA CABO DE LUZ CABO DE CAMERA VIDEO
SP	AHBB GARÇA	28/09/2023	21,59	1,00	21,59	AFASTADOR G
SP	AHBB GARÇA	28/09/2023	5,57	20,00	111,40	CARTUCHO LENTE DOBRAVEL
SP	AHBB GARÇA	28/09/2023	11,55	2,00	23,10	SHAKER

0007702

UF	CLIENTE	DATA	PR UNITARIO	QTDE	VL TOTAL ITEM	PRODUTO
Subtotal: Nome Fantasia ==> AHBB GARÇA						
					3.794,59	
Total:						
					3.794,59	

000703

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:15
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691321400162803580800045010014195140000379459
BENEFICIARIO:
STERILE VITA ESTERILIZACAO DE
NOME FANTASIA:
STERILE VITA ESTERILIZACAO DE MATE
CNPJ: 07.106.995/0001-19
BENEFICIARIO FINAL:
STERILE VITA ESTERILIZACAO DE MATE
CNPJ: 07.106.995/0001-19
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.516
DATA DE VENCIMENTO	25/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.794,59
VALOR COBRADO	3.794,59

==========

NR.AUTENTICACAO 5.5CB.A33.02F.0CE.522

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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

Prefeitura Municipal de Bauru
17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência 10/2023

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	8914	09/10/2023

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: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 - VILA WILLIAMS
GARÇA - SP - SP - Brasil - CEP: 17400000
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		Termo de Fomento 001-2018 - Orgao: Prefeitura Municipal de Garca. USO DA PLATAFORMA SINC CARE PROD SETEMBRO 2023	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 RETENÇÃO	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: NYWG-NWPF
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

HOSPITALAR

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:15
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRE

40390000071071040900360427541010395140000501400
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	102.517
DATA DE VENCIMENTO	25/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	5.014,00
VALOR COBRADO	5.014,00

==========

NR.AUTENTICACAO 1.898.EA3.2F9.9BB.638

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 563174
SÉRIE 1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 563174
SERIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO
3523 0911 2060 9900 0441 5500 1000 5631 7410 0026 7446

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./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST	135231624404093 27/09/2023 23:11:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	27/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	28 SET. 2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 25/10/2023 5.368,96

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.772,56	847,62	0,00	0,00	5.368,96

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	5.368,96

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
30	CAIXA			350,23	350,23

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
19220	APARELHO BARBEAR DESC. 2L C/5-MAXICOR LT 220308 (29) 03/2027 (Fornecedor: 18591, Lote: 220308, Qtde: 29 ,Data Fab: 08/03/2022, Data Val: 08/03/2027)	82121020	260	5405	PCT	29	4,1317	119,82			0,00		0,00
27831	ALGODAO ORT. 20CM X 1MT INDIV. DZ-POLARFIX LT 16060923 (12) 09/2028 (Fornecedor: 2447, Lote: 16060923, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 30/09/2028)	30051090	000	5102	PCT	12	10,3700	124,44	124,44	22,40		18,00	
7685	AVENTAL DESC.ML 20GR(SOFT)BR.C/PUNHO C/10--ANADONA LT 107-23 (120) 07/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: 107-23, Qtde: 120 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2025)	62101000	000	5102	PCT	120	11,8000	1.416,00	1.416,00	254,88		18,00	
3144	BOLSA COLOSTOMIA 30MM C/10-MEDIC PLAST LT 18830 (9) 07/2027 (Fornecedor: 871, Lote: 18830, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2027)	39269030	000	5102	PCT	9	2,6900	24,21	24,21	4,36	0,00	18,00	0,00

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

```
(1) 314003985 TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGÃO PREF. MUN. DE GARÇA
(HOSPITALAR)||#R37V26 R1P4V4 #||
ITEM 18 e 19 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
ITEM 16 Isento ICMS conf. Convenio 162 de 14/12/1994 - COMPLE Conv 132/2021.
ITEM 1 SUBST. TRIBUTARIA ITEM 69, ANEXO XI, PORTARIA CAT 68/2019
ITEM 1 ICMS-ST retido por operação anterior base: 126,73 valor: 20,30
Pedido: 560696
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2019 nos
termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Fone..... 2 Cubagem: 1,53
```

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

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 563174
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
3523 0911 2060 9900 0441 5500 1000 5631 7410 0026 7446

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./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135231624404093 27/09/2023 23:11:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL. IPI
27513	CAMPO OP.45 X 50 S/RX C/50-NOBRE SLIN LT 245/23 (9) 07/2028 \ LT 281/23 (10) 08/2028 (Fornecedor: 3704, Lote: 245/23, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2028 / Fornecedor: 3704, Lote: 281/23, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2028)	30059090	000	5102	PCT	19	38,3242	728,16	728,16	131,07	0,00	18,00	0,00
27605	SCALP N.23 PVC C/100-DESCARPACK LT 2EIUAA-001C (2) 03/2028 (Fornecedor: 918, Lote: 2EIUAA001C, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 31/03/2028)	90183929	200	5102	CX	2	20,9100	41,82	41,82	7,53		18,00	
11828	CETOPROFENO 50MG 24CAPS GEN-EMS LT 3L7448 (2) 04/2025 (Fornecedor: 335, Lote: 3L744-0, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/2025)	30049029	500	5102	CX	2	5,0850	10,17	10,17	1,22		12,00	
9269	RIOHEX ALCOOLICA 0,5% 1L C/12-RIOQUIMICA LT 2303225 (1) 08/2026 (Fornecedor: 926, Lote: 2303225, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2026)	30049047	000	5102	CX	1	111,5700	111,57	111,57	20,08	0,00	18,00	0,00
21523	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC LT 7967 (3) 07/2028 (Fornecedor: 2014, Lote: 7967, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2028)	48191000	000	5102	CX	3	88,0633	264,19	264,19	47,55	0,00	18,00	0,00
21936	COL.PERF.CORT.03LT PARDO C/20-DESCARBOX LT 8007 (3) 07/2028 (Fornecedor: 2014, Lote: 8007, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2028)	48191000	000	5102	CX	3	38,5333	115,60	115,60	20,81	0,00	18,00	0,00
30121	GAZE TIPO QUEIJO 91X91 09F RL-NOBRE SLIN LT 241/23 (8) 07/2028 (Fornecedor: 3704, Lote: 241/23, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2028)	30059090	000	5102	RL	8	18,6413	149,13	149,13	26,84		18,00	
30163	CURAT.POS-COLETA SANGUE C/500-CIEX LT BA0-93/23 (2) 08/2025 (Fornecedor: 2453, Lote: BA093/23, Qtde: 2 ,Data Fab: 29/08/2023, Data Val: 29/08/2025)	30051090	500	5102	CX	2	11,1000	22,20	22,20	4,00		18,00	
23825	CURAT.HIDROCOLOIDE 10X10CM EXT.FINO C/1-0-VITAMEDICAL G1318 LT 20230420 (5) 04/2026 (Fornecedor: 2300, Lote: 20230420, Qtde: 5 ,Data Fab: 27/04/2023, Data Val: 26/04/2026)	30051090	200	5102	CX	5	45,6240	228,12	228,12	41,06		18,00	
15513	EQ.MAC.PL.IL.F/A+P LL 1,5MT C/25-L.IMPOR LT 08022023 (40) 02/2026 (Fornecedor: 208-0, Lote: 08022023, Qtde: 40 ,Data Fab: 08/02/2023, Data Val: 08/02/2026)	90189010	200	5102	PCT	40	13,4593	538,37	538,37	96,91	0,00	18,00	0,00
5428	SACCHAROMYCES BOULARDII(REPOPLOR)200MG PED 4ENV.1GR-EMS / LEGRAND LT 3Q2436 (15) 08/2025 (Fornecedor: 7653, Lote: 3Q2436, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2025)	30049099	500	5102	CX	15	5,5513	83,27	83,27	14,99	0,00	18,00	0,00
19153	HEMOSPON ESPON.HEMOS.125X80X10MM C/1-MAQUIRA LT 018423 (3) 04/2025 \ LT 037223 (2) 04/2025 (Fornecedor: 1899, Lote: 0184-23, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/2025 / Fornecedor: 1899, Lote: 037223, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/2025)	30061090	040	5102	PC	5	60,4620	302,31			0,00		0,00
13979	SOL.ENEMA DE GLICER 12% 20FR 50-0ML-JP LT 8988 23 (1) 07/2025 (Fornecedor: 1651, Lote: 8988 23, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2025)	30049099	000	5102	CX	1	180,6400	180,64	180,64	21,68		12,00	
14511	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT RL-ORTOPEN LT 08/23 (3) 08/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 08/23, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 01/08/2028)	90211020	040	5102	RL	3	7,0900	21,27			0,00		0,00

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 563174
SERIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
3523 0911 2060 9900 0441 5500 1000 5631 7410 0026 7446

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./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135231624404093 27/09/2023 23:11:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL. IPI
14512	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL-ORTOPEN LT 08/23 (20) 08/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 08/23, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/08/20-23, Data Val: 01/08/2028)	90211020	040	5102	RL	20	7,6500	153,00			0,00		0,00
24540	PAPEL GRAU CIRURG.200MMx100M RL-POLLITEX LT 2042 (1) 07/2028 (Fornecedor: 1982, Lote: 2042, Qtde: 1 ,Data Fab: 07/07/2023, Data Val: 07/07/2028)	48043990	000	5102	RL	1	79,5200	79,52	79,52	14,31	0,00	18,00	0,00
33129	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SULMAR LT 10154 (10) 09/2025 (Fornecedor: 4128, Lote: 10154, Qtde: 10 ,Data Fab: 04/09/2023, Data Val: 04/09/2025)	38089429	000	5102	CX	10	58,1770	581,77	581,77	104,72	0,00	18,00	0,00
30438	RIPOTRAT SPRAY 10MG/ML FR 20ML-NATULAB LT 0022130 (4) 08/2025 (Fornecedor: 960, Lote: 0022130, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/08/202-3, Data Val: 31/08/2025)	30042031	500	5102	FR	4	4,7125	18,85	18,85	3,39		18,00	
26423	RICHEX TOP.AQUOSA 1% 100ML C/30-RIOQUIMICA LT 2302945 (1) 07/2026 (Fornecedor: 926, Lote: 2302945, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2-023, Data Val: 31/07/2026)	30049047	000	5102	CX	1	54,5300	54,53	54,53	9,82		18,00	

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:15
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000032831547301049495140000536896
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.518
DATA DE VENCIMENTO	25/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	5.368,96
VALOR COBRADO	5.368,96

==========

NR.AUTENTICACAO 4.C48.326.F98.A6C.582

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 ARAÇATUBA

000711

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
15459
Data de Emissão
28/09/2023
Data e Hora da Competência
28/09/2023 às 16:33:58
Código de Verificação
2092-9548-5686

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	214,00	0,00	0,00	6,42

Valor Total dos Serviços - R$6,42

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSUMO-AGOSTO
SETOR-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$ 6,42

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$ 6,42

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

O crédito gerado estará disponivel 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 **15459** emitida em **28/09/2023** às **16:33:58** - Cód Verif **2092-9548-5686**
Condições de Pagamento: Vencimento: 28/09/2023 Valor Total R$ **6,42** Valor Líquido R$ **6,42**

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.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:15
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: . 36.050-3

==========

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096760309524795150000000642
BENEFICIARIO:
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC
NOME FANTASIA:
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC
CNPJ: 08.517.361/0001-11
BENEFICIARIO FINAL:
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC
CNPJ: 08.517.361/0001-11
PAGADOR:
ASS HOSPITALAR BENEFICENTE DO
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.519
DATA DE VENCIMENTO	26/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	6,42
VALOR COBRADO	6,42

==========

NR.AUTENTICACAO 6.154.8CB.CA4.D6A.F38

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000713

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 729082
SÉRIE 1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 729082
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3123 0911 2060 9900 0107 5500 1000 7290 8210 0124 5022

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131235595012700 28/09/2023 16:57:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	28/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	28 SET 2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 26/10/2023 527,53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
527,53	53,87	0,00	0,00	527,53

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	527,53

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	CAIXA			5,92	5,92

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
28417	NISTATINA+OX.ZINC POM 60TB 60G GEN-CIMED LT 2311099 (1) 05/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: 2311099, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 31/05/2025)	30049099	000	6108	CX	1	349,9900	349,99	349,99	42,00	0,00	12,00	0,00
33719	LONGACTIL 25MG C/200 CP REVESTIDOS-CRISTALIA LT 22110237 (1) 11/2024 (Fornecedor: 1494, Lote: 22110237, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 30/11/2024)	30049079	500	6108	CX	1	59,6000	59,60	59,60	7,15	0,00	12,00	0,00
32240	SEDOZOLAM(B1) 15MG 5AMP 3ML - MONEM FARMA 15 A 25 (PORT.344/98) (RDC 403/21) LT 217-002011 (20) 05/2024 (Fornecedor: 3447, Lote: 217002011, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2024)	30049069	200	6108	CX	20	3,7325	74,65	74,65	2,99		4,00	
19821	HONO.ISOSSORBIDA 20MG 100CP GEN-ZYDUS NIKKHO LT M208366 (3) 07/2024 (Fornecedor: 1494, Lote: M208366, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/07/2024)	30049059	200	6108	CX	3	14,4300	43,29	43,29	1,73	0,00	4,00	0,00

U.T.I.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 314000127 TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGÃO PREF. MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)||#R15P2V1 R5P3V1 R26P1V1 R28P1V1 #||
ITEM 3 e 4 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 17,49
Pedido: 697152
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,02

RESERVADO AO FISCO

Mercadoria avariadas, ou faltas so serão repostas se forem relacionadas no conhecimentos de transportes.

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

02 OUT. 2023

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:15
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BCO BRADESCO S.A.

23793398039327500003759002935704195150000052753
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	102.520
DATA DE VENCIMENTO	26/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	527,53
VALOR COBRADO	527,53

==========

NR.AUTENTICACAO D.D16.D04.1AF.97B.E1F

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000715

SOMASP HOSPITALAR

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Alzomberg, 1100 Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc Est.: 635.487.579.110

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 242827
Série 1

Chave de Acesso
3523.0905.8476.3000.0110.5500.1000.2428.2710.0436.8756
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	135231628815166

Inscrição Estadual	Insc. Estadual do subst. Tribut	CNPJ
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60	28/09/2023
Endereço		**Bairro / Distrito**		**CEP**	**Data de Entrada / Saída**
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		VILA WILLIAMS		17.400-000	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada / Saída**
GARCA		SP	ISENTO		

FATURA/DUPLICATA

242827-A 26/10/2023 694,70									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
362276		1090	Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
437,60	60,19	0,00	0,00	694,70

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox. de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	187,64	694,70

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Remetente (CIF)				23.246.316/0001-63

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO	SP	587.220.280.115

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
5				13,790	13,790	0,039

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço			Bairro / Distrito	CEP
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	SALA 6	VILA WILLIAMS	17.400-000
Município		**UF**		
GARCA		SP		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vlr IPI	IPI	ICMS
44180	CARVEDILOL 12,5MG COMPRIMIDO (G) EMS Lote 337414 08/03/2025 00 Fabr. 08/03/2023 Cod Fabr 11786 Reg MS 1023510730188 EAN13 SEM GTIN Decr 55 Trib. Aprox R$ 3,31 Federal e 2,95 Estadual Fonte IBPT	30049069	000	5102	CP	300,000	0,08200	24,60	24,60	2,95	0,00	0	12,00
3061	CLORETO DE POTASSIO 19,1% AMPOLA 10ML FARMACE Lote 23E20163G 19/05/2025 00 Fabr. 19/05/2023 Cod Fabr 07010029 Reg MS 1108500159092 EAN13 SEM GTIN Decr 6 Trib. Aprox R$ 9,01 Federal e 8,04 Estadual Fonte IBPT	30039099	000	5102	AMP	200,000	0,33500	67,00	67,00	8,04	0,00	0	12,00
46132	CLOREXIDINA 0,12 % ENXAGUAT BUCAL RIOHEX GARD FRASCO 250ML (0520300610) RIOQUIMICA Lote 2303542 22/08/2025 00 Fabr. 25/08/2023 Cod Fabr 0520300610 Reg MS NOTIFICADO EAN13 7897780210094 LNeu Trib. Aprox R$ 2,36 Federal e 12,53 Estadual Fonte IBPT	33069000	060	5405	FRC	12,000	5,80000	69,60	0,00	0,00	0,00	0	0,00
2958	IPRATROPIO 0,25 MG/ML FRASCO 20ML (G) HIPOLABOR Lote 1138/23 30/06/2025 00 Fabr. 18/07/2023 Cod Fabr 10030002 Reg MS 1134301620020 EAN13 7898470681828 Decr 55 Trib. Aprox R$ 29,32 Federal e 26,16 Estadual Fonte IBPT	30044990	000	5102	FRC	200,000	1,09000	218,00	218,00	26,16	0,00	0	12,00
58534	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL ADULTO 12FR MARK MED Lote 20653 31/07/2027 00 Fabr. 01/07/2023 Cod Fabr 58534 Reg MS 10207820024 EAN13 7898430465123 Decr 2 Trib. Aprox R$ 25,22 Federal e 24,94 Estadual Fonte IBPT	90183924	060	5102	UN	25,000	7,50000	187,50	0,00	0,00	0,00	0	0,00
57572	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK DESCARPACK Lote 2C1PAA01HI 31/12/2027 00 Fabr. 01/01/2023 Cod Fabr 0381201 Reg MS 10330660036 EAN13 Trib. Aprox R$ 19,78 Federal e 12,92 Estadual Fonte IBPT	90189010	200	5102	UN	200,000	0,64000	128,00	128,00	23,04	0,00	0	18,00

U.T.I.
18 OUT. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
Pó Pedido ref. ao PDC: 3140000127 - Termo de Fomento 001/2018 Orgão Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) Decretos 14. ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR)2 ALIQUOTA DE ICMS 12% CONFORME § 7º DO ART. 54 do RICMS-SP/00 1. ISENTO ICMS CONF. ART 14 DO ANEXO I DO RICMS/SP - CONVENIO 01/99 Obs Fiscal. ICMS recolhido anteriormente por substituição tributária 1 Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147	

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:15
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080053221009328940700009195150000069470
BENEFICIARIO:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
NOME FANTASIA:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
CNPJ: 05.847.630/0001-10
BENEFICIARIO FINAL:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
CNPJ: 05.847.630/0001-10
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.521
DATA DE VENCIMENTO	26/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	694,70
VALOR COBRADO	694,70

==========

NR.AUTENTICACAO 9.9AD.D48.699.3AF.038

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA

BRHOSP

RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676
PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA - 14095260
Ribeirão Preto / SP
CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 3617
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

Chave de acesso
35230942125513000179550010000036171343030882
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ ou no site da Sefaz autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização de Uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135231622882934 - 2023-09-27 17:54:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
797.740.696.116		42.125.513/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (PN: 0004886)	45.349.461/0009-60	27/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, - SALA 6	VILA WILLIAMS	17400000	27/09/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Garça	(14)3532-5198	SP	Isento	17:54:5

FATURA/DUPLICATAS

FATURA: 1 VENCTO.: 27/10/2023 VALOR: 800.57

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
800.57	144.10	10.45	48.15	0.00	0.00	800.57

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	800.57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSP	0				06209025000186

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA HILARIO PESSARELLO, 108 - SUMARE	Cravinhos	SP	279048406119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2			0	6,290 Kg	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ ICMS
0000739	CURATIVO FILME TRANSPARENTE ROLO 10CM X 10M NAO ESTERIL M-TEC - MISSNER	0,00	30059050	200	5102	UN	11.00	47.3064	520.37	520.37	93.67	18.00
0000928	FILTRO BACTERIOLOGICO (HMEF) ADULTO C/TUBO FLEXIVEL (CORRUGADO) 48HRS SEVEN CARE - SEVEN CARE	0.00	90192010	200	5102	UN	60.00	4.2050	252.30	252.30	45.41	18.00
0000966	SONDA (TUBO) ENDOTRAQUEAL COM BALAO (C/CUFF) 5.0 PVC SILICONIZADA EST/LINHA-RX/S-LATEX SEVEN CARE - SEVEN CARE	0.00	90183929	200	5102	UN	10.00	2.7900	27.90	27.90	5.02	18.00

U.T.I.

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Código interno: 3.524 REF ID 3140001277 -TERMO DE FOMENTO 001/2018-ORGAO PREFEITURAMUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)- LOCAL DE ENTREGA - R DR ORLANDO T DOS SANTOS N 70- GARÇA-SP -CEP 17400-000- HOR DE ENTREGA DE SEG A SEXTA DAS 07 AS 12 E DAS 14 AS 17- Numero Pedido COT#3140001277#2	

[redacted]

000719

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:15
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080032533445694644360003795160000080057
BENEFICIARIO:
B R HOSP D LTDA
NOME FANTASIA:
B R HOSP D LTDA
CNPJ: 42.125.513/0001-79
BENEFICIARIO FINAL:
B R HOSP D LTDA
CNPJ: 42.125.513/0001-79
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.522
DATA DE VENCIMENTO	27/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	800,57
VALOR COBRADO	800,57

==========

NR.AUTENTICACAO 1.ABE.5DC.BA3.7FB.905

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA

AVENIDA BRIGADEIRO EDUARDO GOMES, 2876 - RESIDENCIAL VALE VERDE - CEP:17514-000 - MARILIA - SP
TEL: (14)3301-6551
www.sosachet.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000034755 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0925 0804 2300 0190 5500 1000 0347 5516 7991 9032

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

000720

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA/VENDA COM SUBS TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231604503025 25/09/2023 14:00:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL
438373313110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
25.080.423/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO: 25/09/2023

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO: VILA WILLIAMS
CEP: 17400-000
DATA SAÍDA / ENTRADA: 25/09/2023

MUNICÍPIO
GARCA

FONE / FAX: (14)3407-5066
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA: 14:00:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/10/2023	1.713,67									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.620,77	291,73	0,00	0,00	536,99	1.713,67

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	1.713,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
UNIAO TRANSP DE ENCOMENDAS E COM VEICU

FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF: 06.897.194/0001-56

ENDEREÇO
AVENIDA CARLOS ARTENCIO, 1001

MUNICÍPIO: MARILIA
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 116865717113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME(S)			35,900	35,900

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1377	MARGARINA COM SAL LECO BLISTER 10G 192UN	15171000	000	5102	CX	1	78,90	78,90	0,00	78,90	14,20	0,00	18,00	0,00
3275	BISC MAIZENA RENATA SACHE 12G 2X2 180UN	19053100	000	5102	CX	10	69,90	699,00	0,00	699,00	125,82	0,00	18,00	0,00
3279	TORRADA INTEGRAL RENATA SACHE 15G 2X2 100UN	19054000	060	5405	CX	1	92,90	92,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4239	SAL LANCHERO SACHE 1G 1000UN [7898603210628]	25010020	000	5102	CX	1	16,90	16,90	0,00	16,90	3,04	0,00	18,00	0,00
10663	ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL SACHE 5G 1000UN [7896894900181]	17019900	000	5102	CX	1	39,90	39,90	0,00	39,90	7,18	0,00	18,00	0,00
10821	MOLHO ITALIANO BOM SABOR SACHE 10G 200UN	09041200	000	5102	CX	3	79,49	238,47	0,00	238,47	42,92	0,00	18,00	0,00
10865	BISC CREAM CRACKER RENATA SACHE 10G 2X2 360UN	19053100	000	5102	CX	4	136,90	547,60	0,00	547,60	98,57	0,00	18,00	0,00

HOSPITALAR

24 OUT. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
562.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifade

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[Cod.Cliente.: C-03699]
COMPLEMENTO DO ENDERECO: SALA 6
Trib Aprox R$229,55 Federal/R$307,44 Estadual Fonte:IBPT
"TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR)"

RESERVADO AO FISCO

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:15
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691318860113586850100776110017295140000171367
BENEFICIARIO:
RF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS
NOME FANTASIA:
RF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA
CNPJ: 25.080.423/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
RF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA
CNPJ: 25.080.423/0001-90
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.523
DATA DE VENCIMENTO	25/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.713,67
VALOR COBRADO	1.713,67

==========

NR.AUTENTICACAO D.B22.DFE.870.302.59B

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	15496
Data de Emissão	10/10/2023
Data e Hora da Competência	10/10/2023 às 10:15:55
Código de Verificação	7149-5836-1552

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	24.686,00	0,00	0.00	740,58

Valor Total dos Serviços - R$740.58

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSUMO-AGOSTO
SETOR-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$ 740,58

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$ 740,58

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

PARTE R$ 12,39

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 **15496** emitida em **10/10/2023** às **10:15:55** - Cód Verif **7149-5836-1552**
Condições de Pagamento: Vencimento: 10/10/2023 Valor Total R$ **740,58** Valor Líquido R$ **740,58**

Ass: _____ em ____/____/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Conferido Conforme
Mateus Silva Andriollo
Gerente Téc. Informação
mandriollo@ahbb.org.br

HOSPITALAR

000723

Safra

Recibo do Pagador

Beneficiário			Nosso Número	Vencimento
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC CNPJ/CPF: 08.517.361/0001-11			967603166	26/10/2023
Data do documento	**Número do documento**	**Carteira**	**Agência/Cód. Beneficiário**	**Valor**
28/09/2023	NF-15460	60	0207/5811240	12,39

Pagador
ASS HOSPITALAR BENEFICENTE DO CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

FORNECEDOR: O M I COM E MAN EQ INFORMATIC CNPJ/CPF:08.517.361/0001-11
END: R BAGUACU 597 ARACATUBA 16015290 SP
DEPOSITO EM CONTA NÃO QUITA DUPLICATA
PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO
QUALITY CARTUCHOS ARAÇATUBA 18 36221793
QUALITY CARTUCHOS S.J DO RIO PRETO 17 33057570

Código Pix Copia e Cola:

00020126750014br.gov.bcb.pix2553pix.safra.com.br/qr/c/cobv/0720700005811240967603166252040000530398658O2BR5925O M I COM E MAN EQ INFORM6009ARACATUBA62070503***63044067

Boleto impresso eletronicamente através do Canal Safra Empresas

Autenticação Mecânica

Safra | 422-7 | 42297.20703 00058.112400 96760.316628 8 95150000001239

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco					26/10/2023
Beneficiário					**Agência/Cód. Beneficiário**
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC CNPJ/CPF: 08.517.361/0001-11					0207/5811240
Data do Doc.	**Nº do Doc.**	**Esp. Doc.**	**Aceite**	**Data do Movto**	**Nosso Número**
28/09/2023	NF-15460	DM	Não	28/09/2023	967603166
Data do Oper.	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor**	**(=)Valor do Documento**
28/09/2023	60	R$			12,39

Instruções

JUROS DE R$0,02 AO DIA A PARTIR DE 27/10/2023
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 27/10/2023
QUALITY CARTUCHOS ARAÇATUBA 18 36221793
QUALITY CARTUCHOS S.J DO RIO PRETO 17 33057570

(-)Desconto/Abatimento

(-)Outras Deduções

(+)Mora/Multa

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor Cobrado
12,39

Pagador ASS HOSPITALAR BENEFICENTE DO CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60

DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, VL WILLIAN
17400000 GARCA SP

QR Code Pix

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:15
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096760316628895150000001239
BENEFICIARIO:
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC
NOME FANTASIA:
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC
CNPJ: 08.517.361/0001-11
BENEFICIARIO FINAL:
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC
CNPJ: 08.517.361/0001-11
PAGADOR:
ASS HOSPITALAR BENEFICENTE DO
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.524
DATA DE VENCIMENTO	26/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	12,39
VALOR COBRADO	12,39

==========

NR.AUTENTICACAO 1.64F.1D2.AA3.4A8.D1D

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP. OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 37490
SÉRIE: 1

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP.

Rua Amoipira, 365 - Vila Isa
São Paulo - SP
CEP: 04689-070
Fone: 1156317840

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 37490
Série: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523 0904 5142 0700 0135 5500 1000 0374 9010 9148 7082

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	135231626175390 28/09/2023 08:58:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
116585592110		04.514.207/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	45.349.461/0009-60	28/09/2023 08:51:17

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
Rua Dr. Orlando Thiago Santos, 70 Sala: 06	Vila Williams	17400-000	28/09/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA / ENTRADA
Garça	1434075062	SP		14:26:44

FATURA / PARCELA

001
26/10/2023
324,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 324,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 324,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
Correios	0-REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			0,3000	0,3000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR		ALIQUOTA %	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
13008	Fio Liso de Steinmann 2,0. Lote: 05903/23	90211020	0101	5102	UN	20	10,8000	216,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13004	Fio Liso de Kirschner 1,5. Lote: 06716/23	90211020	0101	5102	UN	10	10,8000	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
02 OUT. 2023

Bruno Joaquim

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
32275595			

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares de interesse do Contribuinte:	RESERVADO AO FISCO
Permite aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R$ 12,83 correspondente à alíquota de 3,96% nos termos do art. 23 da LC 123/2006. PEDIDO Nº: 314198362 TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) Informações da Fatura: Nº da Fatura: 37490 | Valor Original: R$ 324,00 | Valor do Desconto: R$ 0,00 | Valor Líquido: R$ 324,00.	

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: 2.31.2
DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/09/2023 08:58

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:15
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BCO BRADESCO S.A.

23790461019327100000706016526508695150000032400
BENEFICIARIO:
LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES L
NOME FANTASIA:
LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E
CNPJ: 04.514.207/0001-35
BENEFICIARIO FINAL:
LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E
CNPJ: 04.514.207/0001-35
PAGADOR:
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.525
DATA DE VENCIMENTO	26/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	324,00
VALOR COBRADO	324,00

==========

NR.AUTENTICACAO 0.5D1.E6A.FF8.272.171

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 IBASA DO BRASIL IND. E COM. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000012067
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO REMETENTE

IBASA DO BRASIL IND. E COM. LTDA
RUA JOSE DA COSTA, 192 - SANTA TEREZINHA - PAULINIA - SP CEP: 13148-118
FONE: (19) 3874-1387 FAX:(19) 3874-1387
www.ibasadobrasil.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000012067
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO NFE PARA CONSULTA
3523 0973 0488 4500 0120 5500 1000 0120 6710 2324 4486

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQ. DE TERCEIROS/VENDA DE PRODUCAO DO E	135231627873602 28/09/2023 11:53:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
513.026.610.118		73.048.845/0001-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	28/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA PRIMEIRA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6	WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
GARCA	(14) 3407-5066	SP	ISENTO

FATURA

ORDEM	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	ORDEM	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	ORDEM	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	ORDEM	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001/01	12067	26/10/2023	430,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS DE SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	430,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
				0,00	430,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	COD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA					00.428.307/0019-17
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA SERGIO POTULSKI, 295	SUMARE			SP	122336466115
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NÚMERO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
2	CAIXA			9,960	8,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
500101010004	ESCOVA DENTAL	96032100	0102	5102	UN	100,000	0,570000	57,00	0,00	0,00	0,00		
100222010001	CREME DENTAL GRION BISN PL 7G	33061000	0102	5101	UN	100,000	1,130000	113,00	0,00	0,00	0,00		
100103030001	SAB LUDDY GLIC S/PER 15G	34011190	0102	5101	MI	0,500	520,000000	260,00	0,00	0,00	0,00		

HOSPITALAR
Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
5614			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TERMO DE FORNECIMENTO 001/2018 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - SP (HOSPITALAR) DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Trib aprox R$: 70,22 Federal 69,41 Estadual Fonte IBPT 2C46F9	

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:15
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080027314066566807310009695150000043000
BENEFICIARIO:
IBASA DO BRASIL INDUSTRIA E CO
NOME FANTASIA:
IBASA DO BRASIL INDUSTRIA E CO
CNPJ: 73.048.845/0001-20
BENEFICIARIO FINAL:
IBASA DO BRASIL INDUSTRIA E CO
CNPJ: 73.048.845/0001-20
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.526
DATA DE VENCIMENTO	26/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	430,00
VALOR COBRADO	430,00

==========

NR.AUTENTICACAO C.B1B.C19.78F.A25.F53

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000729

MULTIFARMA
Produtos Hospitalares

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 230045
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3123 0921 6813 2500 0157 5500 1000 2300 4513 4203 5643

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 adquirida ou recebida de terceiros desti

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131235594260136 28/09/2023 10:50:47

ORT.REGIME	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	0624859180029	813015392110	21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	28/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17.400-000	28/09/2023
MUNICÍPIO	**UF / PAÍS**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Garca	SP Brasil	(14)3532-5198	HORA SAÍDA 10:48:42

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
230045	566,80	0,00	566,80

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	26/10/2023	566,80						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	566,80		

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
566,80	47,21	0,00	0,00	566,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91,72	566,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
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	2,030	2,030

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V. TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
1001087	REPTRIS (ENOXAPARINA SODICA) 40 MG SOL INJ CT 10 SER VD TRANS PREENCH X 0,4 ML Lt: AB09101B | Qnt: 2,0 | Fab: 20/07/2022 | Val: 30/06/2024 | VPMC: 0,0	30049099	1 - 00	6108	CX	2,0000	130,0000		260,00	46,80	260,00	10,40	0,00	4,00	0,00
1038003	HYPOCAINA COM VASO (CLORIDRATO DE LIDOCAINA) 2% CX C/25 FRS 20ML Lt: 23071142 | Qnt: 1,0 | Fab: 27/07/2023 | Val: 31/07/2025 | VPMC: 124,95	30039053	0 - 00	6108	CX	1,0000	135,2000		135,20	24,33	135,20	16,22	0,00	12,00	0,00
1029074	FENITOINA SODICA (GENERICO) *C1* 50MG/ML INJ CX C/100 AMP 5ML Lt: AY-034/22M | Qnt: 1,0 | Fab: 31/10/2022 | Val: 30/09/2024 | VPMC: 277,98	30049099	0 - 00	6108	CX	1,0000	171,6000		171,60	20,59	171,60	20,59	0,00	12,00	0,00

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

03 OUT. 2023

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 314003985
TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCANao incidencia de DIFAL conf. EC 87/15
e conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R$ 195,00 - vr. Desonerado de ICMS R$ 171,60 - vr. Do ICMS R$ 23,40. 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$ 44,51 - Vr fundo de combate a pobreza R$ 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial.
Valor do ICMS para a UF de Destino... R$ = 44,51

RESERVADO AO FISCO

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:15
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000000625292101018395150000056680
BENEFICIARIO:
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
CNPJ: 21.681.325/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
CNPJ: 21.681.325/0001-57
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.527
DATA DE VENCIMENTO	26/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	566,80
VALOR COBRADO	566,80

==========

NR.AUTENTICACAO D.7A8.2F1.D4B.00F.711

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000731

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 728935
SÉRIE 1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 728935
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3123 0911 2060 9900 0107 5500 1000 7289 3510 0037 6985

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131235594250070 28/09/2023 10:46:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	28/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	28 SET 2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 26/10/2023 675,35

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
675,35	68,00	0,00	0,00	675,35

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	675,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA			15,06	15,06

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
30539	VYNAXA 20MG 28CP REV-EMS LT 2W6429 (2) 04/2024 (Fornecedor: 3279, Lote: 2W6429, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 30/04/2024)	30049079	500	6108	CX	2	12,6500	25,30	25,30	3,04		12,00	
33038	AP. PRESSAO NYL AD.VELCRO BEGE PC-PAMED LT 75923 (1) 10/2027 (Fornecedor: 1128, Lote: 75923, Qtde: 1 ,Data Fab: 05/10/2022, Data Val: 05/10/2027)	90189069	500	6108	UND	1	64,5000	64,50	64,50	7,74	0,00	12,00	0,00
33016	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-INOVEN LT ITDT0-20 (30) 05/2028 (Fornecedor: 1494, Lote: ITDT020, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 31/05/2028)	65061000	200	6108	PCT	30	5,4400	163,20	163,20	6,53	0,00	4,00	0,00
32359	SIMETICONA GTS 15ML C/120 -EMS LT 3E7161 (1) 12/2024 (Fornecedor: 3279, Lote: 3E71-61, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 31/12/2024)	30049099	500	6108	CX	1	195,4600	195,46	195,46	23,46		12,00	
31605	FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/66 RL-CIEX LT FC282/23-D (1) 07/2025 (Fornecedor: 14-96, Lote: FC282/23-D, Qtde: 1 ,Data Fab: 28/07/2023, Data Val: 28/07/2025)	48114110	000	6108	CX	1	226,8900	226,89	226,89	27,23		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 3140003985 TERMO DE FOMENTO 001/218 ORGÃO PREF. MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)||#R19P1V3 R10P1V1 #||
ITEM 3 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 53,58
Pedido: 697144
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,09

Mercadoria avariadas, [illegible]
só serão repostas se forem relatadas
ao conhecimento do [illegible]

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

09 OUT. 2023

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:15
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793398039327500003716002935704595150000067535
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	102.528
DATA DE VENCIMENTO	26/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	675,35
VALOR COBRADO	675,35

==========
NR.AUTENTICACAO 4.AC3.5A2.A17.65F.32D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000733

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO , IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 40261
SÉRIE 1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpão 18 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 40261
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0911 2060 9900 0603 5500 1000 0402 6110 0040 7521

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.	135231628788946 28/09/2023 13:54:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
188.142.882.112		11.206.099/0006-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	28/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	2 6 SET 2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 26/10/2023 680,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
680,00	122,40	0,00	0,00	680,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	680,00

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 LIQUIDO
10	CAIXA			15,00	12,30

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V.UNT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL IPI
33597	MASCARA TRIPLA C/CLIPS EL.C/50-MEGA LT 23/00656 (200) 04/2025 (Fornecedor: 3948, Lote: 23/00656, Qtde: 200 ,Data Fab: 01/04/-2023, Data Val: 30/04/2025)	63079010	200	5102	CX	200	3,4000	680,00	680,00	122,40	0,00	18,00	0,00

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

03 OUT. 2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 314003985 TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGÃO PREF. MUN.DE GARÇA (HOSPITALAR) #R4POV1C #11
Pedido: 40361
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....: / Cubagem: 0,37

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:16
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23793398039327500011024002935708195150000068000
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	102.529
DATA DE VENCIMENTO	26/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	680,00
VALOR COBRADO	680,00

NR.AUTENTICACAO D.6A2.6FB.B3A.F36.5A4

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 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
15496	10/10/2023	10/10/2023 às 10:15:55	7149-5836-1552

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	24.686,00	0.00	0.00	740,58

Valor Total dos Serviços - R$740.58

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSUMO-AGOSTO
SETOR-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$ 740,58

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$ 740,58

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

O crédito gerado estará disponivel somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

PARTE 728,19

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 **15496** emitida em **10/10/2023** às **10:15:55** - Cód Verif **7149-5836-1552**
Condições de Pagamento: Vencimento: 10/10/2023 Valor Total R$ **740,58** Valor Líquido R$ **740,58**

Ass: _____ em ____/____/_____.

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Conferido Conforme
Mateus Silva Andriollo
Gerente Inf. Informação
mandriollo@ahbb.org.br

HOSPITALAR

000736

Safra

Recibo do Pagador

Beneficiário			Nosso Número	Vencimento
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC CNPJ/CPF: 08.517.361/0001-11			967603120	26/10/2023
Data do documento	**Número do documento**	**Carteira**	**Agência/Cód. Beneficiário**	**Valor**
28/09/2023	NF-15458	60	0207/5811240	728,19

Pagador
ASS HOSPITALAR BENEFICENTE DO CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

FORNECEDOR: O M I COM E MAN EQ INFORMATIC CNPJ/CPF:08.517.361/0001-11
END: R BAGUACU 597 ARACATUBA 16015290 SP
DEPOSITO EM CONTA NÃO QUITA DUPLICATA
PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO
QUALITY CARTUCHOS ARAÇATUBA 18 36221793
QUALITY CARTUCHOS S.J DO RIO PRETO 17 33057570

Código Pix Copia e Cola:

00020126750014br.gov.bcb.pix2553pix.safra.com.br/qr/c/cobv/0720700005811240967603120252040000530398658O2BR5925O M I COM E MAN EQ INFORM6009ARACATUBA62070503***6304C2DE

Boleto impresso eletronicamente através do Canal Safra Empresas

Autenticação Mecânica

Safra | 422-7 | 42297.20703 00058.112400 96760.312023 9 95150000072819

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco					26/10/2023
Beneficiário					**Agência/Cód. Beneficiário**
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC CNPJ/CPF: 08.517.361/0001-11					0207/5811240
Data do Doc.	**Nº do Doc.**	**Esp. Doc.**	**Aceite**	**Data do Movto**	**Nosso Número**
28/09/2023	NF-15458	DM	Não	28/09/2023	967603120
Data do Oper.	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor**	**(=)Valor do Documento**
28/09/2023	60	R$			728,19

Instruções

JUROS DE R$1,21 AO DIA A PARTIR DE 27/10/2023
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 27/10/2023
QUALITY CARTUCHOS ARAÇATUBA 18 36221793
QUALITY CARTUCHOS S.J DO RIO PRETO 17 33057570

(-)Desconto/Abatimento

(-)Outras Deduções

(+)Mora/Multa

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor Cobrado
728,19

Pagador ASS HOSPITALAR BENEFICENTE DO CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60

DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, VL WILLIAN
17400000 GARCA SP

QR Code Pix

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:16
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096760312023995150000072819
BENEFICIARIO:
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC
NOME FANTASIA:
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC
CNPJ: 08.517.361/0001-11
BENEFICIARIO FINAL:
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC
CNPJ: 08.517.361/0001-11
PAGADOR:
ASS HOSPITALAR BENEFICENTE DO
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.530
DATA DE VENCIMENTO	26/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	728,19
VALOR COBRADO	728,19

==========

NR.AUTENTICACAO 1.45A.F1C.C31.5F7.C31

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SOMASP HOSPITALAR

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Aizemberg, 1100 Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 635.487.579.110

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saida [1]
2-Entrada
No. 242887
Série 1

000738

Chave de Acesso
3523.0905.8476.3000.0110.5500.1000.2428.8710.0436.9378
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	135231630451436

Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATARIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60	28/09/2023
Endereço		**Bairro / Distrito**		**CEP**	**Data de Entrada / Saída**
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		VILA WILLIAMS		17.400-000	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada / Saída**
GARCA		SP	ISENTO		

FATURA/DUPLICATA

242887-A 26/10/2023 904,70									

DADOS DO PEDIDO

Numero	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
362283		1090	Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
904,70	161,91	0,00	0,00	904,70

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	242,76	904,70

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Remetente (CIF)				23.246.316/0001-63

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO	SP	587.220.280.115

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
1				9,300	9,300	0,040

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		VILA WILLIAMS	17.400-000
Município	**UF**		
GARCA	SP		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr Total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vr IPI	IPI	ICMS
46957	ACIDO TRANEXAMICO 250MG COMPRIMIDO (G) EMS Lote: 3M0796 24/04/2025 00 Fabr: 24/04/2023 Cod Fabr: 10833 Reg.MS: 1023509900016 EAN13: SEM GTIN Decr 55 Trib. Aprox R$: 1,29 Federal e 1,15 Estadual Fonte IBPT	30049039	000	5102	CP	12,000	0,80000	9,60	9,60	1,15	0,00	0	12,00
1545	AMPICILINA 500MG FRASCO AMPOLA S/DIL CILINON BLAU Lote: 23076998 31/07/2025 00 Fabr: 14/07/2023 Cod Fabr: PA8584 Reg.MS: 1163700980059 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R$: 50,57 Federal e 45,13 Estadual Fonte IBPT	30041011	000	5102	F/A	100,000	3,76000	376,00	376,00	67,68	0,00	0	18,00
4018	BROMAZEPAM 3MG COMPRIMIDO (G) EMS PORT. 344/98 (B1) Lote: 3K7128 29/03/2025 00 Fabr: 29/03/2023 Cod Fabr: 10572 Reg.MS: 1023504690031 EAN13: SEM GTIN Decr 55 Trib. Aprox R$: 0,81 Federal e 0,72 Estadual Fonte IBPT	30049064	000	5102	CP	60,000	0,10000	6,00	6,00	0,72	0,00	0	12,00
47	CAMPO OPERATORIO 23 X 25 PREMIUM B21 PACOTE C/ 50 AMED Lote: A10-6 08/08/2027 00 Fabr: 08/08/2022 Cod Fabr: 1052100001 Reg.MS: 81481900007 EAN13: 7898488470162 Trib. Aprox R$: 20,U Federal e 26,91 Estadual Fonte IBPT	30059090	000	5102	PCTE	5,000	29,90000	149,50	149,50	26,91	0,00	0	18,00
3719	ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL COMPRIMIDO ISORDIL EMS Lote: 3F5498 09/10/2024 00 Fabr: 09/10/2022 Cod Fabr: 55003 Reg.MS: 1356900150041 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R$: 2,50 Federal e 2,47 Estadual Fonte IBPT	30049099	000	5102	CP	60,000	0,31000	18,60	18,60	3,35	0,00	0	18,00
57626	PROPOFOL 1% FRASCO AMPOLA 20ML PROVIVE U.Q. PORT 344/98 (C1) Lote: A0F0054A 31/12/2023 00 Fabr: 20/01/2022 Cod Fabr: 1001582 Reg.MS: 1049714490049 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R$: 32,95 Federal e 29,40 Estadual Fonte IBPT	30049095	500	5102	F/A	50,000	4,90000	245,00	245,00	44,10	0,00	0	18,00
59245	SONDA FOLEY 2 VIAS 16 FR BALAO 30-50ML UNIDADE F01A021610 WELL LEAD Lote: 2205010977 14/05/2027 00 Fabr: 14/05/2022 Cod Fabr: F01A021610 Reg.MS: 10150470609 EAN13: 7899780148650 Trib. Aprox R$: 15,45 Federal e 13,30 Estadual Fonte IBPT	90183921	700	5102	UN	50,000	2,00000	100,00	100,00	18,00	0,00	0	18,00

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
P12 Pedido ref. ao PDC 314003985 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR) Decretos: 14. ICMS 12% CONF ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR) Obs Fiscal: Produtos farmaceuticos Para 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147	

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

09 OUT. 2023

Bruno Joaquim

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:16
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080053403009328940700009595150000090470
BENEFICIARIO:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
NOME FANTASIA:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
CNPJ: 05.847.630/0001-10
BENEFICIARIO FINAL:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
CNPJ: 05.847.630/0001-10
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.531
DATA DE VENCIMENTO	26/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	904,70
VALOR COBRADO	904,70

==========

NR.AUTENTICACAO 9.79C.0E2.363.C52.016

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

030741

Distribuidora **Brazmix**

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA
RODOVIA DA UVA, 7120, BARRACAO 1 E 2
EMBU - 83414-360
COLOMBO - PR Fone/Fax: 3037-0700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.243.880
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4123 0910 9729 4800 0162 5500 1000 2438 8011 4879 6130

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: 141230255345133 - 28/09/2023 10:18:37

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	28/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA / ENTRADA**
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	28/09/2023
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP (14)3407-5062		10:18:37

FATURA / DUPLICATA

Num	001
Venc	26/10/2023
Valor	R$ 1.542,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR DO FRETE
740,00	88,80	0,00	0,00	0,00	6,24		1.542,00
VALOR DO SEGURO	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR APROX. TRIBUTOS**	**VALOR DA NOTA**		
0,00	0,00	0,00	0,00	28,75	1.542,00		

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
11	CAIXA		5	31,783	31,783

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
6947	ELETRODO ADULTO C/56 MAXICOR (MAXIC) Lote: 923-012 Fab: 23/05/2023 Val: 22/05/2026 PMC: 27,29 Lista (0) Repasse: 7,95% Volume: 1,59 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898931988083	90181060	241	6108	PCT	50	8,6080	0,00%	430,00	0,00	0,00			
6947	CATETER 20G DESCARPACK (DESCA) Lote: 2CTPAA018D Fab: 01/03/2023 Val: 01/09/2026 Lista (0) Repasse: 7,95% Volume: 10 Aplicada alíquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898283816868	90183929	241	6108	UN	400	0,4300	0,00%	172,00	0,00	0,00			
6947	CATETER 24G DESCARPACK (DESCA) Lote: 2CTPAA014H Fab: 01/03/2023 Val: 01/08/2026 Lista (0) Repasse: 7,95% Volume: 11 Aplicada alíquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898283816882	90183929	241	6108	UN	200	0,4900	0,00%	98,00	0,00	0,00			
6947	CATETER TIPO OCULOS MEDSONDA (MEDSO) Lote: 72943 Fab: 05/09/2023 Val: 05/09/2027 Lista (0) Repasse: 6,82% Volume: 2,11 Aplicada alíquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301400 cEAN: 7898487861309	90183929	041	6108	UN	150	0,6800	0,00%	102,00	0,00	0,00			
6922	FRASCO NUTRICAO 360ML NUTRIMED (BIOMED) Lote: 3098233801 Fab: 01/07/2023 Val: 30/08/2025 Lista (0) Repasse: 6,82% Volume: 3,4,5,6,7,8,9,10, Aplicada alíquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898930010229	39269030	000	6108	UN	1.000	0,7400	0,00%	740,00	740,00	88,80	12,00		

HOSPITALAR

10 OUT. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.389-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

Info Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: AHBB
ID: 314990127 e ID: 314003985
Endereco de Entrega:
R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARCA - Sao Paulo - SP
Termo de Fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
Total PMC: R$1.364,50
Valor do ICMS Interest da UF de destino: 44,40
Valor do BC do ICMS na UF de destino: 1.342,00
Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT
REPRES: 190 OPERAD: 168 AG: COB BANCO DO BRASIL DUPLICATA: Rota: ALEJO
PEDAENDA: 492226

RESERVADO AO FISCO

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:16
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090334124600100059865170495150000154200
BENEFICIARIO:
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A
NOME FANTASIA:
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACAD
CNPJ: 10.972.948/0001-62
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.532
NOSSO NUMERO	33412460000059865
CONVENIO	03341246
DATA DE VENCIMENTO	26/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.542,00
VALOR COBRADO	1.542,00

==========

NR.AUTENTICACAO A.59D.D72.6E7.357.D3A

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

GLOBAL HOSPITALAR

GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO S.A
RUA JOSE MARIA DE LACERDA - 1900 - CIDADE INDUSTRIAL - CONTAGEM - MG - 32210120
Telefone: 31 35152000
Whatsapp: 31 97575-0272
E-mail:

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 182604
SÉRIE 1 FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3123 0912 0471 6400 0153 5500 1000 1826 0412 3416 5128

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQ. OU REC. DE TERC, DEST. NÃO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
0016089870030	813016566118	12047164000153	131235594467173 28/09/2023 12:48:31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		4803	45349461000960	28/09/2023
ENDEREÇO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	70		VILA WILLIAMS	28/09/2023
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
17400000	GARCA	143407-5066	SP	

FATURA

Nº	Venc	Vl
1	26/10/23	1.760,47

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FECP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.760,47	211,25	0,00	0,00	0	1.760,47
VALOR DO FRETE	**DESONERAÇÃO**	**VALOR DO DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.760,47

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RONDO LOG TRANSPORTES E AGENCIAMENTO DE CARGAS LTDA	0 - Emitente			MG	37075691000100
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV RUI BARBOSA 361	AGUDOS			SP	156068809112
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
2				10,00	5,89428

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EMBALAGEM	ICMS DESONERA	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ
3668	GENERVA 300MG CP VP P.ATIVO: CLORIDRATO DE TIAMINA N.LT: 00043372 DATA FAB: 12/07/2023 DATA VAL: 30/07/2025	4 CX C/ 60 CP	0,00	30045090	500	6108	CP	240	0,2682	64,37	64,37	7,72	0,00	12,00
370	MARCA: CELLERA POLIMAIS LACTULOSE 667MG/ML SABOR AMEIXA P.ATIVO: LACTULOSE N.LT: 0155540307 DATA FAB: 31/07/2023 DATA VAL: 10/07/2025	30 1 FR	0,00	21069030	500	6108	FR	30	4,6702	140,10	140,10	16,81	0,00	12,00
2590	MARCA: NUTRIEX OXANON 500 MG PO INJ P.ATIVO: OXACILINA SODICA N.LT: 23093009 DATA FAB: 30/06/2023 DATA VAL: 30/09/2025	2 CX C/ 100 FA	0,00	30041019	500	6108	FA	200	3,79	758,00	758,00	90,96	0,00	12,00
2240	MARCA: BLAU PROSTOKOS 25 MCG CP (C1) (C1) P.ATIVO: MISOPROSTOL N.LT: 2301009 DATA FAB: 10/01/2023 DATA VAL: 30/01/2025 MARCA: HEBRON	1 CX C/ 100 CP	0,00	30043999	500	6108	CP	100	7,98	798,00	798,00	95,76	0,00	12,00

FIM DOS PRODUTOS

HOSPITALAR
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
06 OUT. 2023

ATENÇÃO NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES E RECLAMAÇÕES APÓS 48 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ALVARA SANITARIO: 0820/2022 - AFE:1.11378-0 PEDIDO DO CLIENTE:
OBS1: PEDIDO 314003985
OBS2: TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA
OBS2: MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR)
FANTASIA: AHBB / TRANSACAO: 70740 / PEDIDO: 91000961
NAO INCIDENCIA DE DIFAL EM MEDICAMENTO GENERICO ALIQ. 12% UF DESTINO
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA (FONTE IBPT) R$: 228.13
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$105.63 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.
NUMERO DA OS: 123378
NUMERO DA OS: 123361
COBRANCA: 710 / PLANO: 28 DIAS
VALOR ICMS DESONERADO: 0
OBSPEDIDO
EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND.SEGU N. DE

RESERVADO AO FISCO

[redacted]

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:16
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BCO DAYCOVAL S.A

70790001182115743810803031042132895150000176047
BENEFICIARIO:
GLOBAL HOSPITALAR IMPORT E COM
NOME FANTASIA:
GLOBAL HOSPITALAR IMPORT E COM S A
CNPJ: 12.047.164/0001-53
BENEFICIARIO FINAL:
GLOBAL HOSPITALAR IMPORT E COM S A
CNPJ: 12.047.164/0001-53
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.533
DATA DE VENCIMENTO	26/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.760,47
VALOR COBRADO	1.760,47

==========

NR.AUTENTICACAO 7.D10.E3B.B21.5D5.AEA

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000745

Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 10/2023

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
8183	8180	02/10/2023

REFRIGERACAO HUMBERTO E MARTINS LTDA

17032-000 - AVENIDA CRUZEIRO DO SUL, 31-47 - JARDIM REDENTOR
BAURU - SP - CEP: 17032-000
CNPJ/CPF:10.366.801/0001-29 Inscr. Estadual/RG:
Email: FINANCEIRO@REFRIGERACAOPAIOL.COM.BR
Telefone: 14 3203-5501 CCM 507995

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: 4789-0/99 - COMERCIO VAREJISTA DE OUTROS PRODUTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE
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 DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAN
Garça - SP - - CEP: 17400000
CNPJ/CPF: 45349461000960 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail: mandriollo@ahbb.org.br
End. Cobrança: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	MANUTENCAO PREVENTIVA EM EQUIPAMENTOS DE REFRIGERACAO.) * 700,00 = 700,00 REF. MES 10/2023.;Codigo Atividade: 1401	700,00	700,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		700,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		700,00
ISS SEM RETENÇÃO	4,26 %	29,82
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	700,00

Esta é a chave de validação: ELCI-CRZX
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

HOSPITALAR

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:16
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090293051200500004404174195140000070000
BENEFICIARIO:
REFRIGERACAO HUMBERTO E MARTIN
NOME FANTASIA:
REFRIGERACAO HUMBERTO E MARTINS LTD
CNPJ: 10.366.801/0001-29
PAGADOR:
ASSOCIA O HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.534
NOSSO NUMERO	29305120000004404
CONVENIO	02930512
DATA DE VENCIMENTO	25/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	700,00
VALOR COBRADO	700,00

==========

NR.AUTENTICACAO F.CBA.EBB.C1C.486.8C4

==========

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.

RECEBEMOS DE GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/09/2023 VALOR TOTAL: RS 1.350,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	000747

NF-e
Nº. 000.107.746
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA
AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90
PARQUE SANTA TEREZINHA - 17035-500
BAURU - SP Fone/Fax: 32336000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.107.746
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0924 4817 7300 0103 5500 1000 1077 4615 6272 2188

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 Consignada Eletiva	**135231605442020 - 25/09/2023 15:38:53**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
209622070110			**24.481.773/0001-03**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**25/09/2023**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**		**01740-000**	**25/09/2023**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Garca	**SP**	**1435325198**		**00:00:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	25/10/2023
Valor	R$ 1.333,80

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	1.350,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	397,59	0,00	1.350,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	Gemmini			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
891620000	Canula de Microdebridacao Razek - Amc Q/L/V:1 006434 14/10/25 RMS:80356130052	90183929	040	5114	UN	1.0000	450,0000	450,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
223825	Paraf. Interferencia 8mmx25mm Comp Q/L/V:1 061123 31/12/99 RMS:80057410011	90211020	040	5114	PC	1.0000	450,0000	450,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
224925	Paraf. Interferencia 9mmx25mm Comp Q/L/V:1 584323 31/12/99 RMS:80057410011	90211020	040	5114	UN	1.0000	450,0000	450,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Existem mais de 2 NF/NFc/ECF/NFP/CTe referenciadas, não serão exibidas na DANFE..
Inf. Contribuinte: Retido (IN 2145/23) R$16.20. Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014, Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1 da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolucao da Mercadoria e de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 106913 (13/09/2023) 107290 (18/09/2023) 107555 (21/09/2023) ."Reducao a zero das aliquotas PIS/COFINS, conf. Decreto 6.426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posicoes 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III". ICMS isento conforme Art. 1 , II, "c"
Art. 2 , I, "a", do Decreto n 65.254/20 c/c 4 do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = RS 181.59 (13.45%) + Estaduais = R$ 216.00 (16.00%). HORARIO DE RECEBIMENTO: SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DAS 07:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00 - Agend:38820 - Pac:JOAO VITOR DA SILVA RODRIGUES - Proc:LCA + RECONSTRUCAO DE LIGAMENTO - Conv:SUS - Data Proc:20/9/2023 13:00 - Local:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Email do Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br,ecassiano@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

Erika Cassiano de Oliveira
RG: 33.814.826-7
Auxiliar de Faturamento

HOSPITALAR

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:16
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000010477461001016195140000133380
BENEFICIARIO:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO
NOME FANTASIA:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA
CNPJ: 24.481.773/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA
CNPJ: 24.481.773/0001-03
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.535
DATA DE VENCIMENTO	25/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.333,80
VALOR COBRADO	1.333,80

NR.AUTENTICACAO 1.62E.50C.B30.87E.C18

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/09/2023 VALOR TOTAL: R$ 1.350,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	000749

NF-e
Nº. 000.107.748
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA
AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90
PARQUE SANTA TEREZINHA - 17035-500
BAURU - SP Fone/Fax: 32336000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.107.748
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0924 4817 7300 0103 5500 1000 1077 4815 6575 9699

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 Consignada Eletiva	**135231605492120 - 25/09/2023 15:43:55**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
209622070110			**24.481.773/0001-03**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**25/09/2023**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**	**01740-000**		**25/09/2023**
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Garca	**SP**	**1435325198**		**00:00:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	25/10/2023
Valor	R$ 1.333,80

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	1.350,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	397,59	0,00	1.350,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	Gemmini			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
891620000	Canula de Microdebridacao Razek - Amc Q/L/V:1 006451 27/7/26 RMS:80356130052	90183929	040	5114	UN	1.0000	450,0000	450,00	0.00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0.00
101.71030	Parafuso Interferencia Ti 10 X 30 RMS:10208610017 Lote: A897270 Quant: 1.000 Fab: 16/03/2017 Val: 16/12/2026	90211020	540	5114	UN	1.0000	450,0000	450,00	0.00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0.00
101.71925	Parafuso Interferencia Ti 9 X 25 Q/L/V:1 AC1232651 31/12/99 RMS:10208610017	90211020	540	5114	UN	1.0000	450.0000	450.00	0.00	0. 00	0. 00	0.00	0. 00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:106915 emit:24.481.773/0001-03 em 09/2023 [3523 0924 4817 7300 0103 5500 1000 1069 1517 3757 5979]
NFe Ref.: série:1 número:107291 emit:24.481.773/0001-03 em 09/2023 [3523 0924 4817 7300 0103 5500 1000 1072 9117 3556 6822].
Inf. Contribuinte: Retido (IN 2145/23) R$16.20. Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014. Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1 da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolucao da Mercadoria e de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 106915 (13/09/2023) 107291 (18/09/2023) ."Reducao a zero das aliquotas PIS/COFINS, conf. Decreto 6.426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posicoes 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III". ICMS isento conforme Art. 1 . II, "c"
Art. 2 , I, "a", do Decreto n 65.254/20 c/c 4 do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 181.59 (13.45%) + Estaduais = R$ 216.00 (16.00%). HORARIO DE RECEBIMENTO: SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DAS 07:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00 - Agend:38821 - Pac:VASTE ESTER DE SOUZA - Proc:LCA + RECONSTRUCAO DE LIGAMENTO - Conv:SUS - Data Proc:20/9/2023 13:00 - Local:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Email do Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br,ecassiano@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

Erika Cassiano de Oliveira
RG: 33.814.826-7
Auxiliar de Faturamento

HOSPITALAR

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:16
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000010477481501011995140000133380
BENEFICIARIO:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO
NOME FANTASIA:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA
CNPJ: 24.481.773/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA
CNPJ: 24.481.773/0001-03
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.536
DATA DE VENCIMENTO	25/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.333,80
VALOR COBRADO	1.333,80

==========

NR.AUTENTICACAO 4.5F5.887.377.71B.0F6

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medilve@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000984389
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4323 0907 7522 3600 0123 5500 1000 9843 8914 5183 2753

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
[illegible] DOAÇÕES RECEBIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143230221800110 28/09/2023 09:41:00-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
[illegible]	821012618116	07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	28/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA DOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70,SN	WILLIAMS	17402-064	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1434075062	SP		

FATURA

28/10/2023							
1.978,35							

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
1.978,35	222,17	0,00	0,00	1.978,35

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	1.978,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
[illegible] ENTREGAS RAPIDAS L	0-EMITENTE				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
[illegible] JOSE SILVANO, 854	CAMPINAS	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXA			15,000	13,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	AGULHA DESC. 40X12 CX C/100 WILTEX LOTE: 20220812 - DT.FABR: 15/09/23 - D T.VALID: 30/11/27 - GTIN.: 7899780159 083 - REG. M. S.: 80010150470664 - F ABRICANTE: CIRURGICA FERNANDES LTDA	90183219	200	6108	UN	1.400,00	0,05150	72,10	72,10	2,88	0,00	4,00%	0,00%
30968	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML C/100 AMP GEN IM /IV HIPOLABOR LOTE: AT-024/23 - DT.FABR: 14/06/23 - DT.VALID: 31/05/25 - GTIN.: 789812390 6100 - REG. M. S.: 1134301300934 - FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTD	30049045	500	6108	AM	200,00	1,21000	242,00	242,00	29,04	0,00	12,00%	0,00%
	[illegible] CAINA 0,5% PESADA 4ML 50 F/A GEN [illegible] [illegible] 23060929 - DT.FABR: 16/06/23 - D T.VALID: 30/06/25 - GTIN.: 7898122912 607 - REG. M. S.: 1038700550014 - F ABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30039071	000	6108	AM	50,00	3,20500	160,25	160,25	19,23	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2138002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: DIANA FERREIRA ID BIONEXO 31-4003985, TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR) ENTREGAR RUA DR ORLANDO T DOS SANTOS 70- GARCA/SP CEP: 17400000 - RECEBIMENTODE SEG A SEX 07H - 12H/ 14H - 17H Pedido(s): 691704 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 356,56 (18,02%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 17,31.	

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja [illegible] no verso do conhecimento de frete.
As [illegible] referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar ([illegible]7640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

powered by TOTVS

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA

RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000984389
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4323 0907 7522 3600 0123 5500 1000 9843 8914 5183 2753

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 MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	143230221800110 28/09/2023 09:41:00-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
[illegible]	821012618116	07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10615	BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GEN FARMACE LOTE: HS22M066 - DT.FABR: 15/06/23 - D T.VALID: 31/12/24 - GTIN.: 7898166042 032 - REG. M. S.: 1108500430011 - F ABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039099	000	6108	AM	300,00	0,76100	228,30	228,30	27,40	0,00	12.00%	0.00%
[illegible]	BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 05ML 100 AM P IM/V GEN FARMACE LOTE: HC23B007 - DT.FABR: 15/07/23 - D T.VALID: 28/02/25 - GTIN.: 7898166040 670 - REG. M. S.: 1108500260033 - F ABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039099	000	6108	AM	400,00	1,71720	686,88	686,88	82,43	0,00	12.00%	0.00%
[illegible]	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/120 AMP IM /IV GEN TEUTO LOTE: 5198655 - DT.FABR: 29/08/23 - DT .VALID: 30/06/25 - GTIN.: 78961121519 82 - REG. M. S.: 1037002870120 - FA BRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	30043999	000	6108	AM	240,00	1,58550	380,52	380,52	45,66	0,00	12.00%	0.00%
12100	SERINGA DESC. 03ML S/AG LISA C/1000 UN INJEX LOTE: 4846/23 - DT.FABR: 07/09/23 - DT VALID: 30/05/28 - GTIN.: 78978891028 91 - REG. M. S.: 10160610007 - FABR [illegible] INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LT [illegible]	90183119	000	6108	UN	1.000,00	0,09000	90,00	90,00	10,80	0,00	12.00%	0.00%
[illegible]	SERINGA DESC. 05ML S/AG LISA C/100 UN ABL LOTE: SSS5NA00223 - DT.FABR: 26/06/23 - DT VALID: 29/02/28 - GTIN.: 7908630 600153 - REG. M. S.: 0081788089019 - FABRICANTE: EXCELMED DISTRIBUIDORA D E MATERIAIS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LT DA	90183119	200	6108	UN	1.000,00	0,11830	118,30	118,30	4,73	0,00	4.00%	0.00%

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

06 OUT. 2023

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:16
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000003251478007763101595150000197835
BENEFICIARIO:
MEDILAR
NOME FANTASIA:
MEDILAR
CNPJ: 07.752.236/0001-23
BENEFICIARIO FINAL:
MEDILAR
CNPJ: 07.752.236/0001-23
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.537
DATA DE VENCIMENTO	26/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.978,35
VALOR COBRADO	1.978,35

==========

NR.AUTENTICACAO 8.5CB.7CC.55E.637.866

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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 000.014.509
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0910 2032 7400 0131 5500 1000 0145 0910 4975 0660

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	135231627964062 28/09/2023 12:05:07

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		28/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17402-064		28/09/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3532-5198			12:04:42

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: 14509 - Valor Original: R$ 5.531,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 5.531,00

PARCELAS

Número	001	Número	002
Vencimento	26/10/2023	Vencimento	09/11/2023
Valor	R$ 2.765,50	Valor	R$ 2.765,50

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
5.531,00	995,58	0,00	0,00	5.531,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.531,00

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	111181067114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME			23,000	23,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	% ICMS	% IPI
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 391,87 (31,45%)	38229000	000	5102	PCT	7,0000	178,0000	0,00	1.246,00	1.246,00	224,28	0,00	18,00	0,00
573	TESTE BOWIE DICK MEDCONTROL PRONTO USO PADRÃO - NACIONAL - Val Aprox Tributos 172,98 (31,45%)	38229000	000	5102	UN	25,0000	22,0000	0,00	550,00	550,00	99,00	0,00	18,00	0,00
880	PROSANI PROX50 - FR 5 LITROS - Val Aprox Tributos 303,81 (31,45%)	28289011	000	5102	FR	1,0000	966,0000	0,00	966,00	966,00	173,88	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	291,42	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Boleto / Termo de Fomento 001/2018 Orgão Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) Pedido 37426 Tributos aproximados R$ 764,18 Fed., R$ 995,58 Est., R$ 0,00 Mun. Fonte IBPT 23.2.B	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 28/09/2023 12:04:51

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:16
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399734555930000000307578701018495150000276550
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	102.538
DATA DE VENCIMENTO	26/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.765,50
VALOR COBRADO	2.765,50

==========

NR.AUTENTICACAO 2.0E2.8D0.3D8.BC3.883

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000756

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
15456	28/09/2023	28/09/2023 às 16:06:37	4910-7768-6095

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	113.544,00	0.00	0,00	3.406,32

Valor Total dos Serviços - R$3.406,32

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSUMO-AGOSTO
SETOR- 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$ 3.406,32

Atividade
7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço
Sem incidência de ISS	Dentro do Município

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$ 3.406,32

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recebi(emos) do Prestador: O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **15456** emitida em **28/09/2023** às **16:06:37** - Cód Verif **4910-7768-6095**
Condições de Pagamento: Vencimento: 28/09/2023 Valor Total R$ **3.406,32** Valor Líquido R$ **3.406,32**
Ass: _____ em ____/____/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Conferido conforme

Mateus Silva Andriollo
Gerente Tec. Informação
mandriollo@ahbb.org.br

HOSPITALAR

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:16
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096760305423195150000340632
BENEFICIARIO:
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC
NOME FANTASIA:
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC
CNPJ: 08.517.361/0001-11
BENEFICIARIO FINAL:
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC
CNPJ: 08.517.361/0001-11
PAGADOR:
ASS HOSPITALAR BENEFICENTE DO
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.539
DATA DE VENCIMENTO	26/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.406,32
VALOR COBRADO	3.406,32

==========

NR.AUTENTICACAO 3.5FE.222.AF9.8F8.0A3

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

030758

RECEBEMOS DE LABOR IMPORT COMERCIAL IMP EXP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000136328 SÉRIE 2

Identificação do emitente

LABOR IMPORT

LABOR IMPORT COMERCIAL IMP EXP LTDA
ROD ANTONIO HEIL, 6250
Complemento: MODULOS 09 a 16
ITAIPAVA Cep:88316-000
ITAJAI/SC
Fone: 1136521525

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000136328
SÉRIE 2
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4223 0901 0057 2800 1140 5500 2000 1363 2817 8699 4415

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/ NAO CONTRIBUINTE	342230224449087 28/09/2023 15:25:28-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
258320052	824018040113	01.065.728/0011-40

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL	45.349.461/0009-60	28/09/2023

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/SAIDA
GARCA	1435325198	SP		

FATURA

001 27/10/2023 511,25								

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
511,25	50,65	0,00	0,00	511,25

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	511,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA	0-REMETENTE				89.823.918/0006-50

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD. INGO HERING, 4820 KM34 GP02 Fone: 47 30362777	GASPAR	SC	253882850

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5	CAIXA			14,627	13,930

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
10006	SERINGA IHP IML SLIP C/o50 RYMCO - LOTE: 6289202208 DT. VALID: 28/02/27	90183111	100	6108	CX	3,00	44,590000	133,77	133,77	5,35	0,00	4,00%	0,00%
487	EQUIPO TRANSF SANGUE CAM2 C/100 LAM EDID - LOTE: 79323061 DT. VALID: 3 0/06/28	90189010	600	6108	CX	1,00	372,680000	372,68	372,68	44,72	0,00	12,00%	0,00%
612	SONDA URETRAL ALIV. 16FR C/10 SOLID ORGBO - LOTE: 36623041 DT. VALID: 3 0/04/28	90183929	600	6108	PT	1,00	4,800000	4,80	4,80	0,58	0,00	12,00%	0,00%

HOSPITALAR
Bruna Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
11 OUT. 2023

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F PRODUTOS C/ ALIQUOTA 0% PIS/COFINS CONFORME. Decreto nº 6.426/2008, artigo 1º, inciso III Protocolo: 342230224449087 Pedido(s) de Venda: 537937 / Pedido(s) do Cliente: 314003985.1 / 314003985.1 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 ENDERECO DE ENTREGA: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 17400 000 GARCA SAO PAULO SP Vendedor VENDAS DIGITAIS M3: 0,1313 FRETE: CIF. Informamos que o(s) boleto(s) referente(s) a esta Nota Fiscal serao entregues em seu endereco de cobranca em ate 15 dias uteis. Caso nao recebido dentro deste prazo, favor entrar em contato com nossa area financeira. Toda cobranca bancaria da Labor Import e centralizada junto aos Bancos Santander e Brasil. Prezado Cliente, FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO	

powered by TOTVS

000759

LABOR IMPORT

Identificação do emitente

LABOR IMPORT COMERCIAL IMP EXP LTDA

ROD ANTONIO HEIL, 6250
Complemento: MODULOS 09 a 16
ITAIPAVA Cep:88316-000
ITAJAI/SC
Fone: 1136522525

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000136328
SÉRIE 2
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4223 0901 0057 2800 1140 5500 2000 1363 2817 8699 4415

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/ NAO CONTRIBUINTE	342230224449087 28/09/2023 15:25:28-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
258320052	824018040113	01.005.728/0011-30

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. 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$ 50.46. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	

powered by TOTVS

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:16
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090303435662038700667116295160000051125

BENEFICIARIO:
LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTA
NOME FANTASIA:
LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTADORA
CNPJ: 01.005.728/0011-40
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.540
NOSSO NUMERO	30343566238700667
CONVENIO	03034356
DATA DE VENCIMENTO	27/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	511,25
VALOR COBRADO	511,25

==========

NR.AUTENTICACAO B.74C.EB6.2DE.CF2.1FE

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000761

Recebemos de VIVA BEM ASSESSORIA E DISTR DE PROD PARA SAUDE LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 29/09/2023 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 560,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.164
Série 000

VIVA BEM ASSESSORIA E DISTR DE PROD PARA SAUDE LTDA

Avenida das Americas, 19019, Sala 301d - Recreio dos Bandeira - RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 22791-959
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.164
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3323 0916 7414 0600 0165 5500 0000 0001 6411 7515 5900

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 TERCE	333230211963362 29/09/2023 11:02:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
79734420		16.741.406/0001-65

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	29/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	29/09/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5062		11:01:25

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 000164 - Valor Original: R$ 560,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Liquido: R$ 560,00

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	27/10/2023
Valor	R$ 560,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	124,32 (22,20 %)	560,00

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	560,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VIVA BEM ASSESSORIA DIST.	0 - EMITENTE				16.741.406/0001-65
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA DAS AMERICAS	RIO DE JANEIRO			RJ	79734420

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ % ICMS	ALÍQ % IPI
0094 ✓	1085267 - GNL SFPLUS PLACA FLEX CARNE 70MM Placa de Colostomia Sur-Fit Plus com Micropore 70mm C.P. ANVISA 00080523020006 LOTE 2G-02329 QTD: 20,00 FAB. 22/07/2022 VAL. 01/07/2027 CAGREGAÇÃO:	30051090	0102	6102	UN	20,00	28,00	0,00	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

11 OUT. 2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Endereço de Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - São Paulo - SP Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) Cotaçao nº 1280 Termo de Fomento 001/2018 PEDIDO 314003985.1	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/09/2023 11:02:17

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:16
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070000583035170958680004695160000056000
BENEFICIARIO:
VIVA BEM A D P PARA SAUDE L
NOME FANTASIA:
VIVA BEM A D P PARA SAUDE L
CNPJ: 16.741.406/0001-65
BENEFICIARIO FINAL:
VIVA BEM A D P PARA SAUDE L
CNPJ: 16.741.406/0001-65
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BENEF. BR.
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.541
DATA DE VENCIMENTO	27/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	560,00
VALOR COBRADO	560,00

==========

NR.AUTENTICACAO 1.BEF.F57.90C.99E.A09

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000763

Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 09/2023

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	4094	29/09/2023

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 HOSP BENEF DO BRASIL

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS sala 6 - VILA WILLIAMS

GARCA - SP - Brasil - CEP: 17400-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Inscrição Estadual/RG: ISENTO Inscrição Municipal:

E-mail: contabilidade2@ahbb.org.br

End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		ASSISTENCIA TECNICA PREVENTIVA BULK. Ref Setembro 2023.	694,82	694,82

Observação:

Total dos Serviços		694,82
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		694,82
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	13,90
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
694,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	694,82

Esta é a chave de validação: EWES-VRPA

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

HOSPITALAR

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:16
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070116622609795160000069482
BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.542
DATA DE VENCIMENTO	27/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	694,82
VALOR COBRADO	694,82

==========

NR.AUTENTICACAO 8.B36.D2E.D4C.6A1.F29

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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. 002590566
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5223 0912 4201 6400 0319 5500 1002 5905 6611 5838 4130

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		152236748797367 28/09/2023 15:01:03-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
105022500		12.420.164/0003-19

REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)			CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60	DT. EMISS. 28/09/2023
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6	BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS		CEP: 17400-000	DATA ENTRADA/SAÍDA:
MUNICIPIO: GARCA	FONE/FAX: 014997167197	UF:SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA ENTRADA/SAÍDA:

ENTREGA

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 -	BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS		CEP: 17400-000
MUNICIPIO: GARCA	UF: SP	FONE/FAX: 014997167197	OBS/ENTREGA:

001 27/10/2023 2.250,00								

IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.250,00	90,00	0,00	0,00	2.250,00

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	2.250,00

TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2015	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO, 949 GALPAO D	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
9	CAIXAS			82,0000	82,0000

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.
203468	ISOSOURCE 1.5 S/ SACAROSE BAUNILHA FR SF 1L NOVA FORMULA - NESTLE (NUTRICAO)	21069090	300	6108	FRA	50,0000	45,000000	2.250,00	2.250,00	0,00	90,00	0,00	4.00%	0.00%	50	320804601	01/07/2024	27/07/2023

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
121282			

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

resol 13/2012 do senado federal - Produto(s): 203468
Termo de Fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
Nosso Pedido: DETED7
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 809010441110Valor do ICMS relativo ao Fundo de

Pedido: DETED7
Rep.: 011805

Nº da OS	Volumes
600002948422 (G)	8
600002948420 (P)	1
Total	9

RESERVADO AO FISCO

0007963

NF-e
Nº 002590566
SÉRIE 1
EMPRESA 001003
000005801172

TICKET

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. 002590566
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5223 0912 4201 6400 0319 5500 1002 5905 6611 5838 4130

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	152236748797367 28/09/2023 15:01:03-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
105022500		12.420.164/0003-19

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 315.00.
Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
24 OUT. 2023
Bruno Joaquim

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (CTL) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

000766

powered by TOTVS

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:16
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000011677396000249407295160000225000
BENEFICIARIO:
CM HOSPITALAR SA
NOME FANTASIA:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.543
DATA DE VENCIMENTO	27/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.250,00
VALOR COBRADO	2.250,00

==========

NR.AUTENTICACAO 0.466.BC4.B5D.8AD.51F

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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

Recibo do pagador

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI
46.087.854/0001-58
RUA DUQUE DE CAXIAS 368
01301-531 - CAMPINAS - SP

Bradesco | 237-2 | **23790.04605 90000.025420 78006.460006 2 95160000227800**

Beneficiário		CPF/CNPJ	Ag/Cod. Beneficiário	Vencimento
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI		**46.087.854/0001-58**	**0046 / 0064600**	**27/10/2023**
Pagador **21713 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60**			Nº documento **254278**	Nosso número **09 / 00000254278-4**
Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento **2.278,00**
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Mensalidade Associativa Referente: 9/2023
AGUARDAR 24H APÓS A EMISSAO PARA EFETIVACAO DO REGISTRO
EM CASO DE ATRASO MULTA DE 2% A.M.
O SINSAUDE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS,

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Bradesco | 237-2 | **23790.04605 90000.025420 78006.460006 2 95160000227800**

Local de pagamento							Vencimento
Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.							**27/10/2023**
Beneficiário **SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI / CNPJ: 46.087.854/0001-58** **RUA DUQUE DE CAXIAS 368 - CAMPINAS - SP - 01301-531**							Agência/Código beneficiário **0046 / 0064600**
Data do documento **24/10/2023**		Nº documento **254278**		Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data processamento **24/10/2023**	Nosso número **09 / 00000254278-4**
Uso do banco	CIP **000**	Carteira **09**	Espécie **R$**	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **2.278,00**

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

Mensalidade Associativa Referente: 9/2023
AGUARDAR 24H APÓS A EMISSAO PARA EFETIVACAO DO REGISTRO
EM CASO DE ATRASO MULTA DE 2% A.M.
O SINSAUDE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS,

(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
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

HOSPITALAR

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

000769

Rubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5063	APARECIDA DOS SANTOS	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
6067	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2526	ELIANA PEREIRA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2649	LUIZ DA SILVA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2505	MELISSA MANARESI BASSO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7041	PATRICIA PORFIRIO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5510	PEDRO MANTUANI	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7181	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	

000770

brica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
- MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5057	ROSY LICERRO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
		Total da Rubrica:	2.278,00	2.278,00			
		Total da empresa:	2.278,00	2.278,00			

Ana Paula da Silva
RG: 37.979.384-0
Assistente de RH

HSL

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:16
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BCO BRADESCO S.A.

23790046059000002542078006460006295160000227800
BENEFICIARIO:
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES
NOME FANTASIA:
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABEL
CNPJ: 46.087.854/0001-58
BENEFICIARIO FINAL:
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABEL
CNPJ: 46.087.854/0001-58
PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.544
DATA DE VENCIMENTO	27/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.278,00
VALOR COBRADO	2.278,00

==========

NR.AUTENTICACAO E.1AA.4CD.C91.190.E3D

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 (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. 002590567
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5223 0912 4201 6400 0319 5500 1002 5905 6715 3764 4162

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
152236748798427 28/09/2023 15:01:20-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
5022500		12.420.164/0003-19

REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)			CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60	DT. EMISS. 28/09/2023
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6	BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS		CEP: 17400-000	DATA ENTRADA/SAÍDA:
MUNICIPIO: GARCA	FONE/FAX: 014997167197	UF:SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA ENTRADA/SAÍDA:

DESTINATÁRIO

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF:		INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 -	BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS		CEP: 17400-000
MUNICIPIO: GARCA	UF: SP	FONE/FAX: 014997167197	OBS/ENTREGA:

001 27/10/2023 2.850,48								

IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.375,30	285,04	0,00	0,00	2.850,48

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	2.850,48

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2015	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO, 949 GALPAO D	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
10	CAIXAS			130,0000	130,0000

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.
003894	ISOSOURCE SOYA B AUNILHA FR SIST ABERTO 1L - NEST LE (NUTRICAO)	21069090	520	6108	FRA	96,0000	22,090000	2.120,64	1.767,12	0,00	212,06	0,00	12.00%	0.00%	96	31100460V1	01/04/2024	20/04/2023
203470	ISOSOURCE 1.5 S/ SACAROSE BAUNILH A SIST ABERTO 1L NOVA FORMUL - N ESTLE (NUTRICAO)	21069090	520	6108	FRA	24,0000	30,410000	729,84	608,18	0,00	72,98	0,00	12.00%	0.00%	24	32010460V1	01/07/2024	20/07/2023

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
121282			

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ANEXO IX, ART 8o,VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 203470; 003894
Termo de Fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
Nosso Pedido: DETED8
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 809010441110Valor do ICMS relativo ao Fundo de

Pedido: DETED8
Rep.: 011805
Nº da OS — Volumes
600002948424 (G) — 10
Total — 10

RESERVADO AO FISCO

001 / 12

NF-e
Nº 002590567
SÉRIE 1
EMPRESA 001003
000005801173

TICKET

Identificação do emitente

Mafra
distribuimos saúde

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. 002590567
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5223 0912 4201 6400 0319 5500 1002 5905 6715 3764 4162

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		152236748798427 28/09/2023 15:01:20-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
105022500		12.420.164/0003-19

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 171.03.
Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

HOSPITALAR

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

24 OUT. 2023

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (CTL) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

DADOS ADICIONAIS

008723

powered by TOTVS

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:16
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000011677397000249405695160000285048
BENEFICIARIO:
CM HOSPITALAR SA
NOME FANTASIA:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.545
DATA DE VENCIMENTO	27/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.850,48
VALOR COBRADO	2.850,48

==========

NR.AUTENTICACAO 9.7C2.8EB.618.52F.A10

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	31957	379

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2021 A 30/11/2022	30/10/2023 A 28/11/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.143,57
Média Horas:	2,42
Média Valores:	324,92
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.734,90

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.734,91	P
1/3 das Férias:	911,63	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:	340,64	D
Desconto do imposto de Renda:	125,49	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.646,54	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	466,13	D
TOTAL LIQUIDO:	3.180,41	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$ 3.180,41 (três mil cento e oitenta reais e quarenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Data: 29/09/2023

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$ 3.180,41(três mil cento e oitenta reais e quarenta 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: 27/10/2023
GARCA

ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.16

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: 27/10/2023
VALOR: 3.180,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.1D1.3B2.1BE.159.795

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

000777

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ROGERIO APARECIDO ROSALINO	13031	269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2021 A 02/12/2022	30/10/2023 A 13/11/2023 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.819,26
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.819,26

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.409,63	P
1/3 das Férias:	469,88	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:	149,35	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.879,51	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	149,35	D
TOTAL LIQUIDO:	1.730,16	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$ 1.730,16 (um mil setecentos e trinta reais e dezesseis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 29/09/2023

ROGERIO APARECIDO ROSALINO

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$ 1.730,16(um mil setecentos e trinta reais e dezesseis 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: 27/10/2023
GARCA

ROGERIO APARECIDO ROSALINO

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROGERIO APARECIDO ROSALINO
CPF/CNPJ: 317.786.488-86
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.616-4
DATA DO PAGAMENTO: 27/10/2023
VALOR: 1.730,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.FDA.940.129.382.E04

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

000779

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	096970	0381

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
02/12/2021 A 01/12/2022	01/11/2023 A 30/11/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.796,34
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	4.060,34

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	4.060,34	P
1/3 das Férias:	1.353,45	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:	583,83	D
Desconto do imposto de Renda:	392,35	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	5.413,79	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	976,18	D
TOTAL LIQUIDO:	4.437,61	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.437,61 (quatro mil quatrocentos e trinta e sete reais e sessenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

TATIANE MARIA CAMILO MORGADO

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 02/10/2023

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$ 4.437,61(quatro mil quatrocentos e trinta e sete reais e sessenta 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: 30/10/2023
GARCA

TATIANE MARIA CAMILO MORGADO

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.18
COMPROVANTE
PAG 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: 30/10/2023
VALOR: 4.437,61
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.5C8.C10.A3A.031.458

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

PREFEITURA 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: **1365**
Série: **E**
Data Emissão: **19/10/2023**
Certificação: **E767F-02FA0**

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 01/09/2023 A 30/09/2023 – 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	6.900,0000	6.900,00

Valor Tributável:	Valor não Tributável:				
R$ 6.900,00	R$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA		R$ 6.900,00
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.900,00	2,0000%	R$ 138,00
PIS: 0,650%	COFINS: 3,000%	INSS: 0,000%	IR: 1,500%	CSLL: 1,000%	Outras Retenções:
R$ 44,85	R$ 207,00	R$ 0,00	R$ 103,50	R$ 69,00	R$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R$ 6.475,65

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **10/2023** Local do Recolhimento: **PARAGUAÇU PAULISTA/SP** Dt Competencia: **19/10/2023 13:31:58**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **8630501**
Observações:

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento **Médico**

HOSPITALAR

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 19/10/2023 às 13:32:06

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: 1365
Certificação
E767F-02FA0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0007
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$ 6.475,65
DEBITO EM: 27/10/2023
==========
DOCUMENTO: 102701
AUTENTICACAO SISBB: 5.634.44F.8F4.D15.565

turismar
Transportes e Turismo Ltda-ME.
Avenida Carlos Artencio, 1001 - Bairro Fragata - Marília/ SP
CNPJ: 13.048.503/0001-89 Inscr. Est. - Isenta

Fone/Fax:
(14) 3451-1144

RECIBO

4218

RECIBO DE VENDA DE VALE-TRANSPORTE

Valor R$ 427,20

Recebemos de AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
estabelecida a R: DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - S.6 em GARÇA /SP.
inscrita no CNPJ (MF) sob nº 45.349.461/0009-60, a importância supra de R$ 427,20
(QUATROCENTOS E VINTE E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS), referente a venda de 64 (SESSENTA E QUATRO)
Vales-Transportes do tipo suburbano, destinados a 02 (DOIS) beneficiários do favorecido, a serem
utilizados no período de 01 (UM) dias, de acordo com Decr. 95247, de 17/11/87, a saber.

Quant.	Numeração		Itinerário			Valor
38		a	GARÇA	a	JAFA	216,60
26		a	GARÇA	a	VERA CRUZ	210,60
		a				
		a				

13.048.503/0001-89

Por ser a expressão da verdade, firmamos o presente recibo, em duas vias de igual teor, para um só efeito.

Turismar Transportes e Turismo Ltda
Av. Carlos Artencio, 1001 - Box 12 - ME
Fragata - CEP 17.519-255
Marília - SP

Marília 25 de Outubro de 2023

Ana Paula da Silva
RG: [illegible]
Assistente de RH

HOSPITALAR

000783

AHBB | REDE SANTA CASA

RECIBO DE ENTREGA –Novembro/2023

Declaro para devidos fins, que recebi da empresa **AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, a quantidade de vale transporte. Utilizarei exclusivamente para meu efetivo deslocamento, sendo, residência/trabalho e vice-versa.

Declaro estar ciente de que a declaração falsa ou uso indevido do vale transporte constituem em falta grave (conforme inciso 3°, do Art. 7° do Decreto n° 247/87).

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASSINATURA
DOUGLAS APARECIDO DA SILVA RODRIGUES	HSL	38		
ALINE MARIA BRAGA	MEDIA	26		

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

000784

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, G.

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAC
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Ele

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data | Horario: | Poltro
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa
Pedagio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R$
Desconto R$
Valor a Pagar R$

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR P.
DINHEIRO	
Troco	

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8952 1411 14

Bpe nº 895214 Serie 001 27/10/2023
Protocolo de autorização: 135230181235869
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 207526
Localizador: 010001313342
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data | Horario: | **Poltrona:**
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	7,10
Pedagio	1,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	8,10
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**8,10**

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	8,10
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8952 1616 6294 6332

Bpe nº 895216 Serie 001 27/10/2023 16:01:13
Protocolo de autorização: 135230181235874
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 207528
Localizador: 010001313342
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAI

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 4380690
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Elet

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data | Horario: | Poltron
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa
Pedagio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R$
Desconto R$
Valor a Pagar R$

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PA
DINHEIRO	
Troco	

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8952 1616 [illegible]

Bpe nº 895218 Serie 001 27/10/2023 1[illegible]
Protocolo de autorização: 135230181235878
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 207530
Localizador: 010001313342
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,
(Lei Federal 12.741/2012)

000786

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 4380690
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletr

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data: | Horario: | **Poltron**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	
Pedagio	
Taxa de Embarque	
Seguro	
Outros	
Valor Total R$	
Desconto R$	
Valor a Pagar R$	

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PA
DINHEIRO
Troco

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8952 0916 775
Bpe nº 895209 Serie 001 27/10/2023 1
Protocolo de autorização: 135230181235856
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 207521
Localizador: 010001313342
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9.
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, S

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data: | Horario: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	7,10
Pedagio	1,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	8,10
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**8,10**

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R$
DINHEIRO 8,10
Troco 0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8952 1112 4561 2273
Bpe nº 895211 Serie 001 27/10/2023 16:01:09
Protocolo de autorização: 135230181235863
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 207523
Localizador: 010001313342
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Elet

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data: | Horario: | Poltr
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinario**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	
Pedagio	
Taxa de Embarque	
Seguro	
Outros	
Valor Total R$	
Desconto R$	
Valor a Pagar R$	

FORMA DE PAGAMENTO VALOR
DINHEIRO
Troco

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8952 13
Bpe nº 895213 Serie 001 27/10/2
Protocolo de autorização: 135230181235
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 207525
Localizador: 010001313342
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$
(Lei Federal 12.741/2012)

000787

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 4380690661
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JOR
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônic

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data: | Horario: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa
Pedágio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R$
Desconto R$
Valor a Pagar R$
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAG
DINHEIRO
Troco

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8952 0414 0054
Bpe nº 895204 Série 001 27/10/2023 16
Protocolo de autorização: 135230181235842
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 207516
Localizador: 010001313342
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 4380690661
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JOR
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônic

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data: | Horario: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa 7,
Pedágio 1,
Taxa de Embarque 0,
Seguro 0
Outros 0,
Valor Total R$ 8,
Desconto R$ 0,
Valor a Pagar R$ 8,
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
DINHEIRO 8,
Troco 0

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8952 0612 5382 55
Bpe nº 895206 Série 001 27/10/2023 16:01
Protocolo de autorização: 135230181235847
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 207518
Localizador: 010001313342
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GA

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 4380690
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletr

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data: | Horário: | Poltron
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa
Pedágio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R$
Desconto R$
Valor a Pagar R$
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PA
DINHEIRO
Troco

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8952 0817 637
Bpe nº 895208 Série 001 27/10/2023 16
Protocolo de autorização: 135230181235854
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 207520
Localizador: 010001313342
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,2
(Lei Federal 12.741/2012)

030758

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, (

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 4380(
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SA
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem E

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data: | Horario: | Polt
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	
Pedagio	
Taxa de Embarque	
Seguro	
Outros	
Valor Total R$	
Desconto R$	
Valor a Pagar R$	

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
DINHEIRO	
Troco	

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 9913
Bpe nº 895199 Série 001 27/10/20

Protocolo de autorização: 1352301812358
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 207511
Localizador: 010001313342
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,0
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data: | Horario: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	7,10
Pedagio	1,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	8,10
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**8,10**

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	8,10
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8952 0110 1775 2512
Bpe nº 895201 Série 001 27/10/2023 16:01:03

Protocolo de autorização: 135230181235833
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 207513
Localizador: 010001313342
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 4380690(
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletr

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data: | Horario: | Poltror
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	
Pedagio	
Taxa de Embarque	
Seguro	
Outros	
Valor Total R$	
Desconto R$	
Valor a Pagar R$	

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
DINHEIRO	
Troco	

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8952 0215
Bpe nº 895202 Série 001 27/10/20

Protocolo de autorização: 135230181235
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 207514
Localizador: 010001313342
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GA

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Elet

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data | Horario: | **Poltro**
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horario Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	
Pedagio	
Taxa de Embarque	
Seguro	
Outros	
Valor Total R$	
Desconto R$	
Valor a Pagar R$	

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR P/
DINHEIRO	
Troco	

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 9416 32
Bpe nº 895194 Serie 001 27/10/2023
Protocolo de autorização: 135230181235816
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 207506
Localizador: 010001313342
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data | Horário: | **Poltrona:**
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	7,10
Pedagio	1,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	8,10
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**8,10**

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	8,10
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 9614 3867 6090
Bpe nº 895196 Serie 001 27/10/2023 16:00:59
Protocolo de autorização: 135230181235824
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 207508
Localizador: 010001313342
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, C

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-0
RUA ALCIDES NUNES, 9
MARILIA, SP CEP: 1752C
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Pa

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data | Horario:
Serviço | Tipo: SUB
Tipo Viagem: **Horario Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	
Pedagio	
Taxa de Embarque	
Seguro	
Outros	
Valor Total R$	
Desconto R$	
Valor a Pagar R$	

FORMA DE PAGAMENTO	
DINHEIRO	
Troco	

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-6
Consulte pela Chave d
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consu
3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000
Bpe nº 895197 Serie 001
Protocolo de autorização: 135
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 207
Localizador: 01000
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS
(Lei Federal 12.7

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, S

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletronico

Origem **GARCA - SP**
Destino **VERA CRUZ - SP**
Data | Horário | **Poltrona:**
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horario Ordinario**
Prefixo **020115**
Linha **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	7,1(
Pedagio	1 0(
Taxa de Embarque	0 0(
Seguro	0,0(
Outros	0,0(
Valor Total R$	8,1(
Desconto R$	0,0(
Valor a Pagar R$	**8,1(**

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	8,1(
Troco	0 0(

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 8916 9172 030
Bpe nº 895189 Serie 001 27/10/2023 16:00:5
Protocolo de autorização: 135230181235799
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 207501
Localizador: 010001313342
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARC

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 43806906(
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JC
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletró

Origem **GARCA - SP**
Destino **VERA CRUZ - SP**
Data | Horario | **Poltrona**
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo **020115**
Linha **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	
Pedagio	
Taxa de Embarque	
Seguro	
Outros	
Valor Total R$	
Desconto R$	
Valor a Pagar R$	

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAG
DINHEIRO	
Troco	

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 9113 9646
Bpe nº 895191 Serie 001 27/10/2023 16
Protocolo de autorização: 135230181235804
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 207503
Localizador: 010001313342
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,2
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 4380690(
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletr(

Origem **GARCA - SP**
Destino **VERA CRUZ - SP**
Data | Horario | **Poltron.**
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo **020115**
Linha **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	
Pedagio	
Taxa de Embarque	
Seguro	
Outros	
Valor Total R$	
Desconto R$	
Valor a Pagar R$	

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PA(
DINHEIRO	
Troco	

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 8215 7241
Bpe nº 895192 Serie 001 27/10/2023 16
Protocolo de autorização: 135230181235811
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 207504
Localizador: 010001313342
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,
(Lei Federal 12.741/2012)

000791

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAI
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 4380690
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eleti

Origem **GARCA - SP**
Destino **VERA CRUZ - SP**
Data | Horário | Poltroi
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem **Horário Ordinário**
Prefixo **020115**
Linha **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	
Pedagio	
Taxa de Embarque	
Seguro	
Outros	
Valor Total R$	
Desconto R$	
Valor a Pagar R$	
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR F
DINHEIRO	
Troco	

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 8413 2
Bpe nº 895184 Série 001 27/10/202
Protocolo de autorização: 135230181235777
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 207496
Localizador: 010001313342
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SI
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem **GARCA - SP**
Destino **VERA CRUZ - SP**
Data | Horário | Poltrona:
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem **Horário Ordinário**
Prefixo **020115**
Linha **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	7,10
Pedagio	1,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	8,10
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**8,10**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	8,10
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 8615 8366 6158
Bpe nº 895186 Série 001 27/10/2023 16:00:53
Protocolo de autorização: 135230181235792
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 207498
Localizador: 010001313342
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 4380690
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletr

Origem **GARCA - SP**
Destino **VERA CRUZ - SP**
Data | Horário | Poltron
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem **Horário Ordinário**
Prefixo **020115**
Linha **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	
Pedagio	
Taxa de Embarque	
Seguro	
Outros	
Valor Total R$	
Desconto R$	
Valor a Pagar R$	
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PA
DINHEIRO	
Troco	

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 8716 8110
Bpe nº 895187 Série 001 27/10/2023 1
Protocolo de autorização: 135230181235794
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 207499
Localizador: 010001313342
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,
(Lei Federal 12.741/2012)

000792

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GA
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 436069(
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Elet

Origem: GARCA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data | Horario | Poltro
Serviço | Tipo SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:

Tarifa	
Pedagio	
Taxa de Embarque	
Seguro	
Outros	
Valor Total R$	
Desconto R$	
Valor a Pagar R$	

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR P
DINHEIRO	
Troco	

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 7912 6
Bpe nº 895179 Serie 001 27/10/2023
Protocolo de autorização: 135230181235751
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 207491
Localizador: 010001313342
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 436069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: GARCA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data | Horario | Poltrona:
Serviço | Tipo SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:

Tarifa	7,10
Pedagio	1,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	8,10
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**8,10**

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	8,10
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 8113 1998 9197
Bpe nº 895181 Série 001 27/10/2023 16:00:4
Protocolo de autorização: 135230181235764
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 207493
Localizador: 010001313342
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARC
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 436069066
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JO
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrôni

Origem: GARCA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data | Horário | Poltrona:
Serviço | Tipo SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:

Tarifa	
Pedagio	
Taxa de Embarque	
Seguro	
Outros	
Valor Total R$	
Desconto R$	
Valor a Pagar R$	

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	
Troco	

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 8319 7833 0
Bpe nº 895182 Série 001 27/10/2023 16:0
Protocolo de autorização: 135230191235773
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 207494
Localizador: 010001313342
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25
(Lei Federal 12.741/2012)

000793

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data: | Horario: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horario Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	7,10
Pedagio	1,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	8,10
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**8,10**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	8,10
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 7613 4395 5680
Bpe nº 895176 Série 001 27/10/2023 16:00:46
Protocolo de autorização: 135230181235746
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 207488
Localizador: 010001313342
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB.R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAI

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 4380690
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletr

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data: | Horario: | **Poltron**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horario Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa
Pedagio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R$
Desconto R$
Valor a Pagar R$
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAG
DINHEIRO
Troco

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 7613 4396 3
Bpe nº 895177 Série 001 27/10/2023 16:0
Protocolo de autorização: 135230181235754
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 207489
Localizador: 010001313342
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%
(Lei Federal 12.741/2012)

000734

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horario: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa
Pedágio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R$
Desconto R$
Valor a Pagar R$
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PA
DINHEIRO
Troco

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 6719 07
Bpe nº 895167 Serie 001 27/10/2023
Protocolo de autorização: 135230181234600
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 207426
Localizador: 010001313265
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, G

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletr

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data:
Serviço: | Horário: | **Poltrona**
Tipo Viagem: **Horário Ordinário** | Tipo: SUBURBANO
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa
Pedágio 5.
Taxa de Embarque 0
Seguro 0.
Outros 0.(
Valor Total R$ 0.(
Desconto R$ 5.7
Valor a Pagar R$ 0.0
FORMA DE PAGAMENTO 5.7(
DINHEIRO VALOR PAGO R$
Troco 5.7(

PASSAGEIRO: AHBB 0.00
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 6810 6324 2851
Bpe nº 895168 Serie 001 27/10/2023 15:55:02
Protocolo de autorização: 135230181234612
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 207427
Localizador: 010001313265
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 43806906
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletro

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horario: | **Poltrona**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horario Ordinario**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa
Pedagio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R$
Desconto R$
Valor a Pagar R$
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAG
DINHEIRO
Troco

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 6917 222
Bpe nº 895169 Serie 001 27/10/2023 15
Protocolo de autorização: 135230181234618
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 207428
Localizador: 010001313265
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9...
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GA

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069(
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eleti

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data | Horario | Poltror
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa
Pedagio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R$
Desconto R$
Valor a Pagar R$

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PA
DINHEIRO	
Troco	

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 6411 731
Bpe nº 895164 Serie 001 27/10/2023 1
Protocolo de autorização: 135230181234597
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 207423
Localizador: 010001313265
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data | Horario: | **Poltrona:**
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedagio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**5,70**

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	5,70
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 6519 6303 1214
Bpe nº 895165 Série 001 27/10/2023 15:54:58
Protocolo de autorização: 135230181234600
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 207424
Localizador: 010001313265
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 4380690
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eleti

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data | Horário | Poltro
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinario**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa
Pedagio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R$
Desconto R$
Valor a Pagar R$

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
DINHEIRO	
Troco	

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso er
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 6519
Bpe nº 895166 Serie 001 27/10/2
Protocolo de autorização: 135230181234
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 207425
Localizador: 010001313265
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR
TURISMAR
CNPJ: 55.380 604/0001-00 IE: 4380690
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletr

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data | Horário | **Poltron**
Serviço | Tipo SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horario Ordinario**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa
Pedagio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R$
Desconto R$
Valor a Pagar R$
FORMA DE PAGAMENTO VALOR P/
DINHEIRO
Troco

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 6113 65
Bpe nº 895161 Serie 001 27/10/2023
Protocolo de autorização: 135230181234586
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 207420
Localizador: 010001313265
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SI
TURISMAR
CNPJ: 55.380 604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data | Horário | **Poltrona:**
Serviço | Tipo SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedagio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**5,70**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	5,70
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 6214 1325 9134
Bpe nº 895162 Série 001 27/10/2023 15:54:55
Protocolo de autorização: 135230181234591
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 207421
Localizador: 010001313265
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR
TURISMAR
CNPJ: 55.380 604/0001-00 IE: 4380690
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletr

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data | Horario | **Poltron**
Service | Tipo SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa
Pedagio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R$
Desconto R$
Valor a Pagar R$
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PA
DINHEIRO
Troco

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 6310 180
Bpe nº 895163 Serie 001 27/10/2023 1
Protocolo de autorização: 135230181234584
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 207422
Localizador: 010001313265
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,
(Lei Federal 12.741/2012)

000737

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, S

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 43806906611
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORG
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data | Horário | **Poltrona:**
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa
Pedagio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R$
Desconto R$
Valor a Pagar R$
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAG
DINHEIRO
Troco

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 5815 73
Bpe nº 895158 Serie 001 27/10/2023
Protocolo de autorização: 135230181234577
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 207417
Localizador: 010001313265
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARC

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JO
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrôni

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data | Horário: | **Poltrona:**
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa
Pedagio 5.7
Taxa de Embarque 0.0
Seguro 0.0
Outros 0.0
Valor Total R$ 0.0
Desconto R$ 5.7
Valor a Pagar R$ 0.0
FORMA DE PAGAMENTO **5.7**
DINHEIRO VALOR PAGO R$
Troco 5.7
0.00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 5912 7937 3882
Bpe nº 895159 Serie 001 27/10/2023 15:54:51
Protocolo de autorização: 135230181234579
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 207418
Localizador: 010001313265
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 4380690
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletr

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data | Horário | **Poltron**
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa
Pedagio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R$
Desconto R$
Valor a Pagar R$
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PA
DINHEIRO
Troco

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 6015 699
Bpe nº 895160 Serie 001 27/10/2023 1
Protocolo de autorização: 135230181234583
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 207419
Localizador: 010001313265
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,
(Lei Federal 12.741/201

000798

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO,
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ S
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data | Horário | Po
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	
Pedagio	
Taxa de Embarque	
Seguro	
Outros	
Valor Total R$	
Desconto R$	
Valor a Pagar R$	

FORMA DE PAGAMENTO VALO
DINHEIRO
Troco

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso e
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 1055 3805 0400 0100 6300 1000 8951 551
Bpe nº 895155 Serie 001 27/10/2(
Protocolo de autorização: 135230181234
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 207414
Localizador: 010001313265
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,(
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data | Horario | **Poltrona:**
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedagio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**5,70**

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R$
DINHEIRO 5,70
Troco 0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 5618 0420 7542
Bpe nº 895156 Serie 001 27/10/2023 15:54:48
Protocolo de autorização: 135230181234567
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 207415
Localizador: 010001313265
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 4380690
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Elet

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data | Horario | Poltro
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	
Pedágio	
Taxa de Embarque	
Seguro	
Outros	
Valor Total R$	
Desconto R$	
Valor a Pagar R$	

FORMA DE PAGAMENTO VALOR
DINHEIRO
Troco

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso e
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 5718
Serie 001 27/10/2
Bpe nº 895157
Protocolo de autorização: 135230181234
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 207416
Localizador: 010001313265
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$
(Lei Federal 12.741/2012)

000739

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 4380690661
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JOF
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletróni

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data | Horário | **Poltrona:**
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa
Pedágio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R$
Desconto R$
Valor a Pagar R$
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PA
DINHEIRO
Troco

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 5217 463
Bpe nº 895152 Série 001 27/10/2023 1
Protocolo de autorização: 135230181234543
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 207411
Localizador: 010001313265
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 4380690661
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JOR
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data | Horário | **Poltrona:**
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa 5,7
Pedágio 0,0
Taxa de Embarque 0,0
Seguro 0,0
Outros 0,0
Valor Total R$ 5,7
Desconto R$ 0,0
Valor a Pagar R$ 5,7
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R$
DINHEIRO 5,7
Troco 0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 5312 5711 3744
Bpe nº 895153 Série 001 27/10/2023 15:54:45
Protocolo de autorização: 135230181234549
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 207412
Localizador: 010001313265
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 4380690
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletro

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data | Horário | **Poltrona**
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa
Pedágio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R$
Desconto R$
Valor a Pagar R$
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PA
DINHEIRO
Troco

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 5419 682
Bpe nº 895154 Série 001 27/10/2023 15
Protocolo de autorização: 135230181234553
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 207413
Localizador: 010001313265
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,
(Lei Federal 12.741/2012)

000800

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO,

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 4380
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ S/
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem E

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data | Horário | Pol
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	
Pedágio	
Taxa de Embarque	
Seguro	
Outros	
Valor Total R$	
Desconto R$	
Valor a Pagar R$	

FORMA DE PAGAMENTO	VALOF
DINHEIRO	
Troco	

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 491/
Bpe nº 895149 Série 001 27/10/20
Protocolo de autorização: 135230181234
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 207408
Localizador: 010001313265
ICMS R$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB R$ 0.0
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 436068066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data | Horário | **Poltrona:**
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5.70
Pedágio	0.00
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	5.70
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**5,70**

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	5.70
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 5019 7131 1800
Bpe nº 895150 Série 001 27/10/2023 15:54:42
Protocolo de autorização: 135230181234534
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 207409
Localizador: 010001313265
ICMS R$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB R$ 0.00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 4380600
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletr

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data | Horário | Poltron
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	
Pedágio	
Taxa de Embarque	
Seguro	
Outros	
Valor Total R$	
Desconto R$	
Valor a Pagar R$	

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PA
DINHEIRO	
Troco	

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 5113 7099
Bpe nº 895151 Série 001 27/10/2023 15
Protocolo de autorização: 135230181234539
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 207410
Localizador: 010001313265
ICMS R$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB R$ 0.00 (9...
(Lei Federal 12.741/2012)

000801

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GA

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069(
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Elet

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data | Horario | **Poltro**
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horario Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	
Pedagio	
Taxa de Embarque	
Seguro	
Outros	
Valor Total R$	
Desconto R$	
Valor a Pagar R$	

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR P
DINHEIRO	
Troco	

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 4617 7
Bpe nº 895146 Serie 001 27/10/2023
Protocolo de autorização: 135230181234521
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 207405
Localizador: 010001313265
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data | Horario | **Poltrona:**
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedagio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**5,70**

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	5,70
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 4718 2433 3846
Bpe nº 895147 Série 001 27/10/2023 15:54:39
Protocolo de autorização: 135230181234523
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 207406
Localizador: 010001313265
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 43806906
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletro

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data | Horario | **Poltron**
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	
Pedagio	
Taxa de Embarque	
Seguro	
Outros	
Valor Total R$	
Desconto R$	
Valor a Pagar R$	

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR P
DINHEIRO	
Troco	

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 4818 2
Bpe nº 895148 Série 001 27/10/2023
Protocolo de autorização: 135230181234520
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 207407
Localizador: 010001313265
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAF
TURISMAR
CNPJ: 55.380 604/0001-00 IE: 4380690
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Elet

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltror**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	
Pedagio	
Taxa de Embarque	
Seguro	
Outros	
Valor Total R$	
Desconto R$	
Valor a Pagar R$	
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR P
DINHEIRO	
Troco	

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 4315 6
Bpe nº 895143 Serie 001 27/10/2023
Protocolo de autorização: 135230181234560
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 207402
Localizador: 010001313265
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, S
TURISMAR
CNPJ: 55.380 604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedagio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**5,70**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	5,70
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 4413 1535 6633
Bpe nº 895144 Série 001 27/10/2023 15:54:35
Protocolo de autorização: 135230181234511
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 207403
Localizador: 010001313265
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARI
TURISMAR
CNPJ: 55.380 604/0001-00 IE: 43806906
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JO
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletro

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	
Pedagio	
Taxa de Embarque	
Seguro	
Outros	
Valor Total R$	
Desconto R$	
Valor a Pagar R$	
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PA
DINHEIRO	
Troco	

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 4515 862
Bpe nº 895145 Serie 001 27/10/2023 1
Protocolo de autorização: 135230181234515
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 207404
Localizador: 010001313265
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAF
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 4380690
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Elet

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horario: | **Poltror**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	
Pedagio	
Taxa de Embarque	
Seguro	
Outros	
Valor Total R$	
Desconto R$	
Valor a Pagar R$	

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR P
DINHEIRO	
Troco	

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 4315 6
Bpe nº 895143 Série 001 27/10/2023
Protocolo de autorização: 135230181234560
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 207402
Localizador: 010001313265
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, S
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horario: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedagio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**5,70**

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	5,70
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 4413 1535 6633
Bpe nº 895144 Série 001 27/10/2023 15:54:35
Protocolo de autorização: 135230181234511
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 207403
Localizador: 010001313265
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARC
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 43806906
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JO
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletro

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horario: | **Poltrona**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	
Pedagio	
Taxa de Embarque	
Seguro	
Outros	
Valor Total R$	
Desconto R$	
Valor a Pagar R$	

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PA
DINHEIRO	
Troco	

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 4515 863
Bpe nº 895145 Série 001 27/10/2023 1
Protocolo de autorização: 135230181234516
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 207404
Localizador: 010001313265
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, G

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 43806
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAC
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Ele

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horario: | **Poltr**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	
Pedagio	
Taxa de Embarque	
Seguro	
Outros	
Valor Total R$	
Desconto R$	
Valor a Pagar R$	

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR P
DINHEIRO	
Troco	

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 4013 0(

Bpe nº 895140 Série 001 27/10/2023

Protocolo de autorização: 135230181234486

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 207399
Localizador: 010001313265

ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horario: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedagio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**5,70**

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	5,70
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 4110 1542 1314

Bpe nº 895141 Serie 001 27/10/2023 15:54:31

Protocolo de autorização: 135230181234492

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 207400
Localizador: 010001313265

ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 43806906
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletro

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horario: | **Poltrona**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	
Pedagio	
Taxa de Embarque	
Seguro	
Outros	
Valor Total R$	
Desconto R$	
Valor a Pagar R$	

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAG
DINHEIRO	
Troco	

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 4210 586

Bpe nº 895142 Serie 001 27/10/20, 3:1

Protocolo de autorização: 135230181234501

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 207401
Localizador: 010001313265

ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,
(Lei Federal 12.741/2012)

Nº Bilhete: 207396
Localizador: 010001313265
ICMS R$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB R$ 0.0
(Lei Federal 12.741/2012)

Nº Bilhete: 207397
Localizador: 010001313265
ICMS R$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB R$ 0.00 (0.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

Nº Bilhete: 207398
Localizador: 010001313265
ICMS R$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB R$ 0.00 (0.
(Lei Federal 12.741/2012)

000815

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GA
TURISMAR
CNPJ 55.380.604/0001-00 IE: 438069
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Ele

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horario: | Poltr
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinario**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	
Pedagio	
Taxa de Embarque	
Seguro	
Outros	
Valor Total R$	
Desconto R$	
Valor a Pagar R$	

FORMA DE PAGAMENTO VALOR
DINHEIRO
Troco

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 3710

Bpe nº 895137 Serie 001 27/10/20

Protocolo de autorização: 135230181234

Tipo BPe: Normal

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
CNPJ 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horario: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinario**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedagio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**5,70**

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R$
DINHEIRO 5,70
Troco 0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em:
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 3810 2487 0279

Bpe nº 895138 Serie 001 27/10/2023 15:54:28

Protocolo de autorização: 135230181234477

Tipo BPe: Normal

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 43806906
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletro

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horario: | **Poltron**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinario**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	
Pedagio	
Taxa de Embarque	
Seguro	
Outros	
Valor Total R$	
Desconto R$	
Valor a Pagar R$	

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAG
DINHEIRO
Troco

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em:
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 3918 842

Bpe nº 895139 Serie 001 27/10/2023 15

Protocolo de autorização: 135230181234483

Tipo BPe: Normal

CNPJ GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GA
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Ele

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data | Horário | Poltr
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	
Pedagio	
Taxa de Embarque	
Seguro	
Outros	
Valor Total R$	
Desconto R$	
Valor a Pagar R$	

FORMA DE PAGAMENTO VALOR
DINHEIRO
Troco

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 3710
Bpe nº 895137 Série 001 27/10/20
Protocolo de autorização: 135230181234
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 207396
Localizador: 010001313265
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data | Horario | **Poltrona:**
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedagio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**5,70**

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R$
DINHEIRO 5,70
Troco 0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 3810 2487 0279
Bpe nº 895138 Série 001 27/10/2023 15:54:28
Protocolo de autorização: 135230181234477
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 207397
Localizador: 010001313265
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (0,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 43806900
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletr

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data | Horário | Poltron
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	
Pedagio	
Taxa de Embarque	
Seguro	
Outros	
Valor Total R$	
Desconto R$	
Valor a Pagar R$	

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PA
DINHEIRO
Troco

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 3810 2487
Bpe nº 895139 Série 001 27/10/2023 15
Protocolo de autorização: 135230181234489
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 207398
Localizador: 010001313265
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO,

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 436
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ S
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data | Horário | Pc
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	
Pedágio	
Taxa de Embarque	
Seguro	
Outros	
Valor Total R$	
Desconto R$	
Valor a Pagar R$	

FORMA DE PAGAMENTO	VALO
DINHEIRO	
Troco	

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 24
Bpe nº 895134 Série 001 27/10/
Protocolo de autorização: 1352301812
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 207393
Localizador: 010001313265
ICMS: R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R$
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data | Horário | Poltrona:
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**5,70**

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	5,70
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 3513 6164 2970
Bpe nº 895135 Série 001 27/10/2023 15:54:24
Protocolo de autorização: 1352301812344 59
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 207394
Localizador: 010001313265
ICMS: R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R$ 0,00 (0,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 43806906
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletr

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data | Horário | Poltrona
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	
Pedágio	
Taxa de Embarque	
Seguro	
Outros	
Valor Total R$	
Desconto R$	
Valor a Pagar R$	

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAG
DINHEIRO	
Troco	

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 3817 2497
Bpe nº 895136 Série 001 27/10/2023 15
Protocolo de autorização: 1352301812344 63
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 207395
Localizador: 010001313265
ICMS: R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R$ 0,00 (0,2
(Lei Federal 12.741/2012)

000810

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO GARCA, SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedagio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**5,70**

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	5,70
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 45349461000960

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 3316 7146 5495
Bpe nº 895133 Serie 001 27/10/2023 15:54:22
Protocolo de autorização: 135230181234447
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 207392
Localizador: 010001313265
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedagio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**5,70**

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	5,70
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 45349461000960

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 3211 5318 7407
Bpe nº 895132 Serie 001 27/10/2023 15:54:21
Protocolo de autorização: 135230181234444
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 207391
Localizador: 010001313265
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0010
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: 3054-6 - SEN.SALG.FILHO-U.MARILIA
CONTA: 20.843-4

FAVORECIDO: TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA
CPF/CNPJ: 13.048.503/0001-89
VALOR: R$ 427,20
DEBITO EM: 27/10/2023
==========
DOCUMENTO: 102702
AUTENTICACAO SISBB: 2.3AE.693.A1B.3BE.D22

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICIPIO DE JAHU

Municipio de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
12019

Código de Verificação de Autenticidade
ZD1OTMCRG

Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/10/2023 às 09:52:11

Chave de Acesso
7K6PYWAEUR8090B3IJBNMDMRTZGJVO8S

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
				26/10/2023

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/Pais	Telefone	E-mail
17402-064	GARCA - SP		dp.garca@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
38.0	UN	SERVIÇO DE TRANSPORTE MUNICIPAL URBANO DE PASSAGEIROS - VALE TRANSPORTE	4,2	R$ 159,60

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$ 159,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 159,60	R$ 4,79	1 - Sim	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$ 154,81

Val. Aprox. Tributos: Federal (15,45%) R$24,66 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,45%) R$3,91

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"
F042323375081/F042323374718

Jaque 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 **12019** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZD1OTMCRG**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

HOSPITALAR

AHBB | REDE SANTA CASA

RECIBO DE ENTREGA –Novembro/2023

Declaro para devidos fins, que recebi da empresa **AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, a quantidade de vale transporte. Utilizarei exclusivamente para meu efetivo deslocamento, sendo, residência/trabalho e vice-versa.

Declaro estar ciente de que a declaração falsa ou uso indevido do vale transporte constituem em falta grave (conforme inciso 3°, do Art. 7° do Decreto n° 247/87).

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASSINATURA
GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	HSL	38		X

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Ana Paula da Silva

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

000813

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0009
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: 66.796-3

FAVORECIDO: PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSP
CPF/CNPJ: 67.063.271/0007-52
VALOR: R$ 154,81
DEBITO EM: 27/10/2023
==========
DOCUMENTO: 102703
AUTENTICACAO SISBB: D.46A.EB9.6E1.8B8.A1A

000815

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
237
Código de Verificação de Autenticidade
RVRVZM8H7
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/10/2023 às 15:18:41
Chave de Acesso
344478KOEUYBSOZ6BC1T0LAE46NNKB0V

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
				18/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.798.403/0001-35		**6128**	**013508**	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA NELSON FERNANDES, 179		**PARTE ALTA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16503-018	**CAFELANDIA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	**ISENTA**		**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**sala 6**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	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 01/09/2023 a 30/09/2023 – Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	11.400,00	R$ 11.400,00

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$ 11.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 11.400,00**	**R$ 228,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (11.400,00 x 0,65%)	COFINS (11.400,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (11.400,00 x 1,50%)	CSLL (11.400,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 74,10	**R$ 342,00**	**R$ 0,00**	**R$ 171,00**	**R$ 114,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 10.698,90

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **237** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RVRVZM8H7**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

U.T.I.

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

30/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:18:01
306203062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA	30/10/2023
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	10.698,90

****** 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.59A.A0C.541.BCE.C2A

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
236
Código de Verificação de Autenticidade
VI9QVNIIF
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/10/2023 às 12:52:25
Chave de Acesso
344469Y45Q500R1PSQE2TPPAYS4RLXJA

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
				18/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.798.403/0001-35		**6128**	**013508**	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA NELSON FERNANDES, 179		**PARTE ALTA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16503-018	**CAFELANDIA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	**ISENTA**		**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**sala 6**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como anestesista hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	15.083,40	R$ 15.083,40

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$ 15.083,40	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 15.083,40**	**R$ 301,67**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (15.083,40 x 0,65%)	COFINS (15.083,40 x 3,00%)	INSS	IRRF (15.083,40 x 1,50%)	CSLL (15.083,40 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 98,04	**R$ 452,50**	**R$ 0,00**	**R$ 226,25**	**R$ 150,83**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 14.155,78 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **236** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VI9QVNIIF**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

Ana Carolina Barroqueiro
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

30/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:18:51
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 30/10/2023
NR. DOCUMENTO 550.114.000.016.448
VALOR TOTAL 14.155,78
****** 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 2.1B1.442.13C.AB0.E18

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
238
Código de Verificação de Autenticidade
Y15NCCQDB
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/10/2023 às 18:23:24
Chave de Acesso
344585BNHV87Z8TGGNA4T9WZ0RHG6UZ3

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
				19/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.798.403/0001-35		6128	013508	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA NELSON FERNANDES, 179		PARTE ALTA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16503-018	CAFELANDIA-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	ISENTA		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	sala 6	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	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 01/09/2023 a 30/09/2023 – 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 **238** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Y15NCCQDB**.

Data ____/____/_____ CPF/RG _____ Assinatura _____

HOSPITALAR

Ana Carolina Barroquei
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

30/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:18:52
306203062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 30/10/2023
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 8.9EA.8C9.77B.6D2.366

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
239

Código de Verificação de Autenticidade
ZLHZLKQSD

Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/10/2023 às 12:10:39

Chave de Acesso
344816YG80EC0CUE0K3GYBT0IH3SNKGP

Para certificação da autenticidade acesse http://170.238.90.14:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		CAFELANDIA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				24/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.798.403/0001-35		6128	013508	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA NELSON FERNANDES, 179		PARTE ALTA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16503-018	CAFELANDIA-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	ISENTA		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	sala 6	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como médica examinadora - 13 consultas - no periodo de 01/09/2023 a 30/09/2023 – Termo de fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	260,00	R$ 260,00

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$ 260,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 260,00	R$ 5,20	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (260,00 x 0,65%)	COFINS (260,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (260,00 x 1,50%)	CSLL (260,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 1,69	R$ 7,80	R$ 0,00	R$ 3,90	R$ 2,60	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 244,01 — Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **239** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZLHZLKQSD**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 0116243/SP

HOSPITALAR

30/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:19:57
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 30/10/2023
NR. DOCUMENTO 550.114.000.016.448
VALOR TOTAL 244,01
****** 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.A01.F6F.CA2.B12.71C

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000198 - 1
Autenticidade
ZKVZ-39ZT
Data de Emissão
24/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - EPP
CPF/CNPJ: 23.011.624/0001-00 **IM:** 63275 **IE:** **Fone:**
End: : HERMINIO CAVALLARI R,166 - CEP: 17526100
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM CIRURGIAS ELETIVAS NA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA GERAL, NO QUANTITATIVO DE 10 CIRURGIAS NO PERIODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023 - R$ 3.187,50 - 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	**47,81**	**20,72**	**95,63**	**31,88**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**3.187,50**	**3,0000%**	**95,62**	**3.187,50**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 2.991,46

HOSPITALAR

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

30/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:19:44
306203062 SEGUNDA VIA 0034
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 30/10/2023
NR. DOCUMENTO 550.141.000.072.480
VALOR TOTAL 2.991,46
****** 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.F94.5C6.F63.47F.459

000825

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000200 - 1
Autenticidade
FDJ1-RYSA
Data de Emissão
27/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - EPP
CPF/CNPJ: 23.011.624/0001-00 **IM:** 63275 **IE:** **Fone:**
End: : HERMINIO CAVALLARI R,166 - CEP: 17526100
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA CLINICA CIRURGICA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERIODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023 - 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: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

30/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:19:56
306203062 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 30/10/2023
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 7.EB6.195.A3F.CC0.DA9

000827

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000058 - 1
Autenticidade
ZOPQ-AP61
Data de Emissão
26/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ZUQUE MEDEIROS LTDA
CPF/CNPJ: 47.163.584/0001-80 **IM:** 102954 **IE:** **Fone:**
End: : AV. VICENTE FERREIRA,77 APT 103- CEP: 17509180
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** JOAOZUQUE@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no periodo de 01/09/2023 a 30/09/2023 - R$ 1.100,00- Termo de Fomento 001/2018 Orgão:
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
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	**16,50**	**7,15**	**33,00**	**11,00**

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	**1.100,00**	**3,0000%**	**33,00**	**1.100,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.032,35

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

30/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:19:44
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 30/10/2023
NR. DOCUMENTO 550.141.000.079.019
VALOR TOTAL 1.032,35

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ZUQUE MEDEIROS LTDA
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 79.019-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

==========

NR.AUTENTICACAO 1.C5E.C05.4A0.9DA.C86

000829

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000059 - 1
Autenticidade
S5X7-41AG
Data de Emissão
26/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ZUQUE MEDEIROS LTDA
CPF/CNPJ: 47.163.584/0001-80 **IM:** 102954 **IE:** **Fone:**
End: : AV. VICENTE FERREIRA,77 APT 103- CEP: 17509180
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** JOAOZUQUE@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na clinica médica hospitalar, em regime de plantão, no periodo de 01/09/2023 a 30/09/2023 - 1.200 - Termo de Fomento 001/2018 Orgão: Prefeitura Municipal de Garça/SP.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-SOCORROS,AMBULATóRIOS E CONGêNERES.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**18,00**	**7,80**	**36,00**	**12,00**

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**	**3,0000%**	**36,00**	**1.200,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.126,20

HOSPITALAR

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

30/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:19:44
306203062 SEGUNDA VIA 0043
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 30/10/2023
NR. DOCUMENTO 550.141.000.079.019
VALOR TOTAL 1.126,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ZUQUE MEDEIROS LTDA
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 79.019-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 7.437.5BD.B4E.B88.064

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1727

Código de Verificação de Autenticidade
KXY2MXJ0E

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/10/2023 às 13:39:29

Chave de Acesso
1960597Q6LW1V9MF5C71RR9PZ24A75KU

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
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 12, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – R$ 2.760,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	2.760,00	R$ 2.760,00

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-			3,8344%	0000040000003	8630502		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.760,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.760,00	R$ 105,83	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$ 2.760,00

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 **1727** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KXY2MXJ0E.**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

HOSPITALAR

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

30/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:19:56
306203062 SEGUNDA VIA 0042

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA	30/10/2023
NR. DOCUMENTO	550.290.000.026.766
VALOR TOTAL	2.760,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BELLUZZI & CIA LTDA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 26.766-X

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050
NR.AUTENTICACAO	6.1AC.2A7.9A1.F5B.018

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
183

Código de Verificação de Autenticidade
G94T8128U

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/10/2023 às 14:43:28

Chave de Acesso
1958652PSEIHZHX4YRPUX2KME7BAFTGB

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
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/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na pediatria hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – R$ 15.300,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	15.300,00	R$ 15.300,00

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,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$ 15.300,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 15.300,00	R$ 459,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (15.300,00 x 0,65%)	COFINS (15.300,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (15.300,00 x 1,50%)	CSLL (15.300,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 99,45	R$ 459,00	R$ 0,00	R$ 229,50	R$ 153,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 14.359,05

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.057,85 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$411,57

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **OBA OGAWA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **183** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **G94T8128U**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

Ana Carolina Barroqueiro
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

30/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:18:01
306203062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA	30/10/2023
NR. DOCUMENTO	550.290.000.029.371
VALOR TOTAL	14.359,05

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GENY OBA OGAWA EIRELI
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 29.371-7

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050
NR.AUTENTICACAO	C.594.2D3.391.E97.323

000835

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	
20/10/2023 - 07:43:43	**19/10/2023**	**Emitida**	**2023/439731**	**Nota Eletrônica nº36 - 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	1.150,00	1.150,00	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:	**1.150,00**
Base de Cálculo do ISS:	**1.150,00**
Valor do ISS:	**23,00**
ISS retido na fonte:	**********
PIS:	**********
IRRF:	**********
CSLL:	**********
COFINS:	**********
Previdência Social:	**********
Valor Líquido na Nota:	**1.150,00**

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 01/07/2023 A 30/09/2023 - R$1.150,00 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

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.W7R6N6.R4O1S7 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 706E54652

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

HOSPITALAR

000836

30/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:18:51
306203062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA	30/10/2023
NR. DOCUMENTO	554.355.000.110.696
VALOR TOTAL	1.150,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M M HOMSI LTDA
AGENCIA: 4355-9 CONTA: 110.696-1

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050
NR.AUTENTICACAO	0.B7B.5F3.CF2.6FF.4A9

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP
Fone: 4733738845

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000006008
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0909 9443 7100 0368 5500 3000 0060 0815 6977 6704

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

000837

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135231630431410 28/09/2023 16:53:17-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119		09.944.371/0003-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0069-60	28/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, SL6	VILA WILLIAMS	17400-000	28/09/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARÇA	01434075066	SP		16:52:00

FATURA

001 28/10/2023 1.589,80							

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
1.589,80	190,78	0,00	0,00	1.589,80

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	1.589,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-REMETENTE				12.276.785/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11	SUMARE	SP	671.395/001-14

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CX			42,000	41,400

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M10328	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5MG/ML - GEN-SOL INJ INF IV-50AMP 20ML-TEU-TO LOTE 3o37632 - Val 14/02/2025, Fab 14/02/2023	30049099	000	5102	CX	3,0000	250,0000	750,00	750,00	90,00	0,00	12,00%	0,00%
M10331	CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500MG - G EN-PO LIO SOL INJ IV-50FA-TEUTO-ANT LOTE 1935518 - Val 31/05/2025, Fab 31/05/2023	30042071	000	5102	CX	4,0000	209,9500	839,80	839,80	100,78	0,00	12,00%	0,00%

U.T.I.

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

03 OUT. 2023 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
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL qualidade@sulmedic.com Protocolo 135231630431410 Pedido 0086639 ID 314000127 Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca Hospitalar ALIQ 12% EM SP,CFME ITEM 24 DO § 1º,ART 34, LEI 6374/89 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 213,83 (13,45%) Federal e R$ 190,78 (12,00%) Estadual Fonte: IBPT	

powered by TOTVS

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:16
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399008219610000000711583501017895190000158980
BENEFICIARIO:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN
NOME FANTASIA:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS L
CNPJ: 09.944.371/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS L
CNPJ: 09.944.371/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	103.001
DATA DE VENCIMENTO	30/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.589,80
VALOR COBRADO	1.589,80

==========

NR.AUTENTICACAO D.04B.8AD.044.3AD.755

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

HumanAlimentar

HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA AV DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100 VILA REGINA - 17012648 BAURU - SP (14) 3104-1880	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 000.069.287 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/	CHAVE DE ACESSO 3523 0902 7864 3600 0183 5500 0000 0692 8715 9053 1380 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 135231628508883 000839

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC. ESTADUAL EMINTENTE	CNPJ EMITENTE
VENDA DE MERCADORIA	209248284110	02.786.436/0001-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	28/09/2023 - 13:19:51
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70,70	CENTRO		17.400-000	28/09/2023 - 13:19:51
MUNICÍPIO	**COMPLEMENTO ENDEREÇO**	**UF**	**TELEFONE / CONTATO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Garça		SP	(14) 99674-4907	ISENTO

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
69287_001	28/10/2023	499,12									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
499,12	89,85	0,00	0,00		0,00	499,12
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		**499,12**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA	
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA				0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	
PLACA DO VEICULO	**CNPJ/CPF**	**INSC. ESTADUAL**	**UF**	**MUNICÍPIO**	**ENDEREÇO**
	23.246.316/0001-63	587220280115			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	CX			15,00	15,00

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	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1373	SUSTENLAC BAUNILHA 400G Lote: 230041577 Qtd:2 Val:15/08/2024	21069090	000	5102	UND	2,00	30,74	61,48	61,48	11,07	0,00	18,00	0,00
2136	DIAMAX IG 1000 ML Lote: 230082324 Qtd 12 Val:19/06/2024	21069090	000	5102	UND	12,00	36,47	437,64	437,64	78,78	0,00	18,00	0,00

HOSPITALAR

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

24 OUT. 2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Termo de Fomento 001/2018 Orgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) PEDIDO SINCONECTA 37430 BANCO DO BRASIL AG 0037-X CC 363151-6 PEDIDO FINAL DIG DEMETRIO MONT E FAT POR ELIAS	

[redacted]

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:16
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300035010087001011895170000049912
BENEFICIARIO:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO
NOME FANTASIA:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE
CNPJ: 02.786.436/0001-83
BENEFICIARIO FINAL:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE
CNPJ: 02.786.436/0001-83
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	103.002
DATA DE VENCIMENTO	28/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	499,12
VALOR COBRADO	499,12

==========

NR.AUTENTICACAO 6.4D0.E02.E21.F53.E98

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/09/2023 VALOR TOTAL: R$ 600,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.111.962
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda
AV do Acesso Oeste, 31
KM312 GALP03 MOD05 06 E 07 - Penedo - 27580-000
Itatiaia - RJ Fone/Fax: 2435125680

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.111.962
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3323 0910 8541 6500 1822 5500 1000 1119 6219 4236 9025

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.rec.terceiros dest.ñ contribuinte	**333230212854194 - 30/09/2023 10:51:34**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11774512		**819017100118**	**10.854.165/0018-22**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**30/09/2023**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	**30/09/2023**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	**SP**			**10:51:23**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	28/10/2023
Valor	R$ 600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
600,00	**56,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**600,00**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**52,00**	**0,00**	**600,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA	**0-Por conta do Rem**				**05.530.576/0010-75**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
AV GUANDU 1000		**QUEIMADOS**	**RJ**	**11366660**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	**VOLUME**			**1,190**	**0,750**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
00000000000001900188	ERGOMETRIN 0,2MG/ML INJ X50AMP L 2224635 V 30.06.2024 Q 1.000. Vlr. aprox. trib.: 14,40.	30049099	5/00	6108	UN	1,0000	80,0000	80,00	0,00	80,00	9,60		12,00	
00000000000001901219	SUCROFER 20 MG/ML SOL INJ CT 5 FA X 5 ML L B5F0379A V 30.09.2024 Q 5,000. Vlr. aprox. trib.: 36,00.	30049099	2/00	6108	UN	5,0000	40,0000	200,00	0,00	200,00	8,00		4,00	
00000000000001900565	OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP L 2334610 V 31.07.2025 Q 2,000. Vlr. aprox. trib.: 57,60.	30043922	5/00	6108	UN	2,0000	160,0000	320,00	0,00	320,00	38,40		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - OC 314003985 Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar). Base calculo ICMS: R$ 600,00 Valor ICMS partilha: R$ 52,00 ICMS FECP: R$ 0,00. Num. pedido cliente: 314003985. Ordem de venda: 677262. Remessa: 8001167847. Email do Destinatário: asilva@ahbb.org.br : 8001167847 : 75	

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:16
306203062 0006

030842

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399881989470000032904237101011995170000060000
BENEFICIARIO:
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
NOME FANTASIA:
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA
CNPJ: 10.854.165/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA
CNPJ: 10.854.165/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	103.003
DATA DE VENCIMENTO	28/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	600,00
VALOR COBRADO	600,00

==========

NR.AUTENTICACAO C.49D.429.AD0.AA6.038

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

HumanAlimentar

HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA

AV DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100
VILA REGINA - 17012648
BAURU - SP
(14) 3104-1880

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.069.288
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/

CHAVE DE ACESSO
3523 0902 7864 3600 0183 5500 0000 0692 8817 9910 3315

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
135231628556656

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC. ESTADUAL EMINTENTE	CNPJ EMITENTE
VENDA DE MERCADORIA	209248284110	02.786.436/0001-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE

000843

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	28/09/2023 - 13:25:51
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70,70	CENTRO		17.400-000	28/09/2023 - 13:25:51
MUNICÍPIO	**COMPLEMENTO ENDEREÇO**	**UF**	**TELEFONE / CONTATO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Garça		SP	(14) 99674-4907	ISENTO

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
69288_001	28/10/2023	1.542,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
1542.80	277.70	0.00	0.00		0.00	1.542,80
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		**1.542,80**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA	
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA				0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	
PLACA DO VEÍCULO	**CNPJ/CPF**	**INSC. ESTADUAL**	**UF**	**MUNICÍPIO**	**ENDEREÇO**
	23.246.316/0001-63	587220280115			
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**		**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO** / **PESO LIQUIDO**
4,00	CX				30,00 / 30,00

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
1395	DIBEN 1000 EB Lote: 29TA0234 Qtd:16 Val:28/02/2024	21069030	000	5102	UND	16,00	42,65	682,40	682,40	122,83	0,00	18,00	0,00
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

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim
24 OUT. 2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) PEDIDO SINCONECTA 37428 BANCO DO BRASIL AG 0037-X CC 363151-6 PEDIDO FINAL DIG DEMETRIO MONT E FAT POR ELIAS	

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:16
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300035010089701014295170000154280
BENEFICIARIO:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO
NOME FANTASIA:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE
CNPJ: 02.786.436/0001-83
BENEFICIARIO FINAL:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE
CNPJ: 02.786.436/0001-83
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	103.004
DATA DE VENCIMENTO	28/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.542,80
VALOR COBRADO	1.542,80

==========

NR.AUTENTICACAO 9.337.CB4.D66.92B.7C8

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000845

RECEBEMOS DE CIRURGICA PINHEIRO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO	NF-e N. 65.685 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CIRURGICA PINHEIRO

CIRURGICA PINHEIRO LTDA

AV MARIO DE ANDRADE N.1429
BAIRRO DANIEL FONSECA,UBERLANDIA - MG
Fone: (34) 3214-2000, CEP:38405-315

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 65.685
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3123 0965 2378 5100 0106 5500 1000 0656 9516 4951 5704

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 F/E PROD C/ST CONS FINAL	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235678 - 29/09/2023 08:59:23	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 7028282100065	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813024693110	CNPJ 65.237.851/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL 2343	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 29-09-2023
ENDEREÇO R DR ORLANDO THIAGO SANTOS N. 70 , SL 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17.400-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 29-09-2023
MUNICÍPIO GARCA	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 08:59:23

FATURA/DUPLICATA

BOLETO 30 DIAS| BOL=001 Venc=29/10/2023 Valor=999,50

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 999,50	VALOR DO ICMS 119,94	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 999,50	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 999,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL RODONAVES-TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 44.914.992/0018-90
ENDEREÇO Rua CORONEL RANULFO BORGES DO NASCIMENTO N. 390	MUNICÍPIO UBERABA			UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 701824226059
QUANTIDADE 2,00	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 8,2000 Kg	PESO LÍQUIDO 8,2000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
55895	MIDAZOLAM 50MG 10ML C/50AP PORT.B1 GEN | Lote: 68470191 D.Fab: 01/07/21 D.Val: 30/07/24	30049069	000	6108	CX	10	99,95	0,00	0,00	999,50	999,50	119,94	0,00	12,00	0,00

U.T.I.

10 OUT. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECEBEMOS DE ACORDO DE TERMO COMODATO N. 11751, ANVISA nº D.O (MEDICAMENTO GENERICO) DO PEDIDO 4140/0127.1 Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Sorocaba (Hospitalar) BANCO DO BRASIL AG: 2501-7 C/C: 110.000-8 PIX 65237851000105 | Total aproximado de tributos da nota 881,43 (13,45% Nac) Fonte: Ibpt | Valores retido de ICMS Interestaduais: DIFAL de UF Destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL de UF origem R$0,00.

RESERVADO AO FISCO

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:16
306203062 0014

000846

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090280503300400048611172995180000099950
BENEFICIARIO:
CIRURGICA PINHEIRO LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA PINHEIRO LTDA
CNPJ: 65.237.851/0001-06
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	103.005
NOSSO NUMERO	28050330000048611
CONVENIO	02805033
DATA DE VENCIMENTO	29/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	999,50
VALOR COBRADO	999,50

==========

NR.AUTENTICACAO 1.357.B22.0A8.314.9A7

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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

PolarFix ESSENCIAL À SAÚDE

POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODU
Rua Ruzzi, 607 - - Sertaozinho
Maua - SP CEP: 09.370-850
Telefone: 1145128600

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 457709
Série: 1
Folha: 1 / 1

Chave de acesso
3523 0902 8818 7700 0164 5500 1000 4577 0917 0409 3946

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
442180108112		02.881.877/0001-64

Protocolo de autorização de uso
135231632553407 - 29/09/2023 00:16:53

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	29/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA / SAÍDA**
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	VILA WILLIAMS	17.400-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	1434075066	SP		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**			**CEP**
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	VILA WILLIAMS			17400000
MUNICÍPIO		**UF**		**FONE / FAX**
GARCA		SP		34075066

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 29/10/2023 Valor: 1.417,74

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.417,74	255,19	0,00	0,00	1.417,74

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	1.417,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MVT CAMPINAS COM LOG E SOLUCOES EM TRANSP EIRELI	0-Contrat. Remet.CIF				28.663.998/0001-23

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS 410 GP 1 MODULOS 6/7/8 RES REAL	Sumare	SP	671405054115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CX			6,00Kg	0,00Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
FP0027	FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA 25 MM X 10 M. COM CAPA Lote FP321/23-GP Qtde: 48,00 Fabr. 04/08/2023 Venc. 04/08/2025	3005.10.90	500	5102	RL	48,0000	3,2687	156,9000	156,9000	28,2400	0,0000	18,00	0,00
F08716	FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS ADULTO TAMANHO G Lote 67449 Qtde: 100,00 Fabr. 15/03/2023 Venc. 15/03/2025	3005.10.90	000	5101	UN	100,0000	2,9870	298,7000	298,7000	53,7700	0,0000	18,00	0,00
FP0076	FILME TRANSPARENTE IV EST. 7 X 9 CM (I) Lote 220603 Qtde: 500,00 Fabr. 13/06/2022 Venc. 28/05/2027	3005.10.90	100	5102	UN	500,0000	1,2978	648,9000	648,9000	116,8000	0,0000	18,00	0,00
FP0028	FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA 50 MM X 10 M. COM CAPA Lote FP314/23-HP Qtde: 48,00 Fabr. 04/08/2023 Venc. 04/08/2025	3005.10.90	500	5102	RL	48,0000	6,5258	313,2400	313,2400	56,3800	0,0000	18,00	0,00

HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
284343	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
(LOCAL C12) 14 MU bionexo PEDIDO 314003985.1/314000127.1 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) Exclusao ICMS na Base de Calculo PIS e COFINS-Processo 5001819-50.2019.4.03.6126 1a Vara Federal Sto Andre SP RE574706 Tema 69 STF 13/05/2021 "Lei no 8.078 - Artigo 26o - "Prazo de 30 dias para troca/devolucao das mercadorias por vicios aparentes."

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Valor Aproximado dos Tributos - R$ 362,72

RESERVADO AO FISCO

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:16
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090353037100800098811177495180000141774
BENEFICIARIO:
POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO
NOME FANTASIA:
POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE P
CNPJ: 02.881.877/0001-64
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	103.006
NOSSO NUMERO	35303710000098811
CONVENIO	03530371
DATA DE VENCIMENTO	29/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.417,74
VALOR COBRADO	1.417,74

NR.AUTENTICACAO A.7E8.506.55B.ADB.68B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 00020620
SÉRIE 32

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Cônego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão UF: SP
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000020620
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1060 6192 0200 4801 5503 2000 0206 2015 6293 2555

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	135231697432887 / 08.10.2023 - 11:54:18

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL	45.349.461/0009-60	08.10.2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICÍPIO	TELEFONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
21 dias da data		29.10.2023	5.898,88			

CÁLCULO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
5.898,88	1.061,80	0,00	0,00	5.715,47

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
183,41	0,00	0,00	0,00	0,00	5.898,88

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	0	00776277	FKC6569	SP	49.871.213/0001-88

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
V ANHANGUERA SN, KM 114	SUMARE	SP	671195894118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Granel			1.392,917 KG	1.392,917 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[illegible]

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

000849

000850

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:16
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070117180029895180000589888
BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 103.007
DATA DE VENCIMENTO 29/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 5.898,88
VALOR COBRADO 5.898,88
==========
NR.AUTENTICACAO 9.9F2.75F.D7C.4B5.3AF
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000851

RECEBEMOS DE LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP. OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e **Nº: 37520** SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP.

Rua Amoipira, 365 - Vila Isa
São Paulo - SP
CEP: 04689-070
Fone: 1156317840

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 37520
Série: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523 1004 5142 0700 0135 5500 1000 0375 2010 9171 6880

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	135231651227661 02/10/2023 11:32:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
116585592110		04.514.207/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	45.349.461/0009-60	02/10/2023 11:28:07

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
Rua Dr. Orlando Thiago Santos, 70 Sala: 06	Vila Williams	17400-000	02/10/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA / ENTRADA
Garça	1434075062	SP		12:15:02

FATURA / PARCELA

001
30/10/2023
400,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 400,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
Correios	0-REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			3,0000	3,0000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA % ICMS	ALIQUOTA % IPI
21067	Papel Termossensível p/ Cardiotoco MEDPEJ MF-9100 - 112mm x 100mm x 150/fs Lote: PEC340/23	48234000	0101	5101	PCT	10	40,0000	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

09 OUT. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
32275595			

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares de interesse do Contribuinte:	RESERVADO AO FISCO
Permite aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R$ 15,84 correspondente à alíquota de 3,96% nos termos do art. 23 da LC 123/2006. PEDIDO Nº: 314003985 TERMO DE FOMENTO Nº: 001/2018 ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) Informações da Fatura: Nº da Fatura: 37520 | Valor Original: R$ 400,00 | Valor do Desconto: R$ 0,00 | Valor Líquido: R$ 400,00.	

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: 2.31.2
DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/10/2023 11:32

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:16
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BCO BRADESCO S.A.

23790461019327500000332016526504795190000040000
BENEFICIARIO:
LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES L
NOME FANTASIA:
LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E
CNPJ: 04.514.207/0001-35
BENEFICIARIO FINAL:
LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E
CNPJ: 04.514.207/0001-35
PAGADOR:
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	103.008
DATA DE VENCIMENTO	30/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	400,00
VALOR COBRADO	400,00

==========

NR.AUTENTICACAO 7.DEB.749.4D9.9FC.1E0

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000853

RECEBEMOS DE NAMA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 02/10/2023 - DEST. REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 531,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000001974
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NAMA HOSPITALAR LTDA

AV DURVALINO BINATO, 515 - JD
AEROPORTO - CEP:19813-170 - ASSIS - SP
TEL: (18)3322-8001
namahospitalar@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 000001974 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 1037 4220 9100 0163 5500 1000 0019 7410 0009 8622

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 DE MERCADORIAS	135231652503102

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
189261468119		37.422.091/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	02/10/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	02/10/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
GARCA	(14)3407-5062	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	30/10/2023	531,00									

CALCULO 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
531,00	95,58	0,00	0,00	185,59	531,00

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	531,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRA	0 - REMETENTE				34.028.316/0001-03

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Nr -			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000297	BOLSA COLOSTOMIA DREN TRANSP 70MM SUR-FIT PLUS C/10 - 1048402/401604/1197857 CONVATEC C.P. ANVISA 0080523020062 LOTE: 3C00957 QTD: 3,00 FAB: 04/03/2023 VAL: 01/03/2028	30069110	200	5102	CX	3,00	143,0000	429,00	0,00	429,00	77,22	0,00	18,00	0,00
000255	CLIPE DE FECHAMENTO RETO PARA BOLSA DREN. C/10 - 175635/1000601/1197893 CONVATEC LOTE: 1E00729 QTD: 2,00 FAB: 15/05/2021 VAL: 14/05/2026	30069190	200	5102	CX	2,00	51,0000	102,00	0,00	102,00	18,36	0,00	18,00	0,00

HOSPITALAR

11 OUT. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Oper.:LEANDRO-Vend.004-LEANDRO-Cad.Pag.:28 DIAS PEDIDO 314003985 Trib aprox. R$ 121,87 Federal e R$ 63,72 Estadual e R$ 0,00 Municipal - Fonte: IBPT 115C76	

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:16
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090326712300200001513175395190000053100
BENEFICIARIO:
NAMA HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
NAMA COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALA
CNPJ: 37.422.091/0001-63
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	103.009
NOSSO NUMERO	32671230000001513
CONVENIO	03267123
DATA DE VENCIMENTO	30/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	531,00
VALOR COBRADO	531,00
NR.AUTENTICACAO	3.B6C.412.79F.78B.CC5

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 7.278
SÉRIE 1

JBD Hospitalar

JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA

Rua Milton Jose Robusti, 75 Sala 502
Jardim Botanico
Ribeirão Preto SP
14021-613
(16) 3916-1613

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 7.278
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0922 7733 0700 0168 5500 1000 0072 7810 0009 7164

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	135231626917168 28/09/23 10:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
797.140.972.110		22.773.307/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	ISENTO	28/09/2023

ENDEREÇO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70	17402-064	28/09/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	BAIRRO/DISTRITO	HORA DA SAÍDA
Garça	(14) 3532-5198	SP	VILA WILLIAMS	10:09

FATURA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
7278-1	30/10/23	890,00												

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CALCULO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
890,00	160,20	0,00	0,00	0,00	890,00

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	890,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	CNPJ/CPF
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	582905780111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	CAIXA			0,00	0,67

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALORES ICMS	VALORES IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
TP-80971	TRANSDUTOR DE PRESSAO C/TORNEIRA VALVULADA Lote 23132 vld Val 30/06/2025 MS 10216830808	90183990	300	5102	UN	10,000	89,000	890,00	890,00	160,20	0,00	18,00	0,00

U.T.I.

14 SET. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

BRUNO JOAQUIM

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela 1 1/1 de R$ 890,00 p/ 30/10/23 ; Tipo de Cobrança Bancaria] Valor aproximado dos tributos R$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT Pedido 6828] OC BIONEXO ID 7140890127] Inf. de entrega: ; End. Entrega: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA A - VILA WILLIAMS - Garça - SP - CEP: 17402064] *OBS:TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) * Alíquota Zero para Pis/Cofins conforme Decreto 6.426 Art 1º Anexo III] *Solicitado por:ANDERSON COMPRAS

RESERVADO AO FISCO

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:16
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BANCO INTER

07790001161203612090010950101617295190000089000
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	103.010
DATA DE VENCIMENTO	30/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	890,00
VALOR COBRADO	890,00

==========

NR.AUTENTICACAO C.638.0CF.856.F0E.E28

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ROD RSC 287
Nº: -- , KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 528201
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
4323 0994 3894 0000 0184 5500 1000 5282 0110 0128 1091

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	143230222139073 28/09/2023 14:11:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886	821013386110	94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	28/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70	WILLIANS	17400-000	

MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
GARCA		SP		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, Nº:70	WILLIANS	17400-000

MUNICÍPIO	UF	FONE/ FAX
3516705 - GARCA	SP	

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	528201	1.571,10	0,0	1.571,10

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	30/10/2023	1.571,10						

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
1.571,10	153,13	0,00	0,00	1.571,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.571,10

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
1- EXPRESSO SAO MIGUEL S/A	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				00.428.307/0002-79

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PELOTAS, 309	SAO LEOPOLDO	RS	1240256016

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				20,000	20,000

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3360	AGULHA DESC. SPINAL 25G X 3 1/2 90X05 UNIEVER UNISIS CIRURGICA FERNANDES - Trib aprox. neste item R$: 65,31 Fed e 53,10 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 22L145 QTD: 75,000 VALID: 30/11/2027 FABRICAÇÃO:01/12/2022	90183219	200	6108	UN	75,0000	5,9000	442,50	0,00	442,50	17,70	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
912	CETOPROFENO 100MG/100ML BOLSA 100ML IV HALEX ISTAR AXIFLENNID CX C/60BLS - Trib aprox. neste item R$: 151,80 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1031101830047 LOTE: 0000178667 QTD: 3,000 VALID: 15/06/2025 FABRICAÇÃO:15/06/2023	30049099	000	6108	CX	3,0000	376,2000	1.128,60	0,00	1.128,60	135,43	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

03 OUT. 2023

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:227484 Representante:DAIANA GONCALVES DA COSTA, OC:314003985 O ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 P/ I.E.: 821.013.386.110 OC 314003985 Termo de Fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) Trib aprox. nesta venda R$: 217,11 Fed e 53,10 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R$129,67

RESERVADO AO FISCO

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO	NF-e Nº: 528201 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR — ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:16
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000003910502000044806895190000157110
BENEFICIARIO:
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA
NOME FANTASIA:
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
CNPJ: 94.389.400/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
CNPJ: 94.389.400/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	103.011
DATA DE VENCIMENTO	30/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.571,10
VALOR COBRADO	1.571,10

==========

NR.AUTENTICACAO 9.65F.29D.C1F.C31.569

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000859

Prefeitura Municipal de Bebedouro

Departamento de Arrecadação e Tributos

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
370/NFE
Data e Hora de Emissão
18/10/2023 10:50:31
Código de Verificação
1747776D8EA00D112B3F
Página 1 / 1

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 01/09/2023 a 30/09/2023 - R$ 9.200,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

-Dados bancários:
-Banco Sicoob Credicitrus 756
-Agência 3188
-C/C 151004-5

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 9.200,00

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	9.200,00	3,00	276,00	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	PIS	COFINS	CSLL	TOT.TRIB:		
1,50%	0,65%	3,00%	1,00%			
138,00	59,80	276,00	92,00	565,80		

VALOR LIQUIDO = R$ 8.634,20

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 21/11/2023.
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

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 370/NFE
Emissão 18/10/2023 10:50:31
Código de verificação 1747776D8EA00D112B3F

HOSPITALAR

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:16
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691318860122037900000004300018195200000863420
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	103.012
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	8.634,20
VALOR COBRADO	8.634,20

==========

NR.AUTENTICACAO 5.CA9.E93.AB3.E70.D11

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2098

Código de Verificação de Autenticidade
NMY0MM3OE

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/10/2023 às 14:33:36

Chave de Acesso
195917945JVP9H83L0DTIV1P6BP1RX8L

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
				19/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.810.528/0001-30		1811312	000016087	CLINICA MEDICA HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168	SALA 01	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	Garça-SP	0034075063	contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em laudos de exames de raio-x e ultrassom hospitalar, no período de no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – 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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2098** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NMY0MM3OE**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

HOSPITALAR

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:16
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130007353022210081921024495200000985425
BENEFICIARIO:
CLINICA MEDICA HANZE LTDA
NOME FANTASIA:
CLINICA MEDICA HANZE LTDA
CNPJ: 14.810.528/0001-30
BENEFICIARIO FINAL:
CLINICA MEDICA HANZE LTDA
CNPJ: 14.810.528/0001-30
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	103.013
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	9.854,25
VALOR COBRADO	9.854,25

==========

NR.AUTENTICACAO 6.2EC.86F.C94.BD8.F11

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
786

Código de Verificação de Autenticidade
N2P2VNRWT

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/10/2023 às 09:35:09

Chave de Acesso
1959509GPV4QQCJ9QBX05W9SUMKFIQ91

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
				20/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.154.578/0001-19		1714609	000015360	CLINICA MIRANDA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua LUIZ ANTONIO, 371		WILLIAMS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-012	Garça-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – R$ 12.650,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	12.650,00	R$ 12.650,00

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$ 12.650,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 12.650,00	R$ 379,50	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (12.650,00 x 0,65%)	COFINS (12.650,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (12.650,00 x 1,50%)	CSLL (12.650,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 82,23	R$ 379,50	R$ 0,00	R$ 189,75	R$ 126,50	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 11.872,02

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.701,42 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$340,28

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **786** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **N2P2VNRWT**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

HOSPITALAR

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:17
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130001553022310188621055195200001187202
BENEFICIARIO:
CLINICA MIRANDA LTDA
NOME FANTASIA:
CLINICA MIRANDA LTDA
CNPJ: 11.154.578/0001-19
BENEFICIARIO FINAL:
CLINICA MIRANDA LTDA
CNPJ: 11.154.578/0001-19
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	103.014
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	11.872,02
VALOR COBRADO	11.872,02

==========

NR.AUTENTICACAO 9.846.F6E.8E1.073.AAE

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1090

Código de Verificação de Autenticidade
KJDRCVVM6

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/10/2023 às 16:13:27

Chave de Acesso
195873164BOVT7L438XFFZGZ8CTAX6GC

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.770.451/0001-24		**1738110**	**000015519**	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua BRIGADEIRO MACHADO, 326		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-068	**Garça-SP**	**14 34061211**	**contato@contbem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na pediatria hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – R$ 19.550,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	19.550,00	R$ 19.550,00

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**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 19.550,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 19.550,00**	**R$ 586,50**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (19.550,00 x 0,65%)	COFINS (19.550,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (19.550,00 x 1,50%)	CSLL (19.550,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 127,08	**R$ 586,50**	**R$ 0,00**	**R$ 293,25**	**R$ 195,50**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 18.347,67

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.629,48 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$525,90

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1090** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KJDRCVVM6**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

HOSPITALAR

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:17
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130002753022910062621056295200001834767
BENEFICIARIO:
ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT
NOME FANTASIA:
ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT
CNPJ: 11.770.451/0001-24
BENEFICIARIO FINAL:
ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT
CNPJ: 11.770.451/0001-24
PAGADOR:
ASSOCICACAO BENEFICENTE DO BRASIIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	103.015
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	18.347,67
VALOR COBRADO	18.347,67

NR.AUTENTICACAO 7.B80.5ED.9FF.AED.13C

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2099

Código de Verificação de Autenticidade
P2Q9M45J0

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/10/2023 às 14:47:38

Chave de Acesso
1959185RWOYKB0E5UVOI9R98V16QKRKV

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
				19/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.810.528/0001-30		1811312	000016087	CLINICA MEDICA HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168	SALA 01	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	Garça-SP	0034075063	contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/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 como anestesista hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – R$ 30.166,60 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	30.166,60	R$ 30.166,60

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$ 30.166,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 30.166,60	R$ 905,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (30.166,60 x 0,65%)	COFINS (30.166,60 x 3,00%)	INSS	IRRF (30.166,60 x 1,50%)	CSLL (30.166,60 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 196,08	R$ 905,00	R$ 0,00	R$ 452,50	R$ 301,67	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 28.311,35

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$4.057,41 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$811,48

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2099** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **P2Q9M45J0**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	*Ana Carolina Barroquelo*

RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:17
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130007273022910081921073395200002831135
BENEFICIARIO:
CLINICA MEDICA HANZE LTDA
NOME FANTASIA:
CLINICA MEDICA HANZE LTDA
CNPJ: 14.810.528/0001-30
BENEFICIARIO FINAL:
CLINICA MEDICA HANZE LTDA
CNPJ: 14.810.528/0001-30
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	103.016
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	28.311,35
VALOR COBRADO	28.311,35

==========

NR.AUTENTICACAO 6.67C.D2A.2EA.3C9.9E3

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000234	23/10/2023 16:09:38	NF1N-GP2X

20231023u32631717000128

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **32.631.717/0001-28** Inscrição Municipal: **6.176.444-2**
Nome/Razão Social: **ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA**
Endereço: **R CINCINATO BRAGA 511, APT 92 - BELA VISTA - CEP: 01333-011**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **ccampos@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em cirurgias eletivas na especialidade de ortopedia, no quantitativo de 2 cirurgias no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - 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: 10/11/2023;

HOSPITALAR

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:17
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691318860123589130400012250015795200002953479
BENEFICIARIO:
ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LT
NOME FANTASIA:
ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ: 32.631.717/0001-28
BENEFICIARIO FINAL:
ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ: 32.631.717/0001-28
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	103.017
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	29.534,79
VALOR COBRADO	29.534,79

==========

NR.AUTENTICACAO A.84B.DBD.AB0.BBE.A37

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000871

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001824 - 1

Autenticidade
8SW1-J9QF

Data de Emissão
23/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 19.635.961/0001-09 **IM:** 57502 **IE:** **Fone:** 34135049
End: : BANDEIRANTES R,206 - CEP: 17501090
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em cirurgias eletivas de cataratas, no quantitativo de 29 cirurgias no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - R$22.376,40 - Termo de fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Retenções:
IR: R$ 335,65
Demais retenções:
PIS: R$ 145,45
COFINS: R$ 671,29
CSLL: R$ 223,76
Total retenções Lei 13.137/2015: R$ 1.040,50
Total geral: R$ 1.376,15
Valor líquido da nota: R$ 21.000,25

Valor aproximado dos tributos:
R$ 3.009,63 13,45% Tributos Federais
R$ 727,23 3,25% Tributos Municipais
R$ 3.736,86 16,70% Total pelos serviços
Fonte: IBPT

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 3.736,86 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**335,65**	**145,45**	**671,29**	**223,76**

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	**22.376,40**	**3,0000%**	**671,29**	**22.376,40**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 21.000,25

HOSPITALAR

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:17
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170005270008613104195200002100025
BENEFICIARIO:
VILLANOVA P S LTDA
NOME FANTASIA:
VILLANOVA P S LTDA
CNPJ: 19.635.961/0001-09
BENEFICIARIO FINAL:
VILLANOVA P S LTDA
CNPJ: 19.635.961/0001-09
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 103.018
DATA DE VENCIMENTO 31/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 21.000,25
VALOR COBRADO 21.000,25
==========
NR.AUTENTICACAO 0.96A.F7E.D58.BEB.2E3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
113

Código de Verificação de Autenticidade
BQRCAB421

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/10/2023 às 16:20:22

Chave de Acesso
1958744RVF4PEPY0ZOAWWM3PTZD97J3N

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.814.896/0001-03		**2129318**	**000103355**	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 994		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-010	**Garça-SP**	**(14) 3471-1342**	**domingos.tonon@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – R$ 13.800,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	13.800,00	R$ 13.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	**2,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 13.800,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 13.800,00**	**R$ 276,00**	**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$ 13.800,00 — Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

FATURAS: BOLETO Venc: 31/10/2023 R$ 13.800,00 Doc: 113 Obs: null

RECEBI(EMOS) DE **AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **113** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BQRCAB421**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

HOSPITALAR

Ana Carolina Barroqueiro
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

030874

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:17
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130002503022210269941083295200001380000
BENEFICIARIO:
AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E
NOME FANTASIA:
AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E
CNPJ: 30.814.896/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E
CNPJ: 30.814.896/0001-03
PAGADOR:
IRMANDADE SANTA CASA DE GACA
CNPJ: 48.209.233/0001-25

NR. DOCUMENTO	103.019
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	13.800,00
VALOR COBRADO	13.800,00

==========

NR.AUTENTICACAO 7.6D9.BDB.88D.695.C42

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-308
JUNDIAI/SP
Fone: 4734738845

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAIDA [1]
N. 000006010
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0909 9443 7100 0368 5500 3000 0060 1013 1386 1956

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	135231630582769 28/09/2023 17:10:47-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119		09.944.371/0003-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.4a1/0009-60	28/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA E HORA DA SAÍDA
R DR ORLANDO TIBAGO DOS SANTOS, 70, SL6	VILA WILLIAMS	17400-000	28/09/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	01434075066	SP		17:[illegible]

FATURA

Nº								
28/10/2023 1.935,01								

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
1.935,01	348,30	0,00	0,00	1.935,01

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.935,01

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-REMETENTE				12.270.745/0001-07

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2260 GALPAO 11	SUMARE	SP	671495106114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	CX			7,620	6,870

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
M11663	DRAMIN B6 DL 3MG/ML+5MG/ML+100MG/ML+100MG/ML - DIMEN+PIRID+GLIC+FRUT-S OL INJ EV-100 AMP 10ML-TAKEDA LOTE 12453129 - Val 09/02/2025, Fab 09/03/2023	30045090	200	5102	CX	1,0000	818,5100	818,51	818,51	147,33	0,00	18,00	0,00
M10634	ANDROCORTIL 100MG - SUCC SOD HIDROC ORTISONA-PO LIO SOL INJ IM/IV-50FA-TEUTO LOTE 2595690 - Val 18/08/2025, Fab 18/08/2023	30043210	000	5102	CX	2,0000	159,5000	319,00	319,00	57,42	0,00	18,00	0,00
M10634	ANDROCORTIL 100MG - SUCC SOD HIDROC ORTISONA-PO LIO SOL INJ IM/IV-50FA-TEUTO LOTE 2595688 - Val 18/08/2025, Fab 18/08/2023	30043210	000	5102	CX	5,0000	159,5000	797,50	797,50	143,55	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL qualidade@sulmedic.com Protocolo 135231630582769 Pedido 006638 ; ID 314003985 Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca Hospitalar Valor Aproximado do(s) Tributo(s) R$ 286,78 (14,82%) Federal e R$ 232,20 (12,00%) Estadual Fonte: IBPT	

HOSPITALAR

03 OUT. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

powered by TOTVS

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:17
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399008219610000000711587801017195170000193501
BENEFICIARIO:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN
NOME FANTASIA:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS L
CNPJ: 09.944.371/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS L
CNPJ: 09.944.371/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	103.020
DATA DE VENCIMENTO	30/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.935,01
VALOR COBRADO	1.935,01

NR.AUTENTICACAO C.569.2BA.7A7.862.652

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Nº 000877

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000226 - 1
Autenticidade
ERYS-OJ4R
Data de Emissão
18/10/2023

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@GMAIl

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – R$ 9.600,00 - 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$ 16,70 - Aliq: 0,17%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**9.600,00**	**3,1360%**	**301,05**	**9.600,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 9.600,00

Ana Carolina Barroqueiro
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

030878

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000227 - 1

Autenticidade
X9UU-JS52

Data de Emissão
18/10/2023

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:**
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 unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – R$ 18.000,00 - 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$ 16,70 - Aliq: 0,09%

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	**18.000,00**	**3,1360%**	**564,48**	**18.000,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 18.000,00

U.T.I.

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

000873

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000228 - 1

Autenticidade
NF8E-5X3Q

Data de Emissão
20/10/2023

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@GMAIl

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na coordenação médica do pronto atendimento hospitalar no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – 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$ 16,70 - Aliq: 0,76%

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**	**3,1360%**	**68,99**	**2.200,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.200,00

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 41.238-4

FAVORECIDO: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72
VALOR: R$ 29.800,00
DEBITO EM: 30/10/2023
==========
DOCUMENTO: 103021
AUTENTICACAO SISBB: 5.C47.427.CE1.239.444

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000185 - 1
Autenticidade
SKV1-ZJPY
Data de Emissão
18/10/2023

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: 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:** relmedico.hsl@ahbb.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Banco Itaú
Ag 3837
Cc 48864-6

Serviços médicos prestados na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – R$ 6.000,00 - 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	**90,00**	**39,00**	**180,00**	**60,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**6.000,00**	**3,0000%**	**180,00**	**6.000,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 5.631,00

U.T.I.

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0011
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: 48.864-6

FAVORECIDO: MATERAS CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 27.089.356/0001-08
VALOR: R$ 5.631,00
DEBITO EM: 30/10/2023
==========
DOCUMENTO: 103022
AUTENTICACAO SISBB: 9.F1C.75C.FB7.522.FFF

000883

PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS

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
216	19/10/2023	19/10/2023 às 17:22:15	8022-5445-0934

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	35.056.107/0001-36	Cód. Mobiliário	107638	Insc. Mun.	107638
Nome	JOÃO DEIVID MORA			RG/IE	ISENTO
Logradouro	AVENIDA.-JOSE ARIANO RODRIGUES			Número	549
Bairro	JARDIM ARIANO			CEP	16400-400
Município	LINS			UF	SP
Situação	Optante do Simples Nacional				
Telefones					
E-Mail's	johnny_dm@hotmail.com				

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	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 01/09/2023 a 30/09/2023 - 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

8610102-Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Item da Lista / LCF 116/2003

04.03-HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Simples Nacional	Dentro do Município	

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,8086	4.800,00	0,00	0,00	134,81

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: JOÃO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **216** emitida em **19/10/2023** às **17:22:15** - Cód Verif **8022-5445-0934**
Condições de Pagamento: Vencimento: 19/10/2023 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
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
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: 30/10/2023
==========
DOCUMENTO: 103023
AUTENTICACAO SISBB: 9.1CF.342.08A.A21.7A5

000885

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: 26

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: **18/10/2023 13:49:07**
Data de Competência/Emissão: **18/10/2023**
Cód. de Autenticidade: **DF97B3DF4**
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
Ribeirão Preto - 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 unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – R$ 1.200,00 - 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$ 1.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.200,00		R$ 24,12	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$ 1.200,00**

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

Nota gerada em 18/10/2023 13:49:07, substitui a nota nº 25

U.T.I.

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0014
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$ 1.200,00
DEBITO EM: 30/10/2023
==========
DOCUMENTO: 103024
AUTENTICACAO SISBB: 0.63A.F75.419.D3E.FCA

PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	288
Data de Emissão	20/10/2023
Data e Hora da Competência	20/10/2023 às 08:36:41
Código de Verificação	1309-1770-1086

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	29.397.608/0001-83	Cód. Mobiliário	80708	Insc. Mun.	1.216.096
Nome	INTERPRISE PRIME MEDICOS ASSOCIADOS LTDA				
Logradouro	AV-EXPED. DIOGO GARCIA MARTINS			Número	00540
Bairro	CENTRO			CEP	16300-970
Município	PENÁPOLIS			UF	SP

Autenticação

Situação	Não Optante do Simples Nacional
Telefones	18 36521676
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
3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	3.600,0000	1,00	0,00	3.600,00

Valor Total dos Serviços - R$3.600,00

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 01/09/2023 a 30/09/2023 – R$ 3.600,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.
Serviço realizado pela Dra Camila Leomil

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
23,40	108,00		54,00	36,00		

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.600,00

Item da Lista

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**
Normal	Fora do Município	GARÇA - SP

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
3,0000	3.600,00	0,00	221.40	108,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 3.378,60

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: INTERPRISE PRIME MEDICOS ASSOCIADOS LTDA CNPJ: 29.397.608/0001-83

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **288** emitida em **20/10/2023** às **08:36:41** - Cód Verif **1309-1770-1086**
Condições de Pagamento: Vencimento: 20/10/2023 Valor Total R$ **3.600,00** Valor Líquido R$ **3.378,60**
Ass: _____ em ____/____/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

U.T.I.

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
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: 0058-2 - PENAPOLIS
CONTA: 13.006.400-5

FAVORECIDO: INTERPRISE PRIME MEDICOS ASSOCIADOS
CPF/CNPJ: 29.397.608/0001-83
VALOR: R$ 3.378,60
DEBITO EM: 30/10/2023
==========
DOCUMENTO: 103025
AUTENTICACAO SISBB: 2.C04.0EB.168.F2D.844

000889

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

391300024906

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
25/10/2023 07:46	10/2023	00024906	00000141	1 de 1	2Z1R-9X5W-3E5R-0B2B-9S6B

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 01/09/2023 a 30/09/2023 ? 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	**219,05**	Valor Total da Nota	**10.800,00**

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0282	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/nfca/

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/00000141

Chave de Segurança
2Z1R-9X5W-3E5R-0B2B-9S6B

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0011
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: 30/10/2023
==========
DOCUMENTO: 103026
AUTENTICACAO SISBB: 1.41B.9D9.B00.5B3.ECD

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	42
Série:	E
Data Emissão:	20/10/2023
Certificação:	F5525-C3168

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: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS** N°: **70**
Bairro: **WILLIAMS** Compl.:
Municipio: **GARÇA** UF: **SP** CEP: **17402-064**
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 01/09/2023 A 30/09/2023 – R$ 12.600,00 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

EM SUBSTITUIÇÃO DA NOTA: 41

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	Sim	1,00	11.400,0000	11.400,00

Valor Tributável:	Valor não Tributável:	VALOR BRUTO DA NOTA	R$ 11.400,00
R$ 11.400,00	R$ 0,00		

Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 11.400,00	2,0100%	R$ 229,14

PIS: 0,000%	COFINS: 0,000%	INSS: 0,000%	IR: 0,000%	CSLL: 0,000%	Outras Retenções:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00 — VALOR LÍQUIDO DA NOTA: **R$ 11.400,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **10/2023** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt Competencia: **20/10/2023 17:39:53**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8630599** **Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III**
Observações:

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

U.T.I.

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 20/10/2023 às 17:40:13

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: 42
Certificação
F5525-C3168

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0009
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$ 11.400,00
DEBITO EM: 30/10/2023
==========
DOCUMENTO: 103027
AUTENTICACAO SISBB: A.1AB.450.774.779.2B9

000893

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000026 - 1

Autenticidade
ZFZ9-LNLE

Data de Emissão
19/10/2023

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: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – R$ 4.800,00 - 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

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	**4.800,00**	**2,0100%**	**96,47**	**4.800,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 4.800,00

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

U.T.I.

030894

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0826-5 - AV RIO BRANCO-MARILIA-INT-SP
CONTA: 13.002.478-1

FAVORECIDO: ASSIS BARROS SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 38.305.342/0001-92
VALOR: R$ 4.800,00
DEBITO EM: 30/10/2023
==========
DOCUMENTO: 103028
AUTENTICACAO SISBB: 9.C88.290.466.7DA.684

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
11370019T4

Nº Nota
318
Série 2
Nº RPS: -
Data de Emissão 23/OUT/2023 - 13:32:45
Competência 10/2023

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 MÉDICA DA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (U.T.I.) HOSPITALAR NO PERÍODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023 - R$ 12.000,00 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

DR.BENTO GOMES DE MORAES NETO

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R$ (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.

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

Código de Verificação: **11370019T4**

Número da Nota: **318**

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
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: 30/10/2023
==========
DOCUMENTO: 103029
AUTENTICACAO SISBB: 8.38A.925.D88.B91.C78

CBS

LTDA
RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03053-000
SAO PAULO/SP
Fone: 5511333472700

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 001367398
SÉRIE 3
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0948 7916 8500 0168 5500 3001 3673 9819 5806 7755

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
SAIDA POR VENDA/ SAIDA POR VENDA ISENTA DE ICMS	135231627967629 28/09/2023 12:05:34-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
109793403114		48.791.685/0001-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	28/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	28/09/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAIDA
GARCA	1434075066	SP		12:02:00

FATURA

001 28/10/2023 682,59							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
363,75	65,48	0,00	0,00	682,59

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	682,59

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RDGS CERRUTI TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	0-REMETENTE				30.300.117/0001-51

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SANTA CLARA	COTIA	SP	278329128116

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	CAIXA(S)			4,141	3,237

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
008946	APARELHO PRESSAO DIGITAL AUTOMATICO PULSO MP0 50 INCOTERM LOTE: MP509/23 DT VAL: 19/12/ 25 Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI 1756854C-0863-44A6-83D9-3A02A892D4D3.	90189069	300	5102	UN	1,0000	88,770000000	88,77	88,77	15,98	0,00	18,00%	0,00%
001423	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC S/BALAO 2,5 SOLIDOR LOTE: 30123031 DT VAL: 31/03/28	90183929	200	5102	UN	10,0000	1,998000000	19,98	19,98	3,60	0,00	18,00%	0,00%
002189	DRENO DE SUCCAO 4,8MM 2 VIAS C/RESERV SANF 60 0ML BIOVACUO LOTE: 23/A03709 DT VAL: 30/08 /26	90183929	040	5102	UN	8,0000	19,375000000	155,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
001221	TELA DE POLIPROPILENO (MARLEX) 15,0X15,0CM WA LITEX LOTE: EF07823 DT VAL: 07/08/2 6	30061090	040	5102	UN	8,0000	20,480000000	163,84	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
003614	CANULA TRAQUEOSTOMIA 6,0 C/BALAO CPL LOTE: 74990 DT VAL: 30/01/26	90183929	000	5102	UN	1,0000	22,500000000	22,50	22,50	4,05	0,00	18,00%	0,00%
003379	COLETOR DE DRENAGEM 40ML (BRONQUINHO) CPL LOTE: 76253 DT VAL: 30/06/26	90183929	000	5102	UN	30,0000	7,750000000	232,50	232,50	41,85	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
83374230			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135231627967629
ID 314003985 314000127 Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) VOLUME(S): 0001273803/0001273850/0001273880/0001273884/ **Cubagem: 0.04045 PV: 667649** Forma de pagamento: BOLETO Pedido Cliente: ID 314003985 314000127 BASE DE CALCULO PIS/COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER SEI Nº7698/2021 ME ALIQ. ISENTA DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO I DO RICMS/SP - CONVENIO ICMS 01/99

RESERVADO AO FISCO

Rota/Zona: P.7 - MEMES SP - MARILIA

CBS: 667649

powered by TOTVS

000898

Identificação do emitente

CBS

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA
RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 5511133472700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA | 1 |
1-SAÍDA
N. 001367398
SÉRIE 3
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0948 7916 8500 0168 5500 3001 3673 9819 5806 7755

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
SAIDA POR VENDA/ SAIDA POR VENDA ISENTA DE ICMS	135231627967629 28/09/2023 12:05:34-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
109793403114		48.791.685/0001-68

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

U.T.I.

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

HOSPITALAR

03 OUT. 2023

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:17
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090298621000900164310179795170000068259
BENEFICIARIO:
CBS MEDICO CIENTIFICA LTDA.
NOME FANTASIA:
CBS MEDICO CIENTIFICA LTDA
CNPJ: 48.791.685/0001-68
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	103.030
NOSSO NUMERO	29862100000164310
CONVENIO	02986210
DATA DE VENCIMENTO	28/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	682,59
VALOR COBRADO	682,59

==========

NR.AUTENTICACAO 4.FF5.B25.F76.FBC.F61

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000900

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

RUA ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
ANAPOLIS - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 79127
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO 5223 0937 8444 7900 0233 5500 1000 0791 2710 8372 4211

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 producao do estabelecimento destinada a nao contrib

PROT. DE AUTORIZAÇÃO: 152236748496821 28/09/2023 13:34:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ/CPF
106807412	809012300115	37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	28/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17.400-000	

MUNICÍPIO	UF	PAÍS	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Garca	SP	Brasil	(14)99782-0047		

LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17.400-000

MUNICÍPIO	UF	PAÍS	FONE/FAX
Garca	SP	Brasil	

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
79127	1.680,84	0,00	1.680,84

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	28/10/2023	1.680,84						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.680,84		

VALOR LÍQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS PRODUTOS	
1.680,84	201,70	0,00	0,00	1.680,84	

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	302,55	1.680,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	REMETENTE				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER	Campinas	SP	122819217110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX		0	2,400	2,200

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QTDE	V.UNIT	PESO	VLR TOTAL	V. TRIB	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
5207AG1P	ALGODAO 2-0 S/AG 150x45CM	3006.1000	0 / 00	5102	UN	48,0000	2,1700		104,16	15,75	104,16	12,50	0,00	12,00	0,00
	LT:2023002294 Val:14/04/25 UN:48														
5208AG2P	C.CROM.0 AG1/2 CIL2.5-75CM	3006.1000	0 / 00	5102	UN	24,0000	5,7800		138,72	24,97	138,72	16,65	0,00	12,00	0,00
	LT:2022005729 Val:23/04/27 UN:24														
5209AG3P	C.CROM.1 AG1/2 CIL4.0-75CM	3006.1000	0 / 00	5102	UN	24,0000	6,0000		144,00	25,92	144,00	17,28	0,00	12,00	0,00
	LT:2023007581 Val:07/06/28 UN:24														
5203AG3P	BIOGUT S 2-0 1/2 4 0-75CM	3006.1000	0 / 00	5102	UN	48,0000	5,2900		253,92	45,71	253,92	30,47	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 3140003985.1 Termo de Fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal do Garca (Hospitalar) CHC01750 17 Pedido: 20354
Valor do ICMS para a UF do Destina...: R$ = 100,85

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

04 OUT. 2023

HOSPITALAR

Impresso pelo SGNFE - Hib. www.hib.com.br

RECEBEMOS DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

[illegible]	VALOR DA NOTA 1.680,84	NF-e
	DATA DE EMISSÃO: 28/09/2023	Nº 079127
		SÉRIE 1

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 79127
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO 5223 0937 8444 7900 0233 5500 1000 0791 2716 8372 8211

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 152236748496821 28/09/2023 13:34:46

	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	106807412	809012300115	37.844.479/0002-33

[illegible]	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UN/D	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V.IRRF	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	[illegible]	[illegible]
	[illegible]														
[illegible]	NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-45CM [illegible]	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,1900		52,56	9,46	52,56	6,31	0,00	12,00	0,00
[illegible]	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM [illegible]	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	2,1900		105,12	18,92	105,12	12,61	0,00	12,00	0,00
[illegible]	NYLON 4-0 AG3/8 COR1,0-45CM [illegible]	30061090	0/00	6107	UN	96,0000	2,1900		210,24	37,84	210,24	25,23	0,00	[illegible]	[illegible]
[illegible]	NYLON 4-0 AG3/8 COR2,4-15CM [illegible]	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	2,1900		105,12	18,92	105,12	12,61	0,00	12,00	0,00
[illegible]	ABS PGA 0 AG1/2 CIL4,0-70CM [illegible]	30061090	0/00	6107	UN	36,0000	7,5900		273,24	49,18	273,24	32,79	0,00	12,00	0,00
[illegible]	ABS PGA 1 AG1/2 CIL3,7-70CM [illegible]	30061090	0/00	6107	UN	36,0000	8,1600		293,76	52,88	293,76	35,25	0,00	[illegible]	0,00

DADOS ADICIONAIS

[illegible]	RESERVADO AO FISCO

NF-e consulta em Ocbj-NFE - http://www.ocbj.com.br

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:17
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080262760655765643230009395170000168084
BENEFICIARIO:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
NOME FANTASIA:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CNPJ: 37.844.479/0002-33
BENEFICIARIO FINAL:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CNPJ: 37.844.479/0002-33
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	103.031
DATA DE VENCIMENTO	28/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.680,84
VALOR COBRADO	1.680,84

==========

NR.AUTENTICACAO F.BEC.4DE.430.B25.87B

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 002.368** Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA
RUA COSTA MONTEIRO, 101, CASA, Sagrada Familia, Belo Horizonte - MG - 31.030-480
Fone (31) 2510-8813
ADRIANA.FVIEIRA@GMAIL.COM

TECIDOS E CONFECÇÕES

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 002.368
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3123 0814 3832 0400 0163 5500 1000 0023 6811 6326 0650

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		131235552706696 - 31/08/2023 12:47:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB**	**CNPJ**
0018483990016		14.383.204/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	31/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17.400-000	31/08/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Garça		SP		12:40

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
002368/1	30/09/2023	1.196,50	002368/2	30/10/2023	1.196,50	002368/3	29/11/2023	1.196,50
002368/4	29/12/2023	1.196,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.786,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.786,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
CFOP6102	TRANCADO EM ALGODAO CRU	63023100	0400	6.102	UN	15,00	15,90	238,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6102	CAMISOLA ADULTO ABERTA ATRAS	63023100	0400	6.102	UN	10,00	18,90	189,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6102	CAMISOLA INFANTIL	63023100	0400	6.102	UN	5,00	15,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6102	LENCOL EM PERCAL MISTO 180 FIOS PERSONALIZADO 1,60X2,50	63023100	0400	6.102	UN	80,00	29,90	2.392,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6102	MANTA MICROFIBRA SOLTEIRO	63014000	0400	6.102	UN	25,00	49,90	1.247,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6102	TOALHA DE BANHO TEKA DALLAS	63026000	0400	6.102	UN	20,00	32,20	644,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tributos aproximados: R$ 643,72 (Federal) e R$ 861,48 (Estadual). Fonte: IBPT 6042E8
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera crédito fiscal de IPI, permite aproveitamento de crédito de ICMS referente ao ART.23 da LC 123/2006. Não aceitamos devolução após uso e lavagem, só aceitamos devolução com autorização prévia da AJ Tecidos no prazo máximo de 15 dias após emissão da NF. Não fazemos trocas de peças personalizadas. Atenção às orientações de lavagem do seu produto. Nossa serigrafia é feita com ótimos produtos, entretanto esclarecemos que não existe tinta específica para silk hospitalar, portanto aconselhamos lavar peças personalizadas em baixas temperaturas. Não nos responsabilizamos por peças danificadas após a lavagem uma vez que cada lavanderia tem a sua receita de lavagem e nem sempre segue as orientações do fabricante. Tecidos 100% algodão tem uma tolerância de encolhimento de 6 a 8% e tecidos mistos têm uma tolerância de encolhimento de 5 a 7 % após a lavagem. Dados Bancarios: Banco Itaú - Agência 3101 - Conta Corrente 07071-6.

RESERVADO AO FISCO

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

HOSPITALAR

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:17
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO INTER

07790001161208328060710808679483695190000119650
BENEFICIARIO:
AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA
NOME FANTASIA:
AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA
CNPJ: 14.383.204/0001-63
BENEFICIARIO FINAL:
AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA
CNPJ: 14.383.204/0001-63
PAGADOR:
Associacao Hospitalar Beneficente d
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	103.032
DATA DE VENCIMENTO	30/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.196,50
VALOR COBRADO	1.196,50

NR.AUTENTICACAO 7.1AC.3AA.416.D7E.9B3

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-088
JUNDIAI/SP
Fone: 4734738845

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

N. 000006016
SÉRIE 3
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0909 9443 7100 0368 5500 3000 0060 1617 4916 2013

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	135231631015951 28/09/2023 18:13:00-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119		09.944.371/0063-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	46.349.461/0009-60	28/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, SI 6	VILA WILLIAMS	17400-000	28/09/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAIDA
GARCA	01433075066	SP		18:13:00

FATURA

001 28/10/2023 8.657,43								

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
8.562,83	1.470,02	0,00	0,00	8.657,43

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	8.657,43

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-REMETENTE				12.270.745/0004-42

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO 2200 GALPAO 11	SUMARE	SP	671495089113

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
20	CX			241,502	237,[illegible]

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	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
M100044	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML - GF N-SOL INJ IM/IV-120AMP 2ML -IFEUFO LOTE 2658483S - Val 13/10/2024Resol ucao do Senado Federal num 13/12. Numero da FCI 473DC9FA-1ED3-43CF-BB 1C-D161BED7A6D2 . Fab 13/10/2022	30049069	500	5102	CX	8,0000	110,3080	883,20	883,20	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
M10870	VOFLUR 1ML/ML-250ML (CT) - SEVOFLUR ANO-SOL INAL-IFR-UNIAO QUIMICA LOTE 2523167 - Val 31/05/2025Resolu cao do Senado Federal num 13/12. N umero da FCI C04B28FB-2C01-47AE-B36 0-2047465B4C6a . Fab 31/05/2023	30049099	500	5102	CX	1,0000	287,2300	287,23	287,23	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
MU1106	CLORETO DE SODIO 0,9% - SOL INJ IV-BOL 100ML-SIST FECH-HALEXISTAR (UV 100) LOTE 0000181475 - Val 16/08/2025. F ab 16/08/2023	30049099	000	5102	BO	1.360,0000	3,9040	5.075,20	5.075,20	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
MU1106	CLORETO DE SODIO 0,9% - SOL INJ IV-BOL 100ML-SIST FECH-HALEXISTAR (UV	30049099	000	5102	BO	500,0000	3,9040	1.952,00	1.952,00	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE SOLICITAR POR E-MAIL qualidade@sulmedic.com Protocolo 135231631015951 Pedido 000642 ; ID 3140003985 Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca Hospitalar ALIQ 12% EM SP,CFME ITEM 24 DO § 1º, ART 34, LEI 6374/89 Reducao de base de calculo conf Art 3 e/ou 62 do Anexo II do RICMS-SP Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 1173,72 (13,56%) Federal e R$ 1038,89 (12,00%) Estadual Fonte: IBPT	

HOSPITALAR

03 OUT. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

powered by TOTVS

Identificação do emitente
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP
Fone: 4734738845

Sulmedic

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000006016
SÉRIE 3
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0909 9443 7100 0368 5500 3000 0060 1617 4916 2013

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	135231631015951 28/09/2023 18:13:00-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119		09.944.171/0003-68

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
	100) LOTE 0000181467 - Val 16/08/2025, Fab 16/08/2023												
M10150	SULFATO DE AMICACINA 250MG/ML - GEN -SOL INJ IM/IV-50AMP 2ML-TEUTO-ANT LOTE 9070135 - Val 12/11/2024, Fab 12/11/2022	30049099	000	5102	CX	2,0000	152,5000	305,00	305,00	36,60	0,00	12,00%	0,00%
M10119	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/2ML (A 2) - GEN-SOL INJ IM/IV/SC-60AMP 2ML -TEUTO LOTE 9069498 - Val 06/12/2024Resolucao do Senado Federal num 13/12, Numero da FCI 1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699 , Fab 06/12/2022	30049039	520	5102	CX	2,0000	77,4000	154,80	60,20	10,84	0,00	18,00%	0,00%

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:17
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399008219610000000711605001012795190000865743
BENEFICIARIO:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN
NOME FANTASIA:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS L
CNPJ: 09.944.371/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS L
CNPJ: 09.944.371/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	103.033
DATA DE VENCIMENTO	30/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	8.657,43
VALOR COBRADO	8.657,43

==========

NR.AUTENTICACAO 8.108.E91.7AA.1E2.F37

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

	Município de 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 **2023/63** [x]

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 6530273f Nº NFS-e: 2023/63	Data de Emissão: 18/10/2023 15:43:11 Data Emissão RPS:

Dados do Prestador

Razão Social: CLINICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA

Nome Fantasia: CLINICA AQUARELA

CNPJ: 37.140.755/0001-00 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 1816

Endereço: Rua OLIVEIRA DORNELAS, 283, APTO 4, CENTRO, Cep:38779000, BRASILANDIA DE MINAS - MG

Telefone: (12) 9921-0429 E-mail: dragisellesaggioro@hotmail.com

Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Optante Regime Especial: Nenhum

Dados do Tomador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60 Insc. Estadual: Insc. Municipal:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, VILA WILLIAMS - CEP 17.400-000 - GARCA - SP Tel: (14) 3407-5066

E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados na pediatria hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – R$ 16.150,00 - 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, conforme IN 2110/2022, ART 115, III, § 2°.

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código CNAE	ISSQN Retido	Local Prestação dos Serviços	Local de Incidência ISSQN
8630503	Não	3516705 - GARCA - SP	3108552 - BRASILANDIA DE MINAS - MG

Retenções Federais

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	OUTRAS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços	Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Base de Calculo
R$ 16.150,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 16.150,00
Alíquota	Valor do ISSQN	Valor Total	**Valor Líquido**	
2,00	R$ 323,00	R$ 16.150,00	**R$ 16.150,00**	

HOSPITALAR

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
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 - SICOOB CREDIPINHO
CONTA: 16.586-7

FAVORECIDO: CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA
CPF/CNPJ: 37.140.755/0001-00
VALOR: R$ 16.150,00
DEBITO EM: 30/10/2023
==========
DOCUMENTO: 103034
AUTENTICACAO SISBB: 8.3AF.71E.114.14A.457

000910

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 19/10/23 11:22:09

Número da Nota	Cód. de Verificação	Data de Emissão	Data de Cancelamento
000000000076	FGZ0-MOCM	19/10/2023	–

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA**

CNPJ/CPF: **37.086.562/0001-00** Inscrição Municipal (CMC): **2718294**

Endereço: **RUA PIO XII, 335 APT 201**

CENTRO CEP 86020380

Município: **LONDRINA** UF: **Paraná**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60**

Endereço: **DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 79**

VILA WILLIAMS CEP 17400000

Município: **GARÇA** UF: **São Paulo**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

DADOS PARA PAGAMENTO:
Banco: Inter
Agência: 0001
Conta: 6068775-4
Titular: Bruna da Silva Damiati
CPF 407.103.818-75

Retenção ISS: **R$ 0,00** Retenção PÍS: **R$ 0,00** Retenção COFINS: **R$ 0,00**

Retenção IR: **R$ 0,00** Retenção CSLL: **R$ 0,00** Retenção INSS: **R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.450,00

Código e Descrição do Serviço

4032 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBUL...

Deduções de base de cálculo (R$)	Base de Cálculo ISS (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)
-	**3.450,00**	**Inutilizado conf. art. 59 par. 4º**	**Resolução 140/2018 CGSN**

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R$ 3.450,00. Competência: 19/10/2023
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: http://iss.londrina.pr.gov.br
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI.
- ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio do DAS.

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
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: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 6.068.775-4

FAVORECIDO: BRUNA DA SILVA DAMIATI
CPF/CNPJ: 407.103.818-75
VALOR: R$ 3.450,00
DEBITO EM: 30/10/2023

==========

DOCUMENTO: 103035
AUTENTICACAO SISBB: D.C34.67C.0F4.86E.A2C

000912

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000140 - 1

Autenticidade
DXD4-PODM

Data de Emissão
18/10/2023

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: 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 ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – R$ 9.200,00 - 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	**9.200,00**	**2,1683%**	**199,48**	**9.200,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 9.200,00

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0016
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$ 9.200,00
DEBITO EM: 30/10/2023
==========
DOCUMENTO: 103036
AUTENTICACAO SISBB: 7.5BF.253.DEE.637.41F

000912

PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	89
Data de Emissão	18/10/2023
Data e Hora da Competência	18/10/2023 às 14:03:20
Código de Verificação	6055-9944-2568

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
1	PLANTÕES GINECOLOGIA E OBSTETRICIA - HOSPITALAR	6.900,0000	1,00	6,00	6.900,00

Valor Total dos Serviços - R$6.900,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA GINECOLOGIA E OBSTETRICIA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO. NO PERIODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023 - R$ 6.900,00
TERMO DE FOMENTO 0001/2018 ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA-SP.
DADOS PARA PAGTO: SICREDI 748 - AGÊNCIA: 3021 - C/C N. 31683-0 - PIX N. 42333721000163

- Valor Aproximado dos Tributos R$ 414.00 (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$ 6.900,00

Item da Lista

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$)	Vlr. do ISS (R$)
2,1045	6.900,00	0,00	0,00	145,21

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 6.900,00

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 89 emitida em 18/10/2023 às 14:03:20 - Cód Verif 6055-9944-2568
Condições de Pagamento: Vencimento: 18/10/2023 Valor Total R$ 6.900,00 Valor Líquido R$ 6.900,00

Ass: _____ em ____/____/_____.

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

HOSPITALAR

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0011
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$ 6.900,00
DEBITO EM: 30/10/2023
==========
DOCUMENTO: 103037
AUTENTICACAO SISBB: 5.843.E5B.F72.9E5.033

000916

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 : 33	Número RPS	Data de Emissão	Código de Verificação
		18/10/2023	**RGIX0MNRWO**

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
SERVICOS MÉDICOS PRESTADOS NA GINECOLOGIA E OBSTETRICIA HOSPITALAR. EM REGIME DE PLANTÃO. NO PERIODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023 - TERMO DE FORMENTO 001/2018. ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA.	1,00	1.150,00	1.150,00

Subitem da lista de Serviço (Atividade):
04-03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

Valor dos Serviços	1.150,00
Deduções	0,00
Base de Cálculo	1.150,00
Aliquota	2,00%
Valor do ISSQN	**23,00**
Valor Total da Nota	**1.150,00**
Retenções	0,00
Valor Líquido	1.150,00

Forma Tributação: SIMPLES NACIONAL **Tipo Recolhimento:** A RECOLHER

Observações : **Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.**

Retenções Federais

PIS	0,00	COFINS	0,00	IR	0,00	CSLL	0,00	INSS	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
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
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: 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$ 1.150,00
DEBITO EM: 30/10/2023
==========
DOCUMENTO: 103038
AUTENTICACAO SISBB: 7.9B0.54A.015.F29.49F

000918

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000043 - 1

Autenticidade
UDT4-GBF4

Data de Emissão
18/10/2023

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: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – R$ 4.600,00 - 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

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**	**3,2864%**	**151,17**	**4.600,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 4.600,00

HOSPITALAR

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0015
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: 30/10/2023
==========
DOCUMENTO: 103039
AUTENTICACAO SISBB: 3.551.B7B.161.F4A.C6C

000920

PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	213
Data de Emissão	18/10/2023
Data e Hora da Competência	18/10/2023 às 13:47:09
Código de Verificação	9633-3322-5672

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	35.056.107/0001-36	Cód. Mobiliário	107638	Insc. Mun.	107638
Nome	JOÃO DEIVID MORA			RG/IE	ISENTO
Logradouro	AVENIDA.-JOSE ARIANO RODRIGUES			Número	549
Bairro	JARDIM ARIANO			CEP	16400-400
Município	LINS			UF	SP

Autenticação

Situação	Optante do Simples Nacional
Telefones	
E-Mail's	johnny_dm@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60	RG/IE	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail	contabilidade2@ahbb.org.br;	Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	-R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARCA	UF	SP
Complemento	SALA 6	País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Alíq. 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 01/09/2023 a 30/09/2023 - 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

8610102-Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Item da Lista / LCF 116/2003

04.03-HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço
Simples Nacional	Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,8086	9.600,00	0,00	0,00	269,63

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: JOÃO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **213** emitida em **18/10/2023** às **13:47:09** - Cód Verif **9633-3322-5672**
Condições de Pagamento: Vencimento: 18/10/2023 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

HOSPITALAR

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
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 DEIVID MORA
CPF/CNPJ: 35.056.107/0001-36
VALOR: R$ 9.600,00
DEBITO EM: 30/10/2023
==========
DOCUMENTO: 103040
AUTENTICACAO SISBB: 2.8FC.AF7.652.D85.DD6

PM DE ORIENTE

PREF. ORIENTE

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
12

Código de Verificação de Autenticidade
8YIE766JU

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/10/2023 às 15:20:35

Chave de Acesso
133303A5JK8NW4X9LASAX04XGDRNAFPJ

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
				18/10/2023

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 BNEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	GARCA - SP	3516705	14 34325198	

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 01/09/2023 A 30/09/2023 - 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	8630503		

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 **12** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8YIE766JU**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0016
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: 30/10/2023
==========
DOCUMENTO: 103041
AUTENTICACAO SISBB: 2.378.004.4D9.6D9.B6F

MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO

PAÇO MUNICIPAL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
48

Código de Verificação de Autenticidade
W7KBRIK3H

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/10/2023 às 10:37:39

Chave de Acesso
1330015DR0PFQ0GTTZEHJRXSQUSB7W5E

Para certificação da autenticidade acesse http://nfse.josebonifacio.sp.gov.br:5661/isswebmenu 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
				20/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
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/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP		14 34075066	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – 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

HOSPITALAR

RECEBI(EMOS) DE **RDZ MED SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **48** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **W7KBRIK3H**.

Data ____/____/_____ CPF/RG _____ Assinatura _____

1330015DR0PFQ0GTTZEHJRXSQUSB7W5E

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0011
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: 2.257-2

FAVORECIDO: RDZ MED SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 35.399.282/0001-26
VALOR: R$ 2.400,00
DEBITO EM: 30/10/2023
==========
DOCUMENTO: 103042
AUTENTICACAO SISBB: 2.96B.61F.051.5A9.E66

MUNICÍPIO DE TRES LAGOAS

MUNICÍPIO DE TRES LAGOAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
8

Código de Verificação de Autenticidade
VVWAUHTZT

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/10/2023 às 14:38:55

Chave de Acesso
6709170U429AVH0RGSSQDKECQU75169U

Para certificação da autenticidade acesse http://issweb.treslagoas.ms.gov.br:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**TRES LAGOAS-MS**	**TRES LAGOAS - MS**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
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
	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
AVENIDA Dezesseis, 1.156		**Centro**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
79560-000	**CHAPADAO DO SUL - MS**		**67 35621154**	**renijr@terra.com.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 01/09/2023 a 30/09/2023 – R$ 6.000,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	6.000,00	R$ 6.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-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$ 6.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.000,00**	**R$ 180,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.000,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **8** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VVWAUHTZT**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
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: 49.998.558/0001-05
VALOR: R$ 6.000,00
DEBITO EM: 30/10/2023
==========
DOCUMENTO: 103043
AUTENTICACAO SISBB: 7.BC0.8C0.DCD.BD9.E34

000928

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: 24

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: **18/10/2023 11:20:49**
Data de Competência/Emissão: **18/10/2023**
Cód. de Autenticidade: **79DF2C2B1**
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
Ribeirão Preto - 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 01/09/2023 a 30/09/2023 – 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 FIS CAL 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
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
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: 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: 30/10/2023
==========
DOCUMENTO: 103044
AUTENTICACAO SISBB: 8.351.FF2.6D7.3CE.3BA

000930

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000076 - 1

Autenticidade
YCMK-3O4W

Data de Emissão
18/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO - ME
CPF/CNPJ: 29.534.020/0001-24 **IM:** 73637 **IE:** **Fone:** 996011077
End: : WADY BUTARA R,796 PONTO DE REFERÊNCIA- CEP: 17514730
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na clínica cirúrgica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – R$ 8.235,00 - 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
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	**8.235,00**	**2,0100%**	**165,52**	**8.235,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 8.235,00

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
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: 0228-3 - RAFAEL DE BARROS
CONTA: 13.006.747-4

FAVORECIDO: PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO
CPF/CNPJ: 29.534.020/0001-24
VALOR: R$ 8.235,00
DEBITO EM: 30/10/2023
==========
DOCUMENTO: 103045
AUTENTICACAO SISBB: 7.54A.EDA.3F7.970.720

000932

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001228 - 1

Autenticidade
6UQS-GJB7

Data de Emissão
18/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 **IM:** 52762 **IE:** **Fone:** 0148135001
End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados na clínica cirúrgica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – R$ 12.810,00 - 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	**192,15**	**83,27**	**384,30**	**128,10**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**12.810,00**	**3,0000%**	**384,30**	**12.810,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 12.022,18

HOSPITALAR

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0015
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$ 12.022,18
DEBITO EM: 30/10/2023
==========
DOCUMENTO: 103046
AUTENTICACAO SISBB: 8.93F.783.C34.E96.88A

000934

PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS

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
215	19/10/2023	19/10/2023 às 16:35:24	2473-1342-3534

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	35.056.107/0001-36	Cód. Mobiliário	107638	Insc. Mun.	107638
Nome	JOÃO DEIVID MORA			RG/IE	ISENTO
Logradouro	AVENIDA.-JOSE ARIANO RODRIGUES			Número	549
Bairro	JARDIM ARIANO			CEP	16400-400
Município	LINS			UF	SP
Situação	Optante do Simples Nacional				
Telefones					
E-Mail's	johnny_dm@hotmail.com				

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	contabilidade2@ahbb.org.br;	Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	-R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARCA	UF	SP
Complemento	SALA 6	País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Alíq. Tributo (IBPT)	Total
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 01/09/2023 a 30/09/2023- 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

8610102-Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Item da Lista / LCF 116/2003

04.03-HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES

Operação	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	

Alíquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,8086	2.200,00	0,00	0,00	61,79

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: JOÃO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **215** emitida em **19/10/2023** às **16:35:24** - Cód Verif **2473-1342-3534**
Condições de Pagamento: Vencimento: 19/10/2023 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

HOSPITALAR

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0014
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$ 2.200,00
DEBITO EM: 30/10/2023
==========
DOCUMENTO: 103047
AUTENTICACAO SISBB: 9.21A.7C9.00B.1F1.8B4

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
90	20/10/2023	20/10/2023 às 06:57:30	1043-2214-2737

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 01/09/2023 A 30/09/2023 - R$ 6.000,00
TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA-SP
DADOS PARA PAGTO: 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

Item da Lista

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$)	Vlr. do ISS (R$)
2,1045	6.000,00	0,00	0,00	126,27

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 **90** emitida em **20/10/2023** às **06:57:30** - Cód Verif **1043-2214-2737**
Condições de Pagamento: Vencimento: 20/10/2023 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

HOSPITALAR

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
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: 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: 30/10/2023
==========
DOCUMENTO: 103048
AUTENTICACAO SISBB: 3.70A.E3C.C5F.1CC.3C9

PAULINIA
PREFEITURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULÍNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
12

Data e Hora da Emissão	19/10/2023 16:26:45	Competência	19/10/2023	Código de Verificação	1WADOIHRV
Número do RPS	9	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 01/09/2023 a 30/09/2023 R 4.400,00 - 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$	4.400,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	4.400,00
(-) 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	4.400,00
(-) 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$	4.400,00	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.

HOSPITALAR

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0008
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$ 4.400,00
DEBITO EM: 30/10/2023
==========
DOCUMENTO: 103049
AUTENTICACAO SISBB: 6.0EF.C8D.2E0.E95.5FA

000940

Prefeitura Municipal de Bauru
17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência 10/2023

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	33	23/10/2023

L M SERVICOS MEDICOS LTDA

17054-645 - RUA RINALDO FRANCO DE CAMARGO, 1-202 - JARDIM SHANGRI-BAURU - SP - CEP: 17054-645
CNPJ/CPF:48.130.083/0001-60 Inscr. Estadual/RG:
Email: IOCBAURU@UOL.COM.BR
Telefone: 1432324019 CCM 624781

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - VILA WILLIAMS
GARCA - SP - Brasil - CEP: 17.400-000
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Serviços Médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - R$ 1.100,00 - Termo de formato 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça. DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO BRADESCO AGENCIA 0002 - CONTA 53.453-6	1.100,00	1.100,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		1.100,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		1.100,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	22,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00

Esta é a chave de validação: TTOJ-LKVS
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

HOSPITALAR

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0010
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: 53.453-6

FAVORECIDO: L M SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 48.130.083/0001-60
VALOR: R$ 1.100,00
DEBITO EM: 30/10/2023
==========
DOCUMENTO: 103050
AUTENTICACAO SISBB: E.189.D4C.0FA.484.994

000942

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: 178

Emissão: 22/10/2023

Autenticidade: 705066862

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:
10/2023	Garça-SP	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – 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
PIX: (14) 996340302

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	*Aliquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,21645	424,57000	Não
PIS	0,55000	72,18000	Não
COFINS	2,53000	333,40000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	4,06000	536,30000	Não
CSLL	2,54000	335,19000	Não
CPP	4,04000	532,95000	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 178

Recebemos de D.R. BAGATIM & CIA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:____/____/____ **Assinatura:**_____

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0011
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: 30/10/2023
==========
DOCUMENTO: 103051
AUTENTICACAO SISBB: 1.D20.3CF.1E4.BC5.533

030944

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000025 - 1

Autenticidade
12BJ-3F3N

Data de Emissão
18/10/2023

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 01/09/2023 a 30/09/2023 - R$ 8.800,00 - 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$ 136,40 - Aliq: 1,55%

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	**8.800,00**	**2,1700%**	**190,96**	**8.800,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 8.800,00

HOSPITALAR

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0015
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$ 8.800,00
DEBITO EM: 30/10/2023
==========
DOCUMENTO: 103052
AUTENTICACAO SISBB: E.46F.B51.A38.BD2.BC4

000946

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000181 - 1

Autenticidade
NE1J-ZLDE

Data de Emissão
19/10/2023

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: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – 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

HOSPITALAR

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
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: 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: 30/10/2023
==========
DOCUMENTO: 103053
AUTENTICACAO SISBB: 0.54C.65D.910.50F.660

000948

MUNICÍPIO DE ESPÍRITO SANTO DO PINHAL
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: **172**
Série: **E**
Data Emissão: **18/10/2023**
Certificação: **A348E-AAB6E**

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: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS** N°: **70**
Bairro: **VILA WILLIAMS** Compl.: **SALA 6**
Municipio: **GARÇA** UF: **SP** CEP: **17400-000**
E-mail: **relmedico.hsl@ahbb.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO PRONTO ATENDIMENTO HOSPITALAR,
EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023 - R$ 1.100,00
TERMO DE FOMENTO 001/2018.
ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Item	Serviço	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	1.100,0000	1.100,00

Valor dos Serviços: **R$ 1.100,00**	Outros Valores: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 1.100,00**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 1.100,00**	Alíquota: **3,0000%**	Valor do ISS: **R$ 33,00**
PIS: 0,650% **R$ 7,15**	COFINS: 3,000% **R$ 33,00**	INSS: 0,000% **R$ 0,00**	IR: 1,500% **R$ 16,50**	CSLL: 1,000% **R$ 11,00**	Outras Retenções: **R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 147,95 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 35,75			**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**		**R$ 1.032,35**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **10/2023** Local do Recolhimento: **ESPÍRITO SANTO DO PINHAL/SP** Dt Competencia: **18/10/2023 13:27:32**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **8610102**
Observações:

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 18/10/2023 às 13:27:37

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: 172
Certificação
A348E-AAB6E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
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$ 1.032,35
DEBITO EM: 30/10/2023
==========
DOCUMENTO: 103054
AUTENTICACAO SISBB: A.729.4C9.441.4F1.B2E

000950

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000018 - 1

Autenticidade
THYG-P8TU

Data de Emissão
19/10/2023

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: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - R$ 5500,00- Termo de Fomento 001/2018 Órgão : Prefeitura Municipal de Garça 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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 918,50 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**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

HOSPITALAR

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0007
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: 30/10/2023
==========
DOCUMENTO: 103055
AUTENTICACAO SISBB: 1.168.67D.EF1.F92.791

000952

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
22

Código de Verificação de Autenticidade
94G7TFDZA

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/10/2023 às 14:48:38

Chave de Acesso
19586553XXWM9PN51Y6XDH807V87MK8H

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
48.792.554/0001-03		**2397722**	**000114498**	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Alame VICENTE BERTONE, 63		**ESTACAO VELHA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-354	**Garça-SP**	**(14) 99848-7176**	**ANAJULIAPARENTE@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 01/09/2023 a 30/09/2023 – R$ 6.600,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	6.600,00	R$ 6.600,00

*DADOS BANCARIOS:
BANCO 336 BANCO C6 S.A. AG: 0001 CC: 23313340-2
CNPJ: 48.792.554/0001-03
NOME: PARENTE CLINICA MEDICA LTDA

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$ 6.600,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.600,00**	**R$ 132,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.600,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PARENTE CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **22** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **94G7TFDZA**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
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: 23.313.340-2

FAVORECIDO: PARENTE CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 48.792.554/0001-03
VALOR: R$ 6.600,00
DEBITO EM: 30/10/2023
==========
DOCUMENTO: 103056
AUTENTICACAO SISBB: 0.022.3F9.A4F.F30.03F

000954

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	
202300000000077	
Data do Serviço	Código Verificador
18/10/2023	4c0957b58

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
18/10/2023	Exigível	Costa Rica/MS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70
Cidade: Garça | UF: SP | Fone: (67) 3532-5198 | CEP: 17400-000
Bairro: VILA WILLIAMS
CNPJ / CPF / NIF: 45.349.461/0009-60 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
E-mail: *****

Município de Prestação do Serviço

Costa Rica/MS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
- Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – 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	Não

Código do Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
5.500,00	110,00	0,00	0,00	110,00	0,00

Valor Total da NFS-e: 5.500,00 | **Valor Líquido da NFS-e**: 5.500,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$220,00; Est: R$0,00; Fed: R$739,75; Total Aprox: R$959,75. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 18/10/2023 às 16:16:52.
Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

2023000000000774c0957b5845744816000168

Recebi(emos) de	Número da NFS-e	Número de Controle do Município
SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	202300000000077	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Competência 18/10/2023	
___/___/____ Data — _____ Identificação e assinatura do recebedor	NFS-e 4c0957b58	

Consulta realizada em 18/10/2023 às 16:16:52.
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
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0014
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$ 5.500,00
DEBITO EM: 30/10/2023
==========
DOCUMENTO: 103057
AUTENTICACAO SISBB: 4.032.BDC.B67.12E.EBF

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
192

Código de Verificação de Autenticidade
BSYIA3G4S

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/10/2023 às 16:39:39

Chave de Acesso
1958783H8VJP03VF39DU3QGXSOOHZQ8N

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
29.415.625/0001-04		**2101918**	**000102256**	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua TAPAJOS, 51		**CASCATA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-158	**Garça-SP**	**(14) 3406-4918**	**SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – R$ 9.900,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	9.900,00	R$ 9.900,00

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-	**2,6874%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.900,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.900,00**	**R$ 266,05**	**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$ 9.900,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.331,55 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$228,69 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COMFORME LEI 123/06

RECEBI(EMOS) DE **REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **192** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BSYIA3G4S**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 26.599-3

FAVORECIDO: REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI
CPF/CNPJ: 29.415.625/0001-04
VALOR: R$ 9.900,00
DEBITO EM: 30/10/2023
==========
DOCUMENTO: 103058
AUTENTICACAO SISBB: 7.D4C.ACD.FF0.092.8CD

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
8

Código de Verificação de Autenticidade
BU6NLY712

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/10/2023 às 15:06:13

Chave de Acesso
1958667IBM64KHWTBDY2M88CG29AOIPH

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
51.817.825/0001-34		2443723	000116157	FRC MEDICINA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 437		FERRAROPOLIS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-080	Garça-SP	(14) 99853-5540	NANDA_RCARVALHO@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no dia 09/09/2023 - 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: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,00%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.200,00	R$ 44,00	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$ 2.200,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RECEBI(EMOS) DE **FRC MEDICINA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **8** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BU6NLY712**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
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: 59.958-1

FAVORECIDO: FRC MEDICINA LTDA
CPF/CNPJ: 51.817.825/0001-34
VALOR: R$ 2.200,00
DEBITO EM: 30/10/2023
==========
DOCUMENTO: 103059
AUTENTICACAO SISBB: E.202.50C.5F1.670.030

030960

-

VICTORIA CAJANGO XIMENES LTDA
RUA IVAI, Nro 2852 - VILA MARIN
CEP : 15501-470 - VOTUPORANGA - SP
e-mail :victoria240997@hotmail.com

Ins.Municipal: 13970600 CNPJ: 51.686.064/0001-29 I.E: -

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão	Data do Serviço	Situação da nota	Número de controle	
23/10/2023 - 15:07:36	23/10/2023	Emitida	2023/443106	Nota Eletrônica nº6 - 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: **GARCA-SP**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	alíquota
04.01	1	- Serviço médico prestado em transportes de pacientes internados do Hospital São Lucas| AHBB Rede Santa Casa, da cidade de Garça, no quantitativo de 2 transportes, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 R$ 600,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	600,00	600,00	0,00	2,01%

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:	600,00
Base de Cálculo do ISS:	600,00
Valor do ISS:	12,06
ISS retido na fonte:	**********
PIS:	**********
IRRF:	**********
CSLL:	**********
COFINS:	**********
Previdência Social:	**********
Valor Líquido na Nota:	600,00

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.

Orçamento Nº	Fatura Nº	Vencimento	AIDF Nº	Limite das notas (AIDF)
**********	**********	**********	2023/838	1 a 9999999

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação W2G3A7.R9H3S7.U7G3S4 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 1510A482B

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
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: 084 - SISPRIME DO BRASIL - COOPERATIVA DE
AGENCIA: 0038-8 - FOZ DO IGUAÇU
CONTA: 172.058-9

FAVORECIDO: VICTORIA CAJANGO XIMENES LTDA
CPF/CNPJ: 51.686.064/0001-29
VALOR: R$ 600,00
DEBITO EM: 30/10/2023
==========
DOCUMENTO: 103060
AUTENTICACAO SISBB: 4.5E3.32E.969.121.BCF

000962

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
9

Código de Verificação de Autenticidade
HNV4FT3WI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/10/2023 às 15:53:02

Chave de Acesso
1959235Y9IE5EX3GL3F8JR9WWXS27IBK

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
				19/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
51.817.825/0001-34		2443723	000116157	FRC MEDICINA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 437		FERRAROPOLIS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-080	Garça-SP	(14) 99853-5540	NANDA_RCARVALHO@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviço médico prestado em transporte de paciente internado do Hospital São Lucas|AHBB Rede Santa Casa, da cidade de Garça, no quantitativo de 1 transporte, no dia 06/09/2023 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	300,00	R$ 300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,00%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 300,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 300,00	R$ 6,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 300,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RECEBI(EMOS) DE **FRC MEDICINA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **9** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HNV4FT3WI**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0011
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: 59.958-1

FAVORECIDO: FRC MEDICINA LTDA
CPF/CNPJ: 51.817.825/0001-34
VALOR: R$ 300,00
DEBITO EM: 30/10/2023
==========
DOCUMENTO: 103061
AUTENTICACAO SISBB: D.53A.9FF.02F.3D3.077

030964

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA VENEZA

Secretaria Municipal de Finanças

AV VEREADOR FRANCISCO DA SILVA, N 72. FONE: (62) 3356-1120

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

NÚMERO DA NOTA:	00023
SÉRIE:	ELETRÔNICA
DATA:	25/10/2023
PÁGINA:	1 de 1
HORA DE EMISSÃO:	15:41:59

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NOME FANTASIA:	ULIAN MED SERVICOS HOSPITALARES	**INSC. MUN.:**	904352808
CPF/CNPJ:	49.636.104/0001-86	**FONE:**	000000000000
RAZÃO SOCIAL:	ULIAN MED SERVICOS HOSPITALARES LTDA	**CEP:**	75.470-000
ENDEREÇO:	AV VEREADOR JOSE FRANCISCO DA SILVA, N 0		
BAIRRO:	CENTRO	**MUNICÍPIO:**	NOVA VENEZA - GO
CLASSIFICAÇÃO:	EMPRESA INDIVIDUAL DE	**REGIME TRIB.:**	SIMPLES NACIONAL

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**CEI:**	
CPF/CNPJ:	45.349.461/0009-60	**INSC. MUN.:**	
ENDEREÇO:	RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, N 70 - SALA 6	**INSC. EST.:**	
BAIRRO:	VILA WILLIAMS	**CEP:**	17.402-064
MUNICÍPIO:	GARÇA - SP		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Alíq.	ISS	Valor Total
1,0000	4.03	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTES DE PACIENTES INTERNADOS NO HOSPITAL SÃO LUCAS/AHBB REDE SANTA CASA, DA CIDADE DE GARÇA, NO QUANTITATIVO DE 1 TRANSPORTE, NO PERÍODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023 - R$ 300,00 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.	R$ 300,00	R$ 0,00	R$ 0,00	2,00%	R$ 6,00	R$ 300,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	**R$300,00**
VALOR LÍQUIDO	**R$300,00**

RETENÇÕES FEDERAIS			CÁLCULO DO IMPOSTO					
PIS	R$	0,00	+ VALOR DO SERVIÇO	R$	300,00	= BASE DE CÁLCULO	R$	300,00
COFINS	R$	0,00	- DESCONTO CONDICIONADO	R$	0,00	**- ISS DEVIDO**	R$	**6,00**
CSLL	R$	0,00	- DESCONTO INCONDICIONADO	R$	0,00			
INSS	R$	0,00	- DEDUÇÃO	R$	0,00			
IR	R$	0,00	- RETENÇÕES FEDERAIS	R$	0,00			
			- OUTRAS RETENÇÕES	R$	0,00			

COD. DE VERIFICAÇÃO
63BC-6E42

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:	GARÇA - SP
IMPOSTO DEVIDO EM:	NOVA VENEZA - GO

DESCRIÇÃO DOS ITENS DE SERVIÇO

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

DESCRIÇÃO DOS CNAES

8610101 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DADOS BANCÁRIOS

AGÊNCIA 0001 - CONTA 40861396-0
BANCO 0260 - NU PAGAMENTOS S.A - INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

• A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada em:novaveneza.megasoftservicos.com.br

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.58[illegible]
Relacionamento [illegible]

HOSPITALAR

030965

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0008
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: 40.861.396-0

FAVORECIDO: ULIAN MED SERVICOS HOSPITALARES LTD
CPF/CNPJ: 49.636.104/0001-86
VALOR: R$ 300,00
DEBITO EM: 30/10/2023
==========
DOCUMENTO: 103062
AUTENTICACAO SISBB: 5.F63.B43.29F.377.EC4

000966

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
2023/12

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 65328884 Nº NFS-e: 2023/12	Data de Emissão: 20/10/2023 11:02:44 Data Emissão RPS:

Dados do Prestador

Razão Social: CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA
Nome Fantasia: CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA
CNPJ: 41.056.712/0001-00 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 1902
Endereço: Rua OLIVEIRA DORNELAS, 283, APT 4 SALA 2, CENTRO, Cep:38779000, BRASILANDIA DE MINAS - MG
Telefone: (12) 9680-6161 E-mail: dralexandresaggioro@hotmail.com
Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Não optante Regime Especial: Nenhum

Dados do Tomador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Insc. Estadual: Insc. Municipal:
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, VILA WILLIAMS - CEP 17.400-000 - GARCA - SP Tel: (14) 3407-5066
E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados em transportes de pacientes internados no Hospital São Lucas|AHBB Rede Santa Casa, da cidade de Garça, no quantitativo de 1 transporte, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – R$ 300,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Observações

DADOS BANCARIO:
Banco Sicoob
Ag 3135
CC 16.699-5
Clínica Médica Luccale
CNPJ: 41.056.712/0001-00

A Contratante fica dispensada de efetuar a retenção do INSS de acordo com artigo 120, conforme IN 2110/2022, ART 115, III, § 2°.

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza
04.01 - Medicina e biomedicina.

Código CNAE	ISSQN Retido	Local Prestação dos Serviços	Local de Incidência ISSQN
8630503	Não	3516705 - GARCA - SP	3108552 - BRASILANDIA DE MINAS - MG

Retenções Federais

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	OUTRAS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços	Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Base de Calculo
R$ 300,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 300,00
Alíquota	**Valor do ISSQN**	**Valor Total**	**Valor Líquido**	
2.00	R$ 6,00	R$ 300,00	**R$ 300,00**	

HOSPITALAR

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0014
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 - SICOOB CREDIPINHO
CONTA: 16.699-5

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA
CPF/CNPJ: 41.056.712/0001-00
VALOR: R$ 300,00
DEBITO EM: 30/10/2023
==========
DOCUMENTO: 103063
AUTENTICACAO SISBB: 0.CF2.8FA.2A5.D6B.107

000968

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: 221

Dados do Prestador de Serviço

Irmaos Almeida Servicos Medicos Ltda
Rua Campos Salles,920 APT 42 - Centro
CEP 14015-110 - Fone: (16)9741-7377 - Ribeirão Preto/ SP
leonardoalmeidaortop@gmail.com
Inscrição Municipal 20123978 - CPF/CNPJ 39.283.795/0001-28

Data de Geração da NFS-e: **19/10/2023 13:30:52**
Data de Competência/Emissão: **19/10/2023**
Cód. de Autenticidade: **957529C9B**
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
Ribeirão Preto - 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 em transportes de pacientes internados no Hospital São Lucas|AHBB Rede Santa Casa, da cidade de Garça, no quantitativo de 1 transporte no período de 01/09/2023 a 30/09/2023

Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

A empresa IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA, com sede na Rua CAMPOS SALLES, 920 - RIBEIRÃO PRETO / SP - CEP. 14015-110, inscrita no CNPJ sob o nº 39.283.795/0001-28 na qualidade de contratada, neste ato representada pelo Sr. Leonardo Lima de Almeida portador do CPF nº 365.298.588-57 e Sra. Victoria Lima de Almeida portadora do CPF nº 399.671.018-65, observando o Artigo 120, Inciso III §2 da Instrução Normativa RFB nº 971 de 13 de novembro de 2009, vem declarar que IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA, para fins de dispensa da retenção de INSS:
a) - a contratada não possui empregados, e o serviço for prestado pessoalmente pelo titular ou sócio;
b) - a contratação envolve somente serviços profissionais relativos ao exercício de profissão regulamentada por legislação federal, ou serviços de treinamento e ensino definidos no inciso X do art. 118, e foi prestados pessoalmente pelo sócio, sem o concurso de empregados ou de outros contribuintes individuais.

Valor aproximado dos tributos R$ 50,10 (Fonte IBPT: 16,70%).

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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$ 300,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 300,00		R$ 6,03	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$ **300,00**
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
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0007
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: 8.614.540-1

FAVORECIDO: IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ: 39.283.795/0001-28
VALOR: R$ 300,00
DEBITO EM: 30/10/2023
==========
DOCUMENTO: 103064
AUTENTICACAO SISBB: E.2F4.4EB.14F.077.2BE

000970

Governo do Distrito Federal
Secretaria de Estado de Fazenda do Distrito Federal
Fone: () - 156 - Opção 3 - www.sefaz.df.gov.br

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 11

Dados do Prestador de Serviço

MCFS SERVICOS MEDICOS LTDA
MCFS SERVICOS MEDICOS
RIACHO FUNDO I QN 5 CJ 11 LT 21 S/N , - RIACHO FUNDO I
CEP 71805-411 - Brasília/ DF
mcfeitosaltda@gmail.com
Inscrição Municipal 0823659400162 - CPF/CNPJ 51.595.850/0001-10

Data de Geração da NFS-e: **19/10/2023 16:08:27**
Data de Competência/Emissão: **19/10/2023**
Cód. de Autenticidade: **C550C7792**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Brasília - Distrito Federal	Brasília - Distrito Federal

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60 **IM :**
Razão Social : Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Endereço : Rua Doutor Orlando Thiago Santos **Número :** 70
Complemento : **Bairro :** Williams
CEP : 17402-064 **Cidade/UF :** Garça/ SP
Telefone : (14)3407-5066 **E-mail :**

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

- Serviços médicos prestados em transportes de pacientes internados no Hospital São Lucas|AHBB Rede Santa Casa, da cidade de Garça, no quantitativo de 1 transporte, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – R$ 300,00 - 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
401 - 4.01 - Medicina e biomedicina. -					2,00	401		8630503
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo			Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 300,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 300,00			R$ 6,00	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL		Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00		R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **300,00**

Construção Civil	**Cód. Obra :**	**Art. :**

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://df.issnetonline.com.br/online/Login/Login.aspx

ISS.NET - Sistema Nota Control® • www.notacontrol.com.br

HOSPITALAR

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
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: 87.028.585-1

FAVORECIDO: MCFS SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 51.595.850/0001-10
VALOR: R$ 300,00
DEBITO EM: 30/10/2023
==========
DOCUMENTO: 103065
AUTENTICACAO SISBB: D.285.C34.9D9.605.DD8

000972

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000754 - 1

Autenticidade
GHS9-UM50

Data de Emissão
23/10/2023

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: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na realização de exames de imagem complementares (ecocardiograma)

Exames dos pacientes: Maria de Lourdes e Roberval Trevizan

RETENÇÕES:
PIS ----------0,65% ---- R$ 4,55
COFINS ---- 3,00% ----- R$ 21,00
CSLL -------- 1,00% ----- R$ 7,00
IR ----------1,5% -------R$ 10,50
TOTAL DAS RETENÇÕES --- R$ 43,05
VALOR LIQUIDO DA NOTA FISCAL ---- R$ 656,95

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	**10,50**	**4,55**	**21,00**	**7,00**

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	**700,00**	**3,0000%**	**21,00**	**700,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 656,95

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
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$ 656,95
DEBITO EM: 30/10/2023
==========
DOCUMENTO: 103066
AUTENTICACAO SISBB: 2.0C6.4BE.2B9.539.B66

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
195
Código de Verificação de Autenticidade
NIGTM0XQT
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/10/2023 às 22:04:13
Chave de Acesso
1960043OLJ536VU398F50EWT8P312ERC

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.431.740/0001-43		**2308421**	**000111122**	MEDICINA FIGUEIREDO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
PRAÇA DR HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 178		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-001	**Garça-SP**	**0000000000**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviço médico prestado em procedimento de Traqueostomia, para paciente internado E.G.P. na data de 01/09/2023 À 30/09/2023 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: **04.01**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.			**3,00%**	**0000040000001**	**8630501**		

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$ 72,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (2.400,00 x 0,65%)	COFINS (2.400,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.400,00 x 1,50%)	CSLL (2.400,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 15,60	**R$ 72,00**	**R$ 0,00**	**R$ 36,00**	**R$ 24,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.252,40 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MEDICINA FIGUEIREDO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **195** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NIGTM0XQT**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.18
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: 4540-3 - PA CENTRAL MARILIA SP
CONTA: 13.002.621-4

FAVORECIDO: MEDICINA FIGUEIREDO LTDA
CPF/CNPJ: 30.431.740/0001-43
VALOR: R$ 2.252,40
DEBITO EM: 30/10/2023
==========
DOCUMENTO: 103067
AUTENTICACAO SISBB: 2.187.94A.9D7.3EE.601

000976

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001235 - 1

Autenticidade
MT0A-X0JW

Data de Emissão
25/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 **IM:** 52762 **IE:** **Fone:** 0148135001
End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em cirurgias eletivas na especialidade de urologia, no quantitativo de 8 cirurgias no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - R$ 3.760,00 - 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	**56,40**	**24,44**	**112,80**	**37,60**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**3.760,00**	**3,0000%**	**112,80**	**3.760,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 3.528,76

HOSPITALAR

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.18
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: 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$ 3.528,76
DEBITO EM: 30/10/2023
==========
DOCUMENTO: 103068
AUTENTICACAO SISBB: 6.AFE.13E.1C7.D5C.EC1

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2104

Código de Verificação de Autenticidade
Y1XPWGTLW

Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/10/2023 às 10:28:06

Chave de Acesso
196118748JICUZEA2WZXQVIE5XKIWC0O

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				24/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.810.528/0001-30		1811312	000016087	CLINICA MEDICA HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168	SALA 01	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	Garça-SP	0034075063	contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em ultrassom de mama, no quantitativo de 10, período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - R$ 700,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	700,00	R$ 700,00
1,00	UN	Serviços médicos prestados em mamografias, no quantitativo de 52, período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - R$ 780,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	780,00	R$ 780,00

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$ 1.480,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.480,00	R$ 44,40	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.480,00 x 0,65%)	COFINS (1.480,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.480,00 x 1,50%)	CSLL (1.480,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 9,62	R$ 44,40	R$ 0,00	R$ 22,20	R$ 14,80	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.388,98

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$199,06 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$39,81

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2104** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Y1XPWGTLW**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:18
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130007603022010081921024895200000138898
BENEFICIARIO:
CLINICA MEDICA HANZE LTDA
NOME FANTASIA:
CLINICA MEDICA HANZE LTDA
CNPJ: 14.810.528/0001-30
BENEFICIARIO FINAL:
CLINICA MEDICA HANZE LTDA
CNPJ: 14.810.528/0001-30
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	103.069
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.388,98
VALOR COBRADO	1.388,98

==========

NR.AUTENTICACAO 9.764.E62.A23.FE6.BDA

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
789

Código de Verificação de Autenticidade
RB1B0S9MF

Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/10/2023 às 11:27:11

Chave de Acesso
1961271AVIY8NYOX7H7PHDTPAR7EL5P7

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				24/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.154.578/0001-19		1714609	000015360	CLINICA MIRANDA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua LUIZ ANTONIO, 371		WILLIAMS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-012	Garça-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em cirurgias eletivas na especialidade de ginecologia e obstetrícia, no quantitativo de 5 cirurgias no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - R$ 1.593,75 - Termo de fomento 001/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.593,75	R$ 1.593,75

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$ 1.593,75	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.593,75	R$ 47,81	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.593,75 x 0,65%)	COFINS (1.593,75 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.593,75 x 1,50%)	CSLL (1.593,75 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 10,36	R$ 47,81	R$ 0,00	R$ 23,91	R$ 15,94	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.495,73

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$214,36 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$42,87

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **789** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RB1B0S9MF**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

HOSPITALAR

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:18
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130001713022010188621063295200000149573
BENEFICIARIO:
CLINICA MIRANDA LTDA
NOME FANTASIA:
CLINICA MIRANDA LTDA
CNPJ: 11.154.578/0001-19
BENEFICIARIO FINAL:
CLINICA MIRANDA LTDA
CNPJ: 11.154.578/0001-19
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	103.070
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.495,73
VALOR COBRADO	1.495,73

==========

NR.AUTENTICACAO 4.492.696.4D6.7CF.92E

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000982

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
1000173
Data e Hora Emissão
24/10/2023 13:17:54
Código Verificação
1IBJVR6H

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 NA ESPECIALIDADE DE INFECTOLOGIA NO PERÍODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023 - R$ 2.720,00 - 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**	10/2023

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

NOTA SIMPLIFICADA

24/10/2023
1.0.0

HOSPITALAR

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0014
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: 30/10/2023
==========
DOCUMENTO: 103071
AUTENTICACAO SISBB: C.597.8C9.3B3.ABF.688

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Município de Duartina

Município de Duartina

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
837

Código de Verificação de Autenticidade
2FE4O8GM9

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/10/2023 às 20:42:34

Chave de Acesso
1167773N7J7TMXV4W6YWBQ9JWQ1KYZ6V

Para certificação da autenticidade acesse http://186.224.0.35:5661/isswebl, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		DUARTINA-SP	DUARTINA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
29.621.007/0001-02		5559/2018	000023080	ROCHA & TOLEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA=ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA SÃO PAULO, 572	SALA 03	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17470-041	Duartina-SP		tamy_ferreiradarocha@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	sala 06	Williams

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	GARCA - SP	3516705	16 33748438	gestaocorpoclinico@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM DERMATOLOGIA - REF AO PERIODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023 - NO TOTAL DE 30 PEQUENAS CIRURGIAS - NO VALOR DE R$ 3.250,80 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	3.250,8000	R$ 3.250,80

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$ 3.250,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.250,80	R$ 65,34	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$ 3.250,80

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$437,23 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$75,09

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL LC 123/2006

RECEBI(EMOS) DE **ROCHA & TOLEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA=ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **837** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2FE4O8GM9**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0011
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: 0396-4 - DUARTINA
CONTA: 13.001.062-7

FAVORECIDO: ROCHA E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ: 29.621.007/0001-02
VALOR: R$ 3.250,80
DEBITO EM: 30/10/2023
==========
DOCUMENTO: 103072
AUTENTICACAO SISBB: 7.220.E0B.095.101.A23

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			
200.81835.43-9	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua ANGELO ROSSATO, 494				JOAO SERAPIAO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.402-644	0030693 - 00317 / SP	378.359.828-11
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
24/05/1991	SANDRA REGINA ALVES DE MEDEIROS DO NASCIMENTO			

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
2.596,46	05/01/2022	23/10/2023	23/10/2023	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 23/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.281,21	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade 30%	R$ 501,34	55 Adic. Noturno 85,00 horas 40,00%	R$ 369,32
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 10/12 avos	R$ 2.098,86	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 10/12 avos	R$ 2.098,86	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 699,62
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$ 195,52				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 7.244,73**

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$ 191,46	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 169,09
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 360,55**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 6.884,18**

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 200.81835.43-9	11 Nome MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO		
17 CTPS (nº, série, UF) 0030693 - 00317 / SP	18 CPF 378.359.828-11	19 Data de Nascimento 24/05/1991	20 Nome da Mãe SANDRA REGINA ALVES DE MEDEIROS DO NASCIMENTO

CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 05/01/2022	25 Data do Aviso Prévio 23/10/2023	26 Data de Afastamento 23/10/2023	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 legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____de_____de_____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

"Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação."

Garça, 14 de Novembro de 2023

Ana Paula da Silva
RG 51.979.204-0
Assistente de RH

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

10/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.04.51

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: 01/11/2023
VALOR: 6.884,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.DD7.237.7D7.368.4AF

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
5917

Código de Verificação de Autenticidade
JISFFKN55

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/10/2023 às 10:55:43

Chave de Acesso
1960302GV920J4UOBL2BEQ5GU960QG5U

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.906.589/0001-94		001880413	000016643	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441		WILLIAMS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-002	Garça-SP	(14) 3406-5179	diaglab@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais periódicos referentes a UTI, no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 - Termo de Fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	69,15	R$ 69,15

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$ 69,15	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 69,15	R$ 1,38	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$ 69,15

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$9,30 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$1,86

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5917** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JISFFKN55**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

Sarha Alfaro Miranda de Andrad
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 0116243/SP

U.T.I.

Relação de Exames

000990

☆

Exames solicitados no período de 01/09/2023 00:00 a 30/09/2023 23:59 do(s) Convênio(s): AHBB Periódicos - Média Complexidade,AHBB Periódicos - UTI,AHBB Periódicos - HSL

☐ **Relatório Sintético**

Convênio: **102 - AHBB Periódicos - UTI**

Guia: 391781	**Ana Clara da Fonseca Spadim dos Santos** Nascimento em **28/05/1998**	Emissão em **09/09/2023 08:02** Retorno em **13/09/2023 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **09/09/2023 08:07**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **09/09/2023 08:08**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **09/09/2023 08:08**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **09/09/2023 08:08**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Total Convênio: **1 guia, 4 exames e 1 paciente**	Descontos: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**

Convênio: **147 - AHBB Periódicos - Média Complexidade**

Guia: 392293	**Marcela Torres Fachini** Nascimento em **20/02/1999**	Emissão em **12/09/2023 13:26** Retorno em **14/09/2023 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **12/09/2023 13:27**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **12/09/2023 13:27**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **12/09/2023 13:27**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **12/09/2023 13:27**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 393310	**Josimara Medina Bento** Nascimento em **29/06/1992**	Emissão em **18/09/2023 09:34** Retorno em **20/09/2023 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **18/09/2023 09:35**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **18/09/2023 09:35**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **18/09/2023 09:35**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **18/09/2023 09:37**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 394461	**Maralize Simião Leonel Marques** Nascimento em **09/05/1980**	Emissão em **25/09/2023 07:32** Retorno em **27/09/2023 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **25/09/2023 07:32**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **25/09/2023 07:32**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **25/09/2023 07:32**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **25/09/2023 07:32**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**

Guia: 395656	**Barbara da Silva Pessoa** Nascimento em **13/07/1994**	Emissão em **30/09/2023 10:51** Retorno em **04/10/2023 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **30/09/2023 10:52**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **30/09/2023 10:52**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **30/09/2023 10:52**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **30/09/2023 10:52**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Total Convênio: **4 guias, 16 exames e 4 pacientes**	Descontos: **R$ 0,00**	**R$ 276,60**

Convênio: **148 - AHBB Periódicos - HSL**

Guia: 391371	**Oziel Henrique dos Santos** Nascimento em **16/10/1991**	Emissão em **06/09/2023 07:36** Retorno em **11/09/2023 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **06/09/2023 07:36**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **06/09/2023 07:36**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **06/09/2023 07:36**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **06/09/2023 07:36**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 391663	**Patricia Hage de Carvalho** Nascimento em **04/06/1974**	Emissão em **08/09/2023 08:26** Retorno em **12/09/2023 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **08/09/2023 08:26**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **08/09/2023 08:26**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **08/09/2023 08:26**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **08/09/2023 08:26**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 391737	**Denise Botelho Andrietta** Nascimento em **05/05/1983**	Emissão em **08/09/2023 16:38** Retorno em **12/09/2023 17:00**
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **08/09/2023 16:39**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **08/09/2023 16:39**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **08/09/2023 16:39**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **08/09/2023 16:39**	Preço: R$ 13,50
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 392246	**Graziele Segura de Jesus** Nascimento em **19/01/1995**	Emissão em **12/09/2023 10:35** Retorno em **14/09/2023 17:00**
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **12/09/2023 10:35**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **12/09/2023 10:36**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **12/09/2023 10:36**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **12/09/2023 10:36**	Preço: R$ 13,50
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**

Guia: 392514	**Ailton Felix Junior** Nascimento em **28/06/1998**	Emissão em **13/09/2023 12:00** Retorno em **15/09/2023 17:00** 000992
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **13/09/2023 12:00**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **13/09/2023 12:01**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **13/09/2023 12:01**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **13/09/2023 12:01**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 393360	**Gabriel de Alcantara Oliveira** Nascimento em **10/08/1995**	Emissão em **18/09/2023 15:21** Retorno em **20/09/2023 17:00**
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **18/09/2023 15:22**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **18/09/2023 15:22**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **18/09/2023 15:22**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **18/09/2023 15:22**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 393421	**Simone Maria Teixeira Monteiro** Nascimento em **23/03/1984**	Emissão em **19/09/2023 07:24** Retorno em **21/09/2023 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **19/09/2023 07:25**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **19/09/2023 07:25**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **19/09/2023 07:25**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **19/09/2023 07:25**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 393508	**Mariana Taisa Marcondes do Carmo** Nascimento em **02/10/1996**	Emissão em **19/09/2023 09:31** Retorno em **21/09/2023 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **19/09/2023 09:31**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **19/09/2023 09:31**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **19/09/2023 09:31**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **19/09/2023 09:31**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **52 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Total Convênio: **8 guias, 32 exames e 8 pacientes**		**R$ 553,20**
	Descontos: **R$ 0,00**	
Total Geral: **13 guias, 52 exames e 13 pacientes**		**R$ 898,95**
	Descontos: **R$ 0,00**	

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:18
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130024373022310081181058295200000006915
BENEFICIARIO:
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD
NOME FANTASIA:
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD
CNPJ: 17.906.589/0001-94
BENEFICIARIO FINAL:
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD
CNPJ: 17.906.589/0001-94
PAGADOR:
ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	103.101
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	31/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	69,15
VALOR COBRADO	69,15

NR.AUTENTICACAO F.136.3D9.161.CBB.F2C

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
5912

Código de Verificação de Autenticidade
9G76UV824

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/10/2023 às 10:21:33

Chave de Acesso
1960220FTPUAFIRSYZBHO0RH60PEU5OP

Criada em substituição à NFS-e 5910

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.906.589/0001-94		**001880413**	**000016643**	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-002	**Garça-SP**	**(14) 3406-5179**	**diaglab@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais referentes UTI Geral no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 - Termo de Fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	8.800,00	R$ 8.800,00

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,	**4,8066%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 8.800,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.800,00**	**R$ 422,98**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 8.800,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.183,60 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$236,72

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5912** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9G76UV824**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____		Rogério Aparecido Rosalino Líder de Faturamento RG: 42.442.926-3

U.T.I.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:18
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130023803022510081181017395200000880000
BENEFICIARIO:
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD
NOME FANTASIA:
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD
CNPJ: 17.906.589/0001-94
BENEFICIARIO FINAL:
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD
CNPJ: 17.906.589/0001-94
PAGADOR:
ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 103.102
DATA DE VENCIMENTO 31/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 31/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 8.800,00
VALOR COBRADO 8.800,00
==========
NR.AUTENTICACAO 6.CC5.243.55E.7DF.1A7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFSe Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

000996

Chave de Acesso da NFS-e
35167052224426361000162000000000000823102887312502

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
8	03/10/2023	04/10/2023 15:04:26
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
15	900	04/10/2023 15:04:26

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
24.426.361/0001-62	-	-

Nome / Nome Empresarial
FERNANDO LUIZ ROBERTO 20023315881

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
LUIZ BRUNELLI, 29	Garça - SP	17400-000

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.349.461/0009-60	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
R PRESIDENTE KENNEDY, 70, SALA 6	Garça - SP	17402-054

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.05.01 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário,...	-	Garça - SP	-

Descrição do Serviço
MÃO DE OBRA DE MANUTENÇÃO DE UM FILTRO DE AR COMPRIMIDO

TERMO DE FOMENTO
001/2018 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Garça - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 307,90	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 307,90	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 307,90**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.18
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.003.288-4

FAVORECIDO: FERNANDO LUIZ ROBERTO 20023315881
CPF/CNPJ: 24.426.361/0001-62
VALOR: R$ 307,90
DEBITO EM: 31/10/2023
==========
DOCUMENTO: 103103
AUTENTICACAO SISBB: 9.F33.A9F.77A.2CB.706

000998

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000002702 - 1

Autenticidade
H1OP-PCH5

Data de Emissão
23/10/2023

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: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados em exames de anatomia patológica no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - 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$ 72,40 - 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	448,58	5,0000%	22,42	448,58

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 448,58

Erika Cassiano de Oliveira
RG: 33.814.826-7
Auxiliar de Faturamento

HOSPITALAR

Relação de Exames à Pagar

01/08/2023 à 30/09/2023

Exame	Requisição	Paciente	Código	Qtde	Valor Total
Procedência: AHBB					
Categoria:		**SUS EXTERNO**			
B8741	12/09/2023	SERGIO ROBERTO LAURIS			RR$ 81,56
B9111	21/09/2023	JOSE DE OLIVEIRA LUCENA			RR$ 81,56
					RR$ 163,12
Categoria:		**SUS INTERNO**			
B8418	31/08/2023	FABIANA DA SILVA DOS SANTOS			RR$ 81,56
B8573	05/09/2023	SUELI REGINA PERIERA CARDOSO DA SILVA			RR$ 40,78
B8340	30/08/2023	ZENE FAUSTINO DE MORAES			RR$ 40,78
B8572	05/09/2023	WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO			RR$ 81,56
B8574	05/09/2023	NEUZA REGINA ALVES BARBOSA			RR$ 40,78
					RR$ 285,46
					RR$ 448,58

Rogério Aparecido Rosalino
Líder de Faturamento
RG: [illegible]

Chave pix CNPJ 29.746.834/0001-22 - Enviar comprovante para 14 996008748 05/10/2023

001000

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

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$ 448,58
DEBITO EM: 31/10/2023

==========

DOCUMENTO: 103104
AUTENTICACAO SISBB: C.E7A.09A.963.D3C.D69

001001

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001616 - 1

Autenticidade
UHG9-7NJD

Data de Emissão
27/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA
CPF/CNPJ: 28.257.412/0001-20 **IM:** 71528 **IE:** **Fone:** 1434132794
End: : JULIO DE MESQUITA R,65 - CEP: 17515230
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** prolifepatologiaadm@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados em exames de anatomia patológica no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - 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
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	**31,80**	**13,78**	**63,62**	**21,20**

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	**2.120,56**	**3,0000%**	**63,61**	**2.120,56**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.990,16

Erika Cassiano de Oliveira
RG: 33.814.826-7
Auxiliar de Faturamento

HOSPITALAR

PRO LIFE - Patologia Diagnóstica

Laudos de Anatomia Patológica - Todos

Procedência: AHBB - GARÇA

Período: 01/09/2023 a 30/09/2023

Laudo	Registro	Paciente	Ex	Qtde	Material(is)	Valor R$
SUS EXTERNO						
PLB 8077 / 2023	05/09/2023	JOSIMAR BENTO DA SILVA	AN	1	APÊNDICE CECAL	40,78
PLB 8100 / 2023	05/09/2023	ROSA DE LOURDES DURO VARQUES	AN	1	LESÃO DE PELE DE BRAÇO ESQ	40,78
PLB 8103 / 2023	05/09/2023	FABIO GARCIA DOS SANTOS	AN	1	BIÓPSIA DE PELE NASAL	40,78
PLB 8105 / 2023	05/09/2023	PIEDADE MARIA INGLES FERNANDES	AN	1	LESÃO DE PELE DE REGIÃO PE	40,78
PLB 8108 / 2023	05/09/2023	CONCEICAO APARECIDA DE LIMA	AN	1	LESÃO DE PELE DE REGIÃO CE	40,78
PLB 8110 / 2023	05/09/2023	GLORIA DE FATIMA MENOSSI DA SILVA	AN	2	LESÕES DE PELE	81,56
PLB 8281 / 2023	12/09/2023	LEONILDES SIQUERI ALVES	AN	2	PÓLIPOS DE FUNDO E CORPO G	81,56
PLB 8287 / 2023	12/09/2023	AMANDA GABRIELA GARCIA	AN	1	CURETAGEM UTERINA	40,78
PLB 8288 / 2023	12/09/2023	PRISCILA GOMES DE SOUZA LOUREIR	AN	1	CURETAGEM UTERINA	40,78
PLB 8289 / 2023	12/09/2023	MARIA EDUARDA RIBEIRO IZIDORO	AN	1	CURETAGEM UTERINA	40,78
PLB 8290 / 2023	12/09/2023	ANTONIA MORENO SOARES	AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78
PLB 8293 / 2023	12/09/2023	FRANCISCO ASSIS DE OLIVEIRA	AN	1	LESÃO DE PELE DE BRAÇO ESQ	40,78
PLB 8294 / 2023	12/09/2023	APARECIDO DONIZETE DA SILVA	AN	1	BIÓPSIA DE LESÃO DE PELE PE	40,78
PLB 8335 / 2023	12/09/2023	JOAQUIM BRITO DA SILVA	AN	1	LESÃO DE PELE FRONTAL	40,78
			AN	1	LESÃO DE PELE DE REGIÃO SUL	40,78
PLB 8336 / 2023	12/09/2023	ANTONIO PALUDINE	AN	1	BIÓPSIA DE LESÃO DE PELE DE	40,78
			AN	1	BIÓPSIA DE LESÃO DE PELE NA	40,78
PLB 8378 / 2023	14/09/2023	EMILY VITORIA FERNANDES XAVIER	AN	1	FETO	40,78
PLB 8380 / 2023	14/09/2023	MARIA MADALENA MENDES PORFIRIO	AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78
PLB 8381 / 2023	14/09/2023	ROSELI TEREZINHA ALVES DA MOTA	AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78
PLB 8551 / 2023	19/09/2023	EMILY VITORIA FERNANDES XAVIER	AN	1	RESTOS PLACENTÁRIOS	40,78
PLB 8552 / 2023	19/09/2023	VIVIANE SOARES MARTA	AN	1	CURETAGEM UTERINA	40,78
PLB 8555 / 2023	19/09/2023	DOUGLAS DARTAGNAN MARQUEZINE	AN	1	APÊNDICE CECAL	40,78
PLB 8570 / 2023	19/09/2023	KARINA APARECIDA DE SOUZA	AN	1	LESÃO DE PELE DE BRAÇO DIR	40,78
PLB 8571 / 2023	19/09/2023	SANDRA ZULMIRA	AN	1	LESÃO DE PELE DE AXILA ESQU	40,78
PLB 8572 / 2023	19/09/2023	JOSE TEIXEIRA	AN	1	BIÓPSIA DE PELE MALAR DIREIT	40,78
PLB 8595 / 2023	19/09/2023	AMARY DA SILVA ROCHA	AN	1	LESÃO DE PELE PRÉ-AURICULA	40,78
PLB 8596 / 2023	19/09/2023	DIRCE BORGES DE ALMEIDA	AN	1	LESÃO DE PELE DE PÉ DIREITO	40,78
PLB 8601 / 2023	19/09/2023	JOSE JORDAO	AN	1	LESÃO DE PELE MANDIBULAR E	40,78
			AN	1	LESÃO DE PELE DE COURO CAB	40,78
PLB 8606 / 2023	21/09/2023	ELISANGELA FRANCA ZIMMERMANN	AN	1	BIÓPSIAS DE COLO UTERINO	40,78
PLB 8635 / 2023	21/09/2023	GIOVANA ANTUNES CARNEIRO	AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78
			AN	1	LINFONODO PERICÍSTICO	40,78
PLB 8636 / 2023	21/09/2023	CLAUDETE AGOSTINHO	AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78
PLB 8795 / 2023	26/09/2023	SANDRA APARECIDA CARQUEJEIRO	AN	1	APÊNDICE CECAL	40,78
PLB 8833 / 2023	26/09/2023	ELIZA MARIO SANTOS VIDO	AN	1	OVÁRIO DIREITO	40,78
PLB 8834 / 2023	26/09/2023	ANA KESSILIN SOARES	AN	1	CISTO DE OVÁRIO ROTO	40,78
PLB 8836 / 2023	26/09/2023	MARIZA QUINTINO PADILHA DE MORAE	AN	1	CORPO UTERINO	40,78
			AN	1	ESTRUTURA CÍSTICA	40,78
PLB 8866 / 2023	28/09/2023	FLORINDA M DE OLIVEIRA BATISTA	AN	1	BIÓPSIA DE PELE DE PERNA DIR	40,78
PLB 8867 / 2023	28/09/2023	JOSE ANTONIO DA SILVA	AN	1	LESÃO DE PELE DE DORSO DIR	40,78
PLB 8868 / 2023	28/09/2023	LUIZ CARLOS ROCHA	AN	1	LESÃO DE PELE DE PUNHO ESQ	40,78
PLB 8869 / 2023	28/09/2023	MARIA JOSE BRITO	AN	1	LESÃO DE PELE MANDIBULAR À	40,78

Laudo	Registro	Paciente	Ex	Qtde	Material(is)	Valor R$
PLB 8869 / 2023	28/09/2023	MARIA JOSE BRITO	AN	1	LESÃO DE PELE DE MÃO DIREIT	40,78
PLB 8870 / 2023	28/09/2023	LUIZ ANTONIO MARTINS	AN	1	LESÃO DE PELE DE ANTEBRAÇ	40,78
			AN	1	LESÃO DE PELE ESCAPULAR ES	40,78
			AN	1	LESÃO DE PELE MANDIBULAR E	40,78
PLB 8871 / 2023	28/09/2023	MONICA LUIZA B FERREIRA	AN	1	LESÃO DE PELE DE BRAÇO ESQ	40,78
PLB 8872 / 2023	28/09/2023	MARIA ODETE BANHARA GUIMARAES	AN	1	LESÃO DE PELE MADIBULAR DIR	40,78
PLB 8936 / 2023	28/09/2023	JOSE AUGUSTO MICHEL	AN	1	LESÃO DE PARTES MOLES	40,78
				52		2.120,56

TOTAL AHBB - GARÇA: **2.120,56**

Rogério Aparecido Rosalino
Líder de Faturamento
RG: 42.442.926-3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0008
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: 084 - SISPRIME DO BRASIL - COOPERATIVA DE
AGENCIA: 0017-5 - MARILIA
CONTA: 93.632-4

FAVORECIDO: PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA
CPF/CNPJ: 28.257.412/0001-20
VALOR: R$ 1.990,16
DEBITO EM: 31/10/2023
==========
DOCUMENTO: 103105
AUTENTICACAO SISBB: B.0FD.F05.A92.B5A.584

RECEBEMOS DE HEALTH QUALITY IND E COM LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000148717
SÉRIE 3 **031005**

Identificação do emitente

Health Quality

HEALTH QUALITY IND. E COM. LTDA
AV. VER. JOAO PEDRO FERRAZ, 1255
BOM RETIRO Cep:13240-000
JARINU/SP
Fone: 55112398188

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000148717
SÉRIE 3
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0905 1508 7800 0127 5500 3000 1487 1713 7226 3[illegible]

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizad[illegible]

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PROD. ESTAB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231473474934 05/09/2023 14:59:02-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
400063070110		05.150.878/0001-27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60		05/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS Nº 70 SL6,SN	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
GARCA	01434075062	SP	

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001	002	003
03/10/2023	17/10/2023	31/10/2023
420,00	420,00	420,00

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
1.260,00	226,80	0,00	0,00	1.260,00

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	1.260,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MIVA DISTR. LOGISTICA LTDA	1-DESTINATÁRIO				01.125.797/0007-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15	CX			180,000	180,000

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	QUANTIDADE UM	V.UNITÁRIO	V.TOTAL BC.ICMS	V.ICMS V.IPI	A.ICMS A.IPI	BC ICMS ST V ICMS ST
[illegible]	FRASCO DE NUTRICAO ENTERAL 300 ML NAO ESTERI	30269039 000	5101	1.800,00	0,7000	1.260,00	226,80	18,0		
	L.....BOLOTE:06231010I - 03/09/26 94			UN		1.260,00	0,00	0,0		

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

Pedido: **137787**

RECEBIMENTO SEG A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
ENDERECO DE ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS Nº 70 SL6 - VILA WILLIAMS
GARCA-SP CEP: 17400-000
ORDEM DE COMPRA Nº 307116290 Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
IPI ALIQUOTA ZERO CONF. DECRETO 8950 DE 29/12/16
SIMPLES REMESSA PARA ESTERILIZACAO TECNOLOGIA GAMMA DOSAGEM MINIMA 25KGY E DOSAGEM MAXIMA 60 KG
Y
S 123455 Pedido de Venda: 137787 Vendedor: 000974-PYOSHIZAWA Cliente: 020492

RESERVADO AO FISCO

Identificação do emitente

HEALTH QUALITY IND. E COM. LTDA
AV. VER. JOAO PEDRO FERRAZ, 1255
BOM RETIRO Cep:13240-000
JARINU/SP

Health Quality

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000148717
SÉRIE 3
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0905 1508 7800 0127 5500 3000 1487 1713 7228 5403

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 PROD. ESTAB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231473174934 05/09/2023 14:59:02-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
400063070110		05.150.878/0001-27

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Favor conferir sua mercadoria no ato da entrega, não nos responsabilizamos por reclamações posteriores

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:18
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091154871734019314500140000595200000042000
BENEFICIARIO:
HEALTH QUALITY IND COM LTDA
NOME FANTASIA:
HEALTH QUALITY IND COM LTDA
CNPJ: 05.150.878/0001-27
BENEFICIARIO FINAL:
HEALTH QUALITY IND COM LTDA
CNPJ: 05.150.878/0001-27
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	103.106
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	31/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	420,00
VALOR COBRADO	420,00

==========

NR.AUTENTICACAO C.970.DA3.C13.E52.0DC

==========

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.

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
5915

Código de Verificação de Autenticidade
H0P5RVSB5

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/10/2023 às 10:35:53

Chave de Acesso
1960276PNC5KGN5WFG67YULPPU55PTS2

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.906.589/0001-94		001880413	000016643	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441		WILLIAMS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-002	Garça-SP	(14) 3406-5179	diaglab@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais periódicos referentes a Hospital, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - Termo de Fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	553,20	R$ 553,20

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
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$ 553,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 553,20	R$ 11,06	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 553,20

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$74,41 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$14,88

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5915** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **H0P5RVSB5**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

HOSPITALAR

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 0116243/SP

Relação de Exames

☆

Exames solicitados no período de 01/09/2023 00:00 a 30/09/2023 23:59 do(s) Convênio(s): AHBB Periódicos - Média Complexidade,AHBB Periódicos - UTI,AHBB Periódicos - HSL

☐ **Relatório Sintético**

Convênio: **102 - AHBB Periódicos - UTI**

Guia: 391781	**Ana Clara da Fonseca Spadim dos Santos** Nascimento em **28/05/1998**	Emissão em **09/09/2023 08:02** Retorno em **13/09/2023 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **09/09/2023 08:07**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **09/09/2023 08:08**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **09/09/2023 08:08**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **09/09/2023 08:08**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Total Convênio: **1 guia, 4 exames e 1 paciente**	Descontos: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**

Convênio: **147 - AHBB Periódicos - Média Complexidade**

Guia: 392293	**Marcela Torres Fachini** Nascimento em **20/02/1999**	Emissão em **12/09/2023 13:26** Retorno em **14/09/2023 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **12/09/2023 13:27**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **12/09/2023 13:27**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **12/09/2023 13:27**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **12/09/2023 13:27**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 393310	**Josimara Medina Bento** Nascimento em **29/06/1992**	Emissão em **18/09/2023 09:34** Retorno em **20/09/2023 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **18/09/2023 09:35**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **18/09/2023 09:35**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **18/09/2023 09:35**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **18/09/2023 09:37**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 394461	**Maralize Simião Leonel Marques** Nascimento em **09/05/1980**	Emissão em **25/09/2023 07:32** Retorno em **27/09/2023 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **25/09/2023 07:32**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **25/09/2023 07:32**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **25/09/2023 07:32**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **25/09/2023 07:32**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**

Guia: 395656	**Barbara da Silva Pessoa** Nascimento em **13/07/1994**	Emissão em **30/09/2023 10:51** Retorno em **04/10/2023 17:00** 031010
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **30/09/2023 10:52**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **30/09/2023 10:52**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **30/09/2023 10:52**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **30/09/2023 10:52**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Total Convênio: **4 guias, 16 exames e 4 pacientes**	Descontos: **R$ 0,00**	**R$ 276,60**

Convênio: **148 - AHBB Periódicos - HSL**

Guia: 391371	**Oziel Henrique dos Santos** Nascimento em **16/10/1991**	Emissão em **06/09/2023 07:36** Retorno em **11/09/2023 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **06/09/2023 07:36**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **06/09/2023 07:36**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **06/09/2023 07:36**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **06/09/2023 07:36**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 391663	**Patricia Hage de Carvalho** Nascimento em **04/06/1974**	Emissão em **08/09/2023 08:26** Retorno em **12/09/2023 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **08/09/2023 08:26**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **08/09/2023 08:26**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **08/09/2023 08:26**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **08/09/2023 08:26**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 391737	**Denise Botelho Andrietta** Nascimento em **05/05/1983**	Emissão em **08/09/2023 16:38** Retorno em **12/09/2023 17:00**
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **08/09/2023 16:39**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **08/09/2023 16:39**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **08/09/2023 16:39**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **08/09/2023 16:39**	Preço: R$ 13,50
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 392246	**Graziele Segura de Jesus** Nascimento em **19/01/1995**	Emissão em **12/09/2023 10:35** Retorno em **14/09/2023 17:00**
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **12/09/2023 10:35**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **12/09/2023 10:36**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **12/09/2023 10:36**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **12/09/2023 10:36**	Preço: R$ 13,50
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**

Guia: 392514	**Ailton Felix Junior** Nascimento em **28/06/1998**		Emissão em **13/09/2023 12:00** Retorno em **15/09/2023 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **13/09/2023 12:00**	031011	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **13/09/2023 12:01**		Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **13/09/2023 12:01**		Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **13/09/2023 12:01**		Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**		**R$ 69,15**
Guia: 393360	**Gabriel de Alcantara Oliveira** Nascimento em **10/08/1995**		Emissão em **18/09/2023 15:21** Retorno em **20/09/2023 17:00**
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **18/09/2023 15:22**		Preço: R$ 18,55
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **18/09/2023 15:22**		Preço: R$ 13,50
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **18/09/2023 15:22**		Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **18/09/2023 15:22**		Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**		**R$ 69,15**
Guia: 393421	**Simone Maria Teixeira Monteiro** Nascimento em **23/03/1984**		Emissão em **19/09/2023 07:24** Retorno em **21/09/2023 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **19/09/2023 07:25**		Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **19/09/2023 07:25**		Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **19/09/2023 07:25**		Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **19/09/2023 07:25**		Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**		**R$ 69,15**
Guia: 393508	**Mariana Taisa Marcondes do Carmo** Nascimento em **02/10/1996**		Emissão em **19/09/2023 09:31** Retorno em **21/09/2023 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **19/09/2023 09:31**		Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **19/09/2023 09:31**		Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **19/09/2023 09:31**		Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **19/09/2023 09:31**		Preço: R$ 18,55
Total Guia: **52 exames**	Desconto: **R$ 0,00**		**R$ 69,15**
Total Convênio: **8 guias, 32 exames e 8 pacientes**			**R$ 553,20**
	Descontos: **R$ 0,00**		
Total Geral: **13 guias, 52 exames e 13 pacientes**			**R$ 898,95**
	Descontos: **R$ 0,00**		

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:18
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130024293022010081181009695200000055320
BENEFICIARIO:
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD
NOME FANTASIA:
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD
CNPJ: 17.906.589/0001-94
BENEFICIARIO FINAL:
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD
CNPJ: 17.906.589/0001-94
PAGADOR:
ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	103.107
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	31/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	553,20
VALOR COBRADO	553,20

==========

NR.AUTENTICACAO E.DFB.6F5.A63.350.9F8

==========

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.

CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI
Rua Walter Alves de Souza, 43,
Café Passaport, DISTRITO INDUSTRIAL
17.406-118 - Garça - SP
Fone (14) 3471-0116
www.grupopassaport.com.br - contato@grupopassaport.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 064760
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3523 1045 9719 0000 0114 5500 1000 0647 6067 6064 9680

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

001013

Natureza da operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadorias para Consumidor Final		635230005826711 03/10/2023 11:18:43
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
315046867114		45.971.900/0001-14

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		03/10/2023
Endereço		**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		VILA WILLIAMS	17.402-064	03/10/2023
Município		**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Garça			SP	11:18:42

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	31/10/2023	600,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	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
13	CAFE TORRADO E MOIDO PASSAPORT EXTRA FORTE 500GR	09012100	060	5.405	KG	25,000	24,000000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 188,70 (31,45%) Federais R$ 80,70 (13,45%) Estaduais R$ 108,00 (18,00%) . Fonte IBPT. Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça(Hospitalar) Ordem de compra Nº: 37543 Data e Hora de Entrada em Contingência: 03/10/2023 11:18:39 Justificativa de Entrada em Contingência: Sem comunicação com a SEFAZ	

03/10/2023 11:18:50

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

26 OUT. 2023

Bruno Joaquim

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:18
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO SICOOB S.A.

75691321400132321900400573970019895200000060000
BENEFICIARIO:
CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COME
NOME FANTASIA:
CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COMERCIO
CNPJ: 45.971.900/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COMERCIO
CNPJ: 45.971.900/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	103.108
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	31/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	600,00
VALOR COBRADO	600,00

NR.AUTENTICACAO 3.89A.3CC.E85.F35.368

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.

001015

RECEBEMOS DE POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS DA NF-E INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 03/10/2023 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL VALOR TOTAL DA NOTA: 809,84

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 11871
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: 11871
SÉRIE: 02 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO DA NFe
3523.1000.3553.0800.0150.5500.2000.0118.7111.0004.2754

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	135231661868083 03/10/2023 - 16:21:17

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	03/10/2023
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
011871E-A	31/10/2023	809,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
281,60	50,69	0,00	0,00	809,84

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 209,77	809,84

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			6,000	5,000

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
00.04.005	BIOVACUO – 3,2MM – DRENO A VACUO - Lotes: 22/A01142 (Qt.: 16)	90183929	000	5102	UN	16,0000	17,600	281,60	281,60	50,69	0,00	18,00	0,00	78,33
NL30CT19S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR1,9-45CM - Lotes: 202301447 (Qt.: 48)	30061090	040	5102	EV	48,0000	3,010	144,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,77
PGLA0MR26G	PGLA-910 0 AG1/2 CIL2,6-70CM BIOLINE - Lotes: 202305048 (Qt.: 36)	30061090	040	5102	UN	36,0000	10,660	383,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	97,61

HOSPITALAR
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
10 OUT. 2023
Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Ordem de Compra: 314003985 Pedidos: 43827	

Nautta Informática - www.nautta.com.br

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:18
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191127055717265067321505050001395200000080984
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	103.109
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	31/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	809,84
VALOR COBRADO	809,84

==========

NR.AUTENTICACAO D.247.570.24E.093.244

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
5909

Código de Verificação de Autenticidade
T29H9Z0Q6

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/10/2023 às 10:10:51

Chave de Acesso
1960209B7NCJCGMMX4YU50MQAGEFEPIE

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.906.589/0001-94		**001880413**	**000016643**	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-002	**Garça-SP**	**(14) 3406-5179**	**diaglab@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais referentes AIH SUS no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 - Termo de Fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	4.400,00	R$ 4.400,00

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$ 4.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.400,00**	**R$ 88,00**	**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$ 4.400,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$591,80 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$118,36

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5909** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **T29H9Z0Q6**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

Rogério Aparecido Rosalino
Líder de Faturamento
RG: 42.442.926-3

HOSPITALAR

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:18
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130023723022210081181066295200000440000
BENEFICIARIO:
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD
NOME FANTASIA:
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD
CNPJ: 17.906.589/0001-94
BENEFICIARIO FINAL:
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD
CNPJ: 17.906.589/0001-94
PAGADOR:
ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	103.110
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	31/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	4.400,00
VALOR COBRADO	4.400,00

==========

NR.AUTENTICACAO B.981.89D.F68.C3C.A0E

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

001019

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços Água e Esgoto

Código de Ligaçao	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
006461-0	2-850882-1-10	Y21S119367	10/2023	31/10/2023

Proprietário: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO

Compromissário: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO

Endereço da Ligação: 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70
53-WILLIAMS - Compl:
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3750

Endereço de Correspondencia: ORLANDO T DOS SANTOS, 70
WILLIAMS - Comple:
CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7114

Nº Economia	Dias	Média	Periodo de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid	Consumo	Cons. Fat
1	31	85	07/08/2023 a 07/09/2023	1532	1609		77	77

Ocorrência	Categoria	Situação	
LEITURA NORMAL	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Agua: S Possui Esgoto: S

Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
9/2023	78	78	1532	30	07/08/2023
8/2023	87	87	1454	31	08/07/2023
7/2023	73	73	1367	29	07/06/2023
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
Média	*84,67*	*84,67*			

Discriminação das Receitas

Água	215,99
Esgoto	194,39
TOTAL DA CONTA:	**410,38**

Tabela de Qualidade da Água

Parâmetros	Padrão	Resultado
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/l
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/l
Cor	0,0 até	0,5 UC
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT
P.H	6,0 até 9,0	7,0
Col. Totais		
Col		

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

HOSPITALAR

26/10/2023 11:54:37

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Referência: 10/2023 | Vencimento: 31/10/2023

10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP: 17402064
53-WILLIAMS Compl:
Código de Ligaçao: 006461-0

Emissão: 26/10/2023 | Código de Baixa: 2-850882-1-10

Total da Conta: 410.38

826900000004-1 103800682025 310310301208 008508820100

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82690000004-1	10380068202-5
	31031030120-8	00850882010-0
Data do pagamento		31/10/2023
Valor Total		410,38

DOCUMENTO: 103111
AUTENTICACAO SISBB: F.A8B.4B4.C45.E6E.308

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480
CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138
Fatura de Serviços, Água e Esgoto

001021

Código de Ligaçao	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
006462-1	2-850884-1-10	C03L000230	10/2023	31/10/2023

Proprietário: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
Compromissário: 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	31	4	07/08/2023 a 07/09/2023	4936	4936		0	10

Ocorrência	Categoria	Situação	
CASA FECHADA	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Agua: S Possui Esgoto: S

Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
9/2023	8	10	4936	30	07/08/2023
8/2023	0	10	4928	31	08/07/2023
7/2023	5	10	4928	29	07/06/2023
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
Média	*4,17*	*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

26/10/2023 11:54:41

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480
CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000
Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Referência	Vencimento
10/2023	31/10/2023

10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP: 17402064
53-WILLIAMS Compl:
Código de Ligaçao: 006462-1

Emissão	Código de Baixa
26/10/2023	2-850884-1-10

Total da Conta: 53,30

826700 00000-1 53300068202-1 31031030120-8 00850884010-8

001022

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82650000000-3	53300068202-1
	31031030120-8	00850886010-6
Data do pagamento		31/10/2023
Valor Total		53,30

DOCUMENTO: 103112
AUTENTICACAO SISBB: F.E8B.822.87A.FA4.C75

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligaçao	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
006463-2	2-850886-1-10	E22G022659	10/2023	31/10/2023

Proprietário	Compromissário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO

Endereço da Ligação	Endereço de Correspondencia
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70	ORLANDO T DOS SANTOS, 70
53-WILLIAMS - Compl:	WILLIAMS - Comple:
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3770	CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7116

Nº Economia	Dias	Média	Período de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid	Consumo	Cons. Fat
1	31	0	07/08/2023 a 07/09/2023	201	201		0	10

Ocorrência	Categoria	Situação	
SEM HIDRÔMETRO	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Agua: S Possui Esgoto: S

Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
9/2023	0	10	201	30	07/08/2023
8/2023	0	10	201	31	08/07/2023
7/2023	0	10	201	29	07/06/2023
6/2023	0	10	201	29	09/05/2023
5/2023	0	10	201	32	10/04/2023
4/2023	0	10	201	28	09/03/2023
Média	*0,00*	*10,00*			

Discriminação das Receitas

Água	28,05
Esgoto	25,25

TOTAL DA CONTA: 53.30

Tabela de Qualidade da Água

Parâmetros	Padrão	Resultado
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L
Cor	0,0 até	0,5 UC
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT
P.H	6,0 até 9,0	7,0
Col. Totais		
Col.		

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

HOSPITALAR

26/10/2023 11:54:45

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário	Referência	Vencimento
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	10/2023	31/10/2023

10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP: 17402064 53-WILLIAMS Compl: Código de Ligaçao: 006463-2	Emissão: 26/10/2023	Código de Baixa: 2-850886-1-10
	Total da Conta:	53.30

826500000003 533000682021 310310301208 008508860106

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82670000000-1	53300068202-1
	31031030120-8	00850884010-8
Data do pagamento		31/10/2023
Valor Total		53,30

DOCUMENTO: 103113
AUTENTICACAO SISBB: 2.B29.399.E89.FF4.364