

UPA ARAGUARI

AHBB (Associação Hospitalar Beneficente do Brasil)

PRESTAÇÃO DE CONTAS MÊS DEZEMBRO/2024

De 01/12/2024 a 31/12/2024

MOVIMENTOS BANCÁRIOS E RELATÓRIOS

CONTAS 37.403-2

CONTAS 37.007-X

CONTAS 37.431-8

CONTAS 37.432-6

DESCRIÇÃO	PROJEÇÃO	1º MÊS
RECEITAS	R\$ 2.711.967,64	139.997,45
Repasse Contrato de Gestão (Custeio)	R\$ 2.654.165,81	129.104,29
Repasse Contrato de Gestão (Investimentos) Obra/ampliação/adequação UPA		
Repasse Programas Especiais (Variável)	R\$ 57.801,83	
Repasse Piso Enfermagem		10.893,16
Desconto		
TOTAL DE REPASSES		
Rendimento de Aplicações Financeiras		
Reembolso de Despesas		
Obtenção de Recursos Externos		
Doações		
Demais Receitas		
TOTAL OUTRAS RECEITAS		
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL		
OPERACIONAL I		
1. RECURSOS HUMANOS - CLT R\$ 567.877,41	R\$ 567.877,41	28.545,89
1.1. Folha de Pagamento		
1.1.1 Administrativo/Assistencial	R\$ 401.169,68	0,00
1.1.2 Estagiários	R\$ -	
1.2. FGTS	R\$ 31.349,85	
1.3. INSS (Patronal)	R\$ -	
1.4. IRRF (descontado dos funcionários)	R\$ -	
1.5. PIS	R\$ -	
1.6. Contribuições Sindicais (FUNCIONÁRIO + PATRONAL)	R\$ -	
1.7. Benefícios (Vale T. total, Cesta Básica, Assistência Médica, etc)	R\$ 40.624,45	
1.8. Obrigações Trabalhistas Pagas (férias + 13º + rescisões pagas)	R\$ 108.232,65	28.545,89
2ª Parcela 13º salário proporcional		22.877,75
Rescisão - Holivondi Sancho Pereira Neto		5.668,14
2. RECURSOS HUMANOS (Autônomos e pessoa jurídica)	R\$ 1.126.011,00	0,00
2.1 Autônomos Técnicos de Rx	R\$ -	
2.2 Pessoa Jurídica - profissionais médicos	R\$ 1.126.011,00	

OPERACIONAL II		
3. MATERIAL MÉDICO/ MEDICAMENTOS / DIETAS ENTERAIS-PARENTERAIS/ EPI	R\$ 198.000,00	95.766,42
3.1 Materiais e medicamentos , incluindo EPI	R\$ 198.000,00	95.766,42
HDL Logística Hospitalar Ltda		856,25
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda		16.447,06
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda		7.420,45
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda		2.605,68
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda		1.831,16
HDL Logística Hospitalar Ltda		180,36
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda		846,57
HDL Logística Hospitalar Ltda		5.676,20
HDL Logística Hospitalar Ltda		10.191,82
Hospdrogas Comercial Ltda		660,00
Hospdrogas Comercial Ltda		15.051,94
Hospdrogas Comercial Ltda		32.225,17
Humana Alimentar Distrib de Med e Prod Nutricionais		208,50
Humana Alimentar Distrib de Med e Prod Nutricionais		891,36
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda		673,90
4. OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 41.200,00	0,00
4.1. Material de Escritório	R\$ 10.000,00	
4.2. Materia de Manutencao/Ar Condicionado + PMOC/Extintores + equipamentos contra inc	R\$ 10.000,00	
4.3. Material de Consumo Geral / Descartáveis	R\$ 10.000,00	
4.4. Material Gráfico/Som/Fotografia/Marketing	R\$ 5.000,00	
4.5. Uniformes	R\$ 6.200,00	
5. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 693.951,01	1.350,00
5.1. Serviços Contábeis	R\$ 31.000,00	
5.2. Serviços Jurídicos	R\$ 15.000,00	
5.3. Software Assistencial	R\$ 32.000,00	
5.4. Raio X (Laudo) + ECG (Laudo)	R\$ 65.000,00	
5.5. Engenharia Clínica	R\$ 34.000,00	
5.6. Alimentacao Terceirizada	R\$ 36.000,00	
5.7. Serviços Administrativos	R\$ 69.418,78	
5.8. Medicina Ocupacional	R\$ 3.200,00	
5.9. Laboratorio de Analises Clinicas	R\$ 110.000,00	
5.10 Vigilância Patrimonial	R\$ 31.257,22	
6.1 Lavanderia / Enxoval	R\$ 6.000,00	
6.2 Gases Medicinais	R\$ 45.000,00	1.350,00
Oxigênio Uberlândia		1.350,00
6.3 Facilities	R\$ 211.275,01	
6.4 Manutencao de elevador	R\$ 500,00	
6.5 Guarda de Documentos	R\$ 3.500,00	

6.6 Coleta de documentos	R\$	800,00	
7.0. Manutenção		R\$ 34.620,00	0,00
7.1. Manutencao Predial		R\$ 34.620,00	
8.0. Tecnologia	R\$	16.929,00	0,00
8.1. Locações / Aquisição de equipamentos	R\$	5.000,00	
8.2. Locação de equipamentos de monitoramento (Sistema Seguranca)	R\$	-	
8.3. Locacao de equipamento de informática	R\$	11.929,00	
9. UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	3.080,00	795,00
9.1. Telefonias/Internet	R\$	2.100,00	
9.2. Gás GLP	R\$	180,00	
9.3.Energia	R\$	-	
9.4. Agua e Esgoto	R\$	-	
9.6. Engenharia Ambiental (PRGRSS)	R\$	-	
9.7. Clontrôle de pragas e Limpeza de Caixa água	R\$	800,00	795,00
Ação Combate de Pragas			795,00
10. COMBUSTÍVEL	R\$	15.000,00	0,00
10.1.Grupo Gerador + Ambulancias	R\$	12.000,00	
10.2. Locacao de Automovel	R\$	3.000,00	
11. DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	1.800,00	584,80
11.1. Tarifas	R\$	1.800,00	584,80
12. OUTRAS DESPESAS ADMINISTRATIVA			
12.1.Ampliacao, adequacao da unidade	R\$	-	
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAL I	R\$	1.707.387,63	28.545,89
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAL II	R\$	1.004.580,01	98.496,22
PISO ENFERMAGEM - COMPLEMENTAR (13ºSALÁRIO - 2ªPARCELA)	R\$		10.455,77
RESUMO REALIZADO			
TOTAL ENTRADA	R\$		139.997,45
TOTAL SAIDA	R\$		137.497,88
RESULTADO LIQUIDO	R\$		2.499,57



Prefeitura Municipal de Araguari
Praça Gaioso Neves 129 - Araguari -MG
Cep: 38.440-001 Telefone:(34) 3690-3000
CNPJ: 16.829.640/0001- 49

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO / ORDEM DE PAGAMENTO DE EMPENHO

Exercício: 2024 G - Global Nota de Empenho: 11047 Parcela: 1

Licitado - CHAMADA PÚBLICA: 3/2024 - Proc. Licitatório: 62/2024 - Processo de Compra: 446/2024 - Ordem de Serviço: 5353/2024

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

FICHA:	1313	
Orgão:	02	PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
Unidade:		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função:	22 10	SAÚDE
SubFunção:	302	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Programa:	0017	GESTÃO DO SISTEMA DE SAÚDE
Projeto/Atividade:	2452	GESTÃO DE CONTRATOS
Elem. Despesa:	3.3.50.34.00	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATOS DE TERCEIRIZAÇÃO
Subelemento:	00	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATOS DE TERCEIRIZAÇÃO
Fonte Recurso:	600	1.600.000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO
Cod. Acom.:	0000	- NÃO INFORMADO

DADOS FORNECEDOR

Credor:	112704	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
Endereço:	R DR ORLANDO T SANTOS , 50		Cidade:	GARÇA	UF: SP
Bairro:	WILLIAMS	CEP:	17402064		
Insc/Ident:		CNPJ/CPF:	45.349.461/0001-02	Telefone:	(16) 3374-8438
Banco:	1	Agência:	3062-7	Conta:	37403-2

DEMONSTRATIVO DE SALDOS

Valor Empenho:	778.431,83	Valor SubEmpenho:	5.670,00	Saldo Atual:	649.327,54
-----------------------	------------	--------------------------	----------	---------------------	------------

DOCUMENTOS DE PAGAMENTO

Tipo	Documento	Valor R\$	Emissão	Descrição Adicional
Nota Fiscal	01	101.670,00	18-12-2024	

LIQUIDAÇÃO

A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de pagamento, foi procedida com base no(s) documento(s) apresentados onde demonstra a entrega do material ou a prestação do serviço.

Histórico: CONTRATAÇÃO DE ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL (OSC), QUALIFICADA COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL (OS) PARA OPERACIONALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES DE SAÚDE RELATIVAS AO ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA) 24 HORAS. CONFORME CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 138/2024, VIGENTE DE 14/11/2024 A 14/11/2025. PARCIAL DEZEMBRO/2024. OPERACIONAL 1.

Liquidante: 006.167.446-09 - PATRICIA CARDOSO GOMIDE

Data: 18/12/2024

STEPHANIE SAMARA DE SOUZA SANTOS E SANTOS
CRC/MG:127443/O-2

THEREZA CHRISTINA GRIEP
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Face a liquidação acima, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou a seu procurador.

Valor Liquidado:	5.670,00	Descontos:	0,00	Liquido A Pagar:	5.670,00
-------------------------	----------	-------------------	------	-------------------------	----------

Data: ____/____/____

RESPONSÁVEL

QUITAÇÃO

Recebi(emos) da Prefeitura Municipal de Araguari a importância de R\$ 5.670,00 (Cinco Mil Seiscentos e Setenta Reais), de acordo com o documento acima especificado.

Nome:

CPF/RG:

Assinatura:

PARA USO DA TESOUREARIA

Banco:	Araguari, ____ de ____ de ____
Agência:	
Conta:	
Cheques:	

Absair Ferreira de Oliveira
Tesoureiro



Prefeitura Municipal de Araguari

Praça Gaioso Neves 129 - Araguari -MG
Cep: 38.440-001 Telefone:(34) 3690-3000
CNPJ: 16.829.640/0001- 49

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO / ORDEM DE PAGAMENTO DE EMPENHO

Exercício: 2024 G - Global Nota de Empenho: 11047 Parcela: 2

Licitado - CHAMADA PÚBLICA: 3/2024 - Proc. Licitatório: 62/2024 - Processo de Compra: 446/2024 - Ordem de Serviço: 5353/2024

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

FICHA: 1313
Orgão: 02 PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
Unidade: 22 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10 SAÚDE
SubFunção: 302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Programa: 0017 GESTÃO DO SISTEMA DE SAÚDE
Projeto/Atividade: 2452 GESTÃO DE CONTRATOS
Elem. Despesa: 3.3.50.34.00 OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATOS DE TERCEIRIZAÇÃO
Subelemento: 00 OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATOS DE TERCEIRIZAÇÃO
Fonte Recurso: 600 1.600.000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO
Cod. Acom.: 0000 - NÃO INFORMADO

DADOS FORNECEDOR

Credor: 112704 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: R DR ORLANDO T SANTOS , 50 **Cidade:** GARÇA **UF:** SP
Bairro: WILLIAMS **CEP:** 17402064
Insc/Ident: **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0001-02 **Telefone:** (16) 3374-8438
Banco: 1 **Agência:** 3062-7 **Conta:** 37432-6

DEMONSTRATIVO DE SALDOS

Valor Empenho: 778.431,83 **Valor SubEmpenho:** 96.000,00 **Saldo Atual:** 649.327,54

DOCUMENTOS DE PAGAMENTO

Tipo	Documento	Valor R\$	Emissão	Descrição Adicional
Nota Fiscal	01	101.670,00	18-12-2024	

LIQUIDAÇÃO

A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de pagamento, foi procedida com base no(s) documento(s) apresentados onde demonstra a entrega do material ou a prestação do serviço.

Histórico: CONTRATAÇÃO DE ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL (OSC), QUALIFICADA COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL (OS) PARA OPERACIONALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES DE SAÚDE RELATIVAS AO ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA) 24 HORAS. CONFORME CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 138/2024, VIGENTE DE 14/11/2024 A 14/11/2025. PARCIAL DEZEMBRO/2024. OPERACIONAL 2.

Liquidante: 006.167.446-09 - PATRICIA CARDOSO GOMIDE

Data: 18/12/2024

STEPHANIE SAMARA DE SOUZA SANTOS E SANTOS
CRC/MG:127443/O-2

THEREZA CHRISTINA GRIEP
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Face a liquidação acima, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou a seu procurador.

Valor Liquidado: 96.000,00 **Descontos:** 0,00 **Liquido A Pagar:** 96.000,00

Data: ____/____/____

RESPONSÁVEL

QUITAÇÃO

Recebi(emos) da Prefeitura Municipal de Araguari a importância de R\$ 96.000,00 (Noventa e Seis Mil Reais) , de acordo com o documento acima especificado.

Nome:

CPF/RG:

Assinatura:

PARA USO DA TESOUREARIA

Banco: **Araguari,** ____ **de** ____ **de** ____
Agência: ____
Conta: ____
Cheques: ____

Absair Ferreira de Oliveira
Tesoureiro



Prefeitura Municipal de Araguari

Praça Gaioso Neves 129 - Araguari -MG

Cep: 38.440-001 Telefone:(34) 3690-3000

CNPJ: 16.829.640/0001- 49

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO / ORDEM DE PAGAMENTO DE EMPENHO

Exercício: 2024

G - Global

Nota de Empenho: 11047

Parcela: 3

Licitado - CHAMADA PÚBLICA: 3/2024 - Proc. Licitatório: 62/2024 - Processo de Compra: 446/2024 - Ordem de Serviço: 5353/2024

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

FICHA:	1313	
Orgão:	02	PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
Unidade:		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função:	22 10	SAÚDE
SubFunção:	302	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Programa:	0017	GESTÃO DO SISTEMA DE SAÚDE
Projeto/Atividade:	2452	GESTÃO DE CONTRATOS
Elem. Despesa:	3.3.50.34.00	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATOS DE TERCEIRIZAÇÃO
Subelemento:	00	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATOS DE TERCEIRIZAÇÃO
Fonte Recurso:	600	1.600.000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO
Cod. Acom.:	0000	- NÃO INFORMADO

DADOS FORNECEDOR

Credor:	112704	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Endereço:	R DR ORLANDO T SANTOS , 50	Cidade:	GARÇA	UF: SP
Bairro:	WILLIAMS	CEP:	17402064	
Insc/Ident:		CNPJ/CPF:	45.349.461/0001-02	Telefone: (16) 3374-8438
Banco:	1	Agência:	3062-7	Conta: 37403-2

DEMONSTRATIVO DE SALDOS

Valor Empenho:	778.431,83	Valor SubEmpenho:	25.289,29	Saldo Atual:	649.327,54
-----------------------	------------	--------------------------	-----------	---------------------	------------

DOCUMENTOS DE PAGAMENTO

Tipo	Documento	Valor R\$	Emissão	Descrição Adicional
Nota Fiscal	2	25.289,29	19-12-2024	

LIQUIDAÇÃO

A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de pagamento, foi procedida com base no(s) documento(s) apresentados onde demonstra a entrega do material ou a prestação do serviço.

Histórico: CONTRATAÇÃO DE ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL (OSC), QUALIFICADA COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL (OS) PARA OPERACIONALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES DE SAÚDE RELATIVAS AO ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA) 24 HORAS. CONFORME CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 138/2024, VIGENTE DE 14/11/2024 A 14/11/2025. PARCIAL PARCELA 1/12. COMPETÊNCIA: DEZEMBRO/2024. OPERACIONAL 01.

Liquidante: 006.167.446-09 - PATRICIA CARDOSO GOMIDE

Data: 19/12/2024

STEPHANIE SAMARA DE SOUZA SANTOS E SANTOS
CRC/MG:127443/O-2

THEREZA CHRISTINA GRIEP
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Face a liquidação acima, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou a seu procurador.

Valor Liquidado:	25.289,29	Descontos:	0,00	Liquido A Pagar:	25.289,29
-------------------------	-----------	-------------------	------	-------------------------	-----------

Data: ____/____/____

RESPONSÁVEL

QUITAÇÃO

Recebi(emos) da Prefeitura Municipal de Araguari a importância de R\$ 25.289,29 (Vinte e Cinco Mil Duzentos e Oitenta e Nove Reais e Vinte e Nove Centavos) , de acordo com o documento acima especificado.

Nome:

CPF/RG:

Assinatura:

PARA USO DA TESOUREARIA

Banco:	Araguari, ____ de ____ de ____
Agência:	
Conta:	
Cheques:	

Absair Ferreira de Oliveira
Tesoureiro



Prefeitura Municipal de Araguari

Praça Gaioso Neves 129 - Araguari -MG
Cep: 38.440-001 Telefone:(34) 3690-3000
CNPJ: 16.829.640/0001- 49

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO / ORDEM DE PAGAMENTO DE EMPENHO

Exercício: 2024 G - Global Nota de Empenho: 11047 Parcela: 4

Licitado - CHAMADA PÚBLICA: 3/2024 - Proc. Licitatório: 62/2024 - Processo de Compra: 446/2024 - Ordem de Serviço: 5353/2024

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

FICHA: 1313
Orgão: 02 PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
Unidade: 22 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10 SAÚDE
SubFunção: 302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Programa: 0017 GESTÃO DO SISTEMA DE SAÚDE
Projeto/Atividade: 2452 GESTÃO DE CONTRATOS
Elem. Despesa: 3.3.50.34.00 OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATOS DE TERCEIRIZAÇÃO
Subelemento: 00 OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATOS DE TERCEIRIZAÇÃO
Fonte Recurso: 600 1.600.000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO
Cod. Acom.: 0000 - NÃO INFORMADO

DADOS FORNECEDOR

Credor: 112704 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: R DR ORLANDO T SANTOS , 50 **Cidade:** GARÇA **UF:** SP
Bairro: WILLIAMS **CEP:** 17402064
Insc/Ident: **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0001-02 **Telefone:** (16) 3374-8438
Banco: 1 **Agência:** 3062-7 **Conta:** 37432-6

DEMONSTRATIVO DE SALDOS

Valor Empenho: 778.431,83 **Valor SubEmpenho:** 2.145,00 **Saldo Atual:** 649.327,54

DOCUMENTOS DE PAGAMENTO

Tipo	Documento	Valor R\$	Emissão	Descrição Adicional
Nota Fiscal	3	2.145,00	20-12-2024	

LIQUIDAÇÃO

A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de pagamento, foi procedida com base no(s) documento(s) apresentados onde demonstra a entrega do material ou a prestação do serviço.

Histórico: CONTRATAÇÃO DE ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL (OSC), QUALIFICADA COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL (OS) PARA OPERACIONALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES DE SAÚDE RELATIVAS AO ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA) 24 HORAS. CONFORME CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 138/2024, VIGENTE DE 14/11/2024 A 14/11/2025. PARCIAL PARCELA 1/12. COMPETÊNCIA: DEZEMBRO/2024. OPERACIONAL 02

Liquidante: 006.167.446-09 - PATRICIA CARDOSO GOMIDE

Data: 20/12/2024

STEPHANIE SAMARA DE SOUZA SANTOS E SANTOS
CRC/MG:127443/O-2

THEREZA CHRISTINA GRIEP
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Face a liquidação acima, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou a seu procurador.

Valor Liquidado: 2.145,00 **Descontos:** 0,00 **Liquido A Pagar:** 2.145,00

Data: ____/____/____

RESPONSÁVEL

QUITAÇÃO

Recebi(emos) da Prefeitura Municipal de Araguari a importância de R\$ 2.145,00 (Dois Mil Cento e Quarenta e Cinco Reais), de acordo com o documento acima especificado.

Nome:

CPF/RG:

Assinatura:

PARA USO DA TESOUREARIA

Banco: **Araguari, ____ de ____ de ____**
Agência:
Conta:
Cheques:

Absair Ferreira de Oliveira
Tesoureiro



Prefeitura Municipal de Araguari

Praça Gaioso Neves 129 - Araguari -MG

Cep: 38.440-001 Telephone:(34) 3690-3000

CNPJ: 16.829.640/0001- 49

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO / ORDEM DE PAGAMENTO DE EMPENHO

Exercício: 2024

O - Ordinário

Nota de Empenho: 11575

Parcela: 1

Não Licitado

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

FICHA:	1313	
Orgão:	02	PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
Unidade:		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função:	22 10	SAÚDE
SubFunção:	302	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Programa:	0017	GESTÃO DO SISTEMA DE SAÚDE
Projeto/Atividade:	2452	GESTÃO DE CONTRATOS
Elem. Despesa:	3.3.50.34.00	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATOS DE TERCEIRIZAÇÃO
Subelemento:	00	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATOS DE TERCEIRIZAÇÃO
Fonte Recurso:	605	1.605.000 - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA DA UNIÃO DESTINADA À COMPLEMENTAÇÃO AO
Cod. Acom.:	0000	- NÃO INFORMADO

DADOS FORNECEDOR

Credor:	112704	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
Endereço:	R DR ORLANDO T SANTOS , 50		Cidade:	GARÇA	UF: SP
Bairro:	WILLIAMS	CEP:	17402064		
Insc/Ident:		CNPJ/CPF:	45.349.461/0001-02	Telefone:	(16) 3374-8438
Banco:	1	Agência:	3062-7	Conta:	37007-X

DEMONSTRATIVO DE SALDOS

Valor Empenho:	10.893,16	Valor SubEmpenho:	10.893,16	Saldo Atual:	0,00
-----------------------	-----------	--------------------------	-----------	---------------------	------

DOCUMENTOS DE PAGAMENTO

Tipo	Documento	Valor R\$	Emissão	Descrição Adicional
Outros	13	10.893,16	10-12-2024	

LIQUIDAÇÃO

A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de pagamento, foi procedida com base no(s) documento(s) apresentados onde demonstra a entrega do material ou a prestação do serviço.

Histórico: REPASSE DA ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO DESTINADA AO CUMPRIMENTO DO PISO SALARIAL NACIONAL DOS ENFERMEIROS, TÉCNICOS E AUXILIARES DE ENFERMAGEM E PARTEIRAS REFERENTE AO DÉCIMO TERCEIRO (13º) SALÁRIO DE 2024. CONFORME CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 138/2024, VIGENTE DE 14/11/2024 A 14/11/2025.

Liquidante: 006.167.446-09 - PATRICIA CARDOSO GOMIDE

Data: 10/12/2024

STEPHANIE SAMARA DE SOUZA SANTOS E SANTOS
CRC/MG:127443/O-2

THEREZA CHRISTINA GRIEP
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Face a liquidação acima, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou a seu procurador.

Valor Liquidado:	10.893,16	Descontos:	0,00	Liquido A Pagar:	10.893,16
-------------------------	-----------	-------------------	------	-------------------------	-----------

Data: / /

RESPONSÁVEL

QUITACÃO

Recebi(emos) da Prefeitura Municipal de Araguari a importância de R\$ 10.893,16 (Dez Mil Oitocentos e Noventa e Três Reais e Dezesseis Centavos), de acordo com o documento acima especificado.

Nome:

CPF/RG:

Assinatura:

PARA USO DA TESOUREARIA

Banco:	Araquari.	de	de
--------	-----------	----	----

Agência:

Conta:**Cheques:**

Absair Ferreira de Oliveira
Tesorero

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G3321410597855221
14/01/2025 11:08:10

Cliente

Agência 3062-7
Conta 37007-X
Período solicitado 12 / 2024

Lançamentos

Sem lançamentos no período

Transação efetuada com sucesso por: JG037509 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

Repasse/ Piso

Tarifas Bancárias

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G332141059785522012
14/01/2025 11:03:17

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 37403-2 ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 12 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
05/07/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
19/12/2024		0090	99015	870 Transferência recebida	550.090.000.079.066	5.670,00 C	
				19/12 11:14 MG 310350 FMS CUSTEIO SU			
19/12/2024		0090	99015	870 Transferência recebida	550.090.000.079.068	10.893,16 C	
				19/12 12:00 MG 310350 FMS ENFERMAGEM			
19/12/2024		3062	99015	470 Transferência enviada	550.090.000.080.715	166,61 D	
				19/12 17:57 POLIANA PEREIRA DA SILVA			
19/12/2024		3062	99015	470 Transferência enviada	550.090.000.080.716	159,42 D	
				19/12 17:48 POLLYANNA MARCAL ALMEIDA			
19/12/2024		3062	99015	470 Transferência enviada	550.090.000.080.763	159,42 D	
				19/12 17:48 CAMILA ELEN GONCALVES DE			
19/12/2024		3062	99015	470 Transferência enviada	550.090.000.080.797	159,42 D	
				19/12 17:48 BRUNA DA SILVEIRA PINTO			
19/12/2024		3062	99015	470 Transferência enviada	551.501.000.071.402	5.668,14 D	
				19/12 15:54 HOLIVONDI SANCHO PEREIRA			
19/12/2024		3062	99015	470 Transferência enviada	558.067.000.011.642	159,42 D	
				19/12 17:48 JESSICA ALVES DE MORAIS			
19/12/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	51.027	9.492,06 D	598,67 C
20/12/2024		0090	99015	870 Transferência recebida	550.090.000.079.066	25.289,29 C	
				20/12 14:53 MG 310350 FMS CUSTEIO SU			
20/12/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	77.739	20.342,26 D	
20/12/2024		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	893.551.200.165.364	166,60 D	5.379,10 C
				Cobrança referente 20/12/2024			
23/12/2024		0000	14175	983 TED Devolvida	200.006	268,44 C	
				AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ			
23/12/2024		3062	99015	470 Transferência enviada	550.090.000.012.284	130,61 D	
				23/12 14:03 TATIANE SOUSA DE AVILA			
23/12/2024		3062	99015	470 Transferência enviada	550.090.000.080.715	233,81 D	
				23/12 14:03 POLIANA PEREIRA DA SILVA			
23/12/2024		3062	99015	470 Transferência enviada	550.090.000.080.716	130,61 D	
				23/12 11:06 POLLYANNA MARCAL ALMEIDA			
23/12/2024		3062	99015	470 Transferência enviada	550.090.000.080.729	159,42 D	
				23/12 11:06 ROSEMAR ALVES LOPES			
23/12/2024		3062	99015	470 Transferência enviada	550.090.000.080.729	130,61 D	
				23/12 11:06 ROSEMAR ALVES LOPES			
23/12/2024		3062	99015	470 Transferência enviada	550.090.000.080.763	130,61 D	
				23/12 11:06 CAMILA ELEN GONCALVES DE			
23/12/2024		3062	99015	470 Transferência enviada	550.090.000.080.790	119,49 D	
				23/12 11:06 ANA JULIA RUIZ SALES			

23/12/2024	3062	99015	470 Transferência enviada 23/12 11:06 BRUNA DA SILVEIRA PINTO	550.090.000.080.797	130,61 D	
23/12/2024	3062	99015	470 Transferência enviada 23/12 16:12 ISRAEL W G BATISTA	550.090.000.081.502	138,09 D	
23/12/2024	3062	99015	470 Transferência enviada 23/12 11:06 VERIDIENE B S GUIMARAES	550.090.000.081.505	138,09 D	
23/12/2024	3062	99015	470 Transferência enviada 23/12 11:06 IDAIANE CRISTINA SALVINO	550.447.000.010.371	130,61 D	
23/12/2024	3062	99015	470 Transferência enviada 23/12 14:03 DEBORA CAROLINA SOARES	550.539.000.026.971	233,81 D	
23/12/2024	3062	99015	470 Transferência enviada 23/12 11:06 LEANDRO MOURA OLIVEIRA	551.501.000.119.738	158,43 D	
23/12/2024	3062	99015	470 Transferência enviada 23/12 11:06 JESSICA ALVES DE MORAIS	558.067.000.011.642	130,61 D	
23/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3028 10633856606 ISABELA CRISTINA	122.301	192,71 D	
23/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4264 08852823611 JOAO PAULO FERNAN	122.302	138,09 D	
23/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 5311 11264957602 PRISCILA TABITHA	122.303	268,44 D	
23/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0653 18702258641 RAY AUGUSTO SILVA	122.304	130,61 D	
23/12/2024	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 23/12/2024	833.581.200.179.087	418,20 D	2.404,08 C
27/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 536 0655 04313911650 LUIZ FABIO SILVA	122.701	138,09 D	2.265,99 C
31/12/2024	0000	00000	999 S A L D O			2.265,99 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 14/01/2025 R\$ 49,20. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JG037509 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

Repasse

Tarifas Bancárias

☐ Visualizar Pix agrupados**Consultas - Extrato de conta corrente**G3321410597855221
14/01/2025 11:09:57**Cliente**

Agência 3062-7
Conta 37431-8
Período solicitado 12 / 2024

Lançamentos

Sem lançamentos no período

Transação efetuada com sucesso por: JG037509 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.**Repasse****Tarifas Bancárias**

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G332141059785522016
14/01/2025 11:07:01

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 37432-6 ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 12 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
08/08/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
19/12/2024		0090	99015	870 Transferência recebida 19/12 14:12 MG 310350 FMS CUSTEIO SU	550.090.000.079.066	96.000,00 C	
19/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP	121.901	1.831,16 D	
19/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP	121.902	7.420,45 D	
19/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP	121.903	16.447,06 D	
19/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	121.904	5.676,20 D	
19/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	121.905	180,36 D	
19/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	121.906	10.191,82 D	
19/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO	121.907	208,50 D	
19/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	121.908	856,25 D	
19/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO	121.909	891,36 D	
19/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP	121.910	846,57 D	
19/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	121.911	15.051,94 D	
19/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP	121.912	2.605,68 D	
19/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP	121.913	673,90 D	
19/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	121.914	660,00 D	
19/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	121.915	32.225,17 D	233,58 C
20/12/2024		0090	99015	870 Transferência recebida 20/12 14:53 MG 310350 FMS CUSTEIO SU	550.090.000.079.066	2.145,00 C	2.378,58 C
27/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ACAO COMBATE DE PRAGAS LTDA	122.701	795,00 D	
27/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto OXIGENIO UBERLANDIA LTDA	122.702	1.350,00 D	233,58 C

31/12/2024

0000

00000

999 S A L D O

233,58 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG037509 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.**Repasse****Tarifas Bancárias**

BALANCETE



AHBB - UPA ARAGUARI UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO ARAGUARI
45.349.461/0001-01
PRACA DA CONSTITUICAO, 142
ARAGUARI - MG

PERÍODO: 01/12/2024 à 31/12/2024

CENTRO DE CUSTO: TODOS - DEPARTAMENTO: TODOS

ATIVO

CONTA CONTÁBIL	CÓDIGO REDUZIDO	NOME DA CONTA	SD ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SD ATUAL
1		ATIVO	31.945.756,16	219.720,48	400.418,55	31.765.058,09
101		ATIVO CIRCULANTE	31.945.756,16	219.720,48	400.418,55	31.765.058,09
10101		DISPONIBILIDADES	0,00	139.997,45	137.497,88	2.499,57
1010103		BANCO CONTA MOVIMENTO - COM RESTRICAO	0,00	139.997,45	137.497,88	2.499,57
101010370		B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37403-2 ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 FOLHA	0,00	41.852,45	39.586,46	2.265,99
101010373		B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37432-6 ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024	0,00	98.145,00	97.911,42	233,58
10103		CONVENIOS E CONTRATOS DE GESTÃO A REALIZAR	31.849.989,72	0,00	139.997,45	31.709.992,27
1010302		CONTRATOS DE GESTÃO A REALIZAR	31.849.989,72	0,00	139.997,45	31.709.992,27
101030207		CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - ARAGUARI	31.849.989,72	0,00	139.997,45	31.709.992,27
10108		ESTOQUES	95.766,44	79.723,03	122.923,22	52.566,25
1010801		ALMOXARIFADO	95.766,44	79.723,03	122.923,22	52.566,25
101080101		DROGAS E MEDICAMENTOS	48.353,75	33.719,79	72.685,32	9.388,22
101080102		MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	47.412,69	6.296,95	21.757,06	31.952,58
101080105		MATERIAL DE ESCRITÓRIO	0,00	210,00	0,00	210,00
101080109		MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA	0,00	11.015,45	0,00	11.015,45
101080115		OXIGÊNIO MEDICINAL	0,00	28.480,84	28.480,84	0,00

TOTAL ATIVO: 31.765.058,09

BALANCETE



AHBB - UPA ARAGUARI UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO ARAGUARI
45.349.461/0001-01
PRACA DA CONSTITUICAO, 142
ARAGUARI - MG

PASSIVO

CONTA CONTÁBIL 2	CÓDIGO REDUZIDO	NOME DA CONTA PASSIVO	SD ANTERIOR 31.945.756,16	DÉBITO 464.659,18	CRÉDITO 435.982,45	SD ATUAL 31.917.079,43
201		PASSIVO CIRCULANTE	31.945.756,16	464.659,18	435.982,45	31.917.079,43
20101		OBRIGACOES TRABALHISTAS	0,00	134.640,00	255.024,08	120.384,08
2010101		SALARIOS E ORDENADOS	0,00	106.067,75	188.884,29	82.816,54
201010101		SALARIOS A PAGAR	0,00	67.066,09	92.732,89	25.666,80
201010102		INSS A RECOLHER	0,00	0,00	27.760,29	27.760,29
201010103		FGTS A RECOLHER	0,00	0,00	28.990,40	28.990,40
201010104		13 SALARIO A PAGAR	0,00	33.333,52	33.732,57	399,05
201010110		RESCISOES A PAGAR	0,00	5.668,14	5.668,14	0,00
2010102		PROVISOES TRABALHISTAS	0,00	28.572,25	66.139,79	37.567,54
201010201		13 SALARIO	0,00	28.572,25	28.572,25	0,00
201010205		FERIAS	0,00	0,00	37.567,54	37.567,54
20102		OBRIGACOES TRIBUTARIAS E PREVIDENCIARIAS	0,00	94.609,88	94.609,88	0,00
2010201		OBRIGACOES TRIBUTARIAS FEDERAIS	0,00	3.285,07	3.285,07	0,00
201020104		PIS SOBRE FOLHA ISENTA	0,00	3.285,07	3.285,07	0,00
2010204		CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS	0,00	91.324,81	91.324,81	0,00
201020401		INSS PATRONAL ISENTA	0,00	91.324,81	91.324,81	0,00
20103		CONVENIOS E CONTRATOS DE GESTÃO A REALIZAR	31.849.989,72	137.497,88	0,00	31.712.491,84
2010302		CONTRATOS DE GESTÃO A REALIZAR	31.849.989,72	137.497,88	0,00	31.712.491,84
201030207		CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - ARAGUARI	31.849.989,72	137.497,88	0,00	31.712.491,84
20104		FORNECEDORES	95.766,44	97.911,42	86.348,49	84.203,51
2010401		FORNECEDORES EM GERAL	95.766,44	97.911,42	86.348,49	84.203,51
201040101		FORNECEDORES EM GERAL	95.766,44	97.911,42	86.348,49	84.203,51

TOTAL PASSIVO: 31.917.079,43

BALANCETE



AHBB - UPA ARAGUARI UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO ARAGUARI
45.349.461/0001-01
PRACA DA CONSTITUICAO, 142
ARAGUARI - MG

CONTAS DE RESULTADO

CONTA CONTÁBIL	CÓDIGO REDUZIDO	NOME DA CONTA	SD ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SD ATUAL
3		RECEITAS	0,00	0,00	232.107,76	232.107,76
301		ATIVIDADE SAUDE	0,00	0,00	232.107,76	232.107,76
30101		RECEITAS DA ATIVIDADE DE SAUDE SUS	0,00	0,00	137.497,88	137.497,88
3010102		RECEITAS DE CONTRATO DE GESTÃO	0,00	0,00	137.497,88	137.497,88
301010207		CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - ARAGUARI	0,00	0,00	137.497,88	137.497,88
30105		ISENÇÕES USUFRUÍDAS	0,00	0,00	94.609,88	94.609,88
3010501		ISENCOES FISCAIS USUFRUIDAS	0,00	0,00	94.609,88	94.609,88
301050101		CONTRIBUICAO PREVIDENCIARIA ISENTA	0,00	0,00	91.324,81	91.324,81
301050103		PIS SOBRE FOLHA ISENTA	0,00	0,00	3.285,07	3.285,07
4		CUSTOS	0,00	422.421,55	51.072,25	-371.349,30
402		ATIVIDADE DE SAUDE	0,00	422.421,55	51.072,25	-371.349,30
40201		CUSTOS COM PESSOAL	0,00	296.627,87	28.572,25	-268.055,62
4020101		SALARIOS E ORDENADOS	0,00	158.967,59	28.572,25	-130.395,34
402010101		SALARIOS	0,00	53.427,09	0,00	-53.427,09
402010102		13 SALARIO	0,00	62.304,82	28.572,25	-33.732,57
402010103		FERIAS	0,00	37.567,54	0,00	-37.567,54
402010111		INDENIZACOES TRABALHISTAS	0,00	5.668,14	0,00	-5.668,14
4020102		BENEFICIOS A EMPREGADOS	0,00	14.060,00	0,00	-14.060,00
402010208		VALE ALIMENTAÇÃO	0,00	14.060,00	0,00	-14.060,00
4020103		ENCARGOS SOCIAIS	0,00	123.600,28	0,00	-123.600,28
402010301		INSS PATRONAL ISENTA	0,00	91.324,81	0,00	-91.324,81
402010302		FGTS	0,00	28.990,40	0,00	-28.990,40
402010303		PIS SOBRE FOLHA ISENTA	0,00	3.285,07	0,00	-3.285,07
40202		CUSTOS COM AS ATIVIDADES	0,00	125.793,68	22.500,00	-103.293,68
4020202		CUSTOS COM MATERIAIS E MEDICAMENTOS	0,00	122.923,22	22.500,00	-100.423,22
402020201		DROGAS E MEDICAMENTOS	0,00	72.685,32	22.500,00	-50.185,32
402020202		MATERIAL MÉDICOS HOSPITALARES	0,00	21.757,06	0,00	-21.757,06
402020203		OXIGÊNIO MEDICINAL	0,00	28.480,84	0,00	-28.480,84
4020203		CUSTOS DE MANUTENCAO DAS ATIVIDADES	0,00	2.870,46	0,00	-2.870,46
402020301		COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES	0,00	2.870,46	0,00	-2.870,46
5		DESPESAS	0,00	13.364,60	584,80	-12.779,80
501		DESPESAS GERAIS E ADMINISTRATIVAS	0,00	12.195,00	0,00	-12.195,00
50101		DESPESAS GERAIS E ADMINISTRATIVAS	0,00	12.195,00	0,00	-12.195,00
5010101		DESPESAS DE MANUTENCAO	0,00	795,00	0,00	-795,00
501010102		CONSERVACAO E LIMPEZA	0,00	795,00	0,00	-795,00
5010104		DEMAIS DESPESAS GERAIS E ADMINISTRATIVAS	0,00	11.400,00	0,00	-11.400,00
501010410		LOCAAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	0,00	11.400,00	0,00	-11.400,00
50301		DESPESAS FINANCEIRAS	0,00	1.169,60	584,80	-584,80
5030102		DESPESAS FINANCEIRAS	0,00	1.169,60	584,80	-584,80
503010201		TARIFAS BANCARIAS	0,00	1.169,60	584,80	-584,80

CONTAS DE RESULTADO

CONTA CONTÁBIL	CÓDIGO REDUZIDO	NOME DA CONTA	SD ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SD ATUAL
TOTAL CONTAS DE RESULTADO: -152.021,34						

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.01.24 15:52:26 -03'00'

KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE:33315690898
Assinado de forma digital por KELEN CRISTINA BELTRAMI
STAINE:33315690898
Dados: 2025.01.24 15:52:38 -03'00'

RELATÓRIO DRE CONTÁBIL



AHBB - UPA ARAGUARI UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO ARAGUARI
45.349.461/0001-01
PRACA DA CONSTITUICAO, 142
ARAGUARI - MG

PERÍODO: 01/12/2024 ATÉ 31/12/2024

Receita Bruta:	R\$232.107,76
(-) Deduções e abatimentos:	R\$0,00
(=) Receita Líquida:	R\$232.107,76
(-) Custo de produtos e serviços:	R\$-371.349,30
(=) Lucro Bruto:	R\$-139.241,54
(-) Despesas Administrativas:	R\$-12.195,00
(-) Despesas Financeiras:	R\$-584,80
Receitas Financeiras:	R\$0,00
(=) Superávit/Déficit Operacional:	R\$-152.021,34

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.01.24 15:53:03 -03'00'

KELEN CRISTINA BELTRAMI
STAGNE:33315690898
Assinado de forma digital por KELEN CRISTINA BELTRAMI
STAGNE:33315690898
Dados: 2025.01.24 15:53:18 -03'00'

DRE - FINANCEIRO



AHBB - UPA ARAGUARI UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO ARAGUARI
45.349.461/0001-01
PRACA DA CONSTITUICAO, 142
ARAGUARI - MG

PERÍODO: 01/12/2024 ATÉ 31/12/2024

RECEITAS POR GRUPO

GRUPO DE CONTAS		VALOR REALIZADO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI		R\$139.997,45
CONTA FINANCERIA	HISTÓRICO	VALOR
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI	RECEBIMENTO CONTRATO MENSAL	R\$139.997,45

TOTAL RECEITAS: R\$139.997,45

DESPESAS POR GRUPO

GRUPO DE CONTAS		TETO MENSAL	VALOR REALIZADO
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS			R\$584,80
CONTA FINANCERIA	HISTÓRICO		VALOR
TARIFAS BANCARIAS	TARIFA BANCARIA		R\$584,80
UTILIDADES PUBLICAS			R\$795,00
CONTA FINANCERIA	HISTÓRICO		VALOR
AÇÃO COMBATE DE PRAGAS LTDA - ME	CONTROLE DE PRAGAS		R\$795,00
OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS			R\$1.350,00
CONTA FINANCERIA	HISTÓRICO		VALOR
OXIGENIO UBERLANDIA LTDA	GASES MEDICINAIS		R\$1.350,00

RECURSOS HUMANOS CLT		R\$39.001,66
CONTA FINANCERIA	HISTÓRICO	VALOR
ROSEMAR ALVES LOPES	13 SALARIO	R\$130,61
ANA JULIA RUIZ SALES	13 SALARIO	R\$119,49
POLIANA PEREIRA DA SILVA	13 SALARIO PISO	R\$166,61
LEANDRO MOURA OLIVEIRA	13 SALARIO	R\$158,43
TATIANE SOUSA DE AVILA	13 SALARIO	R\$130,61
JESSICA ALVES DE MORAIS	13 SALARIO	R\$130,61
CAMILA ELLEN GONÇALVES DE PAULA	13 SALARIO PISO	R\$159,42
BRUNA DA SILVEIRA PINTO	13 SALARIO	R\$130,61
BRUNA DA SILVEIRA PINTO	13 SALARIO PISO	R\$159,42
RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO	13 SALARIO	R\$130,61
ISABELA CRISTINA SILVA FERREIRA	13 SALARIO	R\$192,71
JESSICA ALVES DE MORAIS	13 SALARIO PISO	R\$159,42
ROSEMAR ALVES LOPES	13 SALARIO PISO	R\$159,42
LUIZ FABIO SILVA DE OLIVEIRA	13 SALARIO	R\$138,09
FOLHA ARQUIVO	13º SALARIO	R\$29.834,32
ISRAEL WILLIAN SILVA FERREIRA	13 SALARIO	R\$138,09
CAMILA ELLEN GONÇALVES DE PAULA	13 SALARIO	R\$130,61
POLIANA PEREIRA DA SILVA	13 SALARIO	R\$233,81
IDAIANE CRISTINA SALVINO	13 SALARIO	R\$130,61

GRUPO DE CONTAS	TETO MENSAL	VALOR REALIZADO
POLLYANNA MARCAL ALMEIDA	13 SALARIO	R\$130,61
JOAO PAULO FERNANDES CAMPOS	13 SALARIO	R\$138,09
DEBORA CAROLINA SOARES	13 SALARIO	R\$233,81
HOLIVONDI SANCHO PEREIRA NETO	RESCISÃO CONTRATUAL	R\$5.668,14
POLLYANNA MARCAL ALMEIDA	13 SALARIO PISO	R\$159,42
VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS	13 SALARIO	R\$138,09

MATERIAL,MEDICAMENTO,EPI		R\$95.766,42
CONTA FINANCERIA	HISTÓRICO	VALOR
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$26.473,19
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	MEDICAMENTOS	R\$10.191,82
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$3.351,63
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	MATERIAL / MEDICAMENTO / EPI - HOSPITAL	R\$6.712,81
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	MATERIAL / MEDICAMENTO / EPI - HOSPITAL	R\$660,00
HUMANA ALIMENTAR DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS	MEDICAMENTOS	R\$1.099,86
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$15.051,94
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$32.225,17

TOTAL DESPESAS: R\$137.497,88

RECEITAS: R\$139.997,45 - DESPESAS: R\$137.497,88 - RESULTADO: R\$2.499,57

SALDO INICIAL: R\$0,00 - RESULTADO: R\$2.499,57 - VALOR FINAL: R\$2.499,57



AHBB - UPA ARAGUARI UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO ARAGUARI
45.349.461/0001-01
PRACA DA CONSTITUICAO, 142
ARAGUARI - MG

LIVRO RAZÃO

PERÍODO: 01/12/2024 Á 31/12/2024

CENTRO DE CUSTO: TODOS - DEPARTAMENTO: TODOS

CONTA CONTÁBIL: 101010370 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37403-2 ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 FOLHA							SALDO ANTERIOR: R\$0,00	
DATA LANC TO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
19/12/2024	50	101030207	CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI			5.670,00	0,00	5.670,00
19/12/2024	50	101030207	CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI		piso enfermagem	10.893,16	0,00	16.563,16
19/12/2024	49	201010101	SALARIOS A PAGAR		REFERENTE AO 13º SALÁRIO PROPORCIONAL (1MÊS) PISO FOLHA ARQUIVO	0,00	9.492,06	7.071,10
19/12/2024	49	201010101	SALARIOS A PAGAR		BRUNA DA SILVEIRA PINTO	0,00	159,42	6.911,68
19/12/2024	49	201010101	SALARIOS A PAGAR		CAMILA ELLEN GONÇALVES DE PAULA	0,00	159,42	6.752,26
19/12/2024	49	201010101	SALARIOS A PAGAR		JESSICA ALVES DE MORAIS	0,00	159,42	6.592,84
19/12/2024	49	201010101	SALARIOS A PAGAR		POLLYANNA MARCAL ALMEIDA	0,00	159,42	6.433,42
19/12/2024	49	201010101	SALARIOS A PAGAR		POLIANA PEREIRA DA SILVA	0,00	166,61	6.266,81
19/12/2024	49	201010110	RESCISOES A PAGAR		HOLIVONDI SANCHO PEREIRA NETO	0,00	5.668,14	598,67
20/12/2024	50	101030207	CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI			25.289,29	0,00	25.887,96
20/12/2024	49	201010101	SALARIOS A PAGAR		FOLHA ARQUIVO	0,00	20.342,26	5.545,70
20/12/2024	49	503010201	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCARIAS	0,00	166,60	5.379,10
23/12/2024	49	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF 2 PARCELA ANA JULIA RUIZ SALES	0,00	119,49	5.259,61
23/12/2024	49	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF 2 PARCELA BRUNA DA SILVEIRA PINTO	0,00	130,61	5.129,00
23/12/2024	49	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF 2 PARCELA CAMILA ELLEN GONÇALVES DE PAULA	0,00	130,61	4.998,39
23/12/2024	49	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF 2 PARCELA IDAIANE CRISTINA SALVINO	0,00	130,61	4.867,78
23/12/2024	49	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF 2 PARCELA JESSICA ALVES DE MORAIS	0,00	130,61	4.737,17
23/12/2024	49	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF 2 PARCELA LEANDRO MOURA OLIVEIRA	0,00	158,43	4.578,74
23/12/2024	49	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF 2 PARCELA POLLYANNA MARCAL ALMEIDA	0,00	130,61	4.448,13
23/12/2024	49	201010101	SALARIOS A PAGAR		ROSEMAR ALVES LOPES	0,00	130,61	4.317,52
23/12/2024	49	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF 2 PARCELA VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS	0,00	138,09	4.179,43
23/12/2024	49	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF 2 PARCELA DEBORA CAROLINA SOARES	0,00	233,81	3.945,62
23/12/2024	49	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF 2 PARCELA ISABELA CRISTINA SILVA FERREIRA	0,00	192,71	3.752,91
23/12/2024	49	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF 2 PARCELA ISRAEL WILLIAN SILVA FERREIRA	0,00	138,09	3.614,82
23/12/2024	49	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF 2 PARCELA JOAO PAULO FERNANDES CAMPOS	0,00	138,09	3.476,73
23/12/2024	49	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF 2 PARCELA POLIANA PEREIRA DA SILVA	0,00	233,81	3.242,92
23/12/2024	49	201010101	SALARIOS A PAGAR		RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO	0,00	130,61	3.112,31
23/12/2024	49	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF 2 PARCELA TATIANE SOUSA DE AVILA	0,00	130,61	2.981,70
23/12/2024	49	503010201	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCARIAS	0,00	418,20	2.563,50
23/12/2024	49	201010101	SALARIOS A PAGAR		ROSEMAR ALVES LOPES	0,00	159,42	2.404,08
27/12/2024	49	201010101	SALARIOS A PAGAR		LUIZ FABIO SILVA DE OLIVEIRA	0,00	138,09	2.265,99
TOTAL DÉBITO: R\$41.852,45						TOTAL CRÉDITO: R\$39.586,46		SALDO ATUAL: R\$2.265,99

CONTA CONTÁBIL: 101010373 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C
37432-6 ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024

SALDO ANTERIOR: R\$0,00

DATA LANC TO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
19/12/2024	50	101030207	CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI			96.000,00	0,00	96.000,00
19/12/2024	49	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	306971	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	1.831,16	94.168,84
19/12/2024	49	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	109065	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	0,00	15.051,94	79.116,90
19/12/2024	49	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	92893	92893 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	0,00	856,25	78.260,65
19/12/2024	49	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	517524	517524 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	0,00	10.191,82	68.068,83
19/12/2024	49	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	306972	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	2.605,68	65.463,15
19/12/2024	49	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	306969	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	16.447,06	49.016,09
19/12/2024	49	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	92892	92892 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	0,00	180,36	48.835,73
19/12/2024	49	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	0109068	0109068 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	0,00	32.225,17	16.610,56
19/12/2024	49	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	517505	517505 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	0,00	5.676,20	10.934,36
19/12/2024	49	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	19.230	19.230 HUMANA ALIMENTAR DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS	0,00	208,50	10.725,86
19/12/2024	49	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	306974	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	846,57	9.879,29
19/12/2024	49	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	0108819	0108819 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	0,00	660,00	9.219,29
19/12/2024	49	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	306973	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	673,90	8.545,39
19/12/2024	49	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	306970	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	7.420,45	1.124,94
19/12/2024	49	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	19.222	19.222 HUMANA ALIMENTAR DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS	0,00	891,36	233,58
20/12/2024	50	101030207	CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI			2.145,00	0,00	2.378,58
27/12/2024	49	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	33151	OXIGENIO UBERLANDIA LTDA	0,00	1.350,00	1.028,58
27/12/2024	49	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 786 REF A NF 786 - AÇÃO COMBATE DE PRAGA AÇÃO COMBA	0,00	795,00	233,58
TOTAL DÉBITO: R\$98.145,00				TOTAL CRÉDITO: R\$97.911,42		SALDO ATUAL: R\$233,58		

CONTA CONTÁBIL: 101030207 - CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - ARAGUARI

SALDO ANTERIOR: R\$31.849.989,72

DATA LANC TO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
19/12/2024	50	101010370	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37403-2 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA			0,00	5.670,00	31.844.319,72
19/12/2024	50	101010370	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37403-2 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA		piso enfermagem	0,00	10.893,16	31.833.426,56
19/12/2024	50	101010373	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37432-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024			0,00	96.000,00	31.737.426,56
20/12/2024	50	101010373	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37432-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024			0,00	2.145,00	31.735.281,56
20/12/2024	50	101010370	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37403-2 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA			0,00	25.289,29	31.709.992,27
TOTAL DÉBITO: R\$0,00				TOTAL CRÉDITO: R\$139.997,45		SALDO ATUAL: R\$31.709.992,27		

CONTA CONTÁBIL: 101080101 - DROGAS E MEDICAMENTOS

SALDO ANTERIOR: R\$48.353,75

DATA LANC TO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
19/12/2024	33	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	310.069	310.069 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	2.532,97	0,00	50.886,72
20/12/2024	33	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	24822	24822 OSVALDO CARNEO FILHO	2.388,50	0,00	53.275,22
20/12/2024	33	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	009.807	009.807 DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	1.507,00	0,00	54.782,22
23/12/2024	33	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	310493	310493 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	4.351,32	0,00	59.133,54
23/12/2024	33	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	009.817	009.817 DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	72,00	0,00	59.205,54
23/12/2024	33	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	009.818	009.818 DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	368,00	0,00	59.573,54
31/12/2024	52	402020201	DROGAS E MEDICAMENTOS		CONSUMO ESTOQUE 12/2024	0,00	72.685,32	-13.111,78
31/12/2024	38	402020201	DROGAS E MEDICAMENTOS		ESTORNO DE CONSUMO INCORRETO 12/2024	22.500,00	0,00	9.388,22
TOTAL DÉBITO: R\$33.719,79				TOTAL CRÉDITO: R\$72.685,32		SALDO ATUAL: R\$9.388,22		

CONTA CONTÁBIL: 101080101 - DROGAS E MEDICAMENTOS

SALDO ANTERIOR: R\$48.353,75

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
-------------	------	--------	---------------	-----------	-------------	--------	---------	-------

CONTA CONTÁBIL: 101080102 - MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR

SALDO ANTERIOR: R\$47.412,69

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
17/12/2024	33	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	31183 31183	KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA	3.700,00	0,00	51.112,69
19/12/2024	33	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	310.070 310.070	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	968,67	0,00	52.081,36
23/12/2024	33	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	310.494 310.494	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	1.628,28	0,00	53.709,64
31/12/2024	51	402020202	MATERIAL MEDICOS HOSPITALARES	CONSUMO ESTOQUE 12/2024		0,00	21.757,06	31.952,58

TOTAL DÉBITO: R\$6.296,95

TOTAL CRÉDITO: R\$21.757,06

SALDO ATUAL: R\$31.952,58

CONTA CONTÁBIL: 101080105 - MATERIAL DE ESCRITÓRIO

SALDO ANTERIOR: R\$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
18/12/2024	33	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	491	APARECIDO DONIZETE BRETAS ME	210,00	0,00	210,00

TOTAL DÉBITO: R\$210,00

TOTAL CRÉDITO: R\$0,00

SALDO ATUAL: R\$210,00

CONTA CONTÁBIL: 101080109 - MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA

SALDO ANTERIOR: R\$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
06/12/2024	33	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	40886 40886	COMERCIAL RONEWTON LTDA	301,02	0,00	301,02
07/12/2024	33	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	40887 40887	COMERCIAL RONEWTON LTDA	516,75	0,00	817,77
10/12/2024	33	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	40908	COMERCIAL RONEWTON LTDA	2.831,67	0,00	3.649,44
17/12/2024	33	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	6545 6545	EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA	3.090,00	0,00	6.739,44
18/12/2024	33	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	14816 14816	SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	2.769,72	0,00	9.509,16
20/12/2024	33	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	14891 14891	SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	215,20	0,00	9.724,36
23/12/2024	33	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	68360 68360	COMERCIAL LORENA LTDA	450,15	0,00	10.174,51
30/12/2024	33	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	15055 15055	SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	58,00	0,00	10.232,51
30/12/2024	33	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	40985 40985	COMERCIAL RONEWTON LTDA	782,94	0,00	11.015,45

TOTAL DÉBITO: R\$11.015,45

TOTAL CRÉDITO: R\$0,00

SALDO ATUAL: R\$11.015,45

CONTA CONTÁBIL: 101080115 - OXIGÊNIO MEDICINAL

SALDO ANTERIOR: R\$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
11/12/2024	33	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	33151	OXIGENIO UBERLANDIA LTDA	1.350,00	0,00	1.350,00
31/12/2024	33	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	33331	OXIGENIO UBERLANDIA LTDA	27.130,84	0,00	28.480,84
31/12/2024	38	402020203	OXIGENIO MEDICINAL	CONSUMO ESTOQUE 12/2024		0,00	28.480,84	0,00

TOTAL DÉBITO: R\$28.480,84

TOTAL CRÉDITO: R\$28.480,84

SALDO ATUAL: R\$0,00

CONTA CONTÁBIL: 201010101 - SALARIOS A PAGAR

SALDO ANTERIOR: R\$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/12/2024	48	402010102	13 SALARIO			0,00	268,44	268,44
01/12/2024	48	402010102	13 SALARIO			0,00	130,61	399,05
01/12/2024	48	402010102	13 SALARIO			0,00	138,09	537,14
01/12/2024	48	402010101	SALARIOS			0,00	3.342,76	3.879,90
01/12/2024	48	402010101	SALARIOS			0,00	2.010,78	5.890,68
01/12/2024	48	402010101	SALARIOS			0,00	2.770,31	8.660,99

CONTA CONTÁBIL: 201010101 - SALARIOS A PAGAR						SALDO ANTERIOR: R\$0,00		
DATA LANC TO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/12/2024	48	402010101	SALARIOS			0,00	1.431,68	10.092,67
01/12/2024	48	402010101	SALARIOS			0,00	2.234,26	12.326,93
01/12/2024	48	402010101	SALARIOS			0,00	1.942,35	14.269,28
01/12/2024	48	402010101	SALARIOS			0,00	1.563,09	15.832,37
01/12/2024	48	402010101	SALARIOS			0,00	1.325,32	17.157,69
01/12/2024	48	402010101	SALARIOS			0,00	1.996,19	19.153,88
01/12/2024	48	402010101	SALARIOS			0,00	1.573,26	20.727,14
01/12/2024	48	402010101	SALARIOS			0,00	1.904,27	22.631,41
01/12/2024	48	402010101	SALARIOS			0,00	1.563,09	24.194,50
01/12/2024	48	402010101	SALARIOS			0,00	2.009,44	26.203,94
19/12/2024	38	201010104	13 SALARIO A PAGAR		TRANSFERENCIA PARA CONTA CORRETA 13 SALARIO	33.732,57	0,00	-7.528,63
19/12/2024	48	402010102	13 SALARIO			0,00	159,42	-7.369,21
19/12/2024	48	402010102	13 SALARIO		REFERENTE AO 13º SALÁRIO PROPORCIAL (1MÊS) PISO	0,00	9.492,06	2.122,85
19/12/2024	48	402010102	13 SALARIO			0,00	159,42	2.282,27
19/12/2024	48	402010102	13 SALARIO			0,00	166,61	2.448,88
19/12/2024	48	402010102	13 SALARIO			0,00	159,42	2.608,30
19/12/2024	48	402010102	13 SALARIO			0,00	159,42	2.767,72
19/12/2024	49	101010370	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37403-2 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA		REFERENTE AO 13º SALÁRIO PROPORCIAL (1MÊS) PISO FOLHA ARQUIVO	9.492,06	0,00	-6.724,34
19/12/2024	49	101010370	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37403-2 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA		BRUNA DA SILVEIRA PINTO	159,42	0,00	-6.883,76
19/12/2024	49	101010370	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37403-2 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA		CAMILA ELLEN GONÇALVES DE PAULA	159,42	0,00	-7.043,18
19/12/2024	49	101010370	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37403-2 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA		JESSICA ALVES DE MORAIS	159,42	0,00	-7.202,60
19/12/2024	49	101010370	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37403-2 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA		POLLYANNA MARCAL ALMEIDA	159,42	0,00	-7.362,02
19/12/2024	49	101010370	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37403-2 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA		POLIANA PEREIRA DA SILVA	166,61	0,00	-7.528,63
20/12/2024	48	402010102	13 SALARIO			0,00	20.342,26	12.813,63
20/12/2024	49	101010370	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37403-2 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA		FOLHA ARQUIVO	20.342,26	0,00	-7.528,63
23/12/2024	48	402010102	13 SALARIO		REF 2 PARCELA	0,00	130,61	-7.398,02
23/12/2024	48	402010102	13 SALARIO			0,00	159,42	-7.238,60
23/12/2024	48	402010102	13 SALARIO		REF 2 PARCELA	0,00	130,61	-7.107,99
23/12/2024	48	402010102	13 SALARIO		REF 2 PARCELA	0,00	138,09	-6.969,90
23/12/2024	48	402010102	13 SALARIO		REF 2 PARCELA	0,00	192,71	-6.777,19
23/12/2024	48	402010102	13 SALARIO		REF 2 PARCELA	0,00	130,61	-6.646,58
23/12/2024	48	402010102	13 SALARIO			0,00	130,61	-6.515,97
23/12/2024	48	402010102	13 SALARIO		REF 2 PARCELA	0,00	119,49	-6.396,48
23/12/2024	48	402010102	13 SALARIO		REF 2 PARCELA	0,00	138,09	-6.258,39
23/12/2024	48	402010102	13 SALARIO		REF 2 PARCELA	0,00	130,61	-6.127,78
23/12/2024	48	402010102	13 SALARIO			0,00	130,61	-5.997,17
23/12/2024	48	402010102	13 SALARIO		REF 2 PARCELA	0,00	138,09	-5.859,08
23/12/2024	48	402010102	13 SALARIO		REF 2 PARCELA	0,00	158,43	-5.700,65
23/12/2024	48	402010102	13 SALARIO		REF 2 PARCELA	0,00	233,81	-5.466,84
23/12/2024	49	101010370	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37403-2 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA		REF 2 PARCELA ANA JULIA RUIZ SALES	119,49	0,00	-5.586,33
23/12/2024	49	101010370	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37403-2 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA		REF 2 PARCELA BRUNA DA SILVEIRA PINTO	130,61	0,00	-5.716,94
23/12/2024	49	101010370	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37403-2 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA		REF 2 PARCELA CAMILA ELLEN GONÇALVES DE PAULA	130,61	0,00	-5.847,55
23/12/2024	49	101010370	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37403-2 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA		REF 2 PARCELA IDAIANE CRISTINA SALVINO	130,61	0,00	-5.978,16
23/12/2024	49	101010370	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37403-2 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA		REF 2 PARCELA JESSICA ALVES DE MORAIS	130,61	0,00	-6.108,77
23/12/2024	49	101010370	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37403-2 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA		REF 2 PARCELA LEANDRO MOURA OLIVEIRA	158,43	0,00	-6.267,20
23/12/2024	49	101010370	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37403-2 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA		REF 2 PARCELA POLLYANNA MARCAL ALMEIDA	130,61	0,00	-6.397,81
23/12/2024	49	101010370	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37403-2 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA		ROSEMAR ALVES LOPES	130,61	0,00	-6.528,42
23/12/2024	49	101010370	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37403-2 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA		REF 2 PARCELA VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS	138,09	0,00	-6.666,51
23/12/2024	49	101010370	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37403-2 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA		REF 2 PARCELA DEBORA CAROLINA SOARES	233,81	0,00	-6.900,32
23/12/2024	49	101010370	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37403-2 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA		REF 2 PARCELA ISABELA CRISTINA SILVA FERREIRA	192,71	0,00	-7.093,03
23/12/2024	49	101010370	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37403-2 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA		REF 2 PARCELA ISRAEL WILLIAN SILVA FERREIRA	138,09	0,00	-7.231,12

CONTA CONTÁBIL: 201010101 - SALARIOS A PAGAR						SALDO ANTERIOR: R\$0,00		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO COMPLEMENTO		DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
23/12/2024	49	101010370	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37403-2 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA		REF 2 PARCELA JOAO PAULO FERNANDES CAMPOS	138,09	0,00	-7.369,21
23/12/2024	49	101010370	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37403-2 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA		REF 2 PARCELA POLIANA PEREIRA DA SILVA	233,81	0,00	-7.603,02
23/12/2024	49	101010370	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37403-2 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA		RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO	130,61	0,00	-7.733,63
23/12/2024	49	101010370	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37403-2 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA		REF 2 PARCELA TATIANE SOUSA DE AVILA	130,61	0,00	-7.864,24
23/12/2024	49	101010370	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37403-2 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA		ROSEMAR ALVES LOPES	159,42	0,00	-8.023,66
24/12/2024	38	201010104	13 SALARIO A PAGAR		TRANSFERENCIA PARA CONTA CORRETA PAGAMENTOS 13 SALARIO	0,00	33.333,52	25.309,86
24/12/2024	48	402010102	13 SALARIO		REF 2 PARCELA	0,00	130,61	25.440,47
24/12/2024	48	402010102	13 SALARIO		REF 2 PARCELA	0,00	233,81	25.674,28
25/12/2024	48	402010102	13 SALARIO		REF 2 PARCELA	0,00	130,61	25.804,89
27/12/2024	49	101010370	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37403-2 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA		LUIZ FABIO SILVA DE OLIVEIRA	138,09	0,00	25.666,80
TOTAL DÉBITO: R\$67.066,09						TOTAL CRÉDITO: R\$92.732,89		SALDO ATUAL: R\$25.666,80

CONTA CONTÁBIL: 201010102 - INSS A RECOLHER						SALDO ANTERIOR: R\$0,00		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/12/2024	48	402010101	SALARIOS		REF DEZEMBRO/2024	0,00	27.760,29	27.760,29
TOTAL DÉBITO: R\$0,00						TOTAL CRÉDITO: R\$27.760,29		SALDO ATUAL: R\$27.760,29

CONTA CONTÁBIL: 201010103 - FGTS A RECOLHER						SALDO ANTERIOR: R\$0,00		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/12/2024	48	402010302	FGTS		REF 13 DECIMO	0,00	2.012,49	2.012,49
01/12/2024	48	402010302	FGTS		REF DEZEMBRO/2024	0,00	26.977,91	28.990,40
TOTAL DÉBITO: R\$0,00						TOTAL CRÉDITO: R\$28.990,40		SALDO ATUAL: R\$28.990,40

CONTA CONTÁBIL: 201010104 - 13 SALARIO A PAGAR						SALDO ANTERIOR: R\$0,00		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
19/12/2024	38	201010101	SALARIOS A PAGAR		TRANSFERENCIA PARA CONTA CORRETA 13 SALARIO	0,00	33.732,57	33.732,57
24/12/2024	38	201010101	SALARIOS A PAGAR		TRANSFERENCIA PARA CONTA CORRETA PAGAMENTOS 13 SALARIO	33.333,52	0,00	399,05
TOTAL DÉBITO: R\$33.333,52						TOTAL CRÉDITO: R\$33.732,57		SALDO ATUAL: R\$399,05

CONTA CONTÁBIL: 201010110 - RESCISOES A PAGAR						SALDO ANTERIOR: R\$0,00		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
10/12/2024	48	402010111	INDENIZACOES TRABALHISTAS			0,00	5.668,14	5.668,14
19/12/2024	49	101010370	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37403-2 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA		HOLIVONDI SANCHO PEREIRA NETO	5.668,14	0,00	0,00
TOTAL DÉBITO: R\$5.668,14						TOTAL CRÉDITO: R\$5.668,14		SALDO ATUAL: R\$0,00

CONTA CONTÁBIL: 201010201 - 13 SALARIO						SALDO ANTERIOR: R\$0,00		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/12/2024	38	402010102	13 SALARIO		PROVISÃO 13 SALARIO MENSAL 12/2024	0,00	28.572,25	28.572,25
31/12/2024	38	402010102	13 SALARIO		13 SALARIO PAGO 12/2024	28.572,25	0,00	0,00
TOTAL DÉBITO: R\$28.572,25						TOTAL CRÉDITO: R\$28.572,25		SALDO ATUAL: R\$0,00

CONTA CONTÁBIL: 201010205 - FERIAS						SALDO ANTERIOR: R\$0,00		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/12/2024	38	402010103	FERIAS		PROVISÃO FERIAS MENSAL 12/2024	0,00	37.567,54	37.567,54
TOTAL DÉBITO: R\$0,00						TOTAL CRÉDITO: R\$37.567,54		SALDO ATUAL: R\$37.567,54

CONTA CONTÁBIL: 201020104 - PIS SOBRE FOLHA ISENTA						SALDO ANTERIOR: R\$0,00		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/12/2024	38	402010303	PIS SOBRE FOLHA ISENTA		ISENÇÃO PIS 12/2024	0,00	3.285,07	3.285,07
31/12/2024	38	301050103	PIS SOBRE FOLHA ISENTA		ISENÇÃO PIS 12/2024	3.285,07	0,00	0,00
TOTAL DÉBITO: R\$3.285,07						TOTAL CRÉDITO: R\$3.285,07		SALDO ATUAL: R\$0,00

CONTA CONTÁBIL: 201020401 - INSS PATRONAL ISENTA						SALDO ANTERIOR: R\$0,00		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/12/2024	38	402010301	INSS PATRONAL ISENTA		ISENÇÃO INSS PATRONAL 12/2024	0,00	91.324,81	91.324,81
31/12/2024	38	301050101	CONTRIBUICAO PREVIDENCIARIA ISENTA		ISENÇÃO INSS PATRONAL 12/2024	91.324,81	0,00	0,00
TOTAL DÉBITO: R\$91.324,81						TOTAL CRÉDITO: R\$91.324,81		SALDO ATUAL: R\$0,00

CONTA CONTÁBIL: 201030207 - CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - ARAGUARI						SALDO ANTERIOR: R\$31.849.989,72		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/12/2024	38	301010207	CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI		RECONHECIMENTO RECEITA CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 12/2024	137.497,88	0,00	31.712.491,84
TOTAL DÉBITO: R\$137.497,88						TOTAL CRÉDITO: R\$0,00		SALDO ATUAL: R\$31.712.491,84

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL						SALDO ANTERIOR: R\$95.766,44		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
06/12/2024	33	101080109	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		40886 40886 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	301,02	96.067,46
07/12/2024	33	101080109	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		40887 40887 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	516,75	96.584,21
10/12/2024	33	101080109	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		40908 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	2.831,67	99.415,88
11/12/2024	33	101080115	OXIGENIO MEDICINAL		33151 OXIGENIO UBERLANDIA LTDA	0,00	1.350,00	100.765,88
12/12/2024	47	501010102	CONSERVACAO E LIMPEZA		REF. AO VALOR NFS-E 786 REF A NF 786 - AÇÃO COMBATE DE PRAGA 786 AÇÃO COMBATE D	0,00	795,00	101.560,88
14/12/2024	33	402010208	VALE ALIMENTACAO		REF. NF 1733775 VASCONCELOS - CESTAS BASICA FUNCIONARIOS 1733775 VASCONCELOS IND	0,00	14.060,00	115.620,88
16/12/2024	47	501010410	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		REF. AO VALOR NFS-E 1003 1003 DOMINIUM EQUIPAMENTOS LTDA	0,00	11.400,00	127.020,88
17/12/2024	33	402020301	COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES		34413 NETO COMERCIO DE COMBUSTIVEL LTDA	0,00	2.870,46	129.891,34
17/12/2024	33	101080109	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		6545 6545 EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA	0,00	3.090,00	132.981,34
17/12/2024	33	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		31183 31183 KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	3.700,00	136.681,34
18/12/2024	33	101080105	MATERIAL DE ESCRITORIO		491 APARECIDO DONIZETE BRETAS ME	0,00	210,00	136.891,34
18/12/2024	33	101080109	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		14816 14816 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	0,00	2.769,72	139.661,06
19/12/2024	33	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		310.069 310.069 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	2.532,97	142.194,03
19/12/2024	33	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		310.070 310.070 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	968,67	143.162,70
19/12/2024	49	101010373	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37432-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024		306971 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	1.831,16	0,00	141.331,54
19/12/2024	49	101010373	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37432-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024		109065 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	15.051,94	0,00	126.279,60
19/12/2024	49	101010373	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37432-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024		92893 92893 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	856,25	0,00	125.423,35
19/12/2024	49	101010373	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37432-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024		517524 517524 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	10.191,82	0,00	115.231,53
19/12/2024	49	101010373	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37432-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024		306972 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	2.605,68	0,00	112.625,85
19/12/2024	49	101010373	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37432-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024		306969 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	16.447,06	0,00	96.178,79
19/12/2024	49	101010373	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37432-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024		92892 92892 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	180,36	0,00	95.998,43
19/12/2024	49	101010373	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37432-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024		0109068 0109068 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	32.225,17	0,00	63.773,26
19/12/2024	49	101010373	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37432-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024		517505 517505 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	5.676,20	0,00	58.097,06
19/12/2024	49	101010373	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37432-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024		19.230 19.230 HUMANA ALIMENTAR DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS	208,50	0,00	57.888,56
19/12/2024	49	101010373	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37432-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024		306974 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	846,57	0,00	57.041,99

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL

SALDO ANTERIOR: R\$95.766,44

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
19/12/2024	49	101010373	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37432-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024	0108819	0108819 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	660,00	0,00	56.381,99
19/12/2024	49	101010373	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37432-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024	306973	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	673,90	0,00	55.708,09
19/12/2024	49	101010373	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37432-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024	306970	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	7.420,45	0,00	48.287,64
19/12/2024	49	101010373	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37432-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024	19.222	19.222 HUMANA ALIMENTAR DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS	891,36	0,00	47.396,28
20/12/2024	33	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS	24822	24822 OSVALDO CARNEO FILHO	0,00	2.388,50	49.784,78
20/12/2024	33	101080109	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA	14891	14891 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	0,00	215,20	49.999,98
20/12/2024	33	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS	009.807	009.807 DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	0,00	1.507,00	51.506,98
23/12/2024	33	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	310.494	310.494 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	1.628,28	53.135,26
23/12/2024	33	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS	310493	310493 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	4.351,32	57.486,58
23/12/2024	33	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS	009.817	009.817 DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	0,00	72,00	57.558,58
23/12/2024	33	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS	009.818	009.818 DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	0,00	368,00	57.926,58
23/12/2024	33	101080109	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA	68360	68360 COMERCIAL LORENA LTDA	0,00	450,15	58.376,73
27/12/2024	49	101010373	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37432-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024	33151	OXIGENIO UBERLANDIA LTDA	1.350,00	0,00	57.026,73
27/12/2024	49	101010373	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37432-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 786	REF A NF 786 - AÇÃO COMBATE DE PRAGA AÇÃO COMBA	795,00	0,00	56.231,73
30/12/2024	33	101080109	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA	15055	15055 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	0,00	58,00	56.289,73
30/12/2024	33	101080109	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA	40985	40985 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	782,94	57.072,67
31/12/2024	33	101080115	OXIGENIO MEDICINAL	33331	OXIGENIO UBERLANDIA LTDA	0,00	27.130,84	84.203,51
TOTAL DÉBITO: R\$97.911,42				TOTAL CRÉDITO: R\$86.348,49		SALDO ATUAL: R\$84.203,51		

CONTA CONTÁBIL: 301010207 - CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - ARAGUARI

SALDO ANTERIOR: R\$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/12/2024	38	201030207	CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI	RECONHECIMENTO RECEITA	CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 12/2024	0,00	137.497,88	137.497,88
TOTAL DÉBITO: R\$0,00				TOTAL CRÉDITO: R\$137.497,88		SALDO ATUAL: R\$137.497,88		

CONTA CONTÁBIL: 301050101 - CONTRIBUICAO PREVIDENCIARIA ISENTA

SALDO ANTERIOR: R\$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/12/2024	38	201020401	INSS PATRONAL ISENTA		ISENÇÃO INSS PATRONAL 12/2024	0,00	91.324,81	91.324,81
TOTAL DÉBITO: R\$0,00				TOTAL CRÉDITO: R\$91.324,81		SALDO ATUAL: R\$91.324,81		

CONTA CONTÁBIL: 301050103 - PIS SOBRE FOLHA ISENTA

SALDO ANTERIOR: R\$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/12/2024	38	201020104	PIS SOBRE FOLHA ISENTA		ISENÇÃO PIS 12/2024	0,00	3.285,07	3.285,07
TOTAL DÉBITO: R\$0,00				TOTAL CRÉDITO: R\$3.285,07		SALDO ATUAL: R\$3.285,07		

CONTA CONTÁBIL: 402010101 - SALARIOS

SALDO ANTERIOR: R\$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/12/2024	48	201010101	SALARIOS A PAGAR			3.342,76	0,00	-3.342,76
01/12/2024	48	201010101	SALARIOS A PAGAR			2.010,78	0,00	-5.353,54
01/12/2024	48	201010101	SALARIOS A PAGAR			2.770,31	0,00	-8.123,85
01/12/2024	48	201010101	SALARIOS A PAGAR			1.431,68	0,00	-9.555,53
01/12/2024	48	201010101	SALARIOS A PAGAR			2.234,26	0,00	-11.789,79
01/12/2024	48	201010101	SALARIOS A PAGAR			1.942,35	0,00	-13.732,14
01/12/2024	48	201010101	SALARIOS A PAGAR			1.563,09	0,00	-15.295,23
01/12/2024	48	201010101	SALARIOS A PAGAR			1.325,32	0,00	-16.620,55
01/12/2024	48	201010101	SALARIOS A PAGAR			1.996,19	0,00	-18.616,74
01/12/2024	48	201010101	SALARIOS A PAGAR			1.573,26	0,00	-20.190,00

CONTA CONTÁBIL: 402010101 - SALARIOS						SALDO ANTERIOR: R\$0,00		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/12/2024	48	201010101	SALARIOS A PAGAR			1.904,27	0,00	-22.094,27
01/12/2024	48	201010101	SALARIOS A PAGAR			1.563,09	0,00	-23.657,36
01/12/2024	48	201010101	SALARIOS A PAGAR			2.009,44	0,00	-25.666,80
01/12/2024	48	201010102	INSS A RECOLHER		REF DEZEMBRO/2024	27.760,29	0,00	-53.427,09
TOTAL DÉBITO: R\$53.427,09						TOTAL CRÉDITO: R\$0,00		SALDO ATUAL: R\$-53.427,09

CONTA CONTÁBIL: 402010102 - 13 SALARIO						SALDO ANTERIOR: R\$0,00		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/12/2024	48	201010101	SALARIOS A PAGAR			268,44	0,00	-268,44
01/12/2024	48	201010101	SALARIOS A PAGAR			130,61	0,00	-399,05
01/12/2024	48	201010101	SALARIOS A PAGAR			138,09	0,00	-537,14
19/12/2024	48	201010101	SALARIOS A PAGAR			159,42	0,00	-696,56
19/12/2024	48	201010101	SALARIOS A PAGAR		REFERENTE AO 13º SALÁRIO PROPORCIONAL (1MÊS) PISO	9.492,06	0,00	-10.188,62
19/12/2024	48	201010101	SALARIOS A PAGAR			159,42	0,00	-10.348,04
19/12/2024	48	201010101	SALARIOS A PAGAR			166,61	0,00	-10.514,65
19/12/2024	48	201010101	SALARIOS A PAGAR			159,42	0,00	-10.674,07
19/12/2024	48	201010101	SALARIOS A PAGAR			159,42	0,00	-10.833,49
20/12/2024	48	201010101	SALARIOS A PAGAR			20.342,26	0,00	-31.175,75
23/12/2024	48	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF 2 PARCELA	130,61	0,00	-31.306,36
23/12/2024	48	201010101	SALARIOS A PAGAR			159,42	0,00	-31.465,78
23/12/2024	48	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF 2 PARCELA	130,61	0,00	-31.596,39
23/12/2024	48	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF 2 PARCELA	138,09	0,00	-31.734,48
23/12/2024	48	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF 2 PARCELA	192,71	0,00	-31.927,19
23/12/2024	48	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF 2 PARCELA	130,61	0,00	-32.057,80
23/12/2024	48	201010101	SALARIOS A PAGAR			130,61	0,00	-32.188,41
23/12/2024	48	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF 2 PARCELA	119,49	0,00	-32.307,90
23/12/2024	48	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF 2 PARCELA	138,09	0,00	-32.445,99
23/12/2024	48	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF 2 PARCELA	130,61	0,00	-32.576,60
23/12/2024	48	201010101	SALARIOS A PAGAR			130,61	0,00	-32.707,21
23/12/2024	48	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF 2 PARCELA	138,09	0,00	-32.845,30
23/12/2024	48	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF 2 PARCELA	158,43	0,00	-33.003,73
23/12/2024	48	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF 2 PARCELA	233,81	0,00	-33.237,54
24/12/2024	48	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF 2 PARCELA	130,61	0,00	-33.368,15
24/12/2024	48	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF 2 PARCELA	233,81	0,00	-33.601,96
25/12/2024	48	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF 2 PARCELA	130,61	0,00	-33.732,57
31/12/2024	38	201010201	13 SALARIO		PROVISÃO 13 SALARIO MENSAL 12/2024	28.572,25	0,00	-62.304,82
31/12/2024	38	201010201	13 SALARIO		13 SALARIO PAGO 12/2024	0,00	28.572,25	-33.732,57
TOTAL DÉBITO: R\$62.304,82						TOTAL CRÉDITO: R\$28.572,25		SALDO ATUAL: R\$-33.732,57

CONTA CONTÁBIL: 402010103 - FERIAS						SALDO ANTERIOR: R\$0,00		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/12/2024	38	201010205	FERIAS		PROVISÃO FERIAS MENSAL 12/2024	37.567,54	0,00	-37.567,54
TOTAL DÉBITO: R\$37.567,54						TOTAL CRÉDITO: R\$0,00		SALDO ATUAL: R\$-37.567,54

CONTA CONTÁBIL: 402010111 - INDENIZACOES TRABALHISTAS						SALDO ANTERIOR: R\$0,00		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
10/12/2024	48	201010110	RESCISOES A PAGAR			5.668,14	0,00	-5.668,14
TOTAL DÉBITO: R\$5.668,14						TOTAL CRÉDITO: R\$0,00		SALDO ATUAL: R\$-5.668,14

CONTA CONTÁBIL: 402010208 - VALE ALIMENTAÇÃO						SALDO ANTERIOR: R\$0,00		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
14/12/2024	33	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. NF 1733775 VASCONCELOS - CESTAS BASICA FUNCIONARIOS 1733775 VASCONCELOS IND	14.060,00	0,00	-14.060,00
TOTAL DÉBITO: R\$14.060,00						TOTAL CRÉDITO: R\$0,00		SALDO ATUAL: R\$-14.060,00

CONTA CONTÁBIL: 402010208 - VALE ALIMENTAÇÃO							SALDO ANTERIOR: R\$0,00		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO		DÉBITO	CRÉDITO	SALDO

CONTA CONTÁBIL: 402010301 - INSS PATRONAL ISENTA							SALDO ANTERIOR: R\$0,00		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO		DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/12/2024	38	201020401	INSS PATRONAL ISENTA		ISENÇÃO INSS PATRONAL 12/2024		91.324,81	0,00	-91.324,81
TOTAL DÉBITO: R\$91.324,81				TOTAL CRÉDITO: R\$0,00			SALDO ATUAL: R\$-91.324,81		

CONTA CONTÁBIL: 402010302 - FGTS							SALDO ANTERIOR: R\$0,00		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO		DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/12/2024	48	201010103	FGTS A RECOLHER		REF 13 DECIMO		2.012,49	0,00	-2.012,49
01/12/2024	48	201010103	FGTS A RECOLHER		REF DEZEMBRO/2024		26.977,91	0,00	-28.990,40
TOTAL DÉBITO: R\$28.990,40				TOTAL CRÉDITO: R\$0,00			SALDO ATUAL: R\$-28.990,40		

CONTA CONTÁBIL: 402010303 - PIS SOBRE FOLHA ISENTA							SALDO ANTERIOR: R\$0,00		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO		DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/12/2024	38	201020104	PIS SOBRE FOLHA ISENTA		ISENÇÃO PIS 12/2024		3.285,07	0,00	-3.285,07
TOTAL DÉBITO: R\$3.285,07				TOTAL CRÉDITO: R\$0,00			SALDO ATUAL: R\$-3.285,07		

CONTA CONTÁBIL: 402020201 - DROGAS E MEDICAMENTOS							SALDO ANTERIOR: R\$0,00		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO		DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/12/2024	52	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		CONSUMO ESTOQUE 12/2024		72.685,32	0,00	-72.685,32
31/12/2024	38	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		ESTORNO DE CONSUMO INCORRETO 12/2024		0,00	22.500,00	-50.185,32
TOTAL DÉBITO: R\$72.685,32				TOTAL CRÉDITO: R\$22.500,00			SALDO ATUAL: R\$-50.185,32		

CONTA CONTÁBIL: 402020202 - MATERIAL MÉDICOS HOSPITALARES							SALDO ANTERIOR: R\$0,00		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO		DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/12/2024	51	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		CONSUMO ESTOQUE 12/2024		21.757,06	0,00	-21.757,06
TOTAL DÉBITO: R\$21.757,06				TOTAL CRÉDITO: R\$0,00			SALDO ATUAL: R\$-21.757,06		

CONTA CONTÁBIL: 402020203 - OXIGÊNIO MEDICINAL							SALDO ANTERIOR: R\$0,00		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO		DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/12/2024	38	101080115	OXIGENIO MEDICINAL		CONSUMO ESTOQUE 12/2024		28.480,84	0,00	-28.480,84
TOTAL DÉBITO: R\$28.480,84				TOTAL CRÉDITO: R\$0,00			SALDO ATUAL: R\$-28.480,84		

CONTA CONTÁBIL: 402020301 - COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES							SALDO ANTERIOR: R\$0,00		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO		DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
17/12/2024	33	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		34413 NETO COMERCIO DE COMBUSTIVEL LTDA		2.870,46	0,00	-2.870,46
TOTAL DÉBITO: R\$2.870,46				TOTAL CRÉDITO: R\$0,00			SALDO ATUAL: R\$-2.870,46		

CONTA CONTÁBIL: 501010102 - CONSERVACAO E LIMPEZA							SALDO ANTERIOR: R\$0,00		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO		DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
12/12/2024	47	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 786 REF A NF 786 - AÇÃO COMBATE DE PRAGA 786 AÇÃO COMBATE D		795,00	0,00	-795,00

CONTA CONTÁBIL: 501010102 - CONSERVACAO E LIMPEZA					SALDO ANTERIOR: R\$0,00		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO SALDO
TOTAL DÉBITO: R\$795,00				TOTAL CRÉDITO: R\$0,00		SALDO ATUAL: R\$-795,00	

CONTA CONTÁBIL: 501010410 - LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS					SALDO ANTERIOR: R\$0,00		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO SALDO
16/12/2024	47	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1003 1003 DOMINIUM EQUIPAMENTOS LTDA	11.400,00	0,00 -11.400,00
TOTAL DÉBITO: R\$11.400,00				TOTAL CRÉDITO: R\$0,00		SALDO ATUAL: R\$-11.400,00	

CONTA CONTÁBIL: 503010201 - TARIFAS BANCARIAS					SALDO ANTERIOR: R\$0,00		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO SALDO
20/12/2024	49	101010370	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37403-2 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA		TARIFAS BANCARIAS	166,60	0,00 -166,60
23/12/2024	49	101010370	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37403-2 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA		TARIFAS BANCARIAS	418,20	0,00 -584,80
TOTAL DÉBITO: R\$584,80				TOTAL CRÉDITO: R\$0,00		SALDO ATUAL: R\$-584,80	

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G332141059785522012
14/01/2025 11:03:17

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 37403-2 ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 12 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
05/07/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
19/12/2024		0090	99015	870 Transferência recebida 19/12 11:14 MG 310350 FMS CUSTEIO SU	550.090.000.079.066	5.670,00 C	
19/12/2024		0090	99015	870 Transferência recebida 19/12 12:00 MG 310350 FMS ENFERMAGEM	550.090.000.079.068	10.893,16 C	
19/12/2024		3062	99015	470 Transferência enviada 19/12 17:57 POLIANA PEREIRA DA SILVA	550.090.000.080.715	166,61 D	
19/12/2024		3062	99015	470 Transferência enviada 19/12 17:48 POLLYANNA MARCAL ALMEIDA	550.090.000.080.716	159,42 D	
19/12/2024		3062	99015	470 Transferência enviada 19/12 17:48 CAMILA ELEN GONCALVES DE	550.090.000.080.763	159,42 D	
19/12/2024		3062	99015	470 Transferência enviada 19/12 17:48 BRUNA DA SILVEIRA PINTO	550.090.000.080.797	159,42 D	
19/12/2024		3062	99015	470 Transferência enviada 19/12 15:54 HOLIVONDI SANCHO PEREIRA	551.501.000.071.402	5.668,14 D	
19/12/2024		3062	99015	470 Transferência enviada 19/12 17:48 JESSICA ALVES DE MORAIS	558.067.000.011.642	159,42 D	
19/12/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	51.027	9.492,06 D	598,67 C
20/12/2024		0090	99015	870 Transferência recebida 20/12 14:53 MG 310350 FMS CUSTEIO SU	550.090.000.079.066	25.289,29 C	
20/12/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	77.739	20.342,26 D	
20/12/2024		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 20/12/2024	893.551.200.165.364	166,60 D	5.379,10 C
23/12/2024		0000	14175	983 TED Devolvida AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ	200.006	268,44 C	
23/12/2024		3062	99015	470 Transferência enviada 23/12 14:03 TATIANE SOUSA DE AVILA	550.090.000.012.284	130,61 D	
23/12/2024		3062	99015	470 Transferência enviada 23/12 14:03 POLIANA PEREIRA DA SILVA	550.090.000.080.715	233,81 D	
23/12/2024		3062	99015	470 Transferência enviada 23/12 11:06 POLLYANNA MARCAL ALMEIDA	550.090.000.080.716	130,61 D	
23/12/2024		3062	99015	470 Transferência enviada 23/12 11:06 ROSEMAR ALVES LOPES	550.090.000.080.729	159,42 D	
23/12/2024		3062	99015	470 Transferência enviada 23/12 11:06 ROSEMAR ALVES LOPES	550.090.000.080.729	130,61 D	
23/12/2024		3062	99015	470 Transferência enviada 23/12 11:06 CAMILA ELEN GONCALVES DE	550.090.000.080.763	130,61 D	
23/12/2024		3062	99015	470 Transferência enviada 23/12 11:06 ANA JULIA RUIZ SALES	550.090.000.080.790	119,49 D	

23/12/2024	3062	99015	470 Transferência enviada 23/12 11:06 BRUNA DA SILVEIRA PINTO	550.090.000.080.797	130,61 D	
23/12/2024	3062	99015	470 Transferência enviada 23/12 16:12 ISRAEL W G BATISTA	550.090.000.081.502	138,09 D	
23/12/2024	3062	99015	470 Transferência enviada 23/12 11:06 VERIDIENE B S GUIMARAES	550.090.000.081.505	138,09 D	
23/12/2024	3062	99015	470 Transferência enviada 23/12 11:06 IDAIANE CRISTINA SALVINO	550.447.000.010.371	130,61 D	
23/12/2024	3062	99015	470 Transferência enviada 23/12 14:03 DEBORA CAROLINA SOARES	550.539.000.026.971	233,81 D	
23/12/2024	3062	99015	470 Transferência enviada 23/12 11:06 LEANDRO MOURA OLIVEIRA	551.501.000.119.738	158,43 D	
23/12/2024	3062	99015	470 Transferência enviada 23/12 11:06 JESSICA ALVES DE MORAIS	558.067.000.011.642	130,61 D	
23/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3028 10633856606 ISABELA CRISTINA	122.301	192,71 D	
23/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4264 08852823611 JOAO PAULO FERNAN	122.302	138,09 D	
23/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 5311 11264957602 PRISCILA TABITHA	122.303	268,44 D	
23/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0653 18702258641 RAY AUGUSTO SILVA	122.304	130,61 D	
23/12/2024	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 23/12/2024	833.581.200.179.087	418,20 D	2.404,08 C
27/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 536 0655 04313911650 LUIZ FABIO SILVA	122.701	138,09 D	2.265,99 C
31/12/2024	0000	00000	999 S A L D O			2.265,99 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 14/01/2025 R\$ 49,20. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JG037509 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

Repasse

Tarifas Bancárias

19/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:57:42
306203062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.403-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.090.000.080.715
VALOR TOTAL	166,61

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: POLIANA PEREIRA DA SILVA
AGENCIA: 0090-6 CONTA: 80.715-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.403

=====

NR.AUTENTICACAO	A.278.B9E.ECD.E05.376
-----------------	-----------------------

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
9140	POLIANA PEREIRA DA SILVA		128.887.126-01	166,61
Empregados: 1		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa: 166,61
GARCA, 19/12/2024		Responsável:		

19/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:48:25
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.403-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.090.000.080.716
VALOR TOTAL	159,42

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: POLLYANNA MARCAL ALMEIDA
AGENCIA: 0090-6 CONTA: 80.716-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.403

=====

NR.AUTENTICACAO	E.157.F97.BC4.238.1A5
-----------------	-----------------------

19/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:48:25
306203062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.403-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.090.000.080.763
VALOR TOTAL	159,42

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CAMILA ELEN GONCALVES DE
AGENCIA: 0090-6 CONTA: 80.763-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.403

=====

NR.AUTENTICACAO	1.785.446.929.021.0D8
-----------------	-----------------------

19/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:48:25
306203062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.403-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.090.000.080.797
VALOR TOTAL	159,42

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BRUNA DA SILVEIRA PINTO
AGENCIA: 0090-6 CONTA: 80.797-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.403

=====

NR.AUTENTICACAO	3.0D5.789.EFD.7DB.288
-----------------	-----------------------

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
9090	ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA	13220100643	132.201.006-43	80780-x	159,42
9091	ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS	081205	081.205.766-08	80783-4	159,42
9092	ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIR	16045123697	160.451.236-97	80788-5	159,42
9093	ANA CARLA ARAUJO		022.927.925-24	80789-3	159,42
9095	ANDREA DA COSTA SILVEIRA		007.045.056-06	81498-9	159,42
9106	ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO		645.479.061-49	78861-9	159,42
9130	ANDRESSA CELIO MACHADO		115.722.366-47	80962-4	166,61
9108	ANNA PAULA CANDIDO		080.930.846-06	80793-1	159,42
9109	BIANCA PEREIRA BORGES		085.276.766-80	80072-4	159,42
9159	BRUNA DA SILVEIRA PINTO	15783978	097.885.276-12	600080797-4	159,42
9111	CAMILA ELEN GONCALVES DE PAUL		134.357.056-55	80763-0	159,42
9112	CARLA CRISTINA DIAS DE CASTRO		067.304.586-23	80764-8	159,42
9160	CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBE		156.047.266-99	80799-0	159,42
9161	CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA		054.135.776-05	80767-2	159,42
9162	DAIANA SILVA DE OLIVEIRA		069.185.346-02	80771-0	159,42
9163	DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA		019.187.006-48	80773-7	159,42
9132	DAYANE LOPES DE ALMEIDA		060.848.666-38	80776-1	166,61
9164	EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJ		805.303.622-87	80804-0	159,42
9226	EDILEUDA PINHEIRO FERNANDES		847.384.806-34	80805-9	159,42
9097	ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PIF		008.825.201-99	80945-4	159,42
9166	ELISANGELA RODRIGUES VIEIRA	10605054	041.426.686-25	80951-9	159,42
9099	ELIZABETH ALVES DA FONSECA		892.851.906-34	80952-7	159,42
9100	FABIANO BASTOS VIEIRA		008.614.546-00	80964-0	166,61
9101	FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ		070.366.146-92	11646-7	166,61
9102	FERNANDA CRISTINA SILVESTRE M.		008.612.466-83	80895-4	159,42
9169	GABRIELA CRISTINA DE MELO MOR		123.991.006-11	80807-5	159,42
9206	GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA		170.153.557-28	80808-3	166,61
9170	GIOVANNA DE FARIA VIANA		145.110.306-93	80809-1	159,42
9135	GISELLY DA SILVA TEIXEIRA		078.527.291-77	80897-0	166,61
9253	JADILSON ANTONIO JACOMELLO SA	15412628	986.962.706-49	39207-3	166,61
9171	JANIFFER DA SILVA		081.280.476-71	80899-7	159,42
9172	JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PI		089.682.756-96	80900-4	159,42
9173	JESSICA ALVES DE MORAIS		119.003.836-67	11642-4	159,42
9136	JESSICA APARECIDA MACHADO		100.562.806-88	80931-4	166,61
9137	JOANA DARC CONCEICAO SILVA		062.334.276-65	80904-7	166,61
9138	JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILV.		104.434.306-08	80813-x	166,61
9174	JOSIANE RODRIGUES ALCANTARA		080.285.696-92	80975-6	159,42
9175	JULIA DE ANDRADE SALVIETE		165.609.867-99	80815-6	159,42
9177	JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA		055.963.526-59	80910-1	159,42
9178	KAMYLLA PAULA DE SOUSA		082.597.226-40	80911-x	159,42
9179	KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA I		042.233.981-48	80912-8	159,42
9263	LILIANE BARBOSA GOMES	15960867	088.255.986-96	80919-5	159,42
9181	LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOU		144.176.606-54	80820-2	159,42
9184	MARCELINA MARQUES ANTONIO GC		081.083.596-78	80923-3	159,42
9185	MARIA APARECIDA DE JESUS		706.541.746-87	80824-5	159,42
9139	MARIANA FERREIRA BARBOSA		064.688.626-63	80695-1	166,61
9156	MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA		007.011.882-51	81492-x	159,42
9186	NAIARA BATISTA MONTEIRO		075.648.961-08	80704-4	159,42
9187	NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS		188.587.017-55	80707-9	159,42
9188	NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DI.		120.650.516-80	80755-9	159,42
9189	POLLYANNA MARCAL ALMEIDA		066.652.756-39	80176-8	159,42
9190	PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIE		057.175.886-07	80717-6	159,42
9191	RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES		104.608.726-64	80720-6	159,42
9192	RAVENA ALVES LACERDA		144.914.666-02	80756-7	159,42
9142	REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO		063.124.536-77	80757-5	166,61
9121	ROSEMAR ALVES LOPES		672.098.236-20	729-x	159,42
9194	ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAUI		033.194.646-71	80730-3	159,42
9195	SIMONE APARECIDA DE ANDRADE		055.353.326-66	80736-2	159,42
9196	TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORI		140.751.066-59	80742-7	159,42
9197	TATIANA INOCENCIA RIBEIRO		113.417.036-06	80743-5	159,42
9198	VALDIRENE MARIA DE JESUS		039.637.336-40	80744-3	159,42
9199	VIVIANE LOPES DA SILVA		119.792.006-45	80746-x	159,42
9200	WAGNER JOSE FERREIRA		004.204.206-22	80748-6	159,42
9259	WENDEL MENNA BENITO	8112913903	023.291.450-80	80230-1	159,42
Empregados: 64		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	10.289,16

GARCA, 19/12/2024

Responsável:

19/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:54:00
306203062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.403-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/12/2024
NR. DOCUMENTO	551.501.000.071.402
VALOR TOTAL	5.668,14

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HOLIVONDI SANCHO PEREIRA
AGENCIA: 1501-6 CONTA: 71.402-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.403

=====

NR.AUTENTICACAO	9.4DB.5BC.4D0.6AC.96C
-----------------	-----------------------

TERMO DE RESCISAO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0001-02		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR. ORLANDO T SANTOS, 50				04 Bairro WILLIAMS	
05 Município GARCA		06 UF SP	07 CEP 17.402-064	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP		11 Nome HOLIVONDI SANCHO PEREIRA NETO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua ORLANDO AGUIAR DA SILVA, 395				13 Bairro CENTRO	
14 Município ARAGUARI		15 UF MG	16 CEP 38.440-000	17 CTPS (nº, série, UF) 77979 - 158	18 CPF 111.193.526-22
19 Data de Nascimento 12/05/1993		20 Nome da Mãe SANDRA SOARES PEREIRA			
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 empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant. 7.000,00		24 Data de Admissão 01/12/2024	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 02/12/2024	27 Cod. Afastamento RA2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 2/dias Salário (Líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 466,67	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 18,83	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\$ 5.219,05
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ____/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
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\$ 5.704,55
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\$ 36,41	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 36,41
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.668,14

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
9204	HOLIVONDI SANCHO PEREIRA NETO	111.193.526-22	5.668,14
	Empregados: 1 Estagiários: 0		Total da Empresa: 5.668,14
	GARCA, 10/12/2024	Responsável: _____	

19/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:48:25
306203062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.403-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/12/2024
NR. DOCUMENTO	558.067.000.011.642
VALOR TOTAL	159,42

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JESSICA ALVES DE MORAIS
AGENCIA: 8067-5 CONTA: 11.642-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.403

=====

NR.AUTENTICACAO	6.2E9.FA2.283.71F.494
-----------------	-----------------------

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
9090	ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA	13220100643	132.201.006-43	80780-x	159,42
9091	ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS	081205	081.205.766-08	80783-4	159,42
9092	ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIR	16045123697	160.451.236-97	80788-5	159,42
9093	ANA CARLA ARAUJO		022.927.925-24	80789-3	159,42
9095	ANDREA DA COSTA SILVEIRA		007.045.056-06	81498-9	159,42
9106	ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO		645.479.061-49	78861-9	159,42
9130	ANDRESSA CELIO MACHADO		115.722.366-47	80962-4	166,61
9108	ANNA PAULA CANDIDO		080.930.846-06	80793-1	159,42
9109	BIANCA PEREIRA BORGES		085.276.766-80	80072-4	159,42
9159	BRUNA DA SILVEIRA PINTO	15783978	097.885.276-12	600080797-4	159,42
9111	CAMILA ELEN GONCALVES DE PAUL		134.357.056-55	80763-0	159,42
9112	CARLA CRISTINA DIAS DE CASTRO		067.304.586-23	80764-8	159,42
9160	CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBE		156.047.266-99	80799-0	159,42
9161	CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA		054.135.776-05	80767-2	159,42
9162	DAIANA SILVA DE OLIVEIRA		069.185.346-02	80771-0	159,42
9163	DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA		019.187.006-48	80773-7	159,42
9132	DAYANE LOPES DE ALMEIDA		060.848.666-38	80776-1	166,61
9164	EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJ		805.303.622-87	80804-0	159,42
9226	EDILEUDA PINHEIRO FERNANDES		847.384.806-34	80805-9	159,42
9097	ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PIF		008.825.201-99	80945-4	159,42
9166	ELISANGELA RODRIGUES VIEIRA	10605054	041.426.686-25	80951-9	159,42
9099	ELIZABETH ALVES DA FONSECA		892.851.906-34	80952-7	159,42
9100	FABIANO BASTOS VIEIRA		008.614.546-00	80964-0	166,61
9101	FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ		070.366.146-92	11646-7	166,61
9102	FERNANDA CRISTINA SILVESTRE M.		008.612.466-83	80895-4	159,42
9169	GABRIELA CRISTINA DE MELO MOR		123.991.006-11	80807-5	159,42
9206	GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA		170.153.557-28	80808-3	166,61
9170	GIOVANNA DE FARIA VIANA		145.110.306-93	80809-1	159,42
9135	GISELLY DA SILVA TEIXEIRA		078.527.291-77	80897-0	166,61
9253	JADILSON ANTONIO JACOMELLO SA	15412628	986.962.706-49	39207-3	166,61
9171	JANIFFER DA SILVA		081.280.476-71	80899-7	159,42
9172	JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PI		089.682.756-96	80900-4	159,42
9173	JESSICA ALVES DE MORAIS		119.003.836-67	11642-4	159,42
9136	JESSICA APARECIDA MACHADO		100.562.806-88	80931-4	166,61
9137	JOANA DARC CONCEICAO SILVA		062.334.276-65	80904-7	166,61
9138	JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILV.		104.434.306-08	80813-x	166,61
9174	JOSIANE RODRIGUES ALCANTARA		080.285.696-92	80975-6	159,42
9175	JULIA DE ANDRADE SALVIETE		165.609.867-99	80815-6	159,42
9177	JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA		055.963.526-59	80910-1	159,42
9178	KAMYLLA PAULA DE SOUSA		082.597.226-40	80911-x	159,42
9179	KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA I		042.233.981-48	80912-8	159,42
9263	LILIANE BARBOSA GOMES	15960867	088.255.986-96	80919-5	159,42
9181	LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOU		144.176.606-54	80820-2	159,42
9184	MARCELINA MARQUES ANTONIO GC		081.083.596-78	80923-3	159,42
9185	MARIA APARECIDA DE JESUS		706.541.746-87	80824-5	159,42
9139	MARIANA FERREIRA BARBOSA		064.688.626-63	80695-1	166,61
9156	MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA		007.011.882-51	81492-x	159,42
9186	NAIARA BATISTA MONTEIRO		075.648.961-08	80704-4	159,42
9187	NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS		188.587.017-55	80707-9	159,42
9188	NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DI.		120.650.516-80	80755-9	159,42
9189	POLLYANNA MARCAL ALMEIDA		066.652.756-39	80176-8	159,42
9190	PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIE		057.175.886-07	80717-6	159,42
9191	RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES		104.608.726-64	80720-6	159,42
9192	RAVENA ALVES LACERDA		144.914.666-02	80756-7	159,42
9142	REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO		063.124.536-77	80757-5	166,61
9121	ROSEMAR ALVES LOPES		672.098.236-20	729-x	159,42
9194	ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAUI		033.194.646-71	80730-3	159,42
9195	SIMONE APARECIDA DE ANDRADE		055.353.326-66	80736-2	159,42
9196	TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORI		140.751.066-59	80742-7	159,42
9197	TATIANA INOCENCIA RIBEIRO		113.417.036-06	80743-5	159,42
9198	VALDIRENE MARIA DE JESUS		039.637.336-40	80744-3	159,42
9199	VIVIANE LOPES DA SILVA		119.792.006-45	80746-x	159,42
9200	WAGNER JOSE FERREIRA		004.204.206-22	80748-6	159,42
9259	WENDEL MENNA BENITO	8112913903	023.291.450-80	80230-1	159,42
Empregados: 64		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	10.289,16

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
9289	ADEMIR GONCALVES DE SOUZA	704.428.359-49	81497-0	138,75
9090	ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA	132.201.006-43	80780-x	130,61
9267	ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIR	070.102.436-46	81508-x	130,61
9091	ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS	081.205.766-08	80783-4	130,61
9298	ALINE RODRIGUES SILVA	128.772.696-80	81510-1	233,81
9257	AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS	120.692.296-61	81494-6	233,81
9092	ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIRA	160.451.236-97	80788-5	130,61
9093	ANA CARLA ARAUJO	022.927.925-24	80789-3	130,61
9094	ANA JULIA RUIZ SALES	174.489.716-62	80709-7	119,49
9095	ANDREA DA COSTA SILVEIRA	007.045.056-06	81498-9	130,61
9106	ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO	645.479.061-49	78861-9	130,61
9130	ANDRESSA CELIO MACHADO	115.722.366-47	80962-4	233,81
9107	ANNA LEIA SANTOS BORGES	171.091.986-85	80963-2	130,61
9108	ANNA PAULA CANDIDO	080.930.846-06	80793-1	130,61
9303	APARECIDA MAURA DOS SANTOS ALVES	966.492.246-34	81487-3	268,44
9109	BIANCA PEREIRA BORGES	085.276.766-80	80072-4	130,61
9110	BRENDA GONCALVES CHIOVATO	139.826.236-69	80796-6	119,49
9159	BRUNA DA SILVEIRA PINTO	097.885.276-12	600080797-4	130,61
9111	CAMILA ELEN GONCALVES DE PAUL	134.357.056-55	80763-0	130,61
9112	CARLA CRISTINA DIAS DE CASTRO	067.304.586-23	80764-8	130,61
9160	CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBEIRO	156.047.266-99	80799-0	130,61
9113	CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES	048.174.066-07	76437-x	233,81
9161	CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA	054.135.776-05	80767-2	130,61
9162	DAIANA SILVA DE OLIVEIRA	069.185.346-02	80771-0	130,61
9163	DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA	019.187.006-48	80773-7	130,61
9224	DANILO RIBEIRO DE SOUSA	114.115.816-79	49428-3	158,43
9132	DAYANE LOPES DE ALMEIDA	060.848.666-38	80776-1	233,81
9266	DELISMAR MARQUES SANTANA DÍAS	067.634.446-13	81512-8	130,61
9252	DIEGO EDUARDO RODRIGUES	104.240.586-77	80777-x	138,09
9164	EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJO	805.303.622-87	80804-0	130,61
9226	EDILEUDA PINHEIRO FERNANDES	847.384.806-34	80805-9	130,61
9096	EGMAR RODRIGUES	307.099.706-68	80944-6	199,06
9097	ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PINTO	008.825.201-99	80945-4	130,61
9166	ELISANGELA RODRIGUES VIEIRA	041.426.686-25	80951-9	130,61
9099	ELIZABETH ALVES DA FONSECA	892.851.906-34	80952-7	130,61
9100	FABIANO BASTOS VIEIRA	008.614.546-00	80964-0	233,81
9229	FABIO ROMUALDO DA SILVA	046.008.836-08	80956-x	158,43
9101	FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ	070.366.146-92	11646-7	233,81
9102	FERNANDA CRISTINA SILVESTRE MACHADO	008.612.466-83	80895-4	130,61
9256	FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DIAS	016.565.133-40	11222-4	130,61
9116	GABRIEL NASCIMENTO NUNES	142.842.386-98	81058-4	119,49
9169	GABRIELA CRISTINA DE MELO MORAES	123.991.006-11	80807-5	130,61
9206	GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA	170.153.557-28	80808-3	233,81
9170	GIOVANNA DE FARIA VIANA	145.110.306-93	80809-1	130,61
9135	GISELLY DA SILVA TEIXEIRA	078.527.291-77	80897-0	233,81
9279	GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DOS SANTOS	093.945.976-03	81477-6	138,09
9254	GLORIA ROCHA DE ANDRADE	970.619.486-04	73417-9	233,81
9295	GUSTAVO HENRIQUE VIEIRA	138.977.476-77	79884-3	130,61
9274	IDAIANE CRISTINA SALVINO	102.362.026-00	10371-3	130,61
9253	JADILSON ANTONIO JACOMELLO SANTOS	986.962.706-49	39207-3	233,81
9171	JANIFFER DA SILVA	081.280.476-71	80899-7	130,61
9172	JAEQUELINE GONCALVES DE LIMA PEREIRA	089.682.756-96	80900-4	130,61
9173	JESSICA ALVES DE MORAIS	119.003.836-67	11642-4	130,61
9136	JESSICA APARECIDA MACHADO	100.562.806-88	80931-4	233,81
9137	JOANA DARC CONCEICAO SILVA	062.334.276-65	80904-7	233,81
9148	JOELMA SOUZA DE OLIVEIRA	076.559.786-11	80906-3	230,61
9138	JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILVA	104.434.306-08	80813-x	233,81
9117	JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS	060.553.686-41	80909-8	119,49
9174	JOSIANE RODRIGUES ALCANTARA	080.285.696-92	80975-6	130,61
9175	JULIA DE ANDRADE SALVIETE	165.609.867-99	80815-6	130,61
9176	JULIANA BRETAS VELOSO	160.835.466-05	81092-4	130,61
9177	JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA	055.963.526-59	80910-1	130,61
9178	KAMYLLA PAULA DE SOUSA	082.597.226-40	80911-x	130,61
9179	KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA SILVA	042.233.981-48	80912-8	130,61
9237	LARISSA MARIA VILELA	015.411.236-46	81513-6	233,81
9143	LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOUSA	089.361.856-08	81123-8	299,58
9285	LEANDRO MOURA OLIVEIRA	054.441.866-24	119738-0	158,43
9150	LEONARDO APARECIDO DA SILVA	056.043.276-38	80916-0	138,09
9263	LILIANE BARBOSA GOMES	088.255.986-96	80919-5	130,61
9281	LUCAS RESENDE DINIZ	131.679.886-06	81486-5	138,09
9114	LUCIMAR RODRIGUES PESSOA	517.287.376-72	80819-9	199,06
9181	LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOUSA	144.176.606-54	80820-2	130,61
9261	LUIZ FABIO SILVA DE OLIVEIRA	043.139.116-50	72705-0	138,09
9146	LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA GODINHO	099.987.046-77	80920-9	376,09
9308	LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA	049.019.186-05	80921-7	130,61
9184	MARCELINA MARQUES ANTONIO GONCALVES	081.083.596-78	80923-3	130,61

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor	
9124	MARCILIO MENDES RIBEIRO	098.770.086-37	80925-x	158,43	
9151	MARCOS PAULO PERES DA SILVA	078.208.906-22	81275-7	138,09	
9185	MARIA APARECIDA DE JESUS	706.541.746-87	80824-5	130,61	
9118	MARIA EDUARDA AVILA BERNARDEI	153.873.606-32	80929-2	119,49	
9182	MARIA VITORIA MARTINS CASTRO	105.870.276-90	81506-3	233,81	
9139	MARIANA FERREIRA BARBOSA	064.688.626-63	80695-1	233,81	
9144	MARIANA ROCHA SALES ALVES	755.037.351-53	80697-8	299,58	
9260	MARISE MENDES CARNEIRO	720.373.186-34	81507-1	231,25	
9183	MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI	015.514.635-12	62731-3	268,44	
9152	MATHEUS FELIPE MARQUES MARTII	158.933.856-16	80700-1	138,75	
9273	MICHAEL BORGES CALIXTO	120.385.586-98	75364-5	158,43	
9156	MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA	007.011.882-51	81492-x	130,61	
9145	MOISES ANDRE ALVES	050.421.286-97	80958-6	299,58	
9186	NAIARA BATISTA MONTEIRO	075.648.961-08	80704-4	130,61	
9242	NATALIA DE PAULA MARTINS	127.279.366-48	81499-7	233,81	
9128	NATALIA MARIA CHAGAS LOURENCI	705.267.721-07	80705-2	233,81	
9187	NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS	188.587.017-55	80707-9	130,61	
9119	NATAN MENDES DE SOUSA	135.932.546-89	80959-4	119,49	
9188	NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DI	120.650.516-80	80755-9	130,61	
9202	PATRICIA DA SILVA PEREIRA	093.042.016-08	80712-5	231,25	
9153	PAULO HENRIQUE PEIXOTO	111.899.376-46	80714-1	138,09	
9296	POLLIANA PERLA VIEIRA PINTO	361.564.088-86	29807-7	130,61	
9189	POLLYANNA MARCAL ALMEIDA	066.652.756-39	80176-8	130,61	
9190	PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIE	057.175.886-07	80717-6	130,61	
9244	RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA	083.488.656-16	80719-2	192,71	
9191	RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES	104.608.726-64	80720-6	130,61	
9141	RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORE	123.694.836-01	81085-1	233,81	
9192	RAVENA ALVES LACERDA	144.914.666-02	80756-7	130,61	
9142	REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO	063.124.536-77	80757-5	233,81	
9149	RENATA LIMIRIO CAFRUNE	102.075.106-10	80724-9	230,61	
9125	RENATO MOREIRA SILVERIO	060.153.156-60	80758-3	158,43	
9126	RICHARLISTON MARQUES POVOA	783.482.856-87	80759-1	158,43	
9120	RODRIGO DE AVILA BERNARDES	153.873.406-07	80727-3	119,49	
9121	ROSEMAR ALVES LOPES	672.098.236-20	729-x	130,61	
9194	ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAUI	033.194.646-71	80730-3	130,61	
9154	ROSILEIA DA SILVA BORBA	048.654.106-19	80731-1	138,09	
9155	RUAN FELIPHE RIBEIRO DE OLIVEIF	080.896.026-14	80733-8	138,09	
9264	SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILV	124.423.656-00	81405-9	299,58	
9127	SERGIO ROBERTO PEREIRA	039.390.106-85	80735-4	158,43	
9195	SIMONE APARECIDA DE ANDRADE	055.353.326-66	80736-2	130,61	
9203	STEPHANY APARECIDA VIEIRA ALVE	148.375.086-85	81495-4	119,49	
9196	TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORI	140.751.066-59	80742-7	130,61	
9122	TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SAN	121.893.486-76	80961-6	119,49	
9123	TANIA MARIA DA SILVA CORSI	154.087.036-73	80960-8	119,49	
9197	TATIANA INOCENCIA RIBEIRO	113.417.036-06	80743-5	130,61	
9247	UALISSON DE SOUZA ALVES	050.593.255-55	42200-2	130,61	
9198	VALDIRENE MARIA DE JESUS	039.637.336-40	80744-3	130,61	
9248	Vânia Cristina de Figueiredo Carrijo	082.596.986-76	81493-8	130,61	
9305	VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS C	083.440.906-28	81493-8	138,09	
9249	Victória Souza Santos	130.442.006-01	81521-7	233,81	
9199	VIVIANE LOPES DA SILVA	119.792.006-45	80746-x	130,61	
9250	Viviane Luzia Ribeiro	089.594.966-00	81488-1	130,61	
9200	WAGNER JOSE FERREIRA	004.204.206-22	80748-6	130,61	
9158	WECSLEY DE ALMEIDA	049.342.386-97	80760-5	138,09	
9259	WENDEL MENNA BENITO	023.291.450-80	80230-1	130,61	
9277	WILLA ARAUJO DE OLIVEIRA	682.086.003-00	702714-8	130,61	
9258	WILLIAM ROBERTO ALVES JUNIOR	059.515.166-33	75033-6	161,88	
9251	YASMIM GABRIELLY SILVA	138.319.026-74	81509-8	130,61	
Empregados: 134		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	21.810,63

GARCA, 19/12/2024

Responsável:



23/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:03:42
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.403-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 23/12/2024

NR. DOCUMENTO 550.090.000.012.284

VALOR TOTAL 130,61

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TATIANE SOUSA DE AVILA

AGENCIA: 0090-6 CONTA: 12.284-X

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.403

=====

NR.AUTENTICACAO 2.D56.AEC.C64.E78.C6F

Transação efetuada com sucesso por: JG037509 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.



Consultas - Extrato de pagamentos e transferências

G3351515198882601
15/01/2025 15:40:56

23/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:03:42
306203062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.403-2
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.090.000.080.715
VALOR TOTAL	233,81

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: POLIANA PEREIRA DA SILVA	
AGENCIA: 0090-6	CONTA: 80.715-X
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.403

=====

NR.AUTENTICACAO	B.D4E.9B0.EDB.7F0.102
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JG037509 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
9255	DEBORA CAROLINA SOARES	081.419.496-67	233,81
9265	HIANNA MAIRA PIRES PIMENTEL	706.668.521-03	212,04
9288	ISABELA CRISTINA SILVA FERREIRA	106.338.566-06	192,71
9280	ISRAEL WILLIAN GONCALVES BATIS	007.953.863-03	138,09
9262	JOAO PAULO FERNANDES CAMPOS	088.528.236-11	138,09
9140	POLIANA PEREIRA DA SILVA	128.887.126-01	233,81
9278	PRISCILA TABITHA MURADAS	112.649.576-02	268,44
9246	RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO	187.022.586-41	130,61
9297	TATIANE SOUSA DE AVILA	058.883.026-78	130,61
Empregados: 9		Estagiários: 0	
		Contribuintes: 0	
		Total da Empresa:	1.678,21
GARCA, 19/12/2024		Responsável:	



Consultas - Extrato de pagamentos e transferências

G3351515198882601
15/01/2025 15:47:56

23/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:06:47
306203062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.403-2
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.090.000.080.716
VALOR TOTAL	130,61

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: POLLYANNA MARCAL ALMEIDA	
AGENCIA: 0090-6	CONTA: 80.716-8
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.403

=====

NR.AUTENTICACAO	A.4B0.2E0.7AA.F75.484
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JG037509 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
9289	ADEMIR GONCALVES DE SOUZA	704.428.359-49	81497-0	138,75
9090	ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA	132.201.006-43	80780-x	130,61
9267	ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIR	070.102.436-46	81508-x	130,61
9091	ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS	081.205.766-08	80783-4	130,61
9298	ALINE RODRIGUES SILVA	128.772.696-80	81510-1	233,81
9257	AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS	120.692.296-61	81494-6	233,81
9092	ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIRA	160.451.236-97	80788-5	130,61
9093	ANA CARLA ARAUJO	022.927.925-24	80789-3	130,61
9094	ANA JULIA RUIZ SALES	174.489.716-62	80709-7	119,49
9095	ANDREA DA COSTA SILVEIRA	007.045.056-06	81498-9	130,61
9106	ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO	645.479.061-49	78861-9	130,61
9130	ANDRESSA CELIO MACHADO	115.722.366-47	80962-4	233,81
9107	ANNA LEIA SANTOS BORGES	171.091.986-85	80963-2	130,61
9108	ANNA PAULA CANDIDO	080.930.846-06	80793-1	130,61
9303	APARECIDA MAURA DOS SANTOS ALVES	966.492.246-34	81487-3	268,44
9109	BIANCA PEREIRA BORGES	085.276.766-80	80072-4	130,61
9110	BRENDA GONCALVES CHIOVATO	139.826.236-69	80796-6	119,49
9159	BRUNA DA SILVEIRA PINTO	097.885.276-12	600080797-4	130,61
9111	CAMILA ELEN GONCALVES DE PAUL	134.357.056-55	80763-0	130,61
9112	CARLA CRISTINA DIAS DE CASTRO	067.304.586-23	80764-8	130,61
9160	CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBEIRO	156.047.266-99	80799-0	130,61
9113	CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES	048.174.066-07	76437-x	233,81
9161	CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA	054.135.776-05	80767-2	130,61
9162	DAIANA SILVA DE OLIVEIRA	069.185.346-02	80771-0	130,61
9163	DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA	019.187.006-48	80773-7	130,61
9224	DANILO RIBEIRO DE SOUSA	114.115.816-79	49428-3	158,43
9132	DAYANE LOPES DE ALMEIDA	060.848.666-38	80776-1	233,81
9266	DELISMAR MARQUES SANTANA DÍAS	067.634.446-13	81512-8	130,61
9252	DIEGO EDUARDO RODRIGUES	104.240.586-77	80777-x	138,09
9164	EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJO	805.303.622-87	80804-0	130,61
9226	EDILEUDA PINHEIRO FERNANDES	847.384.806-34	80805-9	130,61
9096	EGMAR RODRIGUES	307.099.706-68	80944-6	199,06
9097	ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PINTO	008.825.201-99	80945-4	130,61
9166	ELISANGELA RODRIGUES VIEIRA	041.426.686-25	80951-9	130,61
9099	ELIZABETH ALVES DA FONSECA	892.851.906-34	80952-7	130,61
9100	FABIANO BASTOS VIEIRA	008.614.546-00	80964-0	233,81
9229	FABIO ROMUALDO DA SILVA	046.008.836-08	80956-x	158,43
9101	FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ	070.366.146-92	11646-7	233,81
9102	FERNANDA CRISTINA SILVESTRE MACHADO	008.612.466-83	80895-4	130,61
9256	FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DIAS	016.565.133-40	11222-4	130,61
9116	GABRIEL NASCIMENTO NUNES	142.842.386-98	81058-4	119,49
9169	GABRIELA CRISTINA DE MELO MORAES	123.991.006-11	80807-5	130,61
9206	GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA	170.153.557-28	80808-3	233,81
9170	GIOVANNA DE FARIA VIANA	145.110.306-93	80809-1	130,61
9135	GISELLY DA SILVA TEIXEIRA	078.527.291-77	80897-0	233,81
9279	GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DOS SANTOS	093.945.976-03	81477-6	138,09
9254	GLORIA ROCHA DE ANDRADE	970.619.486-04	73417-9	233,81
9295	GUSTAVO HENRIQUE VIEIRA	138.977.476-77	79884-3	130,61
9274	IDAIANE CRISTINA SALVINO	102.362.026-00	10371-3	130,61
9253	JADILSON ANTONIO JACOMELLO SANTOS	986.962.706-49	39207-3	233,81
9171	JANIFFER DA SILVA	081.280.476-71	80899-7	130,61
9172	JAEQUELINE GONCALVES DE LIMA PEREIRA	089.682.756-96	80900-4	130,61
9173	JESSICA ALVES DE MORAIS	119.003.836-67	11642-4	130,61
9136	JESSICA APARECIDA MACHADO	100.562.806-88	80931-4	233,81
9137	JOANA DARC CONCEICAO SILVA	062.334.276-65	80904-7	233,81
9148	JOELMA SOUZA DE OLIVEIRA	076.559.786-11	80906-3	230,61
9138	JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILVA	104.434.306-08	80813-x	233,81
9117	JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS	060.553.686-41	80909-8	119,49
9174	JOSIANE RODRIGUES ALCANTARA	080.285.696-92	80975-6	130,61
9175	JULIA DE ANDRADE SALVIETE	165.609.867-99	80815-6	130,61
9176	JULIANA BRETAS VELOSO	160.835.466-05	81092-4	130,61
9177	JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA	055.963.526-59	80910-1	130,61
9178	KAMYLLA PAULA DE SOUSA	082.597.226-40	80911-x	130,61
9179	KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA SILVA	042.233.981-48	80912-8	130,61
9237	LARISSA MARIA VILELA	015.411.236-46	81513-6	233,81
9143	LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOUSA	089.361.856-08	81123-8	299,58
9285	LEANDRO MOURA OLIVEIRA	054.441.866-24	119738-0	158,43
9150	LEONARDO APARECIDO DA SILVA	056.043.276-38	80916-0	138,09
9263	LILIANE BARBOSA GOMES	088.255.986-96	80919-5	130,61
9281	LUCAS RESENDE DINIZ	131.679.886-06	81486-5	138,09
9114	LUCIMAR RODRIGUES PESSOA	517.287.376-72	80819-9	199,06
9181	LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOUSA	144.176.606-54	80820-2	130,61
9261	LUIZ FABIO SILVA DE OLIVEIRA	043.139.116-50	72705-0	138,09
9146	LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA GODINHO	099.987.046-77	80920-9	376,09
9308	LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA	049.019.186-05	80921-7	130,61
9184	MARCELINA MARQUES ANTONIO GONCALVES	081.083.596-78	80923-3	130,61

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor	
9124	MARCILIO MENDES RIBEIRO	098.770.086-37	80925-x	158,43	
9151	MARCOS PAULO PERES DA SILVA	078.208.906-22	81275-7	138,09	
9185	MARIA APARECIDA DE JESUS	706.541.746-87	80824-5	130,61	
9118	MARIA EDUARDA AVILA BERNARDEI	153.873.606-32	80929-2	119,49	
9182	MARIA VITORIA MARTINS CASTRO	105.870.276-90	81506-3	233,81	
9139	MARIANA FERREIRA BARBOSA	064.688.626-63	80695-1	233,81	
9144	MARIANA ROCHA SALES ALVES	755.037.351-53	80697-8	299,58	
9260	MARISE MENDES CARNEIRO	720.373.186-34	81507-1	231,25	
9183	MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI	015.514.635-12	62731-3	268,44	
9152	MATHEUS FELIPE MARQUES MARTII	158.933.856-16	80700-1	138,75	
9273	MICHAEL BORGES CALIXTO	120.385.586-98	75364-5	158,43	
9156	MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA	007.011.882-51	81492-x	130,61	
9145	MOISES ANDRE ALVES	050.421.286-97	80958-6	299,58	
9186	NAIARA BATISTA MONTEIRO	075.648.961-08	80704-4	130,61	
9242	NATALIA DE PAULA MARTINS	127.279.366-48	81499-7	233,81	
9128	NATALIA MARIA CHAGAS LOURENCI	705.267.721-07	80705-2	233,81	
9187	NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS	188.587.017-55	80707-9	130,61	
9119	NATAN MENDES DE SOUSA	135.932.546-89	80959-4	119,49	
9188	NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DI	120.650.516-80	80755-9	130,61	
9202	PATRICIA DA SILVA PEREIRA	093.042.016-08	80712-5	231,25	
9153	PAULO HENRIQUE PEIXOTO	111.899.376-46	80714-1	138,09	
9296	POLLIANA PERLA VIEIRA PINTO	361.564.088-86	29807-7	130,61	
9189	POLLYANNA MARCAL ALMEIDA	066.652.756-39	80176-8	130,61	
9190	PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIE	057.175.886-07	80717-6	130,61	
9244	RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA	083.488.656-16	80719-2	192,71	
9191	RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES	104.608.726-64	80720-6	130,61	
9141	RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORE	123.694.836-01	81085-1	233,81	
9192	RAVENA ALVES LACERDA	144.914.666-02	80756-7	130,61	
9142	REJANE CHRISTINA LEO RIBEIRO	063.124.536-77	80757-5	233,81	
9149	RENATA LIMIRIO CAFRUNE	102.075.106-10	80724-9	230,61	
9125	RENATO MOREIRA SILVERIO	060.153.156-60	80758-3	158,43	
9126	RICHARLISTON MARQUES POVOA	783.482.856-87	80759-1	158,43	
9120	RODRIGO DE AVILA BERNARDES	153.873.406-07	80727-3	119,49	
9121	ROSEMAR ALVES LOPES	672.098.236-20	729-x	130,61	
9194	ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAUI	033.194.646-71	80730-3	130,61	
9154	ROSILEIA DA SILVA BORBA	048.654.106-19	80731-1	138,09	
9155	RUAN FELIPHE RIBEIRO DE OLIVEIF	080.896.026-14	80733-8	138,09	
9264	SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILV	124.423.656-00	81405-9	299,58	
9127	SERGIO ROBERTO PEREIRA	039.390.106-85	80735-4	158,43	
9195	SIMONE APARECIDA DE ANDRADE	055.353.326-66	80736-2	130,61	
9203	STEPHANY APARECIDA VIEIRA ALVE	148.375.086-85	81495-4	119,49	
9196	TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORI	140.751.066-59	80742-7	130,61	
9122	TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SAN	121.893.486-76	80961-6	119,49	
9123	TANIA MARIA DA SILVA CORSI	154.087.036-73	80960-8	119,49	
9197	TATIANA INOCENCIA RIBEIRO	113.417.036-06	80743-5	130,61	
9247	UALISSON DE SOUZA ALVES	050.593.255-55	42200-2	130,61	
9198	VALDIRENE MARIA DE JESUS	039.637.336-40	80744-3	130,61	
9248	Vânia Cristina de Figueiredo Carrijo	082.596.986-76	81493-8	130,61	
9305	VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS C	083.440.906-28	81493-8	138,09	
9249	Victória Souza Santos	130.442.006-01	81521-7	233,81	
9199	VIVIANE LOPES DA SILVA	119.792.006-45	80746-x	130,61	
9250	Viviane Luzia Ribeiro	089.594.966-00	81488-1	130,61	
9200	WAGNER JOSE FERREIRA	004.204.206-22	80748-6	130,61	
9158	WECSLEY DE ALMEIDA	049.342.386-97	80760-5	138,09	
9259	WENDEL MENNA BENITO	023.291.450-80	80230-1	130,61	
9277	WILLA ARAUJO DE OLIVEIRA	682.086.003-00	702714-8	130,61	
9258	WILLIAM ROBERTO ALVES JUNIOR	059.515.166-33	75033-6	161,88	
9251	YASMIM GABRIELLY SILVA	138.319.026-74	81509-8	130,61	
Empregados: 134		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	21.810,63

GARCA, 19/12/2024

Responsável:



Consultas - Extrato de pagamentos e transferências

G3351515198882601
15/01/2025 15:53:09

23/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:06:47
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.403-2
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.090.000.080.729
VALOR TOTAL	159,42

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROSEMAR ALVES LOPES
AGENCIA: 0090-6 CONTA: 80.729-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.403
=====

NR.AUTENTICACAO	5.1A0.E9D.588.384.B0A
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JG037509 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
9090	ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA	13220100643	132.201.006-43	80780-x	159,42
9091	ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS	081205	081.205.766-08	80783-4	159,42
9092	ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIR	16045123697	160.451.236-97	80788-5	159,42
9093	ANA CARLA ARAUJO		022.927.925-24	80789-3	159,42
9095	ANDREA DA COSTA SILVEIRA		007.045.056-06	81498-9	159,42
9106	ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO		645.479.061-49	78861-9	159,42
9130	ANDRESSA CELIO MACHADO		115.722.366-47	80962-4	166,61
9108	ANNA PAULA CANDIDO		080.930.846-06	80793-1	159,42
9109	BIANCA PEREIRA BORGES		085.276.766-80	80072-4	159,42
9159	BRUNA DA SILVEIRA PINTO	15783978	097.885.276-12	600080797-4	159,42
9111	CAMILA ELEN GONCALVES DE PAUL		134.357.056-55	80763-0	159,42
9112	CARLA CRISTINA DIAS DE CASTRO		067.304.586-23	80764-8	159,42
9160	CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBE		156.047.266-99	80799-0	159,42
9161	CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA		054.135.776-05	80767-2	159,42
9162	DAIANA SILVA DE OLIVEIRA		069.185.346-02	80771-0	159,42
9163	DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA		019.187.006-48	80773-7	159,42
9132	DAYANE LOPES DE ALMEIDA		060.848.666-38	80776-1	166,61
9164	EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJ		805.303.622-87	80804-0	159,42
9226	EDILEUDA PINHEIRO FERNANDES		847.384.806-34	80805-9	159,42
9097	ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PIF		008.825.201-99	80945-4	159,42
9166	ELISANGELA RODRIGUES VIEIRA	10605054	041.426.686-25	80951-9	159,42
9099	ELIZABETH ALVES DA FONSECA		892.851.906-34	80952-7	159,42
9100	FABIANO BASTOS VIEIRA		008.614.546-00	80964-0	166,61
9101	FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ		070.366.146-92	11646-7	166,61
9102	FERNANDA CRISTINA SILVESTRE M.		008.612.466-83	80895-4	159,42
9169	GABRIELA CRISTINA DE MELO MOR		123.991.006-11	80807-5	159,42
9206	GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA		170.153.557-28	80808-3	166,61
9170	GIOVANNA DE FARIA VIANA		145.110.306-93	80809-1	159,42
9135	GISELLY DA SILVA TEIXEIRA		078.527.291-77	80897-0	166,61
9253	JADILSON ANTONIO JACOMELLO SA	15412628	986.962.706-49	39207-3	166,61
9171	JANIFFER DA SILVA		081.280.476-71	80899-7	159,42
9172	JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PI		089.682.756-96	80900-4	159,42
9173	JESSICA ALVES DE MORAIS		119.003.836-67	11642-4	159,42
9136	JESSICA APARECIDA MACHADO		100.562.806-88	80931-4	166,61
9137	JOANA DARC CONCEICAO SILVA		062.334.276-65	80904-7	166,61
9138	JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILV.		104.434.306-08	80813-x	166,61
9174	JOSIANE RODRIGUES ALCANTARA		080.285.696-92	80975-6	159,42
9175	JULIA DE ANDRADE SALVIETE		165.609.867-99	80815-6	159,42
9177	JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA		055.963.526-59	80910-1	159,42
9178	KAMYLLA PAULA DE SOUSA		082.597.226-40	80911-x	159,42
9179	KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA I		042.233.981-48	80912-8	159,42
9263	LILIANE BARBOSA GOMES	15960867	088.255.986-96	80919-5	159,42
9181	LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOU		144.176.606-54	80820-2	159,42
9184	MARCELINA MARQUES ANTONIO GC		081.083.596-78	80923-3	159,42
9185	MARIA APARECIDA DE JESUS		706.541.746-87	80824-5	159,42
9139	MARIANA FERREIRA BARBOSA		064.688.626-63	80695-1	166,61
9156	MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA		007.011.882-51	81492-x	159,42
9186	NAIARA BATISTA MONTEIRO		075.648.961-08	80704-4	159,42
9187	NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS		188.587.017-55	80707-9	159,42
9188	NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DI.		120.650.516-80	80755-9	159,42
9189	POLLYANNA MARCAL ALMEIDA		066.652.756-39	80176-8	159,42
9190	PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIE		057.175.886-07	80717-6	159,42
9191	RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES		104.608.726-64	80720-6	159,42
9192	RAVENA ALVES LACERDA		144.914.666-02	80756-7	159,42
9142	REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO		063.124.536-77	80757-5	166,61
9121	ROSEMAR ALVES LOPES		672.098.236-20	729-x	159,42
9194	ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAUI		033.194.646-71	80730-3	159,42
9195	SIMONE APARECIDA DE ANDRADE		055.353.326-66	80736-2	159,42
9196	TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORI		140.751.066-59	80742-7	159,42
9197	TATIANA INOCENCIA RIBEIRO		113.417.036-06	80743-5	159,42
9198	VALDIRENE MARIA DE JESUS		039.637.336-40	80744-3	159,42
9199	VIVIANE LOPES DA SILVA		119.792.006-45	80746-x	159,42
9200	WAGNER JOSE FERREIRA		004.204.206-22	80748-6	159,42
9259	WENDEL MENNA BENITO	8112913903	023.291.450-80	80230-1	159,42
Empregados: 64		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	10.289,16



Consultas - Extrato de pagamentos e transferências

G3351515198882601
15/01/2025 15:55:13

23/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:06:47
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.403-2
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.090.000.080.729
VALOR TOTAL	130,61

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ROSEMAR ALVES LOPES	
AGENCIA: 0090-6	CONTA: 80.729-X
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.403

=====

NR.AUTENTICACAO	9.956.540.56F.798.C9C
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JG037509 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.



Consultas - Extrato de pagamentos e transferências

G3351515198882601
15/01/2025 15:57:28

23/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:06:47
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.403-2
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.090.000.080.763
VALOR TOTAL	130,61

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CAMILA ELEN GONCALVES DE	
AGENCIA: 0090-6	CONTA: 80.763-X
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.403

=====

NR.AUTENTICACAO	B.F4A.EA6.D0E.3C7.A53
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JG037509 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.



Consultas - Extrato de pagamentos e transferências

G3351515198882601
15/01/2025 15:58:59

23/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:06:47
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.403-2
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.090.000.080.790
VALOR TOTAL	119,49

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANA JULIA RUIZ SALES
AGENCIA: 0090-6 CONTA: 80.790-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.403
=====

NR.AUTENTICACAO	0.F04.6A9.F57.98D.011
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JG037509 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.



Consultas - Extrato de pagamentos e transferências

G3351515198882601
15/01/2025 16:01:15

23/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:06:47
306203062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.403-2
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.090.000.080.797
VALOR TOTAL	130,61

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BRUNA DA SILVEIRA PINTO	
AGENCIA: 0090-6	CONTA: 80.797-4
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.403

=====

NR.AUTENTICACAO	1.94D.C24.A57.276.12D
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JG037509 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
9289	ADEMIR GONCALVES DE SOUZA	704.428.359-49	81497-0	138,75
9090	ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA	132.201.006-43	80780-x	130,61
9267	ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIR	070.102.436-46	81508-x	130,61
9091	ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS	081.205.766-08	80783-4	130,61
9298	ALINE RODRIGUES SILVA	128.772.696-80	81510-1	233,81
9257	AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS	120.692.296-61	81494-6	233,81
9092	ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIRA	160.451.236-97	80788-5	130,61
9093	ANA CARLA ARAUJO	022.927.925-24	80789-3	130,61
9094	ANA JULIA RUIZ SALES	174.489.716-62	80709-7	119,49
9095	ANDREA DA COSTA SILVEIRA	007.045.056-06	81498-9	130,61
9106	ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO	645.479.061-49	78861-9	130,61
9130	ANDRESSA CELIO MACHADO	115.722.366-47	80962-4	233,81
9107	ANNA LEIA SANTOS BORGES	171.091.986-85	80963-2	130,61
9108	ANNA PAULA CANDIDO	080.930.846-06	80793-1	130,61
9303	APARECIDA MAURA DOS SANTOS ALVES	966.492.246-34	81487-3	268,44
9109	BIANCA PEREIRA BORGES	085.276.766-80	80072-4	130,61
9110	BRENDA GONCALVES CHIOVATO	139.826.236-69	80796-6	119,49
9159	BRUNA DA SILVEIRA PINTO	097.885.276-12	600080797-4	130,61
9111	CAMILA ELEN GONCALVES DE PAUL	134.357.056-55	80763-0	130,61
9112	CARLA CRISTINA DIAS DE CASTRO	067.304.586-23	80764-8	130,61
9160	CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBEIRO	156.047.266-99	80799-0	130,61
9113	CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES	048.174.066-07	76437-x	233,81
9161	CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA	054.135.776-05	80767-2	130,61
9162	DAIANA SILVA DE OLIVEIRA	069.185.346-02	80771-0	130,61
9163	DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA	019.187.006-48	80773-7	130,61
9224	DANILO RIBEIRO DE SOUSA	114.115.816-79	49428-3	158,43
9132	DAYANE LOPES DE ALMEIDA	060.848.666-38	80776-1	233,81
9266	DELISMAR MARQUES SANTANA DÍAS	067.634.446-13	81512-8	130,61
9252	DIEGO EDUARDO RODRIGUES	104.240.586-77	80777-x	138,09
9164	EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJO	805.303.622-87	80804-0	130,61
9226	EDILEUDA PINHEIRO FERNANDES	847.384.806-34	80805-9	130,61
9096	EGMAR RODRIGUES	307.099.706-68	80944-6	199,06
9097	ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PINTO	008.825.201-99	80945-4	130,61
9166	ELISANGELA RODRIGUES VIEIRA	041.426.686-25	80951-9	130,61
9099	ELIZABETH ALVES DA FONSECA	892.851.906-34	80952-7	130,61
9100	FABIANO BASTOS VIEIRA	008.614.546-00	80964-0	233,81
9229	FABIO ROMUALDO DA SILVA	046.008.836-08	80956-x	158,43
9101	FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ	070.366.146-92	11646-7	233,81
9102	FERNANDA CRISTINA SILVESTRE MACHADO	008.612.466-83	80895-4	130,61
9256	FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DIAS	016.565.133-40	11222-4	130,61
9116	GABRIEL NASCIMENTO NUNES	142.842.386-98	81058-4	119,49
9169	GABRIELA CRISTINA DE MELO MORAES	123.991.006-11	80807-5	130,61
9206	GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA	170.153.557-28	80808-3	233,81
9170	GIOVANNA DE FARIA VIANA	145.110.306-93	80809-1	130,61
9135	GISELLY DA SILVA TEIXEIRA	078.527.291-77	80897-0	233,81
9279	GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DÍAS	093.945.976-03	81477-6	138,09
9254	GLORIA ROCHA DE ANDRADE	970.619.486-04	73417-9	233,81
9295	GUSTAVO HENRIQUE VIEIRA	138.977.476-77	79884-3	130,61
9274	IDAIANE CRISTINA SALVINO	102.362.026-00	10371-3	130,61
9253	JADILSON ANTONIO JACOMELLO SANTOS	986.962.706-49	39207-3	233,81
9171	JANIFFER DA SILVA	081.280.476-71	80899-7	130,61
9172	JAEQUELINE GONCALVES DE LIMA PINTO	089.682.756-96	80900-4	130,61
9173	JESSICA ALVES DE MORAIS	119.003.836-67	11642-4	130,61
9136	JESSICA APARECIDA MACHADO	100.562.806-88	80931-4	233,81
9137	JOANA DARC CONCEICAO SILVA	062.334.276-65	80904-7	233,81
9148	JOELMA SOUZA DE OLIVEIRA	076.559.786-11	80906-3	230,61
9138	JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILVA	104.434.306-08	80813-x	233,81
9117	JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS	060.553.686-41	80909-8	119,49
9174	JOSIANE RODRIGUES ALCANTARA	080.285.696-92	80975-6	130,61
9175	JULIA DE ANDRADE SALVIETE	165.609.867-99	80815-6	130,61
9176	JULIANA BRETAS VELOSO	160.835.466-05	81092-4	130,61
9177	JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA	055.963.526-59	80910-1	130,61
9178	KAMYLLA PAULA DE SOUSA	082.597.226-40	80911-x	130,61
9179	KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA LIMA	042.233.981-48	80912-8	130,61
9237	LARISSA MARIA VILELA	015.411.236-46	81513-6	233,81
9143	LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOUSA	089.361.856-08	81123-8	299,58
9285	LEANDRO MOURA OLIVEIRA	054.441.866-24	119738-0	158,43
9150	LEONARDO APARECIDO DA SILVA	056.043.276-38	80916-0	138,09
9263	LILIANE BARBOSA GOMES	088.255.986-96	80919-5	130,61
9281	LUCAS RESENDE DINIZ	131.679.886-06	81486-5	138,09
9114	LUCIMAR RODRIGUES PESSOA	517.287.376-72	80819-9	199,06
9181	LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOUSA	144.176.606-54	80820-2	130,61
9261	LUIZ FABIO SILVA DE OLIVEIRA	043.139.116-50	72705-0	138,09
9146	LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA GODINHO	099.987.046-77	80920-9	376,09
9308	LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA	049.019.186-05	80921-7	130,61
9184	MARCELINA MARQUES ANTONIO GONCALVES	081.083.596-78	80923-3	130,61

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor	
9124	MARCILIO MENDES RIBEIRO	098.770.086-37	80925-x	158,43	
9151	MARCOS PAULO PERES DA SILVA	078.208.906-22	81275-7	138,09	
9185	MARIA APARECIDA DE JESUS	706.541.746-87	80824-5	130,61	
9118	MARIA EDUARDA AVILA BERNARDEI	153.873.606-32	80929-2	119,49	
9182	MARIA VITORIA MARTINS CASTRO	105.870.276-90	81506-3	233,81	
9139	MARIANA FERREIRA BARBOSA	064.688.626-63	80695-1	233,81	
9144	MARIANA ROCHA SALES ALVES	755.037.351-53	80697-8	299,58	
9260	MARISE MENDES CARNEIRO	720.373.186-34	81507-1	231,25	
9183	MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI	015.514.635-12	62731-3	268,44	
9152	MATHEUS FELIPE MARQUES MARTII	158.933.856-16	80700-1	138,75	
9273	MICHAEL BORGES CALIXTO	120.385.586-98	75364-5	158,43	
9156	MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA	007.011.882-51	81492-x	130,61	
9145	MOISES ANDRE ALVES	050.421.286-97	80958-6	299,58	
9186	NAIARA BATISTA MONTEIRO	075.648.961-08	80704-4	130,61	
9242	NATALIA DE PAULA MARTINS	127.279.366-48	81499-7	233,81	
9128	NATALIA MARIA CHAGAS LOURENCI	705.267.721-07	80705-2	233,81	
9187	NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS	188.587.017-55	80707-9	130,61	
9119	NATAN MENDES DE SOUSA	135.932.546-89	80959-4	119,49	
9188	NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DI	120.650.516-80	80755-9	130,61	
9202	PATRICIA DA SILVA PEREIRA	093.042.016-08	80712-5	231,25	
9153	PAULO HENRIQUE PEIXOTO	111.899.376-46	80714-1	138,09	
9296	POLLIANA PERLA VIEIRA PINTO	361.564.088-86	29807-7	130,61	
9189	POLLYANNA MARCAL ALMEIDA	066.652.756-39	80176-8	130,61	
9190	PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIE	057.175.886-07	80717-6	130,61	
9244	RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA	083.488.656-16	80719-2	192,71	
9191	RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES	104.608.726-64	80720-6	130,61	
9141	RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORE	123.694.836-01	81085-1	233,81	
9192	RAVENA ALVES LACERDA	144.914.666-02	80756-7	130,61	
9142	REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO	063.124.536-77	80757-5	233,81	
9149	RENATA LIMIRIO CAFRUNE	102.075.106-10	80724-9	230,61	
9125	RENATO MOREIRA SILVERIO	060.153.156-60	80758-3	158,43	
9126	RICHARLISTON MARQUES POVOA	783.482.856-87	80759-1	158,43	
9120	RODRIGO DE AVILA BERNARDES	153.873.406-07	80727-3	119,49	
9121	ROSEMAR ALVES LOPES	672.098.236-20	729-x	130,61	
9194	ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAUI	033.194.646-71	80730-3	130,61	
9154	ROSILEIA DA SILVA BORBA	048.654.106-19	80731-1	138,09	
9155	RUAN FELIPHE RIBEIRO DE OLIVEIF	080.896.026-14	80733-8	138,09	
9264	SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILV	124.423.656-00	81405-9	299,58	
9127	SERGIO ROBERTO PEREIRA	039.390.106-85	80735-4	158,43	
9195	SIMONE APARECIDA DE ANDRADE	055.353.326-66	80736-2	130,61	
9203	STEPHANY APARECIDA VIEIRA ALVE	148.375.086-85	81495-4	119,49	
9196	TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORI	140.751.066-59	80742-7	130,61	
9122	TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SAN	121.893.486-76	80961-6	119,49	
9123	TANIA MARIA DA SILVA CORSI	154.087.036-73	80960-8	119,49	
9197	TATIANA INOCENCIA RIBEIRO	113.417.036-06	80743-5	130,61	
9247	UALISSON DE SOUZA ALVES	050.593.255-55	42200-2	130,61	
9198	VALDIRENE MARIA DE JESUS	039.637.336-40	80744-3	130,61	
9248	Vânia Cristina de Figueiredo Carrijo	082.596.986-76	81493-8	130,61	
9305	VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS C	083.440.906-28	81493-8	138,09	
9249	Victória Souza Santos	130.442.006-01	81521-7	233,81	
9199	VIVIANE LOPES DA SILVA	119.792.006-45	80746-x	130,61	
9250	Viviane Luzia Ribeiro	089.594.966-00	81488-1	130,61	
9200	WAGNER JOSE FERREIRA	004.204.206-22	80748-6	130,61	
9158	WECSLEY DE ALMEIDA	049.342.386-97	80760-5	138,09	
9259	WENDEL MENNA BENITO	023.291.450-80	80230-1	130,61	
9277	WILLA ARAUJO DE OLIVEIRA	682.086.003-00	702714-8	130,61	
9258	WILLIAM ROBERTO ALVES JUNIOR	059.515.166-33	75033-6	161,88	
9251	YASMIM GABRIELLY SILVA	138.319.026-74	81509-8	130,61	
Empregados: 134		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	21.810,63

GARCA, 19/12/2024

Responsável:



Consultas - Extrato de pagamentos e transferências

G3351515198882601
15/01/2025 16:02:05

23/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:12:02
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.403-2
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.090.000.081.502
VALOR TOTAL	138,09

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ISRAEL W G BATISTA
AGENCIA: 0090-6 CONTA: 81.502-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.403
=====

NR.AUTENTICACAO	3.993.D67.0C9.E3E.14C
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JG037509 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
9255	DEBORA CAROLINA SOARES	081.419.496-67	233,81
9265	HIANNA MAIRA PIRES PIMENTEL	706.668.521-03	212,04
9288	ISABELA CRISTINA SILVA FERREIRA	106.338.566-06	192,71
9280	ISRAEL WILLIAN GONCALVES BATIS	007.953.863-03	138,09
9262	JOAO PAULO FERNANDES CAMPOS	088.528.236-11	138,09
9140	POLIANA PEREIRA DA SILVA	128.887.126-01	233,81
9278	PRISCILA TABITHA MURADAS	112.649.576-02	268,44
9246	RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO	187.022.586-41	130,61
9297	TATIANE SOUSA DE AVILA	058.883.026-78	130,61
Empregados: 9		Estagiários: 0	
		Contribuintes: 0	
		Total da Empresa:	1.678,21
GARCA, 19/12/2024		Responsável:	



Consultas - Extrato de pagamentos e transferências

G3351515198882601
15/01/2025 16:03:20

23/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:06:48
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.403-2
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.090.000.081.505
VALOR TOTAL	138,09

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VERIDIENE B S GUIMARAES	
AGENCIA: 0090-6	CONTA: 81.505-5
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.403

=====

NR.AUTENTICACAO	5.E84.529.2FA.0E9.EB2
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JG037509 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.



Consultas - Extrato de pagamentos e transferências

G3351515198882601
15/01/2025 16:06:29

23/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:06:47
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.403-2
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.447.000.010.371
VALOR TOTAL	130,61

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: IDAIANE CRISTINA SALVINO	
AGENCIA: 0447-2	CONTA: 10.371-3
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.403

=====

NR.AUTENTICACAO	0.9B2.65F.84B.601.623
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JG037509 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
9289	ADEMIR GONCALVES DE SOUZA	704.428.359-49	81497-0	138,75
9090	ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA	132.201.006-43	80780-x	130,61
9267	ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIR	070.102.436-46	81508-x	130,61
9091	ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS	081.205.766-08	80783-4	130,61
9298	ALINE RODRIGUES SILVA	128.772.696-80	81510-1	233,81
9257	AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS	120.692.296-61	81494-6	233,81
9092	ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIRA	160.451.236-97	80788-5	130,61
9093	ANA CARLA ARAUJO	022.927.925-24	80789-3	130,61
9094	ANA JULIA RUIZ SALES	174.489.716-62	80709-7	119,49
9095	ANDREA DA COSTA SILVEIRA	007.045.056-06	81498-9	130,61
9106	ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO	645.479.061-49	78861-9	130,61
9130	ANDRESSA CELIO MACHADO	115.722.366-47	80962-4	233,81
9107	ANNA LEIA SANTOS BORGES	171.091.986-85	80963-2	130,61
9108	ANNA PAULA CANDIDO	080.930.846-06	80793-1	130,61
9303	APARECIDA MAURA DOS SANTOS ALVES	966.492.246-34	81487-3	268,44
9109	BIANCA PEREIRA BORGES	085.276.766-80	80072-4	130,61
9110	BRENDA GONCALVES CHIOVATO	139.826.236-69	80796-6	119,49
9159	BRUNA DA SILVEIRA PINTO	097.885.276-12	600080797-4	130,61
9111	CAMILA ELEN GONCALVES DE PAUL	134.357.056-55	80763-0	130,61
9112	CARLA CRISTINA DIAS DE CASTRO	067.304.586-23	80764-8	130,61
9160	CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBEIRO	156.047.266-99	80799-0	130,61
9113	CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES	048.174.066-07	76437-x	233,81
9161	CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA	054.135.776-05	80767-2	130,61
9162	DAIANA SILVA DE OLIVEIRA	069.185.346-02	80771-0	130,61
9163	DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA	019.187.006-48	80773-7	130,61
9224	DANILO RIBEIRO DE SOUSA	114.115.816-79	49428-3	158,43
9132	DAYANE LOPES DE ALMEIDA	060.848.666-38	80776-1	233,81
9266	DELISMAR MARQUES SANTANA DÍAS	067.634.446-13	81512-8	130,61
9252	DIEGO EDUARDO RODRIGUES	104.240.586-77	80777-x	138,09
9164	EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJO	805.303.622-87	80804-0	130,61
9226	EDILEUDA PINHEIRO FERNANDES	847.384.806-34	80805-9	130,61
9096	EGMAR RODRIGUES	307.099.706-68	80944-6	199,06
9097	ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PINTO	008.825.201-99	80945-4	130,61
9166	ELISANGELA RODRIGUES VIEIRA	041.426.686-25	80951-9	130,61
9099	ELIZABETH ALVES DA FONSECA	892.851.906-34	80952-7	130,61
9100	FABIANO BASTOS VIEIRA	008.614.546-00	80964-0	233,81
9229	FABIO ROMUALDO DA SILVA	046.008.836-08	80956-x	158,43
9101	FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ	070.366.146-92	11646-7	233,81
9102	FERNANDA CRISTINA SILVESTRE MACHADO	008.612.466-83	80895-4	130,61
9256	FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DIAS	016.565.133-40	11222-4	130,61
9116	GABRIEL NASCIMENTO NUNES	142.842.386-98	81058-4	119,49
9169	GABRIELA CRISTINA DE MELO MOREIRA	123.991.006-11	80807-5	130,61
9206	GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA	170.153.557-28	80808-3	233,81
9170	GIOVANNA DE FARIA VIANA	145.110.306-93	80809-1	130,61
9135	GISELLY DA SILVA TEIXEIRA	078.527.291-77	80897-0	233,81
9279	GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DÍAS	093.945.976-03	81477-6	138,09
9254	GLORIA ROCHA DE ANDRADE	970.619.486-04	73417-9	233,81
9295	GUSTAVO HENRIQUE VIEIRA	138.977.476-77	79884-3	130,61
9274	IDAIANE CRISTINA SALVINO	102.362.026-00	10371-3	130,61
9253	JADILSON ANTONIO JACOMELLO SANTOS	986.962.706-49	39207-3	233,81
9171	JANIFFER DA SILVA	081.280.476-71	80899-7	130,61
9172	JAEQUELINE GONCALVES DE LIMA PINTO	089.682.756-96	80900-4	130,61
9173	JESSICA ALVES DE MORAIS	119.003.836-67	11642-4	130,61
9136	JESSICA APARECIDA MACHADO	100.562.806-88	80931-4	233,81
9137	JOANA DARC CONCEICAO SILVA	062.334.276-65	80904-7	233,81
9148	JOELMA SOUZA DE OLIVEIRA	076.559.786-11	80906-3	230,61
9138	JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILVA	104.434.306-08	80813-x	233,81
9117	JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS	060.553.686-41	80909-8	119,49
9174	JOSIANE RODRIGUES ALCANTARA	080.285.696-92	80975-6	130,61
9175	JULIA DE ANDRADE SALVIETE	165.609.867-99	80815-6	130,61
9176	JULIANA BRETAS VELOSO	160.835.466-05	81092-4	130,61
9177	JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA	055.963.526-59	80910-1	130,61
9178	KAMYLLA PAULA DE SOUSA	082.597.226-40	80911-x	130,61
9179	KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA ALVES	042.233.981-48	80912-8	130,61
9237	LARISSA MARIA VILELA	015.411.236-46	81513-6	233,81
9143	LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOUSA	089.361.856-08	81123-8	299,58
9285	LEANDRO MOURA OLIVEIRA	054.441.866-24	119738-0	158,43
9150	LEONARDO APARECIDO DA SILVA	056.043.276-38	80916-0	138,09
9263	LILIANE BARBOSA GOMES	088.255.986-96	80919-5	130,61
9281	LUCAS RESENDE DINIZ	131.679.886-06	81486-5	138,09
9114	LUCIMAR RODRIGUES PESSOA	517.287.376-72	80819-9	199,06
9181	LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOUSA	144.176.606-54	80820-2	130,61
9261	LUIZ FABIO SILVA DE OLIVEIRA	043.139.116-50	72705-0	138,09
9146	LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA GODINHO	099.987.046-77	80920-9	376,09
9308	LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA	049.019.186-05	80921-7	130,61
9184	MARCELINA MARQUES ANTONIO GONCALVES	081.083.596-78	80923-3	130,61

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
9124	MARCILIO MENDES RIBEIRO	098.770.086-37	80925-x	158,43
9151	MARCOS PAULO PERES DA SILVA	078.208.906-22	81275-7	138,09
9185	MARIA APARECIDA DE JESUS	706.541.746-87	80824-5	130,61
9118	MARIA EDUARDA AVILA BERNARDEI	153.873.606-32	80929-2	119,49
9182	MARIA VITORIA MARTINS CASTRO	105.870.276-90	81506-3	233,81
9139	MARIANA FERREIRA BARBOSA	064.688.626-63	80695-1	233,81
9144	MARIANA ROCHA SALES ALVES	755.037.351-53	80697-8	299,58
9260	MARISE MENDES CARNEIRO	720.373.186-34	81507-1	231,25
9183	MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI	015.514.635-12	62731-3	268,44
9152	MATHEUS FELIPE MARQUES MARTII	158.933.856-16	80700-1	138,75
9273	MICHAEL BORGES CALIXTO	120.385.586-98	75364-5	158,43
9156	MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA	007.011.882-51	81492-x	130,61
9145	MOISES ANDRE ALVES	050.421.286-97	80958-6	299,58
9186	NAIARA BATISTA MONTEIRO	075.648.961-08	80704-4	130,61
9242	NATALIA DE PAULA MARTINS	127.279.366-48	81499-7	233,81
9128	NATALIA MARIA CHAGAS LOURENCI	705.267.721-07	80705-2	233,81
9187	NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS	188.587.017-55	80707-9	130,61
9119	NATAN MENDES DE SOUSA	135.932.546-89	80959-4	119,49
9188	NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DI	120.650.516-80	80755-9	130,61
9202	PATRICIA DA SILVA PEREIRA	093.042.016-08	80712-5	231,25
9153	PAULO HENRIQUE PEIXOTO	111.899.376-46	80714-1	138,09
9296	POLLIANA PERLA VIEIRA PINTO	361.564.088-86	29807-7	130,61
9189	POLLYANNA MARCAL ALMEIDA	066.652.756-39	80176-8	130,61
9190	PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIE	057.175.886-07	80717-6	130,61
9244	RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA	083.488.656-16	80719-2	192,71
9191	RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES	104.608.726-64	80720-6	130,61
9141	RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORE	123.694.836-01	81085-1	233,81
9192	RAVENA ALVES LACERDA	144.914.666-02	80756-7	130,61
9142	REJANE CHRISTINA LEO RIBEIRO	063.124.536-77	80757-5	233,81
9149	RENATA LIMIRIO CAFRUNE	102.075.106-10	80724-9	230,61
9125	RENATO MOREIRA SILVERIO	060.153.156-60	80758-3	158,43
9126	RICHARLISTON MARQUES POVOA	783.482.856-87	80759-1	158,43
9120	RODRIGO DE AVILA BERNARDES	153.873.406-07	80727-3	119,49
9121	ROSEMAR ALVES LOPES	672.098.236-20	729-x	130,61
9194	ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAUI	033.194.646-71	80730-3	130,61
9154	ROSILEIA DA SILVA BORBA	048.654.106-19	80731-1	138,09
9155	RUAN FELIPHE RIBEIRO DE OLIVEIF	080.896.026-14	80733-8	138,09
9264	SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILV	124.423.656-00	81405-9	299,58
9127	SERGIO ROBERTO PEREIRA	039.390.106-85	80735-4	158,43
9195	SIMONE APARECIDA DE ANDRADE	055.353.326-66	80736-2	130,61
9203	STEPHANY APARECIDA VIEIRA ALVE	148.375.086-85	81495-4	119,49
9196	TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORI	140.751.066-59	80742-7	130,61
9122	TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SAN	121.893.486-76	80961-6	119,49
9123	TANIA MARIA DA SILVA CORSI	154.087.036-73	80960-8	119,49
9197	TATIANA INOCENCIA RIBEIRO	113.417.036-06	80743-5	130,61
9247	UALISSON DE SOUZA ALVES	050.593.255-55	42200-2	130,61
9198	VALDIRENE MARIA DE JESUS	039.637.336-40	80744-3	130,61
9248	Vânia Cristina de Figueiredo Carrijo	082.596.986-76	81493-8	130,61
9305	VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS C	083.440.906-28	81493-8	138,09
9249	Victória Souza Santos	130.442.006-01	81521-7	233,81
9199	VIVIANE LOPES DA SILVA	119.792.006-45	80746-x	130,61
9250	Viviane Luzia Ribeiro	089.594.966-00	81488-1	130,61
9200	WAGNER JOSE FERREIRA	004.204.206-22	80748-6	130,61
9158	WECSLEY DE ALMEIDA	049.342.386-97	80760-5	138,09
9259	WENDEL MENNA BENITO	023.291.450-80	80230-1	130,61
9277	WILLA ARAUJO DE OLIVEIRA	682.086.003-00	702714-8	130,61
9258	WILLIAM ROBERTO ALVES JUNIOR	059.515.166-33	75033-6	161,88
9251	YASMIM GABRIELLY SILVA	138.319.026-74	81509-8	130,61
Empregados: 134		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	
			Total da Empresa:	21.810,63

GARCA, 19/12/2024

Responsável:



Consultas - Extrato de pagamentos e transferências

G3351515198882601
15/01/2025 16:10:33

23/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:03:42
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.403-2
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.539.000.026.971
VALOR TOTAL	233,81

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DEBORA CAROLINA SOARES	
AGENCIA: 0539-8	CONTA: 26.971-9
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.403

=====

NR.AUTENTICACAO	9.3BA.55C.CB9.CFB.D59
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JG037509 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
9255	DEBORA CAROLINA SOARES	081.419.496-67	233,81
9265	HIANNA MAIRA PIRES PIMENTEL	706.668.521-03	212,04
9288	ISABELA CRISTINA SILVA FERREIRA	106.338.566-06	192,71
9280	ISRAEL WILLIAN GONCALVES BATIS	007.953.863-03	138,09
9262	JOAO PAULO FERNANDES CAMPOS	088.528.236-11	138,09
9140	POLIANA PEREIRA DA SILVA	128.887.126-01	233,81
9278	PRISCILA TABITHA MURADAS	112.649.576-02	268,44
9246	RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO	187.022.586-41	130,61
9297	TATIANE SOUSA DE AVILA	058.883.026-78	130,61
Empregados: 9		Estagiários: 0	Contribuintes: 0
Total da Empresa:			1.678,21
GARCA, 19/12/2024			
Responsável:			



Consultas - Extrato de pagamentos e transferências

G3351515198882601
15/01/2025 16:13:59

23/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:06:47
306203062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.403-2
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/12/2024
NR. DOCUMENTO	551.501.000.119.738
VALOR TOTAL	158,43

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LEANDRO MOURA OLIVEIRA	
AGENCIA: 1501-6	CONTA: 119.738-X
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.403

=====

NR.AUTENTICACAO	D.FE3.1D6.236.0D4.C53
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JG037509 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.



Consultas - Extrato de pagamentos e transferências

G3351515198882601
15/01/2025 16:15:53

23/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:06:47
306203062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.403-2
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/12/2024
NR. DOCUMENTO	558.067.000.011.642
VALOR TOTAL	130,61

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JESSICA ALVES DE MORAIS	
AGENCIA: 8067-5	CONTA: 11.642-4
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.403

=====

NR.AUTENTICACAO	5.D30.AD0.581.FC7.840
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JG037509 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
9289	ADEMIR GONCALVES DE SOUZA	704.428.359-49	81497-0	138,75
9090	ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA	132.201.006-43	80780-x	130,61
9267	ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIR	070.102.436-46	81508-x	130,61
9091	ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS	081.205.766-08	80783-4	130,61
9298	ALINE RODRIGUES SILVA	128.772.696-80	81510-1	233,81
9257	AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS	120.692.296-61	81494-6	233,81
9092	ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIRA	160.451.236-97	80788-5	130,61
9093	ANA CARLA ARAUJO	022.927.925-24	80789-3	130,61
9094	ANA JULIA RUIZ SALES	174.489.716-62	80709-7	119,49
9095	ANDREA DA COSTA SILVEIRA	007.045.056-06	81498-9	130,61
9106	ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO	645.479.061-49	78861-9	130,61
9130	ANDRESSA CELIO MACHADO	115.722.366-47	80962-4	233,81
9107	ANNA LEIA SANTOS BORGES	171.091.986-85	80963-2	130,61
9108	ANNA PAULA CANDIDO	080.930.846-06	80793-1	130,61
9303	APARECIDA MAURA DOS SANTOS ALVES	966.492.246-34	81487-3	268,44
9109	BIANCA PEREIRA BORGES	085.276.766-80	80072-4	130,61
9110	BRENDA GONCALVES CHIOVATO	139.826.236-69	80796-6	119,49
9159	BRUNA DA SILVEIRA PINTO	097.885.276-12	600080797-4	130,61
9111	CAMILA ELEN GONCALVES DE PAUL	134.357.056-55	80763-0	130,61
9112	CARLA CRISTINA DIAS DE CASTRO	067.304.586-23	80764-8	130,61
9160	CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBEIRO	156.047.266-99	80799-0	130,61
9113	CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES	048.174.066-07	76437-x	233,81
9161	CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA	054.135.776-05	80767-2	130,61
9162	DAIANA SILVA DE OLIVEIRA	069.185.346-02	80771-0	130,61
9163	DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA	019.187.006-48	80773-7	130,61
9224	DANILO RIBEIRO DE SOUSA	114.115.816-79	49428-3	158,43
9132	DAYANE LOPES DE ALMEIDA	060.848.666-38	80776-1	233,81
9266	DELISMAR MARQUES SANTANA DÍAS	067.634.446-13	81512-8	130,61
9252	DIEGO EDUARDO RODRIGUES	104.240.586-77	80777-x	138,09
9164	EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJO	805.303.622-87	80804-0	130,61
9226	EDILEUDA PINHEIRO FERNANDES	847.384.806-34	80805-9	130,61
9096	EGMAR RODRIGUES	307.099.706-68	80944-6	199,06
9097	ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PINTO	008.825.201-99	80945-4	130,61
9166	ELISANGELA RODRIGUES VIEIRA	041.426.686-25	80951-9	130,61
9099	ELIZABETH ALVES DA FONSECA	892.851.906-34	80952-7	130,61
9100	FABIANO BASTOS VIEIRA	008.614.546-00	80964-0	233,81
9229	FABIO ROMUALDO DA SILVA	046.008.836-08	80956-x	158,43
9101	FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ	070.366.146-92	11646-7	233,81
9102	FERNANDA CRISTINA SILVESTRE MACHADO	008.612.466-83	80895-4	130,61
9256	FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DIAS	016.565.133-40	11222-4	130,61
9116	GABRIEL NASCIMENTO NUNES	142.842.386-98	81058-4	119,49
9169	GABRIELA CRISTINA DE MELO MOREIRA	123.991.006-11	80807-5	130,61
9206	GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA	170.153.557-28	80808-3	233,81
9170	GIOVANNA DE FARIA VIANA	145.110.306-93	80809-1	130,61
9135	GISELLY DA SILVA TEIXEIRA	078.527.291-77	80897-0	233,81
9279	GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DOS SANTOS	093.945.976-03	81477-6	138,09
9254	GLORIA ROCHA DE ANDRADE	970.619.486-04	73417-9	233,81
9295	GUSTAVO HENRIQUE VIEIRA	138.977.476-77	79884-3	130,61
9274	IDAIANE CRISTINA SALVINO	102.362.026-00	10371-3	130,61
9253	JADILSON ANTONIO JACOMELLO SANTOS	986.962.706-49	39207-3	233,81
9171	JANIFFER DA SILVA	081.280.476-71	80899-7	130,61
9172	JAEQUELINE GONCALVES DE LIMA PEREIRA	089.682.756-96	80900-4	130,61
9173	JESSICA ALVES DE MORAIS	119.003.836-67	11642-4	130,61
9136	JESSICA APARECIDA MACHADO	100.562.806-88	80931-4	233,81
9137	JOANA DARC CONCEICAO SILVA	062.334.276-65	80904-7	233,81
9148	JOELMA SOUZA DE OLIVEIRA	076.559.786-11	80906-3	230,61
9138	JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILVA	104.434.306-08	80813-x	233,81
9117	JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS	060.553.686-41	80909-8	119,49
9174	JOSIANE RODRIGUES ALCANTARA	080.285.696-92	80975-6	130,61
9175	JULIA DE ANDRADE SALVIETE	165.609.867-99	80815-6	130,61
9176	JULIANA BRETAS VELOSO	160.835.466-05	81092-4	130,61
9177	JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA	055.963.526-59	80910-1	130,61
9178	KAMYLLA PAULA DE SOUSA	082.597.226-40	80911-x	130,61
9179	KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA SILVA	042.233.981-48	80912-8	130,61
9237	LARISSA MARIA VILELA	015.411.236-46	81513-6	233,81
9143	LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOUSA	089.361.856-08	81123-8	299,58
9285	LEANDRO MOURA OLIVEIRA	054.441.866-24	119738-0	158,43
9150	LEONARDO APARECIDO DA SILVA	056.043.276-38	80916-0	138,09
9263	LILIANE BARBOSA GOMES	088.255.986-96	80919-5	130,61
9281	LUCAS RESENDE DINIZ	131.679.886-06	81486-5	138,09
9114	LUCIMAR RODRIGUES PESSOA	517.287.376-72	80819-9	199,06
9181	LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOUSA	144.176.606-54	80820-2	130,61
9261	LUIZ FABIO SILVA DE OLIVEIRA	043.139.116-50	72705-0	138,09
9146	LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA GODINHO	099.987.046-77	80920-9	376,09
9308	LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA	049.019.186-05	80921-7	130,61
9184	MARCELINA MARQUES ANTONIO GONCALVES	081.083.596-78	80923-3	130,61

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
9124	MARCILIO MENDES RIBEIRO	098.770.086-37	80925-x	158,43
9151	MARCOS PAULO PERES DA SILVA	078.208.906-22	81275-7	138,09
9185	MARIA APARECIDA DE JESUS	706.541.746-87	80824-5	130,61
9118	MARIA EDUARDA AVILA BERNARDEI	153.873.606-32	80929-2	119,49
9182	MARIA VITORIA MARTINS CASTRO	105.870.276-90	81506-3	233,81
9139	MARIANA FERREIRA BARBOSA	064.688.626-63	80695-1	233,81
9144	MARIANA ROCHA SALES ALVES	755.037.351-53	80697-8	299,58
9260	MARISE MENDES CARNEIRO	720.373.186-34	81507-1	231,25
9183	MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI	015.514.635-12	62731-3	268,44
9152	MATHEUS FELIPE MARQUES MARTII	158.933.856-16	80700-1	138,75
9273	MICHAEL BORGES CALIXTO	120.385.586-98	75364-5	158,43
9156	MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA	007.011.882-51	81492-x	130,61
9145	MOISES ANDRE ALVES	050.421.286-97	80958-6	299,58
9186	NAIARA BATISTA MONTEIRO	075.648.961-08	80704-4	130,61
9242	NATALIA DE PAULA MARTINS	127.279.366-48	81499-7	233,81
9128	NATALIA MARIA CHAGAS LOURENCI	705.267.721-07	80705-2	233,81
9187	NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS	188.587.017-55	80707-9	130,61
9119	NATAN MENDES DE SOUSA	135.932.546-89	80959-4	119,49
9188	NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DI	120.650.516-80	80755-9	130,61
9202	PATRICIA DA SILVA PEREIRA	093.042.016-08	80712-5	231,25
9153	PAULO HENRIQUE PEIXOTO	111.899.376-46	80714-1	138,09
9296	POLLIANA PERLA VIEIRA PINTO	361.564.088-86	29807-7	130,61
9189	POLLYANNA MARCAL ALMEIDA	066.652.756-39	80176-8	130,61
9190	PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIE	057.175.886-07	80717-6	130,61
9244	RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA	083.488.656-16	80719-2	192,71
9191	RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES	104.608.726-64	80720-6	130,61
9141	RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORE	123.694.836-01	81085-1	233,81
9192	RAVENA ALVES LACERDA	144.914.666-02	80756-7	130,61
9142	REJANE CHRISTINA LEO RIBEIRO	063.124.536-77	80757-5	233,81
9149	RENATA LIMIRIO CAFRUNE	102.075.106-10	80724-9	230,61
9125	RENATO MOREIRA SILVERIO	060.153.156-60	80758-3	158,43
9126	RICHARLISTON MARQUES POVOA	783.482.856-87	80759-1	158,43
9120	RODRIGO DE AVILA BERNARDES	153.873.406-07	80727-3	119,49
9121	ROSEMAR ALVES LOPES	672.098.236-20	729-x	130,61
9194	ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAUI	033.194.646-71	80730-3	130,61
9154	ROSILEIA DA SILVA BORBA	048.654.106-19	80731-1	138,09
9155	RUAN FELIPHE RIBEIRO DE OLIVEIF	080.896.026-14	80733-8	138,09
9264	SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILV	124.423.656-00	81405-9	299,58
9127	SERGIO ROBERTO PEREIRA	039.390.106-85	80735-4	158,43
9195	SIMONE APARECIDA DE ANDRADE	055.353.326-66	80736-2	130,61
9203	STEPHANY APARECIDA VIEIRA ALVE	148.375.086-85	81495-4	119,49
9196	TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORI	140.751.066-59	80742-7	130,61
9122	TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SAN	121.893.486-76	80961-6	119,49
9123	TANIA MARIA DA SILVA CORSI	154.087.036-73	80960-8	119,49
9197	TATIANA INOCENCIA RIBEIRO	113.417.036-06	80743-5	130,61
9247	UALISSON DE SOUZA ALVES	050.593.255-55	42200-2	130,61
9198	VALDIRENE MARIA DE JESUS	039.637.336-40	80744-3	130,61
9248	Vânia Cristina de Figueiredo Carrijo	082.596.986-76	81493-8	130,61
9305	VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS C	083.440.906-28	81493-8	138,09
9249	Victória Souza Santos	130.442.006-01	81521-7	233,81
9199	VIVIANE LOPES DA SILVA	119.792.006-45	80746-x	130,61
9250	Viviane Luzia Ribeiro	089.594.966-00	81488-1	130,61
9200	WAGNER JOSE FERREIRA	004.204.206-22	80748-6	130,61
9158	WECSLEY DE ALMEIDA	049.342.386-97	80760-5	138,09
9259	WENDEL MENNA BENITO	023.291.450-80	80230-1	130,61
9277	WILLA ARAUJO DE OLIVEIRA	682.086.003-00	702714-8	130,61
9258	WILLIAM ROBERTO ALVES JUNIOR	059.515.166-33	75033-6	161,88
9251	YASMIM GABRIELLY SILVA	138.319.026-74	81509-8	130,61
Empregados: 134		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	
			Total da Empresa:	21.810,63

GARCA, 19/12/2024

Responsável:



Consultas - Extrato de pagamentos e transferências

G3351515198882601
15/01/2025 16:17:34

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.17.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.403-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 3028-7 - ARAGUARI

CONTA: 1.084.058-5

FAVORECIDO: ISABELA CRISTINA SILVA FERREIRA

CPF/CNPJ: 106.338.566-06

VALOR: R\$ 192,71

DEBITO EM: 23/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122301

AUTENTICACAO SISBB: 7.00B.15B.E45.E81.C64

Transação efetuada com sucesso por: JG037509 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.



Consultas - Extrato de pagamentos e transferências

G3351515198882601
15/01/2025 16:18:16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.18.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.403-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOB

CONTA: 91.412-6

FAVORECIDO: JOAO PAULO FERNANDES CAMPOS

CPF/CNPJ: 088.528.236-11

VALOR: R\$ 138,09

DEBITO EM: 23/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122302

AUTENTICACAO SISBB: B.DBC.04C.91E.E90.910

Transação efetuada com sucesso por: JG037509 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
9255	DEBORA CAROLINA SOARES	081.419.496-67	233,81
9265	HIANNA MAIRA PIRES PIMENTEL	706.668.521-03	212,04
9288	ISABELA CRISTINA SILVA FERREIRA	106.338.566-06	192,71
9280	ISRAEL WILLIAN GONCALVES BATIS	007.953.863-03	138,09
9262	JOAO PAULO FERNANDES CAMPOS	088.528.236-11	138,09
9140	POLIANA PEREIRA DA SILVA	128.887.126-01	233,81
9278	PRISCILA TABITHA MURADAS	112.649.576-02	268,44
9246	RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO	187.022.586-41	130,61
9297	TATIANE SOUSA DE AVILA	058.883.026-78	130,61
Empregados: 9		Estagiários: 0	
		Contribuintes: 0	
		Total da Empresa:	1.678,21
GARCA, 19/12/2024		Responsável:	

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:46:08
306203062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.403-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 03/01/2025

NR. DOCUMENTO 550.090.000.081.614

VALOR TOTAL 268,44

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PRISCILA TABITHA MURADAS

AGENCIA: 0090-6 CONTA: 81.614-0

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.403

=====

NR.AUTENTICACAO 9.F66.95D.3FA.ACA.348

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
9255	DEBORA CAROLINA SOARES	081.419.496-67	233,81
9265	HIANNA MAIRA PIRES PIMENTEL	706.668.521-03	212,04
9288	ISABELA CRISTINA SILVA FERREIRA	106.338.566-06	192,71
9280	ISRAEL WILLIAN GONCALVES BATIS	007.953.863-03	138,09
9262	JOAO PAULO FERNANDES CAMPOS	088.528.236-11	138,09
9140	POLIANA PEREIRA DA SILVA	128.887.126-01	233,81
9278	PRISCILA TABITHA MURADAS	112.649.576-02	268,44
9246	RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO	187.022.586-41	130,61
9297	TATIANE SOUSA DE AVILA	058.883.026-78	130,61
Empregados: 9		Estagiários: 0	
		Contribuintes: 0	
		Total da Empresa:	1.678,21
GARCA, 19/12/2024		Responsável:	



Consultas - Extrato de pagamentos e transferências

G3351515198882601
15/01/2025 16:23:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.403-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0653-X - ARAGUARI MG

CONTA: 75.507-4

FAVORECIDO: RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO

CPF/CNPJ: 187.022.586-41

VALOR: R\$ 130,61

DEBITO EM: 23/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122304

AUTENTICACAO SISBB: 3.F9D.7B2.B03.5CA.B63

Transação efetuada com sucesso por: JG037509 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
9255	DEBORA CAROLINA SOARES	081.419.496-67	233,81
9265	HIANNA MAIRA PIRES PIMENTEL	706.668.521-03	212,04
9288	ISABELA CRISTINA SILVA FERREIRA	106.338.566-06	192,71
9280	ISRAEL WILLIAN GONCALVES BATIS	007.953.863-03	138,09
9262	JOAO PAULO FERNANDES CAMPOS	088.528.236-11	138,09
9140	POLIANA PEREIRA DA SILVA	128.887.126-01	233,81
9278	PRISCILA TABITHA MURADAS	112.649.576-02	268,44
9246	RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO	187.022.586-41	130,61
9297	TATIANE SOUSA DE AVILA	058.883.026-78	130,61
Empregados: 9		Estagiários: 0	Contribuintes: 0
Total da Empresa:			1.678,21
GARCA, 19/12/2024			
Responsável:			



Consultas - Extrato de pagamentos e transferências

G3351515198882601
15/01/2025 16:27:43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.27.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.403-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 536 - NEON PAGAMENTOS S.A INSTITUICAO DE

AGENCIA: 0655-6

CONTA: 34.657.246-0

FAVORECIDO: LUIZ FABIO SILVA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 043.139.116-50

VALOR: R\$ 138,09

DEBITO EM: 27/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122701

AUTENTICACAO SISBB: 7.587.9FB.221.120.D7B

Transação efetuada com sucesso por: JG037509 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
9289	ADEMIR GONCALVES DE SOUZA	704.428.359-49	81497-0	138,75
9090	ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA	132.201.006-43	80780-x	130,61
9267	ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIR	070.102.436-46	81508-x	130,61
9091	ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS	081.205.766-08	80783-4	130,61
9298	ALINE RODRIGUES SILVA	128.772.696-80	81510-1	233,81
9257	AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS	120.692.296-61	81494-6	233,81
9092	ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIRA	160.451.236-97	80788-5	130,61
9093	ANA CARLA ARAUJO	022.927.925-24	80789-3	130,61
9094	ANA JULIA RUIZ SALES	174.489.716-62	80709-7	119,49
9095	ANDREA DA COSTA SILVEIRA	007.045.056-06	81498-9	130,61
9106	ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO	645.479.061-49	78861-9	130,61
9130	ANDRESSA CELIO MACHADO	115.722.366-47	80962-4	233,81
9107	ANNA LEIA SANTOS BORGES	171.091.986-85	80963-2	130,61
9108	ANNA PAULA CANDIDO	080.930.846-06	80793-1	130,61
9303	APARECIDA MAURA DOS SANTOS ALVES	966.492.246-34	81487-3	268,44
9109	BIANCA PEREIRA BORGES	085.276.766-80	80072-4	130,61
9110	BRENDA GONCALVES CHIOVATO	139.826.236-69	80796-6	119,49
9159	BRUNA DA SILVEIRA PINTO	097.885.276-12	600080797-4	130,61
9111	CAMILA ELEN GONCALVES DE PAUL	134.357.056-55	80763-0	130,61
9112	CARLA CRISTINA DIAS DE CASTRO	067.304.586-23	80764-8	130,61
9160	CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBEIRO	156.047.266-99	80799-0	130,61
9113	CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES	048.174.066-07	76437-x	233,81
9161	CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA	054.135.776-05	80767-2	130,61
9162	DAIANA SILVA DE OLIVEIRA	069.185.346-02	80771-0	130,61
9163	DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA	019.187.006-48	80773-7	130,61
9224	DANILO RIBEIRO DE SOUSA	114.115.816-79	49428-3	158,43
9132	DAYANE LOPES DE ALMEIDA	060.848.666-38	80776-1	233,81
9266	DELISMAR MARQUES SANTANA DÍAS	067.634.446-13	81512-8	130,61
9252	DIEGO EDUARDO RODRIGUES	104.240.586-77	80777-x	138,09
9164	EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJO	805.303.622-87	80804-0	130,61
9226	EDILEUDA PINHEIRO FERNANDES	847.384.806-34	80805-9	130,61
9096	EGMAR RODRIGUES	307.099.706-68	80944-6	199,06
9097	ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PINTO	008.825.201-99	80945-4	130,61
9166	ELISANGELA RODRIGUES VIEIRA	041.426.686-25	80951-9	130,61
9099	ELIZABETH ALVES DA FONSECA	892.851.906-34	80952-7	130,61
9100	FABIANO BASTOS VIEIRA	008.614.546-00	80964-0	233,81
9229	FABIO ROMUALDO DA SILVA	046.008.836-08	80956-x	158,43
9101	FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ	070.366.146-92	11646-7	233,81
9102	FERNANDA CRISTINA SILVESTRE MACHADO	008.612.466-83	80895-4	130,61
9256	FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DIAS	016.565.133-40	11222-4	130,61
9116	GABRIEL NASCIMENTO NUNES	142.842.386-98	81058-4	119,49
9169	GABRIELA CRISTINA DE MELO MORAES	123.991.006-11	80807-5	130,61
9206	GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA	170.153.557-28	80808-3	233,81
9170	GIOVANNA DE FARIA VIANA	145.110.306-93	80809-1	130,61
9135	GISELLY DA SILVA TEIXEIRA	078.527.291-77	80897-0	233,81
9279	GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DÍAS	093.945.976-03	81477-6	138,09
9254	GLORIA ROCHA DE ANDRADE	970.619.486-04	73417-9	233,81
9295	GUSTAVO HENRIQUE VIEIRA	138.977.476-77	79884-3	130,61
9274	IDAIANE CRISTINA SALVINO	102.362.026-00	10371-3	130,61
9253	JADILSON ANTONIO JACOMELLO SANTOS	986.962.706-49	39207-3	233,81
9171	JANIFFER DA SILVA	081.280.476-71	80899-7	130,61
9172	JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PEREIRA	089.682.756-96	80900-4	130,61
9173	JESSICA ALVES DE MORAIS	119.003.836-67	11642-4	130,61
9136	JESSICA APARECIDA MACHADO	100.562.806-88	80931-4	233,81
9137	JOANA DARC CONCEICAO SILVA	062.334.276-65	80904-7	233,81
9148	JOELMA SOUZA DE OLIVEIRA	076.559.786-11	80906-3	230,61
9138	JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILVA	104.434.306-08	80813-x	233,81
9117	JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS	060.553.686-41	80909-8	119,49
9174	JOSIANE RODRIGUES ALCANTARA	080.285.696-92	80975-6	130,61
9175	JULIA DE ANDRADE SALVIETE	165.609.867-99	80815-6	130,61
9176	JULIANA BRETAS VELOSO	160.835.466-05	81092-4	130,61
9177	JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA	055.963.526-59	80910-1	130,61
9178	KAMYLLA PAULA DE SOUSA	082.597.226-40	80911-x	130,61
9179	KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA ALVES	042.233.981-48	80912-8	130,61
9237	LARISSA MARIA VILELA	015.411.236-46	81513-6	233,81
9143	LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOUSA	089.361.856-08	81123-8	299,58
9285	LEANDRO MOURA OLIVEIRA	054.441.866-24	119738-0	158,43
9150	LEONARDO APARECIDO DA SILVA	056.043.276-38	80916-0	138,09
9263	LILIANE BARBOSA GOMES	088.255.986-96	80919-5	130,61
9281	LUCAS RESENDE DINIZ	131.679.886-06	81486-5	138,09
9114	LUCIMAR RODRIGUES PESSOA	517.287.376-72	80819-9	199,06
9181	LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOUSA	144.176.606-54	80820-2	130,61
9261	LUIZ FABIO SILVA DE OLIVEIRA	043.139.116-50	72705-0	138,09
9146	LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA GODINHO	099.987.046-77	80920-9	376,09
9308	LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA	049.019.186-05	80921-7	130,61
9184	MARCELINA MARQUES ANTONIO GONCALVES	081.083.596-78	80923-3	130,61

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
9124	MARCILIO MENDES RIBEIRO	098.770.086-37	80925-x	158,43
9151	MARCOS PAULO PERES DA SILVA	078.208.906-22	81275-7	138,09
9185	MARIA APARECIDA DE JESUS	706.541.746-87	80824-5	130,61
9118	MARIA EDUARDA AVILA BERNARDEI	153.873.606-32	80929-2	119,49
9182	MARIA VITORIA MARTINS CASTRO	105.870.276-90	81506-3	233,81
9139	MARIANA FERREIRA BARBOSA	064.688.626-63	80695-1	233,81
9144	MARIANA ROCHA SALES ALVES	755.037.351-53	80697-8	299,58
9260	MARISE MENDES CARNEIRO	720.373.186-34	81507-1	231,25
9183	MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI	015.514.635-12	62731-3	268,44
9152	MATHEUS FELIPE MARQUES MARTII	158.933.856-16	80700-1	138,75
9273	MICHAEL BORGES CALIXTO	120.385.586-98	75364-5	158,43
9156	MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA	007.011.882-51	81492-x	130,61
9145	MOISES ANDRE ALVES	050.421.286-97	80958-6	299,58
9186	NAIARA BATISTA MONTEIRO	075.648.961-08	80704-4	130,61
9242	NATALIA DE PAULA MARTINS	127.279.366-48	81499-7	233,81
9128	NATALIA MARIA CHAGAS LOURENCI	705.267.721-07	80705-2	233,81
9187	NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS	188.587.017-55	80707-9	130,61
9119	NATAN MENDES DE SOUSA	135.932.546-89	80959-4	119,49
9188	NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DI	120.650.516-80	80755-9	130,61
9202	PATRICIA DA SILVA PEREIRA	093.042.016-08	80712-5	231,25
9153	PAULO HENRIQUE PEIXOTO	111.899.376-46	80714-1	138,09
9296	POLLIANA PERLA VIEIRA PINTO	361.564.088-86	29807-7	130,61
9189	POLLYANNA MARCAL ALMEIDA	066.652.756-39	80176-8	130,61
9190	PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIE	057.175.886-07	80717-6	130,61
9244	RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA	083.488.656-16	80719-2	192,71
9191	RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES	104.608.726-64	80720-6	130,61
9141	RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORE	123.694.836-01	81085-1	233,81
9192	RAVENA ALVES LACERDA	144.914.666-02	80756-7	130,61
9142	REJANE CHRISTINA LEO RIBEIRO	063.124.536-77	80757-5	233,81
9149	RENATA LIMIRIO CAFRUNE	102.075.106-10	80724-9	230,61
9125	RENATO MOREIRA SILVERIO	060.153.156-60	80758-3	158,43
9126	RICHARLISTON MARQUES POVOA	783.482.856-87	80759-1	158,43
9120	RODRIGO DE AVILA BERNARDES	153.873.406-07	80727-3	119,49
9121	ROSEMAR ALVES LOPES	672.098.236-20	729-x	130,61
9194	ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAUI	033.194.646-71	80730-3	130,61
9154	ROSILEIA DA SILVA BORBA	048.654.106-19	80731-1	138,09
9155	RUAN FELIPHE RIBEIRO DE OLIVEIF	080.896.026-14	80733-8	138,09
9264	SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILV	124.423.656-00	81405-9	299,58
9127	SERGIO ROBERTO PEREIRA	039.390.106-85	80735-4	158,43
9195	SIMONE APARECIDA DE ANDRADE	055.353.326-66	80736-2	130,61
9203	STEPHANY APARECIDA VIEIRA ALVE	148.375.086-85	81495-4	119,49
9196	TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORI	140.751.066-59	80742-7	130,61
9122	TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SAN	121.893.486-76	80961-6	119,49
9123	TANIA MARIA DA SILVA CORSI	154.087.036-73	80960-8	119,49
9197	TATIANA INOCENCIA RIBEIRO	113.417.036-06	80743-5	130,61
9247	UALISSON DE SOUZA ALVES	050.593.255-55	42200-2	130,61
9198	VALDIRENE MARIA DE JESUS	039.637.336-40	80744-3	130,61
9248	Vânia Cristina de Figueiredo Carrijo	082.596.986-76	81493-8	130,61
9305	VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS C	083.440.906-28	81493-8	138,09
9249	Victória Souza Santos	130.442.006-01	81521-7	233,81
9199	VIVIANE LOPES DA SILVA	119.792.006-45	80746-x	130,61
9250	Viviane Luzia Ribeiro	089.594.966-00	81488-1	130,61
9200	WAGNER JOSE FERREIRA	004.204.206-22	80748-6	130,61
9158	WECSLEY DE ALMEIDA	049.342.386-97	80760-5	138,09
9259	WENDEL MENNA BENITO	023.291.450-80	80230-1	130,61
9277	WILLA ARAUJO DE OLIVEIRA	682.086.003-00	702714-8	130,61
9258	WILLIAM ROBERTO ALVES JUNIOR	059.515.166-33	75033-6	161,88
9251	YASMIM GABRIELLY SILVA	138.319.026-74	81509-8	130,61
Empregados: 134		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	
			Total da Empresa:	21.810,63

GARCA, 19/12/2024

Responsável:

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G332141059785522016
14/01/2025 11:07:01

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 37432-6 ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 12 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
08/08/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
19/12/2024		0090	99015	870 Transferência recebida 19/12 14:12 MG 310350 FMS CUSTEIO SU	550.090.000.079.066	96.000,00 C	
19/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP	121.901	1.831,16 D	
19/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP	121.902	7.420,45 D	
19/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP	121.903	16.447,06 D	
19/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	121.904	5.676,20 D	
19/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	121.905	180,36 D	
19/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	121.906	10.191,82 D	
19/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO	121.907	208,50 D	
19/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	121.908	856,25 D	
19/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO	121.909	891,36 D	
19/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP	121.910	846,57 D	
19/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	121.911	15.051,94 D	
19/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP	121.912	2.605,68 D	
19/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP	121.913	673,90 D	
19/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	121.914	660,00 D	
19/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	121.915	32.225,17 D	233,58 C
20/12/2024		0090	99015	870 Transferência recebida 20/12 14:53 MG 310350 FMS CUSTEIO SU	550.090.000.079.066	2.145,00 C	2.378,58 C
27/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ACAO COMBATE DE PRAGAS LTDA	122.701	795,00 D	
27/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto OXIGENIO UBERLANDIA LTDA	122.702	1.350,00 D	233,58 C

31/12/2024

0000

00000

999 S A L D O

233,58 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG037509 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

Repasse

Tarifas Bancárias



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370916179140261
09/01/2025 16:29:3109/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:29:30
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.432-6

BANCO DO BRASIL

00190000090370675000100010570174599450000183116

BENEFICIARIO:

SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP

NOME FANTASIA:

SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALA

CNPJ: 06.065.614/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 121.901

NOSSO NUMERO 37067500000010570

CONVENIO 03706750

DATA DE VENCIMENTO 29/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.831,16

VALOR COBRADO 1.831,16

NR.AUTENTICACAO C.3B7.1FA.4B8.3BE.DC7

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

		001-9		Comprovante de Entrega	
Beneficiário SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO			Agência / Código do Beneficiário 4148-3/41297-X		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) () Mudou-se () Ausente () Não existe No () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA			Nosso Número 37067500000010570		
Vencimento 29/12/2024	Número do Documento F-306971/1	Espécie R\$	Valor do Documento 1.831,16		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura		
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agências do Banco do Brasil					Data do processamento 13/12/2024

		001-9		Recibo do Pagador	
Beneficiário SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO		CNPJ/CPF 06.065.614/0001-38		Sacado / Avalista	Vencimento 29/12/2024
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, - JARDIM AMERICA - GOIANIA/GO 74255140					
Nosso Número 37067500000010570		Carteira 17/035	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor
Data do Documento 29/11/2024		Número do Documento F-306971/1		Espécie Documento DM	Aceite N
				Data do Processamento 13/12/2024	(=) Valor do Documento 1.831,16
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Praça de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 3,66 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		CPF / CNPJ: 45349461000102	
Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50, - - WILLIAMS - 17402064 - GARÇA / SP			
Beneficiário Final:		CPF / CNPJ:	
Recebemos através do cheque número		do banco	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.			
Autenticação Mecânica			

		001-9		00190.00009 03706.750001 00010.570174 5 99450000183116	
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agências do Banco do Brasil					Vencimento 29/12/2024
Beneficiário SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO			CNPJ / CPF 06.065.614/0001-38		Agência / Código do Beneficiário 4148-3/41297-X
Data do Documento 29/11/2024	Número do Documento F-306971/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 13/12/2024	Nosso Número 37067500000010570
Uso do Banco 0796	Carteira 17/035	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.831,16
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Praça de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 3,66 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		CPF / CNPJ: 45349461000102	
Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50, - WILLIAMS 17402064 - GARÇA / SP			
Beneficiário Final:		CPF / CNPJ:	
		Código de Baixa	
Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO			



NF-e

000.306.971

001

Nº:

Série:

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 796779

DATA DE RECEBIMENTO



SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.306.971
Série 001
Folha 1 de 2



CHAVE DE ACESSO
5224 1106 0656 1400 0138 5500 1000 3069 7112 4453 1464

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 MERCANTIL ENTREGUE AO DESTAFAZAMENTO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152248268147210 29/11/2024 11:15:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106039750

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA
809011270115

CNPJ
06.065.614/0001-38

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

C.N.P.J. / C.P.F.
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
29/11/2024 11:11

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50

Bairro / Distrito
WILLIAMS

CEP
17.402-064

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
29/11/2024

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE / FAX
(14) 3532-5198

UF
SP

INSCRIÇÃO
ISENTO

HORA DA SAÍDA

001 29/12/2024 1.831,16

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.
1.525,97

VALOR DO I.C.M.S.
183,11

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST
0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.831,16

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.831,16

NOME / RAZÃO SOCIAL
AQUILA TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - GO

FRETE POR CONTA
0 - EMISSÃO
1 - DESTINATÁRIO
0

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
GO

C.N.P.J. / C.P.F.
03.608.196/0002-70

ENDEREÇO
R MARIA CONCEICAO DAS DORES QD 20 LT 6A9

MUNICÍPIO
APARECIDA DE GOIANIA

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104672510

QUANTIDADE
12

ESP. CIE

MARCA

N.º MERO

PESO BRUTO
178,000

PESO LÍQUIDO
178,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST / SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0009796	SORO FISIOL. 0,9% 1000ML S.F. C/15 BSA Desconto de desoneração 0 marcar EUOFARMA	943828	09/10/2026	30049099	020	6.119	CX	10	0,00	136,6573	0,00	1.366,57	1.138,81	136,66	0,00	12,00	0,00
0008388	*DIAZEPAM 05MG C/30 CPR (GEN) Desconto de desoneração 0 marcar GERMED	305151	30/06/2025	30049069	020	6.119	CX	6	0,00	2,4832	0,00	14,90	12,42	1,49	0,00	12,00	0,00
0001433	*CLONAZEPAM 2,5MG/ML GTS 20ML (B1) (GEN) Desconto de desoneração 0 marcar EMS	4B4655	27/04/2026	30049069	020	6.119	CX	8	0,00	4,1551	0,00	33,24	27,70	3,32	0,00	12,00	0,00
0018264	CARVEDILOL 12,5MG C/30 CPR (GEN) Desconto de desoneração 0 marcar EMS	4F6678	31/03/2026	30049099	020	6.119	CX	2	0,00	4,4608	0,00	8,92	7,43	0,89	0,00	12,00	0,00
0009810	CLORETO DE POTASSIO 6% SOL. 100ML C/50 (IONCLOR) Desconto de desoneração 0 marcar PRATI DONADUZZI	24G85J	31/07/2026	30049099	020	6.119	CX	1	0,00	148,6940	0,00	148,69	123,91	14,87	0,00	12,00	0,00
0002099	ISOSSORBIDA 05MG SUBL. C/30 CPR (ISORDIL) Desconto de desoneração 0 marcar EMS	4E9652	30/06/2026	30049099	520	6.119	CX	3	0,00	12,9364	0,00	38,81	32,34	3,88	0,00	12,00	0,00
0020699	LEV OFLOXACINO 500MG CPR C/10 (GEN) Desconto de desoneração 0 marcar GEOLAB	2410002	31/08/2026	30049079	020	6.119	CX	5	0,00	10,7060	0,00	53,53	44,61	5,35	0,00	12,00	0,00
0015791	SIMETICONA GTS 75MG/ML 15ML Desconto de desoneração 0 marcar CIMED	2422758	30/09/2026	30049099	020	6.119	CX	10	0,00	1,7800	0,00	17,80	14,83	1,78	0,00	12,00	0,00
0012085	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CR.30G (GEN) Desconto de desoneração 0 marcar UNIAO QUIMICA	2424786	31/07/2026	30032029	020	6.119	CX	25	0,00	5,9478	0,00	148,70	123,92	14,87	0,00	12,00	0,00

RESERVADO AO FISCO

09/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:29:30
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.432-6

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090370675000100010567170899450000742045

BENEFICIARIO:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP
NOME FANTASIA:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALA
CNPJ: 06.065.614/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	121.902
NOSSO NUMERO	37067500000010567
CONVENIO	03706750
DATA DE VENCIMENTO	29/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	19/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	7.420,45
VALOR COBRADO	7.420,45

=====

NR.AUTENTICACAO 5.90C.1EB.46B.882.040

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

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

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

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

		001-9		Comprovante de Entrega	
Beneficiário SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO			Agência / Código do Beneficiário 4148-3/41297-X		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) () Mudou-se () Ausente () Não existe No () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA			Nosso Número 37067500000010567		
Vencimento 29/12/2024	Número do Documento F-306970/1	Espécie R\$	Valor do Documento 7.420,45		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura		
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agências do Banco do Brasil					Data do processamento 13/12/2024

		001-9		Recibo do Pagador	
Beneficiário SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO		CNPJ/CPF 06.065.614/0001-38		Sacado / Avalista	Vencimento 29/12/2024
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, - JARDIM AMERICA - GOIANIA/GO 74255140					
Nosso Número 37067500000010567		Carteira 17/035	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor
Data do Documento 29/11/2024		Número do Documento F-306970/1		Espécie Documento DM	Aceite N
				Data do Processamento 13/12/2024	(=) Valor do Documento 7.420,45
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Praça de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 14,84 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		CPF / CNPJ: 45349461000102	
Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50, - - WILLIAMS - 17402064 - GARÇA / SP			
Beneficiário Final:		CPF / CNPJ:	
Recebemos através do cheque número		do banco	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.		Autenticação Mecânica	

		001-9		00190.00009 03706.750001 00010.567170 8 99450000742045	
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agências do Banco do Brasil				Vencimento 29/12/2024	
Beneficiário SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO		CNPJ / CPF 06.065.614/0001-38		Agência / Código do Beneficiário 4148-3/41297-X	
Data do Documento 29/11/2024	Número do Documento F-306970/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 13/12/2024	Nosso Número 37067500000010567
Uso do Banco 0797	Carteira 17/035	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 7.420,45
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Praça de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 14,84 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		CPF / CNPJ: 45349461000102	
Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50, - WILLIAMS 17402064 - GARÇA / SP			
Beneficiário Final:		CPF / CNPJ:	
		Código de Baixa	
		Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO	





Consultas - Emissão de comprovantes

G3350916048600601
09/01/2025 16:13:3909/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:13:39
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.432-6

BANCO DO BRASIL

00190000090370675000100010566172199450001644706
BENEFICIARIO:

SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP

NOME FANTASIA:

SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALA

CNPJ: 06.065.614/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 121.903

NOSSO NUMERO 37067500000010566

CONVENIO 03706750

DATA DE VENCIMENTO 29/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 16.447,06

VALOR COBRADO 16.447,06

NR.AUTENTICACAO 8.5EA.804.C4F.B0B.498

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

NF-e

000.306.969

001

Nº:

Série:

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 796831

DATA DE RECEBIMENTO



SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.306.969
Série 001
Folha 1 de 3



CHAVE DE ACESSO
5224 1106 0656 1400 0138 5500 1000 3069 6912 4687 5740

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. ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152248268129402 29/11/2024 11:12:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106039750

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
809011270115

CNPJ
06.065.614/0001-38

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

C.N.P.J. / C.P.F.
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
29/11/2024 11:11

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50

BAIRRO / DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17.402-064

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
29/11/2024

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE / FAX
(14) 3532-5198

UF
SP

INSCRIÇÃO
ISENTO

HORA DA SAÍDA

001 29/12/2024 16.447,06

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.
13.175,66

VALOR DO I.C.M.S.
1.016,95

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST
0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
16.447,06

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
16.447,06

NOME / RAZÃO SOCIAL
AQUILA TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - GO

FRETE POR CONTA
0 - EMISSOR
1 - DESTINATÁRIO
0

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J. / C.P.F.
03.608.196/0002-70

ENDEREÇO
R MARIA CONCEICAO DAS DORES QD 20 LT 6A9

MUNICÍPIO
APARECIDA DE GOIANIA

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104672510

QUANTIDADE
58

ESP. CIE

MARCA

N.º MERO

PESO BRUTO
455,000

PESO LÍQUIDO
455,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST / SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0012558	+AVENTAL DESC MANGA LONGA C/10 A-ADVANCED Desconto de desoneracao 0 marcar ANAPOLIS	A68624	31/08/2029	63079010	020	6.119	PCT	28	0,00	30,3265	0,00	849,14	707,62	84,91	0,00	12,00	0,00
0009039	TALA DE ALUMINIO 12X 180MM C/12 Desconto de desoneracao 0 marcar MSO	200580	30/06/2034	90211020	040	6.119	PCT	3	0,00	7,0713	0,00	21,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0013224	ADAPTADOR P/FRASCO DUP/PONTA C/100 (TRANSOFIX) Desconto de desoneracao 0 marcar DESCARPACK	CUR001G/24	31/03/2029	90189099	200	6.119	PCT	1	0,00	53,5426	0,00	53,54	53,54	2,14	0,00	4,00	0,00
0004753	+AGULHA DESC. 25X8,0 C/100 (21G1) Desconto de desoneracao 0 marcar SR	746C5	31/08/2029	90183219	420	6.119	CX	40	0,00	7,2440	0,00	289,76	241,47	28,98	0,00	12,00	0,00
0012310	+ATADURA CREPE 10CMX1,80MT 13F C/12 Desconto de desoneracao 0 marcar ANAPOLIS	A43524	30/06/2029	30059090	020	6.119	PCT	45	0,00	7,2452	0,00	326,03	271,69	32,60	0,00	12,00	0,00
0017979	+ATADURA CREPE 15CMX1,80MT 13F C/12 (SAFETY) Desconto de desoneracao 0 marcar SAFETY	A03424	31/01/2029	30059090	020	6.119	PCT	31	0,00	9,9807	0,00	309,40	257,83	30,94	0,00	12,00	0,00
0017976	+ATADURA CREPE 20CMX1,80MT 13F C/12 (SAFETY) Desconto de desoneracao 0 marcar SAFETY	A40623	30/04/2028	30059090	020	6.119	PCT	5	0,00	12,1232	0,00	60,62	50,52	6,06	0,00	12,00	0,00
0005935	FRALDA DESC. GERIATRICA (EG) C/07UNID. Desconto de desoneracao 0 marcar ADULTFRAL/PANDA	46238	30/11/2027	96190000	020	6.119	PCT	35	0,00	16,1028	0,00	563,60	469,67	56,36	0,00	12,00	0,00
0010719	+LANCETA PLANCETADOR 28G C/100 Desconto de desoneracao 0 marcar CRAL	2302262301	31/03/2028	90183999	200	6.119	CX	23	0,00	4,5530	0,00	104,72	104,72	4,19	0,00	4,00	0,00
0003228	SONDA URETRAL N.12 C/10 Desconto de desoneracao	65775	30/09/2027	90183929	020	6.119	PCT	17	0,00	6,4175	0,00	109,10	90,92	10,91	0,00	12,00	0,00



SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.306.969
Série 001
Folha 2 de 3



CHAVE DE ACESSO

5224 1106 0656 1400 0138 5500 1000 3069 6912 4687 5740

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. ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152248268129402 29/11/2024 11:12:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

809011270115

CNPJ

06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
																ICMS	IPI
	0 marcar BIOSANI																
0004092	ATADURA GESSADA 15CMX3,0MT C/20 (ORTOFLEX) Desconto de desoneracao 0 marcar ORTOFEN	29/24	15/07/2027	90211020	040	6.119	CX	7	0,00	65,9524	0,00	461,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0018711	CATETER DUPLO LUMEN 7FR-20CM (MEDIKATH) Desconto de desoneracao 0 marcar MEDIKA	480924CV	30/09/2027	90183219	040	6.119	UN	25	0,00	61,8894	0,00	1.547,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0004278	DRENO P/SUCCAO DE TORAX N.34 (DRENOFLEX) Desconto de desoneracao 0 marcar SEROPLAST	242668/1	31/08/2027	30061090	040	6.119	UN	3	0,00	5,4934	0,00	16,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007559	LUVA P/PROCEDIMENTO LATEX TAM. P C/PO C/100 Desconto de desoneracao 0 marcar MEDIX	SR189/24SS	30/04/2029	40151200	200	6.119	CX	175	0,00	28,1549	0,00	4.927,11	4.927,11	197,08	0,00	4,00	0,00
0013132	SERINGA DESC. 03ML S/AG. L.S. C/100 Desconto de desoneracao 0 marcar DESCARPACK	SSSLABA001	30/05/2029	90183119	200	6.119	CX	21	0,00	18,9249	0,00	397,42	397,42	15,90	0,00	4,00	0,00
0004509	+SERINGA DESC. 10ML S/AG. L.S C/100 Desconto de desoneracao 0 marcar DESCARPACK	SER005C/24	28/02/2029	90183119	200	6.119	CX	49	0,00	31,4623	0,00	1.541,65	1.541,65	61,67	0,00	4,00	0,00
0010081	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. N.3,0 S/BL C/10 Desconto de desoneracao 0 marcar SOLIDOR	30224041	30/04/2029	90183929	200	6.119	CX	1	0,00	27,1684	0,00	27,17	27,17	1,09	0,00	4,00	0,00
0001183	ALCOOL LIQ 70% ANTISSEPT. 1000ML C/12 QUALITY Desconto de desoneracao 0 marcar VIC PHARMA	M38898	31/10/2026	38089429	020	6.119	CX	14	0,00	86,9282	0,00	1.216,99	1.014,16	121,70	0,00	12,00	0,00
0019861	INVOLUCRO SMS 60X60CM A-ADVANCED C/50 Desconto de desoneracao 0 marcar ANAPOLIS	A50124	30/06/2029	56031240	020	6.119	PCT	4	0,00	46,2410	0,00	184,96	154,13	18,50	0,00	12,00	0,00
0019861	INVOLUCRO SMS 60X60CM A-ADVANCED C/50 Desconto de desoneracao 0 marcar ANAPOLIS	A75024	29/08/2029	56031240	020	6.119	PCT	11	0,00	46,2410	0,00	508,65	423,87	50,86	0,00	12,00	0,00
0003208	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.18 C/5 Desconto de desoneracao 0 marcar BIOSANI	65945	30/09/2027	90183929	020	6.119	PCT	4	0,00	6,2461	0,00	24,98	20,82	2,50	0,00	12,00	0,00
0003209	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.20 C/5 Desconto de desoneracao 0 marcar BIOSANI	65946	30/09/2027	90183929	020	6.119	PCT	4	0,00	5,4653	0,00	21,86	18,22	2,19	0,00	12,00	0,00
0009496	SONDA URETRAL N.04 C/01 UNID Desconto de desoneracao 0 marcar INJET	041123	30/11/2026	90183929	020	6.119	UND	25	0,00	0,6002	0,00	15,01	12,51	1,50	0,00	12,00	0,00
0003482	TINTURA DE BENJOIN 20% 1000ML Desconto de desoneracao 0 marcar VIC PHARMA	M38356	31/08/2026	30039099	020	6.119	FR	30	0,00	86,1736	0,00	2.585,21	2.154,34	258,52	0,00	12,00	0,00
0020525	TOUCA DESC. C/ELASTICO-BRANCA C/100 Desconto de desoneracao 0	LAV 240084	31/10/2029	63079010	020	6.119	PCT	10	0,00	5,7348	0,00	57,35	47,79	5,73	0,00	12,00	0,00

		SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20 JARDIM AMERICA GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140 Telefone: (62) 3928-8989		DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 NF 000.306.969 Série 001 Folha 3 de 3															
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR		CHAVE DE ACESSO 5224 1106 0656 1400 0138 5500 1000 3069 6912 4687 5740																	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 106039750		CNPJ 06.065.614/0001-38																	
INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 809011270115		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152248268129402 29/11/2024 11:12:31																	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																			
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI			
0000870	VASELINA LIQ 1000ML (GRAU FARMACEUTICO) Desconto de desoneracao 0 marcar VIC PHARMA	C10015	30/06/2026	30049099	020	6.119	FR	6	0,00	37,6991	0,00	226,19	188,49	22,62	0,00	12,00	0,00		
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				VALOR DO ISSQN									
		0,00				0,00				0,00									
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES "OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LICITA E AUTENTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020". A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR. Redução BC do ICMS conforme 2º do artigo 8º do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Isenção do ICMS conforme Convenio 01/1999 Valor ICMS UF destinatário R\$ 1.428,17 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 1.428,17 PEDIDO 0796831 N NOTA 6875742 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X OF 002 MAT-OF 006-CONTRATO DE GESTAO 138/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI -ORDEM DE COMPRA OC 0006 MED--ENTREGAR AGORA -PC CONSTITUICAO SN- CENTRO---ARAGUARI--MG--UPA ARAGUARI - ABAH ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										RESERVADO AO FISCO									

09/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:29:30
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.432-6
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084351972892782179030000699420000567620

BENEFICIARIO:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

BENEFICIARIO FINAL:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 121.904

DATA DE VENCIMENTO 26/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 5.676,20

VALOR COBRADO 5.676,20

NR.AUTENTICACAO 8.21B.0C0.A48.A7F.89D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 43519.728927 82179.030000 6 99420000567620

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário		CNPJ/CPF		Sacador Avalista		Vencimento:			
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		11.872.656/0001-10				26/12/2024			
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista									
Av INGLATERRA,40		TIBERY		UBERLANDIA - MG 38 405-050					
Nosso Número		Carteira	Espécie	Quantidade		Valor		Agência/Código Beneficiário	
109/00435197-2		109	DM					8928/21790-3	
Data do Documento		Número do Documento		Espécie do Documento		Aceite	Data Processamento		Valor do Documento
28/11/2024		517505 - 1				N	28/11/2024		5.676,20

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 43519.728927 82179.030000 6 99420000567620

Local do Pagamento:					Vencimento:
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					26/12/2024
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					
Beneficiário		CNPJ/CPF		Agência/Código Beneficiário	
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		11.872.656/0001-10		8928/21790-3	
Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
28/11/2024	517505 - 1	DM	N	28/11/2024	109/00435197-2
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R\$			5.676,20
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 113,52 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 11,35 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO DEPOSITO C/C, SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Av JOSE ARIANO RODRIGUES,303 SALA 16 400-400-LINS-SP Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO





HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR
Av INGLATERRA N.40
Bairro TIBERY, UBERLÂNDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP: 38405050

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 517.505
SÉRIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3124 1111 8726 5600 0110 5500 1000 5175 0516 7899 9479

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 TERCEIRO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131246326855715 28/11/2024 18:01:04																																																																																											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0015881100069		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 11.872.656/0001-10																																																																																											
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 4064 45.349.461/0001-02																																																																																											
ENDEREÇO AV JOSE ARIANO RODRIGUES Nº 303, SALA 03		DATA DA EMISSÃO 28/11/2024																																																																																											
MUNICÍPIO LINS		CEP 16.400-400																																																																																											
FONE/FAX +55 (14) 3532-5198		UF SP																																																																																											
INSCRIÇÃO ESTADUAL																																																																																													
28 BOL=001 Venc=26/12/2024 Valor=5.676,20																																																																																													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 5.176,20 VALOR DO ICMS 931,72 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.676,20																																																																																													
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 5.676,20																																																																																													
RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente																																																																																											
ENDEREÇO AV BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4		CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO																																																																																											
MUNICÍPIO RIO CLARO		UF SP																																																																																											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115		CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63																																																																																											
QUANTIDADE 21,00		ESPÉCIE FARMA																																																																																											
NÚMERO 2359989		PESO BRUTO 144,3750 Kg																																																																																											
PESO LÍQUIDO																																																																																													
<table><thead><tr><th>CC. PROD.</th><th>DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS</th><th>NCM/SH</th><th>CST</th><th>CEP</th><th>UN.</th><th>QUANTIDADE</th><th>V.UNITÁRIO</th><th>V.DESCONTO</th><th>% DESC.</th><th>V. TOTAL</th><th>BC ICMS</th><th>V. ICMS</th><th>BC ICMS ST</th><th>V. ICMS ST</th><th>V. IPI</th><th>AL. ICMS</th><th>AL. IPI</th></tr></thead><tbody><tr><td>900</td><td>ATADURA GESSADA 10CMX3M C/20 I F00233 I 8003400035 I POLARFIX I Lote: 102024 D.Fab: 01/10/24 D.Val: 01/09/28 I 0,0000Referencia:F00233</td><td>90211020</td><td>040</td><td>5102</td><td>UN</td><td>4</td><td>32,60000</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>130,40</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td></tr><tr><td>902</td><td>ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20 I F00237 I 8003400035 I POLARFIX I Lote: 102024 D.Fab: 01/10/24 D.Val: 01/09/28 I 0,0000Referencia:F00237</td><td>90211020</td><td>040</td><td>5102</td><td>UN</td><td>7</td><td>52,80000</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>369,60</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td></tr><tr><td>709</td><td>EMBRANDE I Lote: 2400016421 D.Fab: 14/08/24 D.Val: 31/07/27 I 0,0000 Referencia:662870</td><td>90183929</td><td>000</td><td>5102</td><td>UN</td><td>5</td><td>26,40000</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>132,00</td><td>132,00</td><td>23,76</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>18,00</td><td>0,00</td></tr><tr><td>4690</td><td>CLOREXIDINA (SEPTHEX) 0,2% 100ML DERM SUAVE SOL AQUOSA TWIST OFF - C/30 08720/04149 I ISENTI I PROLINK I Lote: P24080103 D.Fab: 01/08/24 D.Val: 01/08/26 I 0,0000Referencia: 08720/04149</td><td>29252923</td><td>500</td><td>5102</td><td>UN</td><td>1</td><td>36,60000</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>36,60</td><td>36,60</td><td>6,59</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>18,00</td><td>0,00</td></tr></tbody></table>				CC. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CEP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI	900	ATADURA GESSADA 10CMX3M C/20 I F00233 I 8003400035 I POLARFIX I Lote: 102024 D.Fab: 01/10/24 D.Val: 01/09/28 I 0,0000Referencia:F00233	90211020	040	5102	UN	4	32,60000	0,00	0,00	130,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	902	ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20 I F00237 I 8003400035 I POLARFIX I Lote: 102024 D.Fab: 01/10/24 D.Val: 01/09/28 I 0,0000Referencia:F00237	90211020	040	5102	UN	7	52,80000	0,00	0,00	369,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	709	EMBRANDE I Lote: 2400016421 D.Fab: 14/08/24 D.Val: 31/07/27 I 0,0000 Referencia:662870	90183929	000	5102	UN	5	26,40000	0,00	0,00	132,00	132,00	23,76	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00	4690	CLOREXIDINA (SEPTHEX) 0,2% 100ML DERM SUAVE SOL AQUOSA TWIST OFF - C/30 08720/04149 I ISENTI I PROLINK I Lote: P24080103 D.Fab: 01/08/24 D.Val: 01/08/26 I 0,0000Referencia: 08720/04149	29252923	500	5102	UN	1	36,60000	0,00	0,00	36,60	36,60	6,59	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
CC. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CEP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI																																																																												
900	ATADURA GESSADA 10CMX3M C/20 I F00233 I 8003400035 I POLARFIX I Lote: 102024 D.Fab: 01/10/24 D.Val: 01/09/28 I 0,0000Referencia:F00233	90211020	040	5102	UN	4	32,60000	0,00	0,00	130,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																																																												
902	ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20 I F00237 I 8003400035 I POLARFIX I Lote: 102024 D.Fab: 01/10/24 D.Val: 01/09/28 I 0,0000Referencia:F00237	90211020	040	5102	UN	7	52,80000	0,00	0,00	369,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																																																												
709	EMBRANDE I Lote: 2400016421 D.Fab: 14/08/24 D.Val: 31/07/27 I 0,0000 Referencia:662870	90183929	000	5102	UN	5	26,40000	0,00	0,00	132,00	132,00	23,76	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00																																																																												
4690	CLOREXIDINA (SEPTHEX) 0,2% 100ML DERM SUAVE SOL AQUOSA TWIST OFF - C/30 08720/04149 I ISENTI I PROLINK I Lote: P24080103 D.Fab: 01/08/24 D.Val: 01/08/26 I 0,0000Referencia: 08720/04149	29252923	500	5102	UN	1	36,60000	0,00	0,00	36,60	36,60	6,59	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00																																																																												
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00		VALOR DO ISSQN 0,00																																																																																							
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO																																																																																											
CONVENIO 126/10 - ANEXO X, PARTE 1, ITEM 30, RICMS-MG CONTRATO DE GESTAO 138 /2024 / PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI. I DADOS ENTREGA - Nome: RECEBIMENTO CNPJ: 45349461000102 Endereco: null PRACA CONSTITUICAO, S/N Complemento: UPA 24 HORAS Bairro: CENTRO Cidade: ARAGUARI-MG CEP: 38440212 I () () () () (DADOS DE ENTREGA CONFORME AUTORIZADO POR ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45349461000102, ENDEREÇO DE ENTREGA: CIDADE ARAGUARI BAIRRO CENTRO - PRACA CONSTITUICAO N. S/N UPA 24 HORAS Cep: 38440212)																																																																																													



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
Av INGLATERRA N.40
Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 517.505
SÉRIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3124 1111 8726 5600 0110 5500 1000 5175 0516 7899 9479

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
131246326855715 28/11/2024 18:01:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.872.656/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	%DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
	1401	EQUIPO MACRO CAM FLEX FILTRO BACT 15MICRA C/25 INJ LAT L SLIP 1,50M EMB PGC I 0410201 I 10330668065 I DESCARPACK I Lote: Q0E001A24 D.Fab: 01/03/24 D.Val: 28/02/29 T 0,0000 Referencia:0410201	90189010	700	5102	UN	150	23,00000	0,00	0,00	3.450,00	3.450,00	621,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
	3318	EQUIPO MACRO CAM FLEX FOTO FILTRO BACT 15MICRA C/180 F/AR UN IL L ENTRADA DE AR L LOCK FD T1000 S PL C/SACO I 384406 I 80245210253 I EMBRAME I Lote: 2400016580 D.Fab: 15/08/24 D. Val: 16/07/27 I 0,0000Referencia: 384406	90189010	000	5102	UN	1	1.431,0000	0,00	0,00	1.431,00	1.431,00	257,58	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
	4622	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/VALVULA N. 12 SUGA C/10 (SPYRA SUGA) I 266573 I 80245210229 I EMBRAME I Lote: 2400018160 D.Fab: 03/09/24 D.Val: 31/08/27 I 0,0000Referencia:266573	90183929	000	5102	UN	3	18,80000	0,00	0,00	56,40	56,40	10,15	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
	579	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/VALVULA N. 14 C/10 (SPYRA SUGA) 493469 I Ref. 662238 I 266580 I 80245210229 I EMBRAME I Lote: 2400014151 D.Fab: 17/07/24 D.Val: 17/06/27 I 0,0000 Referencia:266580	90183929	000	5102	UN	3	23,40000	0,00	0,00	70,20	70,20	12,64	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

09/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:29:30
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.432-6
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084356534892782179030000199430000018036

BENEFICIARIO:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

BENEFICIARIO FINAL:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 121.905

DATA DE VENCIMENTO 27/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 180,36

VALOR COBRADO 180,36

NR.AUTENTICACAO 8.D93.8F7.B6B.A56.76F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 43565.348927 82179.030000 1 99430000018036

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	11.872.656/0002-00		27/12/2024
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista			
R MANOEL GOMES DOS SANTOS,2921 GALJARDIM INDEPENDENCIA CRAVINHOS - SP 14.140-000			
Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade
109/00435653-4	109	DM	
Valor		Agência/Código Beneficiário	
		8928/21790-3	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite
29/11/2024	92892 - 1		N
Data Processamento		Valor do Documento	
29/11/2024		180,36	

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 43565.348927 82179.030000 1 99430000018036

Local do Pagamento:			Vencimento:		
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ			27/12/2024		
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					
Beneficiário			CNPJ/CPF		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.			11.872.656/0002-00		
Agência/Código Beneficiário			8928/21790-3		
Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
29/11/2024	92892 - 1	DM	N	29/11/2024	109/00435653-4
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R\$			180,36
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto/Abatimento
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 3,61					(+) Mora/Multa
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,36 POR DIA DE ATRASO.					(+) Outros Acréscimos
PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO					(=) Valor Cobrado
DEPOSITO C/C,SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.					
Banco do Brasil - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil					
R. Dr. Cipriano T. Santos, 50					
11 - 40.206-0 - GARÇA-SP					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO





HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 -
GALPAOD
Bairro JARDIM INDEPENDENCIA,
CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 92.892
SERIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 1111 8726 5600 0200 5500 1000 0928 9212 0359 9290

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

AUTOREIA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242765198435 29/11/2024 18:20:19	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 279054104117		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 11.872.656/0002-00	
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 4064 45.349.461/0001-02	
ENDEREÇO R DR ORLANDO T SANTOS Nº 50		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	
MUNICÍPIO GARÇA		CEP 17.402-064	
FONE/FAX +55 (16) 3374-8438		ST SP	
INSCRIÇÃO ESTADUAL			
29 BOM-001 Venc=27/12/2024 Valor=180,36			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 180,36 VALOR DO ICMS 21,64 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 180,36			
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 180,36			
ALMO SOCIAL RR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 23.246.316/0001-63	
ENDEREÇO AV BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4		MUNICÍPIO RIO CLARO	
QUANTIDADE 1,00		PESO BRUTO 3.7800 KG	
ESPECIE		PESO LÍQUIDO	
MARCA		NÚMERO	
FEIÇÃO		2362700	
CÓD. PROD.		DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	
3188		ESCOVA SCUBS 7/CILOREXITINA 24 (TRONEX) C/108 22ML - AD/PED 0510105247 PAB: 03/10/24 D.VAI: 02/10/24 17:0000 Referencia:0510105247	
HOR/UN		EST	
30049099		+000	
QNTD		6108 UN	
V.UNITARIO		180,36000	
V.DESCONTO		0,00	
V. TOTAL		180,36	
BC ICMS		180,36	
V. ICMS		21,64	
BC ICMS ST		0,00	
V. ICMS ST		0,00	
V. IPI		0,00	
AL. ICMS		12,00	
AL. IPI		0,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0,00 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONTRATO DE GESTÃO 139 /2024 / PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino REIO, 92 + FCP R50,00; DIFAL da UF Origem R50,00. DADOS ENTREGA - Nome: RECEBIMENTO CNPJ: 45349461000102 Endereço: null PRACA CONSTITUIÇÃO, S/N Complemento: UPA 24 HORAS Bairro: CENTRO cidade: ARAGUARI-MG CEP: 38440212 () () () () () () DE ENTREGA CONFORME AUTORIZADO POR ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45349461000102, ENDEREÇO DE ENTREGA: CIDADE ARAGUARI: BAIRRO CENTRO - PRACA CONSTITUIÇÃO N. S/N UPA 24 HORAS CEP: 38440212			
RESERVADO AO FISCO			



Consultas - Emissão de comprovantes

G3350916048600601
09/01/2025 16:11:2009/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:11:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.432-6

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084352202892782179030000799420001019182

BENEFICIARIO:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

BENEFICIARIO FINAL:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 121.906

DATA DE VENCIMENTO 26/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 10.191,82

VALOR COBRADO 10.191,82

NR.AUTENTICACAO F.FF4.7F9.286.751.8CD

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 43522.028927 82179.030000 7 99420001019182

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário			CNPJ/CPF			Sacador Avalista		Vencimento:	
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			11.872.656/0001-10					26/12/2024	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista									
Av INGLATERRA,40			TIBERY		UBERLANDIA - MG 38.405-050				
Nosso Número		Carteira	Espécie	Quantidade		Valor		Agência/Código Beneficiário	
109/00435220-2		109	DM					8928/21790-3	
Data do Documento		Número do Documento		Espécie do Documento		Aceite	Data Processamento		Valor do Documento
28/11/2024		517524 - 1				N	28/11/2024		10.191,82

Autenticação Mecânica



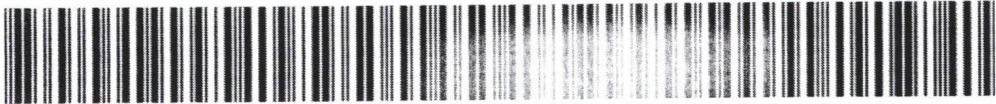
BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 43522.028927 82179.030000 7 99420001019182

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento: 26/12/2024
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3		
Data do Documento 28/11/2024	Número do Documento 517524 - 1	Esp. Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 28/11/2024	Nosso Número 109/00435220-2	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 10.191,82	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 203,84 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 20,38 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO DEPOSITO C/C, SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.						(-) Desconto/Abatimento
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Av JOSE ARIANO RODRIGUES,303 SALA 16.400-400-LINS-SP Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO





HDL LOGISTICA HOSPITALAR
Av INGLATERRA N.40
Bairro TIBERV, UBERLÂNDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 517.524
SÉRIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3124 1111 8726 5600 0110 5500 1000 5175 2419 1931 4156

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

131246326915331 28/11/2024 18:27:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.872.656/0001-10

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

4064

CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
28/11/2024

ENDEREÇO
Av JOSE ARIANO RODRIGUES Nº 303, SALA 03

Bairro/DISTRITO
JARDIM ARIANO

CEP
16.400-400

MUNICÍPIO
LINS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

28 BOL=001 Venc=26/12/2024 Valor=10.191,82

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

10.191,82

VALOR DO ICMS

1.493,80

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

10.191,82

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

DESCONTO

0,00

VALOR DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

10.191,82

RAZÃO SOCIAL
RR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

PAÍS DE ORIGEM
0 - Brasil - nte

CÓDIGO ANTI

PLANO DE CARGA

CNPJ/CPF
23.246.316/0001-63

ENDEREÇO
Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4

MUNICÍPIO
RIO CLARO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115

QUANTIDADE

7,00

UNIDADE

UNIDADE

UNIDADE

UNIDADE

UNIDADE

UNIDADE

UNIDADE

UNIDADE

UNIDADE

UNIDADE

UNIDADE

UNIDADE

UNIDADE

UNIDADE

UNIDADE

UNIDADE

UNIDADE

UNIDADE

UNIDADE

UNIDADE

UNIDADE

UNIDADE

UNIDADE

UNIDADE

UNIDADE

UNIDADE

UNIDADE

UNIDADE

UNIDADE

UNIDADE

UNIDADE

UNIDADE

UNIDADE

UNIDADE

UNIDADE

UNIDADE

UNIDADE

UNIDADE

UNIDADE

UNIDADE

UNIDADE

UNIDADE

UNIDADE

COD. PROD.

1412

1412

1412

1412

1412

1412

1412

1412

1412

1412

1412

1412

1412

1412

1412

1412

1412

1412

1412

1412

1412

1412

1412

1412

1412

1412

1412

1412

1412

1412

1412

1412

1412

1412

1412

1412

1412

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CEFTIOXIMA (GEN) 1G C/50 P/A S/DIL -

AD/PED - IM/IV - Ref: 513513 / 1302007

1006302270021 / BIOQUÍMICO / Lote:

010249 D.Fab: 30/12/23 D.Val: 30/11/25

0,0000Referencia:1302007

CEFTIOXIMA (AMPLASPEC) 1G C/50 P/A PO

S/DIL - AD/PED - IV / 1302001 / 513511

1006300030058 / BIOQUÍMICO / Lote:

010249 D.Fab: 25/09/24 D.Val: 31/08/27

0,0000Referencia:1302001 / 513511

CLINDAMICINA (GEN) 600MG C/100 AMP 4ML

- AD/PED - IM/IV / 10010035 /

1134301030045 / HIPOLABOR / Lote:

AA04424 D.Fab: 01/06/24 D.Val:

30/05/26 / 0,0000Referencia:10010035

FUROSEMIDA (GEN) 20MG 2ML C/100 AMP -

IM/IV / 41010069 / 1038700380011 /

HYPOFARMA / Lote: 23070905 D.Fab:

15/07/23 D.Val: 31/07/25 / 0,0000

Referencia:41010069

30042059

500

5102

UN

2

412,50000

0,00

0,00

825,00

825,00

99,00

0,00

0,00

0,00

0,00

12,00

0,00

1498

1498

1498

1498

1498

1498

1498

1498

1498

1498

1498

1498

1498

1498

1498

1498

1498

1498

1498

1498

1498

1498

1498

1498

1498

1498

1498

1498

1498

1498

1498

1498

1498

1498

1498

1498

1498

1498

1512

1512

1512

1512

1512

1512

1512

1512

1512

1512

1512

1512

1512

1512

1512

1512

1512

1512

1512

1512

1512

1512

1512

1512

1512

1512

1512

1512

1512

1512

1512

1512

1512

1512

1512

1512

1512

1512

1431

1431

1431

1431

1431

1431

1431

1431

1431

1431

1431

1431

1431

1431

1431

1431

1431

1431

1431

1431

1431

1431

1431

1431

1431

1431

1431

1431

1431

1431

1431

1431

1431

1431

1431

1431

1431

1431

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

HYPOFARMA / Lote: 23070905 D.Fab:

15/07/23 D.Val: 31/07/25 / 0,0000

Referencia:41010069

30032099

500

5102

UN

3

343,20000

0,00

0,00

1.029,60

1.029,60

123,55

0,00

0,00



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
Av INGLATERRA N.40
Bairro TIBERY, UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP: 38405050

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 517.524
SÉRIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3124 1111 8726 5600 0110 5500 1000 5175 2419 1931 4156

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

131246326915331 28/11/2024 18:27:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CFOP

11.872.656/0001-10

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
5669	CENTAMICINA [GEN] 40MG C/100 AMP IML - PED - IM/IV I Lote: 1018600340031 I SANTISA I Lote: 20101024 D.Fab: 01/07/24 D.Val: 30/07/24 I 0,0000 Referencia:204	30032061	000	5102	UN	2	123,97000	0,00	0,00	247,94	247,94	29,75	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
5001	METRONIDAZOL [GEN] 500MG 100ML C/60 BOLSA SIST FECH - IV I 40000416 I 1021101540014 I ISOFARMA I Lote: 1080124 D.Fab: 28/08/24 D.Val: 08/09/24 I 0,0000Referencia:40000414	30049066	000	5102	UN	2	323,40000	0,00	0,00	646,80	646,80	77,62	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
800	1134301430086 I HIPOLABOR I Lote: 1006324M D.Fab: 01/09/24 D.Val: 01/09/24 I 0,0000Referencia:10010021	36610006	500	5102	UN	2	330,00000	0,00	0,00	660,00	660,00	79,20	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
250	PROFEN (A1) [GEN] 100MG/ML C/100 AMP IML VD AMB I 10010044 I 1134301630034 HIPOLABOR I Lote: 10090740 D.Fab: 01/09/24 D.Val: 31/07/24 I 0,0000 Referencia:10010044	28060000	500	5102	UN	2	350,00000	0,00	0,00	700,00	700,00	84,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
4240	PROMETAZINA (PROMETAZOL) 25MG/ML 2ML C/100 AMP - IM I 10010084 I 1134302020061 I HIPOLABOR I Lote: 1003124 D.Fab: 01/10/24 D.Val: 01/09/24 I 0,0000Referencia:10010084	30049079	000	5102	UN	2	398,83000	0,00	0,00	797,66	797,66	143,58	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
2626	TRAMADOL (A2) [GEN] 100MG 2ML C/100 AMP - IM/IV/SC I 10010028 I 1134301560044 I HIPOLABOR I Lote: 1006124M D.Fab: 01/08/24 D.Val: 31/07/24 I 0,0000Referencia:10010028	30039049	500	5102	UN	8	166,96000	0,00	0,00	1.335,84	1.335,84	160,30	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

09/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:29:30
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.432-6
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300035053596801018199450000020850

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:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 121.907

DATA DE VENCIMENTO 29/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 208,50

VALOR COBRADO 208,50

=====

NR.AUTENTICACAO 8.669.B20.F3F.30F.3CC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Santander

033 - 7

Comprovante de Entrega

Local de Pagamento

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento

29/12/2024

Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA
AV. BRASIL - 3982

CNPJ: 02.786.436/0010-74

Agência/Código do Cedente

00004 / 8629510

Data Documento

29/11/2024

Número do Documento

19230_P1

Espécie de Documento

DM

Aceite

N

Data Processamento

29/11/2024

Nosso Número

3300035535968

Uso do Banco

Carteira

5

Moeda

Quantidade

Valor

Valor do Documento

208,50

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05
APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40
Não será aceito pagamento via depósito bancário.
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

DECLARAÇÃO DE ACEITE

RECEBEMOS AS RESPECTIVAS FICHAS E/OU O TÍTULO ACIMA
DISCRIMINADO PARA ACEITE

LOCAL

DATA

ASSINATURA

Pagador

ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - 50
17.402-064 GARÇA SP

CNPJ: 45.349.461/0001-02
WILLIAMS

Santander

033 - 7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento

29/12/2024

Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA
AV. BRASIL - 3982

CNPJ: 02.786.436/0010-74

Agência/Código do Cedente

00004 / 8629510

Data Documento

29/11/2024

Número do Documento

19230_P1

Espécie de Documento

DM

Aceite

N

Data Processamento

29/11/2024

Nosso Número

3300035535968

Uso do Banco

Carteira

5

Moeda

Quantidade

Valor

Valor do Documento

208,50

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05
APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40
Não será aceito pagamento via depósito bancário.
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

(-) Desconto/Abatimento

0,00

(-) Outras deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - 50
17.402-064 GARÇA SP

CNPJ: 45.349.461/0001-02
WILLIAMS

Autenticação Mecânica

Santander

033 - 7

03399.86291 51033.000350 53596.601012 1 99450000020850

Local de Pagamento

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento

29/12/2024

Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA
AV. BRASIL - 3982

CNPJ: 02.786.436/0010-74

Agência/Código do Cedente

00004 / 8629510

Data Documento

29/11/2024

Número do Documento

19230_P1

Espécie de Documento

DM

Aceite

N

Data Processamento

29/11/2024

Nosso Número

3300035535968

Uso do Banco

Carteira

5

Moeda

Quantidade

Valor

Valor do Documento

208,50

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05
APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40
Não será aceito pagamento via depósito bancário.
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

(-) Desconto/Abatimento

0,00

(-) Outras deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - 50
17.402-064 GARÇA SP

CNPJ: 45.349.461/0001-02
WILLIAMS



Ficha de Compensação - Autenticação mecânica

 HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA. AV BRASIL, 3982 BRASIL - 38405305 UBERLANDIA - MG (34) 3224-8900	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.019.230 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/	 CHAVE DE ACESSO 3124 1102 7864 3600 1074 5500 1000 0192 3012 783 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131246329603303 INSC. ESTADUAL EMITENTE 0043696520098 CNPJ EMITENTE 02.786.436/0010-74
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02	DATA DA EMISSÃO 29/11/2024 - 14:42
ENDEREÇO Rua Doutor Orlando Thiago Santos,50	BAIRRO/DISTRITO Williams	CEP 17.402-064	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 29/11/2024 - 14:42
MUNICÍPIO Garça	COMPLEMENTO ENDEREÇO	UF SP	TELEFONE / CONTATO (14) 99782-0047
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
19230_001	29/12/2024	208,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS 208.50	VALOR ICMS 25.02	BC ICMS ST 0.00	VLR ICMS ST 0.00	VLR ICMS ST Dest 12.51	ICMS Deson. 0.00	VALOR TOTAL PRODUTOS 208,50
VALOR DO FRETE 0.00	VALOR IR Retido	DESCONTO 0.00	OUTRAS DESP. 0.00	VALOR DO IPI 0.00	VLR TOTAL IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA 208,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL RODOFAR LOGISTICA INTEGRADA EIRELI				FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)			
PLACA DO VEÍCULO	CNPJ/CPF 28.287.523/0001-80	INSC. ESTADUAL 30131730070	UF	MUNICÍPIO	ENDEREÇO		
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE CX	MARCA		NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,00	PESO LÍQUIDO 2,00	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMST
1146	EXTENSOR ADAPTADOR MAX HP Lote: 2407012 Qtd:50 Val:31/07/2027	90189010	000	6108	UND	50,00	4,17	0,00	208,50	208,50	25,02	0,00	12,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONTRATO DE GESTÃO 138 /2024 / PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI. NUMERO DE ORDEM DE COMPRA OC 008 MAT. SOLICITADO POR RAVANA VIA EMAIL E DIG. POR MATTEO. LOCAL DE ENTREGA: PRAÇA CONSTITUIÇÃO - S/N - CENTRO - ARAGUARI - MG, CEP 38440-212. UPA ARAGUARI.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

PREZADO CLIENTE
Só aceitaremos reclamações de faltas e / ou avarias no ato da entrega mencionar no conhecimento no canhoto da nota fiscal.

09/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:29:30
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.432-6
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084356567892782179030000199430000085625

BENEFICIARIO:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

BENEFICIARIO FINAL:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 121.908

DATA DE VENCIMENTO 27/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 856,25

VALOR COBRADO 856,25

NR.AUTENTICACAO B.1A6.287.BE5.321.4E7

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



BANCO ITAU S/A | 341-7 |

34191.09008 43565.678927 82179.030000 1 99430000085625

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário		CNPJ/CPF		Sacador Avalista		Vencimento:	
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		11.872.656/0002-00				27/12/2024	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista							
R MANOEL GOMES DOS SANTOS,2921 GALJARDIM INDEPENDENCIA CRAVINHOS - SP 14.140-000							
Nosso Número		Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário	
109/00435656-7		109	DM			8928/21790-	
Data do Documento		Número do Documento		Espécie do Documento	Aceite	Data Processamento	Valor do Documento
29/11/2024		92893 - 1			N	29/11/2024	856,25

Autenticação Mecânica

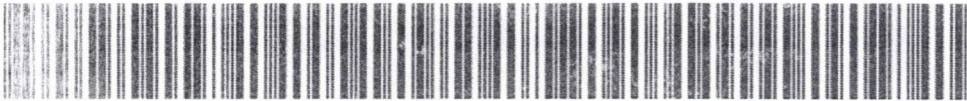


BANCO ITAU S/A | 341-7 |

34191.09008 43565.678927 82179.030000 1 99430000085625

Local do Pagamento:						Vencimento:
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ						27/12/2024
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						
Beneficiário			CNPJ/CPF			Agência/Código Beneficiário
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.			11.872.656/0002-00			8928/21790-3
Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
29/11/2024	92893 - 1	DM	N	29/11/2024	109/00435656-7	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	109	R\$			856,25	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto,contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Desconto/Abatimento
						(-) Mora/Multa
						(-) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 17,12						
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 1,71 POR DIA DE ATRASO.						
PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO						
DEPOSITO C/C,SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.						
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						
R DR ORLANDO T SANTOS,50						
17.402-064-GARÇA-SP						
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO





HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 -
GALPAOD
Bairro JARDIM INDEPENDENCIA,
CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 92.893

SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 1111 8726 5600 0200 5500 1000 0928 9310 3587 9349

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 TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242765218042 29/11/2024 18:21:49

CNPJ
11.872.656/0002-00

DESTINATÁRIO
RECEBENTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
R DR ORLANDO T SANTOS Nº 50

MUNICÍPIO
GARÇA

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

UF
SP

CNPJ/CPF
4064 45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
29/11/2024

CEP
17.402-064

FONE/FAX
+55 (16) 3374-8438

INSCRIÇÃO ESTADUAL

28 | BOL=001 Venc=27/12/2024 Valor=856,25

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
856,25

VALOR DO ICMS
102,75

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
856,25

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
856,25

RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

ENDEREÇO
AV BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4

QUANTIDADE
1,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO
2362711

PEDIDO
8,9700 Kg

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

RAZÃO SOCIAL
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

CNPJ/CPF
23.246.316/0001-63

INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS *	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
693	LEVOFLOXACINO (LEVOTAC) 500MG 100ML C/6 BOLSAS - IV 543850/ 70000599 1029803030138 CRISTALIA Lote: 23120333 D.Fab: 01/12/23 D.Val: 01/12/25 0,0000Referencia:543850/ 70000599	30042099	500	6108	UN	9	57,39120	0,00	0,00	462,52	462,52	55,50	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
813	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 4MG 2ML C/25 AMP - IM/IV 493067/ 70000333 1029801240143 CRISTALIA Lote: 50014316 D.Fab: 17/05/24 D.Val: 17/05/26 0,0000Referencia:493067/ 70000333	30049069	500	6108	UN	12	32,81063	0,00	0,00	393,73	393,73	47,25	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN
0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO DE GESTAO 138 / 2024 / PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI. | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$51,37 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | DADOS ENTREGA - Nome: RECEBIMENTO CNPJ: 45349461000102 Endereco: null PRACA CONSTITUICAO, S/N Complemento: UPA 24 HORAS Bairro: CENTRO Cidade: ARAGUARI-MG CEP: 38440212 | () () () () () (DADOS DE ENTREGA CONFORME AUTORIZADO POR ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45349461000102, ENDEREÇO DE ENTREGA: CIDADE ARAGUARI BAIRRO CENTRO - PRACA CONSTITUICAO N. S/N UPA 24 HORAS CEP: 38440212)

RESERVADO AO FISCO



LOGÍSTICA HOSPITALAR

HDL LOGISTICA HOSPITALAR

R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 -
GALPAODBairro JARDIM INDEPENDENCIA,
CRAVINHOS, SP

Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 92.893

SÉRIE 1 FOLHA 3/1



CHAVE DE ACESSO

3524 1111 8726 5600 0200 5500 1000 0928 9310 3587 9349

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 TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242765218042 29/11/2024 18:21:49

CNPJ

11.872.656/0002-00

**Endereço alternativo no XML: DADOS DE ENTREGA CONFORME AUTORIZADO POR ASSOCIACAO
HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45349461000102, ENDEREÇO DE ENTREGA: CIDADE
ARAGUARI BAIRRO CENTRO - PRACA CONSTITUICAO Nº S/N UPA 24 HORAS CEP: 38440212**



Consultas - Emissão de comprovantes

G3350916048600601
09/01/2025 16:12:5109/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:12:51
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.432-6

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300035053517801014899450000089136

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:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 121.909

DATA DE VENCIMENTO 29/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 891,36

VALOR COBRADO 891,36

=====

NR.AUTENTICACAO 8.F56.A85.2B4.093.393

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

Santander		033 - 7			Comprovante de Entrega	
Local de Pagamento					Data de Vencimento	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					29/12/2024	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA AV. BRASIL - 3982					Agência/Código do Cedente	
CNPJ: 02.786.436/0010-74					00004 / 8629510	
Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
29/11/2024	19222_P1	DM	N	29/11/2024	3300035535178	
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	5				891,36	
ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05 APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40 Não será aceito pagamento via depósito bancário. Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.					DECLARAÇÃO DE ACEITE RECEBEMOS AS RESPECTIVAS FICHAS E/OU O TÍTULO A DISCRIMINADO PARA ACEITE LOCAL _____ DATA _____ ASSINATURA _____	
Pagador					CNPJ: 45.349.461/0001-02	
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - 50 17.402-064 GARÇA SP					WILLIAMS	

Santander		033 - 7			Recibo do Sacado	
Local de Pagamento					Data de Vencimento	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					29/12/2024	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA AV. BRASIL - 3982					Agência/Código do Cedente	
CNPJ: 02.786.436/0010-74					00004 / 8629510	
Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
29/11/2024	19222_P1	DM	N	29/11/2024	3300035535178	
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	5				891,36	
ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05 APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40 Não será aceito pagamento via depósito bancário. Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.					(-) Desconto/Abatimento 0,00 (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador					CNPJ: 45.349.461/0001-02	
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - 50 17.402-064 GARÇA SP					WILLIAMS	

Santander		033 - 7			03399.86291 51033.000350 53517.601018 8 9945000008913	
Local de Pagamento					Data de Vencimento	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					29/12/2024	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA AV. BRASIL - 3982					Agência/Código do Cedente	
CNPJ: 02.786.436/0010-74					00004 / 8629510	
Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
29/11/2024	19222_P1	DM	N	29/11/2024	3300035535178	
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	5				891,36	
ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05 APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40 Não será aceito pagamento via depósito bancário. Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.					(-) Desconto/Abatimento 0,00 (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador					CNPJ: 45.349.461/0001-02	
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - 50 17.402-064 GARÇA SP					WILLIAMS	



 HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA. AV BRASIL, 3982 BRASIL - 38405305 UBERLANDIA - MG (34) 3224-8900	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.019.222 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/	 CHAVE DE ACESSO 3124 1102 7864 3600 1074 5500 1000 0192 2217 8366 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131246328595626
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	
	INSC. ESTADUAL EMITENTE 0043696520098	CNPJ EMITENTE 02.786.436/0010-74

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02	DATA DA EMISSÃO 29/11/2024 - 10:10
ENDEREÇO Rua Doutor Orlando Thiago Santos,50	BAIRRO/DISTRITO Williams	CEP 17.402-064	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 29/11/2024 - 10:10
MUNICÍPIO Garça	COMPLEMENTO ENDEREÇO	UF SP	TELEFONE / CONTATO (14) 99782-0047
			INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
19222_001	29/12/2024	891,36									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS 891.36	VALOR ICMS 35.65	BC ICMS ST 0.00	VLR ICMS ST 0.00	VLR ICMS ST Dest 124.79	ICMS Deson. 0.00	VALOR TOTAL PRODUTOS 891,36
VALOR DO FRETE 0.00	VALOR IR Retido	DESCONTO 0.00	OUTRAS DESP. 0.00	VALOR DO IPI 0.00	VLR TOTAL IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA 891,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL RODOFAR LOGISTICA INTEGRADA EIRELI				FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)			
PLACA DO VEÍCULO	CNPJ/CPF 28.287.523/0001-80	INSC. ESTADUAL 30131730070	UF	MUNICÍPIO	ENDEREÇO		
QUANTIDADE 3,00	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 24,00	PESO LIQUIDO 24,00	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUEL ICMS
166	FRESUBIN ORIGINAL EB - 1000ML Lote: 28TDA240 Qtd:24 Val:31/07/2025	21069090	100	6108	UND	24,00	37,14	0,00	891,36	891,36	35,65	0,00	4,00

PREZADO CLIENTE
Só aceitaremos reclamações de faltas e / ou avarias no ato da entrega mencionar no conhecimento no canhoto da nota fiscal.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES O.C Nº 005 MED. SOLICITADO POR RAVANA VIA WHATS E DIG. POR MATTEO. CONTRATO DE GESTÃO 138 /2024 / PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI. LOCAL DE ENTREGA: PRAÇA CONSTITUIÇÃO - S/N - CENTRO - ARAGJARI - MG. CEP 38440-212. UPA ARAGUARI.	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

09/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:29:31
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.432-6

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090370675000100010571172399450000084657

BENEFICIARIO:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP
NOME FANTASIA:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALA
CNPJ: 06.065.614/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	121.910
NOSSO NUMERO	3706750000010571
CONVENIO	03706750
DATA DE VENCIMENTO	29/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	19/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	846,57
VALOR COBRADO	846,57

=====

NR.AUTENTICACAO 0.591.319.459.FB8.16E

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

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

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

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

		001-9		Comprovante de Entrega	
Beneficiário SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO			Agência / Código do Beneficiário 4148-3/41297-X		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) () Mudou-se () Ausente () Não existe No () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA			Nosso Número 37067500000010571		
Vencimento 29/12/2024	Número do Documento F-306974/1	Espécie R\$	Valor do Documento 846,57		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura		
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agências do Banco do Brasil					Data do processamento 13/12/2024

		001-9		Recibo do Pagador	
Beneficiário SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO		CNPJ/CPF 06.065.614/0001-38		Sacado / Avalista	Vencimento 29/12/2024
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, - JARDIM AMERICA - GOIANIA/GO 74255140					
Nosso Número 37067500000010571		Carteira 17/035	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor
Data do Documento 29/11/2024		Número do Documento F-306974/1		Espécie Documento DM	Aceite N
				Data do Processamento 13/12/2024	(=) Valor do Documento 846,57
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 1,69 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		CPF / CNPJ: 45349461000102	
Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50, - - WILLIAMS - 17402064 - GARÇA / SP			
Beneficiário Final:		CPF / CNPJ:	
Recebemos através do cheque número		do banco	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.			
Autenticação Mecânica			

		001-9		00190.00009 03706.750001 00010.571172 3 99450000084657	
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agências do Banco do Brasil					Vencimento 29/12/2024
Beneficiário SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO			CNPJ / CPF 06.065.614/0001-38		Agência / Código do Beneficiário 4148-3/41297-X
Data do Documento 29/11/2024	Número do Documento F-306974/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 13/12/2024	Nosso Número 37067500000010571
Uso do Banco 0797	Carteira 17/035	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 846,57
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 1,69 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		CPF / CNPJ: 45349461000102	
Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50, - WILLIAMS 17402064 - GARÇA / SP			
Beneficiário Final:		CPF / CNPJ:	
		Código de Baixa	
Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO			



NF-e

000.306.974

001

Nº:

Série:

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 797754

DATA DE RECEBIMENTO



SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.306.974
Série 001
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
5224 1106 0656 1400 0138 5500 1000 3069 7412 4320 4607

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 MERCANTIL ENTREGUE AO DESTADO P/CONTA E OR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152248268151345 29/11/2024 11:15:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106039750

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
809011270115

CNPJ
06.065.614/0001-38

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

C.N.P.J. / C.P.F.
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
29/11/2024 11:11

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50

Bairro / Distrito
WILLIAMS

CEP
17.402-064

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
29/11/2024

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE / FAX
(14) 3532-5198

UF
SP

INSCRIÇÃO
ISENTO

HORA DA SAÍDA

001	29/12/2024	846,57																		
-----	------------	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.
705,47

VALOR DO I.C.M.S.
84,66

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST
0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
846,57

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
846,57

NOME / RAZÃO SOCIAL
AQUILA TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - GO

FRETE POR CONTA
0 - EMISSOR
1 - DESTINATÁRIO
0

CODIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J. / C.P.F.
03.608.196/0002-70

ENDEREÇO
R MARIA CONCEICAO DAS DORES QD 20 LT 6A9

MUNICÍPIO
APARECIDA DE GOIANIA

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104672510

QUANTIDADE
3

ESP. CIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
36,000

PESO LÍQUIDO
36,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST / SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0015885	SORO GLICOSADO 5% 250ML S.F. C/48 FR Desconto de desoneração 0 marcar FRESINIUS KABI	74T13900	01/08/2026	30049099	520	6.119	CX	3	0,00	282,1900	0,00	846,57	705,47	84,66	0,00	12,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Redução BC do ICMS conforme 2º do artigo 8º do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
Valor ICMS UF destinatário R\$ 50,79 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 50,79
PEDIDO 0797754 NOTA 3204603 - Praça de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCÁRIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

RESERVADO AO FISCO

09/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:29:31
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.432-6
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339993958385000001352092001016499460001505194

BENEFICIARIO:

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

NOME FANTASIA:

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

CNPJ: 08.774.906/0001-75

BENEFICIARIO FINAL:

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

CNPJ: 08.774.906/0001-75

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 121.911

DATA DE VENCIMENTO 30/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 15.051,94

VALOR COBRADO 15.051,94

=====

NR.AUTENTICACAO 6.EA6.633.63E.FD3.5CD

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SANTANDER033-7

Num.Nota.: 0109065Vendedor: 3511Emissao: 30/11/24-17:25:15

Recibo de Entrega

Beneficiario: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA			Agencia/Beneficiario 3137/9395385	
Pagador.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA			Nosso Numero 0152092-0	
Documento.: 0109065	Parcela 01/01	Vencimento: 30/12/2024	Valor do Documento em R\$ 15.051,94	
Recebi(emos) o bloqueto com as caracteristicas acima, referente aos Docs:				
Data.:		Assinatura.:		

SANTANDER033-7

Local de Pagamento

Recibo do Pagador

Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander

Beneficiario HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

Data do Documento 30/11/2024	Numero do Documento 0109065	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/11/2024
Uso do Banco	Cip 000	Carteira RCR	Moeda REAL	Quantidade x Valor

Instrucoes de responsabilidade do beneficiario
Protestar apos 7 dc do vencto
Apos vcto mora de 0,33% a.d

CNPJ:08.774.906/0001-75
AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ
APARECIDA DE GOIANIA - GOIAS

Parcela 01/01	Vencimento 30/12/2024
Agencia/Beneficiario 3137/9395385	
Nosso Numero 0152092-0	
(*) Valor do Documento 15.051,94	
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deducoes	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acrescimos	
(=) Valor Cobrado	

* Recebimento atraves do Cheque No. do Banco:
Quitacao Valida somente apos liquidacao do cheque.

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRACNPJ: 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO T SANTOS NR 50 WILLIAMS
17402-064 GARCA SP I.E.: ISENT0

Pagador/Avalista

Codigo de Baixa:
Autenticacao Mecanica

SANTANDER033-7

Local de Pagamento

03399.93958 38500.000013 52092.001016 4 99460001505194

Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander

Beneficiario HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

Data do Documento 30/11/2024	Numero do Documento 0109065	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/11/2024
Uso do Banco	Cip 000	Carteira RCR	Moeda REAL	Quantidade x Valor

Instrucoes de responsabilidade do beneficiario
Protestar apos 7 dc do vencto
Apos vcto mora de 0,33% a.d

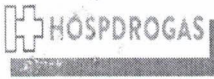
CNPJ:08.774.906/0001-75
AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ
APARECIDA DE GOIANIA - GOIAS

Parcela 01/01	Vencimento 30/12/2024
Agencia/Beneficiario 3137/9395385	
Nosso Numero 0152092-0	
(*) Valor do Documento 15.051,94	
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deducoes	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acrescimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRACNPJ: 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO T SANTOS NR 50 WILLIAMS
17402-064 GARCA SP I.E.: ISENT0

Pagador/Avalista

Ficha de Compensacao
Autenticacao Mecanica



Identificação do emitente
HOSPDRUGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARM.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA - GO
CEP 74993-394 - 6240121199
WWW.HOSPDRUGAS.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 0109065 FL 1 / 3
SÉRIE 3



CHAVE DE ACESSO
5224 1108 7749 0600 0175 5500 3000 1090 6518 5251 9319

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 OU RECEB TERCEIROS EM VENDA À			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152248274726819 30/11/2024 16:59:29		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 104153377	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 809012611110		CNPJ 08.774.906/0001-75		

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (762256)			CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02		DATA DA EMISSÃO 30/11/2024
ENDEREÇO R DR ORLANDO T SANTOS NR 50		BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS		CEP 17402-064	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX 6699627501		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	30/12/2024	15.051,94							

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
15.051,94		1.285,51	0,00		0,00	15.051,94
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	15.051,94	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA			FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 15.022.154/0001-51
ENDEREÇO AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD			MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA			UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 105311634
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE CAIXA	MARCA HOSPDRUGAS	NUMERO	PESO BRUTO 10,000	PESO LÍQUIDO 10,000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS		
022.0196	CHLORCLEAR 2% (CLOREXIDINA) DEGERM ANTE C/ TENSOATIVO FR 1L Marca: VIC PH ARMA. MS: NOT. SIMPLIFICADA. Valid: 01-09-2027	M38567	30039099	000	6119	UN	18,00	14,60	262,80	262,80	31,54	0,00	12,00	0,00	
022.0197	CHLORCLEAR (CLOREXIDINA) 0,5% SOLUC AO ALCOOLICA FR 1LT Marca: VIC PHARMA . MS: NOT. SIMPLIFICADA. Valid: 01-10-2027	M38828	30039099	000	6119	UN	12,00	11,90	142,80	142,80	17,14	0,00	12,00	0,00	
030.0045	LUVA PROCEDIMENTO LATEX C/PO TAM M UN Marca: DESCARPAC. MS: 10330660179. V alid: 01-05-2029	LTP005M 24	40151200	100	6119	UN	12.000,00	0,2432	2.918,40	2.918,40	116,74	0,00	4,00	0,00	
030.0077	AGULHA HIPODERMICA 40x12 Marca: DESC ARPAC. MS: 10330669063. Valid: 01-04-2029	AGL005Q 24	90183219	000	6119	UN	6.000,00	0,081	486,00	486,00	58,32	0,00	12,00	0,00	
030.0325	CATETER INTRAV PERIFERICO 20G C/DISP SEGUR ROSA Marca: POLYMED. MS: 1015047 0473. Valid: 01-12-2028	113852C0 1	90183929	500	6119	UN	200,00	2,0945	418,90	418,90	50,27	0,00	12,00	0,00	
030.0336	ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA UND (SE M EMBALAGEM INDIVIDUAL) Marca: ESTIL O. MS: ISENTA. Valid: 01-07-2027	18324A77 1	44219900	500	6119	UN	1.000,00	0,054	54,00	54,00	6,48	0,00	12,00	0,00	

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

DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONTRATO DE GESTAO 138/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI NR OC 001 MAT Trib aprox R\$: 15,77 Federal e 95,85 Estadual Fonte: IBPT 5oi7eW. EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 1.423,85	RESERVADO AO FISCO
ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA! Representante:003511 - LILLIAN PEREIRA COSTA Nr.Pedido: 204640, Nr.Embarque: 210996 CONTRATO DE GESTAO 138/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI NR OC 001 MAT			



Identificação do emitente
HOSPDRUGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03
ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDRUGAS.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

C – ENTRADA 1
1 – SAÍDA
Nº. 0109065 FL 2 / 3
SÉRIE 3



CHAVE DE ACESSO
5224 1108 7749 0600 0175 5500 3000 1090 6518 5251 9319

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 TERCEIROS EM VENDA À					152248274726819 30/11/2024 16:59:29				
INSCRIÇÃO ESTADUAL			INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO			CNPJ			
104153377			809012611110			08.774.906/0001-75			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
030.0364	SERINGA 5ML C/AG 25x7 LUER SLIP Marca: S R. MS: 80026180014. Valid: 01-08-2029	L1251	90183119	100	6119	UN	3.000,00	0,22	660,00	660,00	26,40	0,00	4,00	0,00
030.0578	DISPOSITIVO P/INCONTINENCIA URINARIA MASC TAM G C/EXTENSOR Marca: MEDSON DA. MS: 80163570030. Valid: 01-10-2028	78711	90183929	000	6119	UN	50,00	1,42	71,00	71,00	8,52	0,00	12,00	0,00
030.0587	LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL 8,5 C/PO PAR LEMGRUBER Marca: TARGA. MS: 80256 170022. Valid: 01-07-2026	LP008N	40151200	000	6119	UN	200,00	1,2975	259,50	259,50	31,14	0,00	12,00	0,00
030.0650	CAIXA COLETORA PERFUROCORTANTE 13 L ECOLOGIC Marca: FLEXPELL. MS: 8070457 0003. Valid: 01-09-2029	G2310535 C	48191000	000	6119	UN	80,00	4,99	399,20	399,20	47,90	0,00	12,00	0,00
030.1036	FITA MICROPOROSA BRANCA HIPOALERGE NICA 10CMx4,5M ADPELE Marca: MISSNER. MS: 80003300008. Valid: 01-09-2026	NAM2130 1	30051030	500	6119	UN	72,00	5,68	408,96	408,96	49,08	0,00	12,00	0,00
030.1149	SCALP AGULHADO 23G LUER LOCK AZUL P VC Marca: MEDIX. MS: 80495519095. Valid: 01-08-2029	240803	90183929	100	6119	UN	200,00	0,21	42,00	42,00	1,68	0,00	4,00	0,00
030.1163	BOLSA COLETORA URINA ESTERIL 2000ML SF PONTO COLETA Marca: MEDIX. MS: 80495 510024. Valid: 01-10-2028	231125	39269030	500	6119	UN	50,00	3,41	170,50	170,50	20,46	0,00	12,00	0,00
030.1290	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5CM 09 FIOS KARI NA N/EST C/500 UND Marca: AMED. MS: 8148 1900005. Valid: 09-01-2026	B035	30059090	000	6119	PT	18,00	19,20	345,60	345,60	41,47	0,00	12,00	0,00
030.1339	ELETRODO ECG ADULTO SF02 46MMX41MM UND Marca: MAXICOR. Valid: 01-02-2027	024002	90181990	100	6119	UN	1.700,00	0,19	323,00	323,00	12,92	0,00	4,00	0,00
030.1401	TORNEIRA 3 VIAS C/TRAVA LUER SLIP Mar ca: EMBRAMED. MS: 80245210206. Valid: 01-12 -2028	23833	90189010	500	6119	UN	250,00	1,44	360,00	360,00	43,20	0,00	12,00	0,00
030.1600	LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL 8,0 C/PO PAR MEDIX Marca: MEDIX. MS: 80495510064. Valid: 01-06-2029	00824PW	40151200	100	6119	UN	150,00	1,33	199,50	199,50	7,98	0,00	4,00	0,00
030.1653	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS N 14 BALAO 15 -30ML SILICONIZADA Marca: MEDIX. MS: 80 495510041. Valid: 01-02-2029	2404414	90183921	500	6119	UN	10,00	2,44	24,40	24,40	2,93	0,00	12,00	0,00
030.1655	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS N 18 BALAO 15 -30ML SILICONIZADA Marca: MEDIX. MS: 80 495510041. Valid: 01-04-2028	23141	90183921	500	6119	UN	20,00	2,44	48,80	48,80	5,86	0,00	12,00	0,00
030.1684	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5CM 11 FIOS ESTE RIL INA SAFE C/10 Marca: NEVE. Valid: 01-07- 2029	240801035 1	30059090	500	6119	PT	2.200,00	0,4054	891,88	891,88	107,03	0,00	12,00	0,00
030.1748	LUVA PROCEDIMENTO LATEX C/PO TAM G UN Marca: MEDICAL SYSTEM. MS: 824905300 02. Valid: 01-05-2029	TGE24005 AC	40151900	100	6119	UN	2.500,00	0,225	562,50	562,50	22,50	0,00	4,00	0,00
030.1749	BOLSA COLETORA URINA TIPO SACO 2000M L N/EST SIST. ABERTO Marca: LETOMED. M S: 81355330009. Valid: 01-09-2029	0824	39269030	100	6119	UN	400,00	0,32	128,00	128,00	5,12	0,00	4,00	0,00
030.1805	ALGODAO HIDROFILO 500G POLAX Marca: F AROL. MS: 10341660006. Valid: 01-10-2029	54324	56012110	000	6119	UN	40,00	14,06	562,40	562,40	67,49	0,00	12,00	0,00
030.1856	LENCOL DESCART 90CM X 2 M C/ELAST UN ID SOFT Marca: ANADONA. MS: 80175340005. Valid: 01-09-2026	40924	54071029	000	6119	UN	750,00	0,78	585,00	585,00	70,20	0,00	12,00	0,00



Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03
ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA - GO
CEP 74993-394 - 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 0109065 FL 3 / 3
SÉRIE 3



CHAVE DE ACESSO
5224 1108 7749 0600 0175 5500 3000 1090 6518 5251 9319

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 TERCEIROS EM VENDA À							152248274726819 30/11/2024 16:59:29						
INSCRIÇÃO ESTADUAL			INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO				CNPJ						
104153377			809012611110				08.774.906/0001-75						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
030.1987	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALAO 7,5MM M arca: MEDIX. MS: 80495510045. Valid: 01-06-2029	2435275C	90183929	600	6119	UN	20,00	3,25	65,00	65,00	7,80	0,00	12,00	0,00
030.2136	ATADURA ALG ORTOPEDICA 15CMX1,00M U N Marca: ORTOFEN. MS: 80205290002. Valid: 01-10-2029	1024	90211020	500	6119	UN	372,00	0,59	219,48	219,48	26,34	0,00	12,00	0,00
030.2137	ATADURA ALG ORTOPEDICA 20CMX1,00M U N Marca: ORTOFEN. MS: 80205290002. Valid: 01-10-2029	1024	90211020	500	6119	UN	204,00	0,78	159,12	159,12	19,09	0,00	12,00	0,00
030.2138	ATADURA ALG ORTOPEDICA 10CMX1,80M U N Marca: ORTOFEN. MS: 80205290002. Valid: 01-10-2029	1024	90211020	500	6119	UN	120,00	0,71	85,20	85,20	10,22	0,00	12,00	0,00
030.2144	CATETER INTRAV PERIFERICO 24G C/ DISP SEGUR AMARELO Marca: DESCARPACK. MS : 7898283813706. Valid: 01-05-2029	SCTPAB009F	90183926	100	6119	UN	800,00	2,0945	1.675,60	1.675,60	67,02	0,00	4,00	0,00
030.2193	LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL 7,0 C/PO PAR SENSICARE Marca: BECARE. MS: 80808480053. Valid: 01-06-2029	280624	40151200	500	6119	UN	200,00	1,26	252,00	252,00	30,24	0,00	12,00	0,00
030.2261	MASCARA TRIPLA COM ELASTICO AZUL (P ACOTE) Marca: WILTEX. MS: 10150470701. Valid: 01-05-2029	114034	63079010	500	6119	UN	6.000,00	0,1081	648,60	648,60	77,83	0,00	12,00	0,00
030.2309	LUVA PROCEDIMENTO NITRILICA S/PO AZU L TAM M UN Marca: DESCARPACK. MS: 10330669122. Valid: 01-05-2029	N24003283M	40151200	500	6119	UN	3.500,00	0,2027	709,45	709,45	85,13	0,00	12,00	0,00
030.2315	AGULHA HIPODERMICA 13X4,5 (AM) Marca: SR. MS: 80026180009. Valid: 01-07-2029	686C5	90183219	500	6119	UN	800,00	0,0675	54,00	54,00	6,48	0,00	12,00	0,00
030.2326	LUVA CIRURGICA LATEX ESTER 6,5 C/PO P AR SENSICARE Marca: BECARE. Valid: 01-06-2029	270624	40151200	500	6119	UN	200,00	1,26	252,00	252,00	30,24	0,00	12,00	0,00
030.2330	AGULHA HIPODERMICA 25X7 (AM) Marca: S R. Valid: 01-09-2029	991C5	90183219	500	6119	UN	2.500,00	0,0675	168,75	168,75	20,25	0,00	12,00	0,00
040.0022	AGUA OXIGENADA 10 VOL 100ML Marca: RI OQUIMICA. MS: NOT SIMPLIFICADA. Valid: 01-10-2027	2404401	29094411	500	6119	UN	30,00	1,41	42,30	42,30	5,08	0,00	12,00	0,00
040.0060	ZYMEDET GOLD (DETERGENTE ENZIMATIC O) 5L GL 5 ENZIMAS Marca: PROLINK. MS: 326100033. Valid: 01-09-2026	P24090024	35079019	500	6119	UN	5,00	79,06	395,30	395,30	47,44	0,00	12,00	0,00

09/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:29:31
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.432-6

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090370675000100010569176799450000260568

BENEFICIARIO:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP
NOME FANTASIA:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALA
CNPJ: 06.065.614/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	121.912
NOSSO NUMERO	37067500000010569
CONVENIO	03706750
DATA DE VENCIMENTO	29/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	19/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.605,68
VALOR COBRADO	2.605,68

=====

NR.AUTENTICACAO F.9D1.310.E5D.8D6.EDD

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

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

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

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

		001-9		Comprovante de Entrega	
Beneficiário SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO		Agência / Código do Beneficiário 4148-3/41297-X		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		Nosso Número 37067500000010569		() Mudou-se () Ausente () Não existe No	
Vencimento 29/12/2024	Número do Documento F-306972/1	Espécie R\$	Valor do Documento 2.605,68	() Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente	
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agências do Banco do Brasil					Data do processamento 13/12/2024

		001-9		Recibo do Pagador	
Beneficiário SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO		CNPJ/CPF 06.065.614/0001-38	Sacado / Avalista		Vencimento 29/12/2024
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, - JARDIM AMERICA - GOIANIA/GO 74255140					
Nosso Número 37067500000010569		Carteira 17/035	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor
Data do Documento 29/11/2024	Número do Documento F-306972/1	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 13/12/2024	Agência / Código do Beneficiário 4148-3/41297-X
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 5,21 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.					(=) Valor do Documento 2.605,68
					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		CPF / CNPJ: 45349461000102
Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50, - - WILLIAMS - 17402064 - GARÇA / SP		
Beneficiário Final:	CPF / CNPJ:	Código de Baixa
Recebemos através do cheque número do banco		Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.		

		001-9		00190.00009 03706.750001 00010.569176 7 99450000260568	
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agências do Banco do Brasil		Vencimento 29/12/2024			
Beneficiário SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO		CNPJ / CPF 06.065.614/0001-38		Agência / Código do Beneficiário 4148-3/41297-X	
Data do Documento 29/11/2024	Número do Documento F-306972/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 13/12/2024	Nosso Número 37067500000010569
Uso do Banco 0797	Carteira 17/035	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.605,68
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 5,21 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		CPF / CNPJ: 45349461000102
Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50, - WILLIAMS 17402064 - GARÇA / SP		
Beneficiário Final:	CPF / CNPJ:	Código de Baixa

		Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO
--	--	--

09/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:29:31
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.432-6

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090370675000100010568178799450000067390

BENEFICIARIO:

SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP

NOME FANTASIA:

SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALA

CNPJ: 06.065.614/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 121.913

NOSSO NUMERO 37067500000010568

CONVENIO 03706750

DATA DE VENCIMENTO 29/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 673,90

VALOR COBRADO 673,90

=====

NR.AUTENTICACAO A.075.E73.561.D8E.4E0

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

		001-9		Comprovante de Entrega	
Beneficiário SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO			Agência / Código do Beneficiário 4148-3/41297-X		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) () Mudou-se () Ausente () Não existe No () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA			Nosso Número 37067500000010568		
Vencimento 29/12/2024	Número do Documento F-306973/1	Espécie R\$	Valor do Documento 673,90		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura		
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agências do Banco do Brasil					Data do processamento 13/12/2024

		001-9		Recibo do Pagador	
Beneficiário SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO		CNPJ/CPF 06.065.614/0001-38		Sacado / Avalista	Vencimento 29/12/2024
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, - JARDIM AMERICA - GOIANIA/GO 74255140					
Nosso Número 37067500000010568		Carteira 17/035	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor
Data do Documento 29/11/2024		Número do Documento F-306973/1		Espécie Documento DM	Aceite N
				Data do Processamento 13/12/2024	(=) Valor do Documento 673,90
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 1,35 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		CPF / CNPJ: 45349461000102	
Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50, - - WILLIAMS - 17402064 - GARÇA / SP			
Beneficiário Final:		CPF / CNPJ:	
Recebemos através do cheque número		do banco	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.			
Autenticação Mecânica			

		001-9		00190.00009 03706.750001 00010.568178 7 99450000067390	
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agências do Banco do Brasil					Vencimento 29/12/2024
Beneficiário SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO			CNPJ / CPF 06.065.614/0001-38		Agência / Código do Beneficiário 4148-3/41297-X
Data do Documento 29/11/2024	Número do Documento F-306973/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 13/12/2024	Nosso Número 37067500000010568
Uso do Banco 0797	Carteira 17/035	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 673,90
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 1,35 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		CPF / CNPJ: 45349461000102	
Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50, - WILLIAMS 17402064 - GARÇA / SP			
Beneficiário Final:		CPF / CNPJ:	
		Código de Baixa	
Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO			



		SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20 JARDIM AMERICA GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140 Telefone: (62) 3928-8989		DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.306.973 Série 001 Folha 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 5224 1106 0656 1400 0138 5500 1000 3069 7312 4494 3376 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.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152248268145719 29/11/2024 11:15:19																															
INSCRIÇÃO ESTADUAL 106039750			INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 809011270115				CNPJ 06.065.614/0001-38																														
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						C.N.P.J. / C.P.F. 45.349.461/0001-02				DATA DA EMISSÃO 29/11/2024 11:11																											
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50				BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS				CEP 17.402-064				DATA DA ENTRADA / SAÍDA 29/11/2024																									
MUNICÍPIO GARÇA			FONE / FAX (14) 3532-5198		UF SP		INSCRIÇÃO ISENTO				HORA DA SAÍDA																										
001		29/12/2024		673,90																																	
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.			561,58			VALOR DO I.C.M.S.			67,39			BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST			0,00			VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO			0,00			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			673,90										
VALOR DO FRETE			0,00			VALOR DO SEGURO			0,00			DESCONTO			0,00			OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS			0,00			VALOR TOTAL DO I.P.I.			0,00			VALOR TOTAL DA NOTA			673,90				
NOME / RAZÃO SOCIAL AQUILA TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - GO						FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO		0		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO				UF		C.N.P.J. / C.P.F. 03.608.196/0002-70																			
ENDEREÇO R MARIA CONCEICAO DAS DORES QD 20 LT 6A9						MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA										UF GO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 104672510																			
QUANTIDADE 1			ESP. CIE			MARCA			N. MERO			PESO BRUTO 6,000						PESO LÍQUIDO 6,000																			
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																																					
COD PROD		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS				LOTE		VALIDADE		NCM / SH		CST/SN		CFOP		UNID.		QUANT.		PMC		VALOR UNITÁRIO		DESCONTO		VALOR TOTAL		B.CÁLC.ICMS		VALOR ICMS		VALOR IPI		ALÍQUOTAS ICMS		IPI	
0000480		COMPLEXO B INJ.C/100 AMPX 2ML (HYPLEX B) Desconto de desoneração 0 marcar HYPOFARMA				24050523		31/05/2026		30045090		020		6.119		CX		5		0,00		134,7800		0,00		673,90		561,58		67,39		0,00		12,00		0,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL				VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				0,00				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				0,00				VALOR DO ISSQN				0,00													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES "OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LICITA E AUTENTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020". A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR. Redução BC do ICMS conforme 2º do artigo 8º do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Valor ICMS UF destinatário R\$ 40,43 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 40,43 PEDIDO 0797723 N NOTA 4943374 - Praça de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X CONTRATO DE GESTAO 138/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA												RESERVADO AO FISCO																									

09/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:29:31
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.432-6
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339993958385000001351718001012899460000066000

BENEFICIARIO:

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

NOME FANTASIA:

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

CNPJ: 08.774.906/0001-75

BENEFICIARIO FINAL:

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

CNPJ: 08.774.906/0001-75

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 121.914

DATA DE VENCIMENTO 30/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 660,00

VALOR COBRADO 660,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.40C.733.A1B.858.709

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SANTANDER033-7

Num.Nota.: 0108819Vendedor: 3511Emissao: 30/11/24-13:11:41

Recibo de Entrega

Beneficiário: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA			Agência/Beneficiário 3137/9395385	
Pagador.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA			Nosso Numero 0151718-0	
Documento.: 0108819	Parcela 01/01	Vencimento: 30/12/2024	Valor do Documento em R\$ 660,00	
Recebi(emos) o bloqueto com as características acima, referente aos Docs:				
Data.:		Assinatura.:		

SANTANDER033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander

Beneficiário
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

Data do Documento 30/11/2024	Numero do Documento 0108819	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/11/2024
Uso do Banco	Cip 000	Carteira RCR	Moeda REAL	Quantidade x Valor

Instrucoes de responsabilidade do beneficiário
Protestar apos 7 dc do vencito
Apos vcto mora de 0,33% a.d

CNPJ:08.774.906/0001-75
AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ
APARECIDA DE GOIANIA - GOIAS

SANTANDER

Parcela 01/01	Vencimento 30/12/2024
Agência/Beneficiário 3137/9395385	
Nosso Numero 0151718-0	
(-) Valor do Documento 660,00	
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deducoes	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acrescimos	
(=) Valor Cobrado	

* Recebimento atraves do Cheque No. do Banco:
Quitacao Valida somente apos liquidacao do cheque.

Pagador:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRACNPJ: 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO T SANTOS NR 50 WILLIAMS
17402-064 GARCA SP I.E.: ISENT0

Pagador/AvalistaCodigo de Baixa:
Autenticacao Mecanica

SANTANDER033-7

03399.93958 38500.000013 51718.001012 8 99460000066000

Local de Pagamento
Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander

Beneficiário
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

Data do Documento 30/11/2024	Numero do Documento 0108819	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/11/2024
Uso do Banco	Cip 000	Carteira RCR	Moeda REAL	Quantidade x Valor

Instrucoes de responsabilidade do beneficiário
Protestar apos 7 dc do vencito
Apos vcto mora de 0,33% a.d

CNPJ:08.774.906/0001-75
AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ
APARECIDA DE GOIANIA - GOIAS

SANTANDER

Parcela 01/01	Vencimento 30/12/2024
Agência/Beneficiário 3137/9395385	
Nosso Numero 0151718-0	
(-) Valor do Documento 660,00	
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deducoes	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acrescimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRACNPJ: 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO T SANTOS NR 50 WILLIAMS
17402-064 GARCA SP I.E.: ISENT0

Pagador/AvalistaFicha de Compensacao
Autenticacao Mecanica



INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONTRATO DE GESTAO 138/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI NR OC 001MAT Trib aprox R\$: 66,00 Estadual Fonte: IBPT 5oi7eW. EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 92,40 ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA! Representante:003511 - LILLIAN PEREIRA COSTA Nr.Pedido: 204797, Nr.Embarque: 211093 CONTRATO DE GESTAO 138/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI NR OC 001MAT	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------



Consultas - Emissão de comprovantes

G3350916048600601
09/01/2025 16:14:3809/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:14:38
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.432-6

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339993958385000001352091101015399460003237232

BENEFICIARIO:

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

NOME FANTASIA:

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

CNPJ: 08.774.906/0001-75

BENEFICIARIO FINAL:

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

CNPJ: 08.774.906/0001-75

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 121.915

DATA DE VENCIMENTO 30/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 32.372,32

DESCONTO/ABATIMENTO 147,15

VALOR COBRADO 32.225,17

=====

NR.AUTENTICACAO 4.6E3.E0C.14F.789.F36

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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



| 033-7 | 03399.93958 38500.000013 52091.101015 3 99460003237232

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento					Vencimento 30/12/2024		
Cedente HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA 08.774.906/0001-75					Agência/ Código do Cedente 3137 / 13004420-6		
Data de Emissão 30/11/2024		Número do Documento 0109068/01		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/11/2024	Nosso Número 0152091-1
Uso do Banco	CIP 000	Carteira 5	Moeda R\$	Quantidade		Valor	Valor do Documento 32.225,17
Instruções **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** Protestar apos 7 dc do vencto Apos vcto mora de 0,33% a.d							(-) Desconto
Sacado: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0001-02 - WILLIAMS 17402-064 - GARCA - SP							Ficha de Compensação Autenticação Mecânica
Sacador/Avalista							



Corte aqui



| 033-7 | 03399.93958 38500.000013 52091.101015 3 99460003237232

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento					Vencimento 30/12/2024		
Cedente HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA 08.774.906/0001-75					Agência/ Código do Cedente 3137 / 13004420-6		
Data de Emissão 30/11/2024		Número do Documento 0109068/01		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/11/2024	Nosso Número 0152091-1
Uso do Banco	CIP 000	Carteira 5	Moeda R\$	Quantidade		Valor	Valor do Documento 32.225,17
Instruções **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** Protestar apos 7 dc do vencto Apos vcto mora de 0,33% a.d							(-) Desconto
Sacado: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0001-02 - WILLIAMS 17402-064 - GARCA - SP							Ficha de Compensação Autenticação Mecânica
Sacador/Avalista							





Identificação do emitente
HOSPDRUGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.0?
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDRUGAS.COM.BR

DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA
Nº. 0109068 FL 1 / 3
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5224 1108 7749 0600 0175 5500 3000 1090 6811 6305 0774

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 OU RECEB TERCEIROS EM VENDA À		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152248274739857 30/11/2024 17:01:29	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 104153377	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 809012611110	CNPJ 08.774.906/0001-75	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (762256)		CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02	DATA DA EMISSÃO 30/11/2024	
ENDEREÇO R DR ORLANDO T SANTOS NR 50		BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS	CEP 17402-064	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX 6699627501	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	30/12/2024	32.372,32						

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 32.372,32		3.828,58		0,00		0,00		32.372,32	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA 32.372,32	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 15.022.154/0001-51
ENDEREÇO AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD		MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 105311634		
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE CAIXA	MARCA HOSPDRUGAS	NUMERO	PESO BRUTO 10,000	PESO LÍQUIDO 10,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														ALÍQUOTAS	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI		ICMS	IPI
010.0015	RISPERIDONA (GEN) 2MG CPR (C1) Marca: V ITAMEDIC. MS: 1039201970075. Valid: 01-11-2027 <i>M2315226</i>	M2315226	30049069	500	6119	UN	60,00	0,1621	9,73	9,73	1,17	0,00		12,00	0,00
010.0033	UNI HALOPER (HALOPERIDOL) 5MG/ML INJ IM AMP 1ML (C1) Marca: UNIAO QUIMICA. MS: 1049701910095. Valid: 01-08-2026 <i>2433569</i>	2433569	30049069	500	6119	UN	100,00	1,4865	148,65	148,65	17,84	0,00		12,00	0,00
010.0091	KETAMIN (ESCETAMINA) 50MG/ML IM/IV 10 ML (B1) Marca: CRISTALIA. MS: 1029802130104. Valid: 01-06-2026 <i>50016107</i>	50016107	30049032	000	6119	UN	25,00	89,75	2.243,75	2.243,75	269,25	0,00		12,00	0,00
010.0325	DEXMETETOMIDINA (GEN) 100MCG/ML INJ IV FR-AMP 2ML (C1) Marca: VOLPHARMA. MS: 1935700010920. Valid: 01-03-2026 <i>A0670021</i>	A0670021	30049069	100	6119	UN	10,00	9,7027	97,03	97,03	3,88	0,00		4,00	0,00
010.0569	UNIFENTAL (FENTANILA) 50MCG/ML INJ A MP 10ML (A1) Marca: UNIAO QUIMICA. MS: 1049702640131. Valid: 01-09-2026 <i>2436835</i>	2436835	30049069	500	6119	UN	125,00	4,79	598,75	598,75	71,85	0,00		12,00	0,00
021.0016	ROCURONIO (GEN) 10MG/ML INJ IV FR-AMP 5ML (2 A 8 GRAUS) Marca: VOLPHARMA. Valid: 01-06-2026 <i>A0830060</i>	A0830060	30049079	500	6119	UN	40,00	10,70	428,00	428,00	51,36	0,00		12,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONTRATO DE GESTAO 138/2024/ PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI NR OC 004 MED Trib aprox R\$: 2.421,71 Federal e 2.078,52 Estadual Fonte: IBPT 5oi7eW. EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 1.998,45 ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL LIQUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA! Representante:003511 - LILLIAN PEREIRA COSTA Nr.Pedido: 204639, Nr.Embarque: 211001 CONTRATO DE GESTAO 138/2024/ PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI NR OC 004 MED	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03
ARMZ.02
PO IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA - GO
CEP 74993-394 - 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº. 0109068 FL 2 / 3
SÉRIE 3



CHAVE DE ACESSO
5224 1108 7749 0600 0175 5500 3000 1090 6811 6305 0774

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 OU RECEB TERCEIROS EM VENDA À

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152248274739857 30/11/2024 17:01:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104153377

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
809012611110

CNPJ
08.774.906/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	IPI
021.0025	ONDANSETRONA (GEN) 2MG/ML INJ IM/IV A MP 4ML Marca: HYPOFARMA. MS: 103870058 0061. Valid: 30-06-2026 <i>24061593 06/26</i>	24061593	30039079	000	6119	UN	750,00	1,49	1.117,50	1.117,50	134,10	0,00	12,00	0,00
021.0028	DICLOFENACO SODICO (GEN) 75MG INJ IM AMP 3ML Marca: HYPOFARMA. MS: 10387005 20018. Valid: 01-09-2026	24091641	30039047	000	6119	UN	800,00	0,8783	702,64	702,64	84,32	0,00	12,00	0,00
021.0030	DEXAMETASONA (GEN) 4MG/ML INJ IM/IV A MP 2,5ML Marca: HYPOFARMA. MS: 10387004 70029. Valid: 01-09-2026 <i>24091610 09/26</i>	24091610	30043290	000	6119	UN	800,00	1,284	1.027,20	1.027,20	123,26	0,00	12,00	0,00
021.0123	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA (GEN) 4MG/ML I NJ IM/IV 5ML Marca: FARMACE. Valid: 01-11-2025	HC23L148	30039099	500	6119	UN	400,00	1,4865	594,60	594,60	71,35	0,00	12,00	0,00
021.0332	ACIDO TRANEXAMICO (GEN) 50MG/ML INJ I V AMP 5ML Marca: BLAU. MS: 1163700990041 Valid: 01-09-2026	24101282	30049099	500	6119	UN	150,00	3,60	540,00	540,00	64,80	0,00	12,00	0,00
022.0033	BEPEBEN (BENZILPENICILINA) 1.200.000UI P O INJ IM FR-AMP Marca: TEUTO. MS: 1037004 000092. Valid: 01-07-2026.	2505836	30041013	500	6119	UN	100,00	7,82	782,00	782,00	93,84	0,00	12,00	0,00
022.0128	CORTISONAL (HIDROCORTISONA) 100MG P O INJ IM/IV FR-AMP Marca: UNIAO QUIMICA MS: 1049700200094. Valid: 01-10-2026	2442575A	30043290	000	6119	UN	150,00	3,25	487,50	487,50	58,50	0,00	12,00	0,00
022.0140	DRAMIN B6 DL (DIMEN+PIRIDOX+GLICOSE +FRUTOSE) INJ IV AMP 10ML Marca: TAKED A. MS: 1063902410044. Valid: 01-01-2026 <i>L 12-12-2025</i>	12720025	30045090	000	6119	UN	200,00	7,47	1.494,00	1.494,00	179,28	0,00	12,00	0,00
022.0155	LUFBEM (SIMETICONA) 75MG/ML SOL ORA L FR 10ML Marca: NATULAB. MS: NOT. SIMP LIFICADA. Valid: 16-05-2026 <i>L 20-08-21 V: 05/26</i>	0026281	30049099	500	6119	UN	200,00	1,78	356,00	356,00	42,72	0,00	12,00	0,00
022.0172	SULFATO DE MAGNESIO 50% INJ AMP 10ML Marca: SAMTEC. Valid: 01-09-2026	NAP	30049099	500	6119	UN	200,00	6,10	1.220,00	1.220,00	146,40	0,00	12,00	0,00
022.0314	ARARTAN (LOSARTANA) 50MG CPR Marca: GEOLAB. MS: 1542301770258. Valid: 01-08-2026	2410064	30049069	500	6119	UN	450,00	0,054	24,30	24,30	2,92	0,00	12,00	0,00
022.0318	UNIPRAZOL (OMEPRAZOL) 40MG+DIL PO IN J IV FR-AMP 10ML Marca: UNIAO QUIMICA MS: 1049711960206. Valid: 01-06-2026 <i>FR 24-38-205</i>	2438705	30049069	500	6119	UN	50,00	10,00	500,00	500,00	60,00	0,00	12,00	0,00
022.0443	HEPARINOX (ENOXAPARINA) 60MG/0,6ML I NJ IV/SC SER C/DISPOSITI Marca: CRISTALI A. MS: 1029805080248. Valid: 01-04-2026	A1A3011P	30049099	200	6119	UN	30,00	20,14	604,20	604,20	24,17	0,00	4,00	0,00
022.0459	OXANON (OXACILINA SODICA) 500MG PO IN J IM/IV FR-AMP Marca: BLAU. MS: 1163701110 058. Valid: 01-10-2026	24110807	30041019	500	6119	UN	200,00	3,70	740,00	740,00	88,80	0,00	12,00	0,00
022.0546	AZITROPHAR (AZITROMICINA) 600MG PO S US ORAL 15ML Marca: PHARLAB. MS: 141070 0060195. Valid: 01-08-2026 <i>L 24-11-23</i>	244437	30042029	500	6119	UN	50,00	8,65	432,50	432,50	51,90	0,00	12,00	0,00
022.0570	APRESOLINA (HIDRALAZINA) 50MG CPR M arca: NOVARTIS. MS: 1006800130061. Valid: 01-07-2025 <i>24-11-205</i>	2411805	30049069	000	6119	UN	180,00	0,63	113,40	113,40	13,61	0,00	12,00	0,00
022.0576	OMOPREL (OMEPRAZOL) 20MG CAPS GEL Marca: BELFAR. MS: 1057100830098. Valid: 01-09-2026	094365	30049069	000	6119	UN	224,00	0,0675	15,12	15,12	1,81	0,00	12,00	0,00
022.0828	ALGY GOTAS (IBUPROFENO) 100MG/ML SUS ORAL FR 20ML Marca: VITAMEDIC. MS: 103 9202050018. Valid: 01-09-2026	30001034	30049029	500	6119	UN	10,00	3,05	30,50	30,50	3,66	0,00	12,00	0,00



Identificação do emitente
HOSPDRUGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03
ARMZ.02
PO IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA - GO
CEP 74993-394 - 6240121199
WWW.HOSPDRUGAS.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 0109068 FL 3 / 3
SÉRIE 3



CHAVE DE ACESSO
5224 1108 7749 0600 0175 5500 3000 1090 6811 6305 0774

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 OU RECEB TERCEIROS EM VENDA À

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152248274739857 30/11/2024 17:01:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104153377

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

809012611110

CNPJ

08.774.906/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
023.0001	FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF FR Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200010395. Valid: 01-10-2026	2417352	30049099	500	6119	UN	630,00	3,35	2.110,50	2.110,50	253,26	0,00	12,00	0,00
023.0001	FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF FR Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200010395. Valid: 01-10-2026	2417359	30049099	500	6119	UN	1.960,00	3,35	6.566,00	6.566,00	787,92	0,00	12,00	0,00
023.0003	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML BFS Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200010093. Valid: 01-09-2026	2432537	30049099	500	6119	UN	400,00	0,22	88,00	88,00	10,56	0,00	12,00	0,00
023.0007	GLICOSE 5% 500ML SF Marca: EQUIPLEX. M S: 1177200040219. Valid: 01-10-2026	2417367	30049099	500	6119	UN	72,00	5,00	360,00	360,00	43,20	0,00	12,00	0,00
023.0008	GLICOSE 5% 100ML SF Marca: EQUIPLEX. M S: 1177200040197. Valid: 01-10-2026	2417361	30049099	500	6119	UN	140,00	3,90	546,00	546,00	65,52	0,00	12,00	0,00
023.0009	AGUA PARA INECAO 10ML SF Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200040146. Valid: 01-08-2026	2432366	30049099	500	6119	UN	2.600,00	0,22	572,00	572,00	68,64	0,00	12,00	0,00
023.0015	GLICOSE 50% 10ML Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200040146. Valid: 01-09-2026	2432755	30049099	500	6119	UN	400,00	0,50	200,00	200,00	24,00	0,00	12,00	0,00
023.0038	FISIOLOGICO 0,9% 250ML SF FR Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200010409. Valid: 01-10-2026	2417640	30049099	500	6119	UN	520,00	4,10	2.132,00	2.132,00	255,84	0,00	12,00	0,00
023.0041	RINGER COM LACTATO 500ML SF FR Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200050044. Valid: 01-08-2026	2415610	30049099	500	6119	UN	72,00	6,00	432,00	432,00	51,84	0,00	12,00	0,00
023.0051	AGUA PARA INECAO 500ML BOLSA SF Marca: HALEX-ISTAR. MS: 1031100720371. Valid: 10-09-2025	0000182526	30049099	500	6119	UN	90,00	7,65	688,50	688,50	82,62	0,00	12,00	0,00
023.0099	GLICOFISIOLOGICO 500ML SF FR Marca: FARMARIN. MS: 1168800340011. Valid: 01-05-2026	G025724A	30049099	500	6119	UN	112,00	6,15	688,80	688,80	82,66	0,00	12,00	0,00
023.0107	FISIOLOGICO 0,9% 500ML SF FR Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200010352. Valid: 01-09-2026	2416760	30049099	500	6119	UN	744,00	4,75	3.534,00	3.534,00	424,08	0,00	12,00	0,00
061.0002	DIPIRONA 25% FR ORAL 20ML Marca: PRADO. MS: 671899. Valid: 01-08-2026	40006000924	30049099	500	6119	UN	15,00	9,81	147,15	147,15	17,66	0,00	12,00	0,00

Vekunaru

27/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:01:51
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

BANCO DO BRASIL

001900009026818552560896819217211006000079500

BENEFICIARIO:

ACAO COMBATE DE PRAGAS LTDA

NOME FANTASIA:

ACAO COMBATE DE PRAGAS LTDA

CNPJ: 20.137.532/0001-82

BENEFICIARIO FINAL:

ACAO COMBATE DE PRAGAS LTDA.

CNPJ: 20.137.532/0001-82

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 22.603

NOSSO NUMERO 26818552508968192

CONVENIO 02681855

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 26/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 795,00

VALOR COBRADO 795,00

NR.AUTENTICACAO 9.594.429.EB4.054.C81

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda

Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000

Central Tributária - ISSQN

Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)

12/12/2024 14:52:27

Período de Competência

12/2024

Município de Prestação do Serviço

Garça - SP

Reg. Especial Tributação

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Exigibilidade do ISS

Exigível em Uberaba

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ACAO COMBATE DE PRAGAS LTDA - ME

Nome Fantasia

ACAO COMBATE DE PRAGAS LTDA - ME

CPF/CNPJ

20.137.532/0001-82

Inscrição Municipal

91108

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Sim

Email

maurocontador@hotmail.com

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 9677-9635

Endereço

DOURADA, 165, GRANDE HORIZONTE - CEP: 38057-120 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ

45.349.461/0001-02

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(16) 3374-8438

E-mail

raguiar@ahbb.org.br

Endereço

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50 - WILLIAMS - CEP: 17402-064 - Garça - SP

SERVIÇO PRESTADO

0713 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres. CNAE: 8122200

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

DEDETIZAÇÃO.

DESRATIZAÇÃO.

Contrato de Gestão Nº 138/2024

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

Outras Retenções (R\$)

0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)

795,00

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

Alíquota (%)

2,0000

ISS (R\$)

ISS Retido (R\$)

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

795,00

Valor Total da Nota (R\$)

795,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 106,93 Federal e R\$ 25,60 Municipal. Fonte: IBPT [A2A75B]

Substitui nota 202400000000784 de 12/12/2024

Visualizado em: 12/12/2024 14:52:28

Para validação desta NFSe acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.





Controle de pragas e limpeza
de caixas d'água



AÇÃO COMBATE DE PRAGAS LTDA

Endereço.....: ALAMEDA DOURADA Número...: 165
Bairro.....: GRANDE HORIZONTE Cidade....: UBERABA CEP.....: 38.057-120
Fone/Fax.....: 34 99677-9635 34 99133-8376 Email.....: acaocombatepragas@gmail.com

Ordem de Serviço - Venda

Dados do Cliente

Cliente.....: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
CNPJ/CPF.....: 45.349.461/0001-02 Contato...:
I.Est/RG.....: Telefone.: Celular...:
Endereço.....: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50
Bairro.....: WILLIAMS Cidade....: GARCA CEP.....: 17.402-064
Pt. Ref.....: E-mail.....: apoio@ahbb.org.br, raguiar@ahbb.org.br

Dados do Serviço

Dt. Visita.....: 12/12/2024 Hora.....: 08:00 Código...: 17457
Tratamento.....: Interno e Externo Área.....:
Agravantes.....: Tp.Pagto: DEPÓSITO EM CONTA
Fr. Pagto.....: A VISTA Segto.....: CLINICA
Vendedor.....: JULIANY
Funcionário(s): RODNEY LUCIANO AFONSO SOIDAN /
Desc. Serviço...: CONTROLE DE INSETOS RASTEIROS. CONTROLE DE ROEDORES.

Praga (s)		Predominante (s)
BARATA		NÃO
ROEDOR		NÃO
Serviço (s)		
DEDETIZAÇÃO		
DESRATIZAÇÃO		
Produto (s)	Lote	Quantidade (s)
DEVETION	007-24-3600	80 ML
KLERAT BLOCOS RATICIDAS	0002231200	15 UN

Observações Complementares:

- 1 - Permanecer por 02 (duas) horas com o ambiente fechado e sem ninguém e por 06(seis) horas sem animais domésticos;
 - 2 - Desocupar todos os armários de cozinha, banheiro e dispensa. Caso haja infestação nos quartos é necessário desocupar os guarda-roupas;
 - 3 - Durante 07(sete) dias não poderá fazer limpeza como: encerar, lavar e limpar com produtos químicos. Neste período, para efetuar a limpeza, poderá passar apenas um pano úmido/seco;
 - 4 - Tirar móveis que encontram-se encostados na parede, deixando os rodapés livres.
- Obs: Caso essas orientações não seja atendidas a empresa não se responsabiliza se houver nova infestação.

Centro de Controle de Intoxicação-UNICAMP(19)3289-3128 Centro de Controle de Intoxicação-Hospital das Clínicas/SP(11)3088-9431

Responsável Técnico:

LEANDRO MARCOS DE ANDRADE
CRMV: MG 7509

Ass. do Cliente: _____

Data: ____/____/____



Controle de pragas e limpeza
de caixas d'água



CERTIFICADO DE APLICAÇÃO E GARANTIA

DADOS DA EMPRESA

Alv. Sanitário : 0113/2024

AÇÃO COMBATE DE PRAGAS LTDA

Endereço.....: ALAMEDA DOURADA
Cidade.....: UBERABA
Email.....: acaocombatepragas@gmail.com

Número.....: 165
CEP.....: 38.057-120
CNPJ.....: 20.137.532/0001-82

Bairro.....: GRANDE HORIZONTE
Telefone....: 34 99677-9635
Reg. CRMV: CRMV: MG 7509

DADOS DO CLIENTE

Razão Social.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
Endereço.....: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS
Bairro.....: WILLIAMS
Telefone.....:

Nm. Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR
Número.....: 50
Cidade.....: GARÇA - SP
E-mail.....: apoio@ahbb.org.br, raguiar@ahbb.org.br

CNPJ.....: 45.349.461/0001-02
Compl....:
CEP.....: 17.402-064

DADOS DO SERVIÇO

Serviços Executado	Data Execução	Data Validade
DEDETIZAÇÃO	12/12/2024	14/01/2025
DESRATIZAÇÃO	12/12/2024	14/01/2025
CONTROLE DE INSETOS RASTEIROS. CONTROLE DE ROEDORES.		

PRODUTO(S) UTILIZADO(S) NO CONTROLE

Produto Utilizado	Conc.%	Reg.Min.Saúde	Lote	Validade	Grupo Químico	Princípio Ativo	Equipamento Utilizado
KLERAT BLOCOS RATICIDAS	50 G A 20 G	3.0119.0024	0002231200	30/03/2025	CUMARINA	BRODIFACOUM	PORTA ISCAS E LUVAS
DEVETION	80 ML	3.1606.0050.001-9	007-24-3600	31/03/2026	ORGANOFOSFORADO	DICLORVÓS (DDVP)	LUVAS, MASCARA

LEANDRO MARCOS DE ANDRADE
CRMV: MG 7509



Consultas - Emissão de comprovantes

G3350916048600601
09/01/2025 16:15:4909/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:15:49
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.432-6

BANCO SICOOB S.A.

75691426440110670360402947480014799470000135000

BENEFICIARIO:

OXIGENIO UBERLANDIA LTDA

NOME FANTASIA:

OXIGENIO UBERLANDIA LTDA

CNPJ: 17.532.714/0001-43

BENEFICIARIO FINAL:

OXIGENIO UBERLANDIA LTDA

CNPJ: 17.532.714/0001-43

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 122.702

DATA DE VENCIMENTO 31/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.350,00

VALOR COBRADO 1.350,00

NR.AUTENTICACAO 6.1F2.D79.E48.CCA.C4B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

RECEBEMOS DE Oxigenio Uberlandia Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NF-e
Nº 033151
Série 1



Oxigenio Uberlandia Ltda
AV JOSE ANDRAUS GASSANI,
1070, Marta Helena
38.402-322 - Uberlândia - MG
Fone -
Comercial@oxigeniouberlandia.com.br

DANFE
Documento
Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-
Entrada
1-Saída

1

Nº 033151
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso
3124 1217 5327 1400 0143 5500 1000 0331 5118 5325 6350

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

Natureza da operação
Venda de mercadoria

Protocolo de autorização de uso
131246357484809 11/12/2024 13:26:42

Inscrição Estadual
7023870240041

Insct. est. do subst.trib.

CNPJ
17.532.714/0001-43

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02		11/12/2024
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50	Williams	17.402-064	11/12/2024
Município	UF	Fone/Fax	Hora saída
Garça	SP		13:26:41

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	31/12/2024	1.350,00						

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	1.350,00
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	1.350,00

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
031	OXIGENIO MEDICINAL 01M3	28044000	0102	6.102	M³	9,00	150,00	1.350,00	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
Total aproximado de tributos: R\$ 424,58 (31,45%) Federais R\$ 181,58 (13,45%)
Estaduais R\$ 243,00 (18,00%) . Fonte IBPT.
OBS: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO DE CREDITO A ICMS E IPI. ENTREGA REALIZADA DIA 11/12/2024 N DO CONTROLE 160208
LOTE 4337

Reservado ao fisco



CORTE AQUI

AGRO-SENA ARMAZENS LTDA

CNPJ: 22685168000110

Tel: (34)3213-1533

Email:

financeirosementes@agrosena.com.br

Rua Licério Pinheiro de Paula, Nº 105, Distrito Industrial, Uberlândia - MG CEP: 38402336

ID: 16030 TICKET: 6028 TIPO: RECEBIMENTO IMPRESSÃO: 16/12/2024 11:12

PLACA: QQE-7B95

CARRETA:

CARRETA 2:

MOTORISTA: AYRTON

PRODUTO: PESAGEM AVULSA

CLIENTE/FORNECEDOR: -OXIGÊNIO UBERLÂNDIA

PAGO R\$:

40.00

PESO BRUTO: 25.440 KG

16/12/2024 08:28

PESO TARA: 20.480 KG

16/12/2024 11:12

PESO LÍQUIDO: 4.960 KG

16/12/2024 11:12

OPER. CAD.: Padrao

OPER. ENC.: Padrao

MOTORISTA: AYRTON

UPA Araguari

 $\times 0,794 =$

3.739,83

 $\times 6,80 =$

25.430,91 Real

OXIGÊNIO UBERLÂNDIA



(34) 3213-3339 / 3213-3338



www.oxygeniuberlandia.com.br



comercial@oxygeniuberlandia.com.br



(34) 99946-5538



Siga Nosso Instagram!
@oxygeniuberlandia



Av. José Andraus Gassani, 1070 - B. Minas Gerais - CEP 38402-322 - Uberlândia-MG

CONTROLE DE ENTREGA
DE PRODUTOS

Nº Nota Fiscal

Pago

Data

11/12

Nº 160209

Cliente:

Especie	Oxigênio Ind.		Acetileno		Nitrogênio		Argônio		Mistura		CO ₂		Conservare		Ox. Nitroso		Oxigênio Med.	
	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.
Entregue																		
Recolhido	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.
																	013	

Carga Conferida

Sim Não

Cliente declara ciência da obrigatoriedade da válvula corta fogo, segundo norma do "Ministério do Trabalho - Norma número 6.514) & 1818.11.6". As mangueiras devem possuir mecanismos contra o retrocesso das chamas nas saídas dos cilindros e chegadas do manômetro.

Nº Lote:

Observações:

Ass. Cliente:

Ass. Fornecedor:

Qualigráfica - (34) 99992-5345

CONTROLE DE ENTREGA DE PRODUTOS

Av. José Andraus Gassani, 1070 - B. Minas Gerais - CEP 38402-322 - Uberlândia-MG

 Siga Nosso Instagram!
@oxigeniouberlandia

	Date
11	12

№ 160208

[illegible]

Carga Conferida		Cliente declara ciente da obrigatoriedade da válvula corta fogo, segundo norma do "Ministério do Trabalho - Norma número 6.514) & 1818.11.6". As mangueiras devem possuir mecanismos contra o retrocesso das chamas nas saídas dos cilindros e chegadas do maçarico.	Nº Lote: 1437
Sim	Não		

Observações: 29/04/2020

ss. Cliente: _____ Ass. Fornecedor: _____

Qualigráfica - (34) 99992-5346



Beneficiário OXIGENIO UBERLANDIA LTDA JOSE ANDRAUS GASSANI 1070 MARTA HELENA UBERLÂNDIA - MG 17.532.714/0001-43 38402-322	Vencimento 31/12/2024	Valor do Documento 1.350,00
	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 01/01/2025 Juros 0,07%/dia A partir 01/01/2025 multa de 2,00% Não conceder desconto.	Data de Emissão 11/12/2024	(=) Valor cobrado
	Coop Contr/Cód. Beneficiário 4264/1067036	
	Nosso Número 29474-8	

Dados do Pagador

Nome do pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Número do Documento 33151	
Endereço RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS			
Bairro / Distrito WILLIAMS			
Município GARÇA	UF SP	CEP 17402-064	
Mensagem Pagador			

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



756

75691.42644 01106.703604 02947.480014 7 99470000135000

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 31/12/2024
Beneficiário OXIGENIO UBERLANDIA LTDA 17.532.714/0001-43					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 4264/1067036
Data do documento 11/12/2024	N. documento 33151	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 11/12/2024	Nosso número 29474-8
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 1.350,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 01/01/2025 Juros 0,07%/dia A partir 01/01/2025 multa de 2,00% Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4264 SICOOB ARACÓOP					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS WILLIAMS GARÇA - SP 45.349.461/0001-02 17402-064					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação