

PRESTAÇÃO DE CONTAS

MÉDIA COMPLEXIDADE

NOVEMBRO/2022

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

**Memorando 32.012/2022**

Responder apenas via 1Doc

Leonardo S. **AHBBPC**

CC

Para

CONV - Departame...

A/C Liliana M.

2 setores envolvidos

AHBBPC **CONV**

27/12/2022 14:23

PRESTAÇÃO DE CONTAS MÉDIA COMPLEXIDADE - NOVEMBRO/2022

Prezada,

Encaminhado através de link do Google Drive Prestação de Contas do Convênio Média Complexidade - Termo de Colaboração 015/2018 do mês de Novembro/2022.

https://drive.google.com/drive/folders/16mOSEjk2mekH5gCKSKJ3hNkxJm96RM9q?usp=share_link

Att.

—
Leonardo Luis Dos Santos da Silva
Auxiliar de Escritório

Quem já visualizou? **1 pessoa**

Prefeitura de Garça - Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - Centro

Impresso em 27/12/2022 14:23:12 por Leonardo Luis Dos Santos da Silva - Auxiliar de Escritório

"Tudo o que um sonho precisa para ser realizado é alguém que acredite que ele possa ser realizado." - Roberto Shinyashiki

Ofício nº 0409/2022

Garça, 22 de dezembro de 2022.

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102

Garça/SP, CEP 17.400-000

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, entidade filantrópica, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 45.349.461/0002-93, com sede na Avenida José Ariano Rodrigues, nº 303, Jardim Ariano, na cidade de Lins, Estado de São Paulo, CEP 16.400-000, vem, por meio do presente instrumento particular e na melhor forma de direito em atenção à notificação em epigrafe prestar os seguintes esclarecimentos.

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

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

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

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

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

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

E por fim tem este o objetivo de encaminharmos a Vossa Senhoria, para apreciação, anexos de Prestação de Contas proveniente dos recursos repassados através do repasse DO Termo de Fomento nº 001/2018 - Hospitalar, referente a Prestação de Contas da Competência Outubro/2022 com pagamento Novembro/2022.

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

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

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL



João Pedro Pinotti Affonso
Diretor Administrativo



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

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

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

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

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:24:49 do dia 21/06/2022 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/12/2022.

Código de controle da certidão: **ADF2.3E8E.651F.1ACC**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade: 02/12/2022 a 31/12/2022

Certificação Número: 2022120208560836671508

Informação obtida em 09/12/2022 09:01:25

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 45.349.461/0009-60

Certidão nº: 25513672/2022

Expedição: 10/08/2022, às 11:18:57

Validade: 06/02/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

1000388-13.2017.5.02.0064 - TRT 02ª Região * (64ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)

1000507-89.2017.5.02.0252 - TRT 02ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000843-24.2016.5.02.0254 - TRT 02ª Região (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

0011438-16.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)

0011441-68.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)

0011442-53.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)

0011444-23.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)

0011212-15.2017.5.15.0055 - TRT 15ª Região (2ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)

0011618-11.2019.5.15.0073 - TRT 15ª Região (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)

0024490-90.2017.5.24.0101 - TRT 24ª Região ** (VARA DO TRABALHO DE CHAPADÃO DO SUL)

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

** Débito com exigibilidade suspensa.

Total de processos: 10.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem deva versar a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, em virtude de inadimplência perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

Tipo de concessão: Colaboração
Número do emissor: Soide
Nº do objeto: IC nº 15/2018
Adfiançada: nº 5.245, de 25/11/2018
Vigência: 01/01/2022 a 31/12/2022
Resp. pela entidade: Flício Hernandez
Gerência de convênio: Elaine C. Góio Jorge

EMPRESA:
Sócio Anfitrião: Valor: 259.450,21
Rend. Anál. Financeira: 47,06

Table with columns: Data, Descrição, Valor, Saldo, Fonte. Rows include RECEITAS from 08/11/2022 to 09/11/2022, listing various financial items and their corresponding values and sources.

Main table with columns: Data, Tipo, NumDoc, Credor, Valor, Saldo, Fonte, Descrição, Valor, Atividade (L/M). Rows include DESPESAS from 08/11/2022 to 09/11/2022, listing payments to various creditors like GABRIELA L. GONCALVES, MARIA ANGELICA MANGUICO, etc.

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

Table with columns for date (03/11/2022), type (FOHA DE PAGAMENTO), name, amount (R\$), and status (FEDERAL, R.H. (S)).

Table with columns for date, description, amount, and category. Includes entries for 'VANESSA ALINE SPIGOLON CORREIA', 'VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO', 'VANILSE CRISTIANE MATHIUS', etc.

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

Table with columns for date, type of receipt, description, amount, and category. Includes entries for various hospitals and medical services.

Table with columns for date (27/11/2022), description (e.g., OIHA DE PAGAMENTO 13), name (e.g., ALEX APARECIDO FERREIRA), amount (R\$), and municipality (MUNICIPAL).

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

Main table with columns for date, name, value, and category. Includes entries for various municipalities and medical services.

Summary table with columns: Resumo, Valor, Total. Rows: Saldo Anterior, Rend. aplicações, Recursos recebidos, Total de receitas.

Summary table with columns: Categoria/Finalidade da Despesa, R.H. (R), R.H. (F), R.H. (S), Total. Rows: R.H. (S), Medicamentos, Material Médico e Hospitalar.



ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB
45.349.461/0009-60

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

Despesas 1.246.956,20
Tribos Benefícios 1.830,20
Saldo 94.746,34
Saldo a transportar 94.746,34

	6.162,71	0,00	540,00	6.702,78
Gastos Alimentícios				11.001,68
Dietas Médicas de Consumo	11.001,68	0,00	0,00	11.001,68
Serviços Médicos	86.555,64	0,00	11.655,33	98.210,97
Dietas Serviços de Terceiros	7.729,27	0,00	27.375,00	35.104,27
Locação de Imóveis	0,00	0,00	0,00	0,00
Receitas Diversas	17.838,84	0,00	0,00	17.838,84
Unidades Públicas	537,67	0,00	0,00	537,67
Remuneração	8.882,98	0,00	0,00	8.882,98
Aluguel e Materiais Permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00
Aluguel	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Financeiras e Bancárias	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	276.956,20	120.000,00	350.000,00	1.246.956,20

Demonstrativo da utilização dos recursos

	Recursos	Empenho	Cancelamento
Restos a Pagar	RS 124.000,00	RS 124.000,00	RS 124.000,00
Reservas	RS 124.000,00	RS 124.000,00	RS 124.000,00
Total	RS 248.000,00	RS 248.000,00	RS 248.000,00

Classificação orçamentária e aplicação em conta corrente

	Valor
Saldo a aplicar	
Indicação anterior	
Tribos Benefícios	
Despesas em execução	
Despesas em liquidação	
Despesas em dotação	
Saldo da rubrica	

José Pedro Fiorini Afonso
Diretor Administrativo

000012

29/11/2022	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	25456	R\$	1.184,57	R\$	130.278,76
29/11/2022	ROSANA GOMES FELIX	25456	R\$	2.694,26	R\$	127.584,50
29/11/2022	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	25456	R\$	881,97	R\$	126.702,53
29/11/2022	ROSELY VASCO	25456	R\$	877,30	R\$	125.825,23
29/11/2022	SHEILA REGINA RODRIGUES	25456	R\$	2.233,60	R\$	123.591,63
29/11/2022	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	25456	R\$	1.622,76	R\$	121.968,87
29/11/2022	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	25456	R\$	1.826,53	R\$	120.142,34
29/11/2022	SOLANGE PAULINA LORENA	25456	R\$	917,18	R\$	119.225,16
29/11/2022	SUELY MIDORI HANDA	25456	R\$	1.272,28	R\$	117.952,88
29/11/2022	TAMARA CRISTINA OSHIRO	25456	R\$	1.279,25	R\$	116.673,63
29/11/2022	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	25456	R\$	1.031,54	R\$	115.642,09
29/11/2022	THIAGO APARECIDO FERREIRA	25456	R\$	1.343,24	R\$	114.298,85
29/11/2022	VALERIA APARECIDA LOPES	25456	R\$	935,05	R\$	113.363,80
29/11/2022	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	25456	R\$	1.471,21	R\$	111.892,59
29/11/2022	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	25456	R\$	1.157,26	R\$	110.735,33
29/11/2022	VANIA DE FATIMA APARECIDA	25456	R\$	1.337,55	R\$	109.397,78
29/11/2022	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	25456	R\$	2.342,22	R\$	107.055,56
29/11/2022	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	25456	R\$	964,38	R\$	106.091,18
29/11/2022	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	25456	R\$	1.980,75	R\$	104.110,43
29/11/2022	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	25456	R\$	907,69	R\$	103.202,74
29/11/2022	WANESSA LAURENTINO ALVES	25456	R\$	994,56	R\$	102.208,18
29/11/2022	WILMA GRANATO IZIDORO	25456	R\$	1.832,89	R\$	100.375,29
29/11/2022	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	29	R\$	3.877,00	R\$	96.498,29
29/11/2022	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	241	R\$	4.500,00	R\$	91.998,29
29/11/2022	TAMIRIS LEMES VICHATO SERVIÇOS MEDICOS	136	R\$	4.720,00	R\$	87.278,29
29/11/2022	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	123	R\$	6.272,00	R\$	81.006,29
29/11/2022	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1680	R\$	9.718,52	R\$	71.287,77
29/11/2022	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	152	R\$	12.012,80	R\$	59.274,97
29/11/2022	CLINICA MIRANDA LTDA	686	R\$	12.557,13	R\$	46.717,84
29/11/2022	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1728	R\$	14.077,50	R\$	32.640,34
29/11/2022	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	933	R\$	16.000,00	R\$	16.640,34
29/11/2022	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	848	R\$	16.489,44	R\$	150,90
29/11/2022	OBA OGAWA LTDA	147	R\$	17.217,50	R\$	(17.066,60)
29/11/2022	CLINICA MEDICA HAMZE	1968	R\$	2.815,50	R\$	(19.882,10)
29/11/2022	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	1000114	R\$	1.280,00	R\$	(21.162,10)
29/11/2022	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	55	R\$	7.038,75	R\$	(28.200,85)
29/11/2022	CLINICA CAVALIERI LTDA - ME	1621	R\$	16.893,00	R\$	(45.093,85)
29/11/2022	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3920	R\$	3.448,98	R\$	(48.542,83)
29/11/2022	G. F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1091	R\$	3.829,08	R\$	(52.371,91)
29/11/2022	TARIFAS BANCARIAS	nov/22	R\$	55,00	R\$	(52.426,91)
29/11/2022	BB RENDE FÁCIL	fev/27			R\$	52.426,91
29/11/2022	BB RENDE FÁCIL	113.340.100.013.890			R\$	0,01
30/11/2022	DESBLOQUEIO JUDICIAL	39.360.001			R\$	0,01
30/11/2022	TRANSFERÊNCIA JUDICIAL	12.272.282.410.901	R\$	0,01	R\$	0,01
30/11/2022	FABIANA TIMPURIM ZAGO	113001	R\$	191,43	R\$	(191,42)
30/11/2022	JOSE ANTONIO MOISES	113002	R\$	332,17	R\$	(523,59)
30/11/2022	LARISSA TEODORO MOURA	113003	R\$	318,07	R\$	(841,66)
30/11/2022	MARCELA TORRES FACHINI	113004	R\$	331,02	R\$	(1.172,68)
30/11/2022	NAYARA CARRIJO DA COSTA	113005	R\$	2.063,73	R\$	(3.236,41)
30/11/2022	ROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO	48518	R\$	1.500,00	R\$	(4.736,41)
30/11/2022	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	5276	R\$	275,00	R\$	(5.011,41)
30/11/2022	TARIFAS BANCARIAS	nov/22	R\$	559,00	R\$	(5.570,41)
30/11/2022	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	5.570,41
30/11/2022	BB RENDE FÁCIL	113.350.100.026.388			R\$	0,01

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
 TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 015/2018
 LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
 OBJETO: CUSTEIO
 EXERCÍCIO: 2022
 ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461-0009-60
 ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
 RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:
 VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 1.082.204,75
 ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL, MUNICIPAL, ESTADUAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 191.102,38	14917	03/11/2022	R\$ 191.102,38
R\$ 350.000,00	14918	03/11/2022	R\$ 350.000,00
R\$ 418.568,00	14914	16/11/2022	R\$ 418.568,00
R\$ 2.534,37	14917	16/11/2022	R\$ 2.534,37
R\$ 120.000,00	14915	16/11/2022	R\$ 120.000,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ 47,06
SALDO ANTERIOR			R\$ 1.193,87
TOTAL			R\$ 1.082.204,75
VALORE REFERENTE A EMPRÉSTIMO EM 14/11/2022			R\$ 4.047,48
VALORE REFERENTE A EMPRÉSTIMO EM 16/10/2022			R\$ 17.827,54
VALORE REFERENTE A EMPRÉSTIMO EM 29/11/2022			R\$ 290.000,00
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -

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

vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, no importânciatotal de R\$ 1.082.204,75 (Um milhão e oitenta e dois mil, duzentos e quatro reais e setenta e cinco centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 700.136,51
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 54.268,11
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 18.328,92
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 6.702,78
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 11.601,65
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 398.210,97
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 35.303,27
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 17.818,84
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ 537,67
COMBUSTÍVEL		R\$ 4.047,48
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 1.830,20
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R\$ 106.920,20
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 1.355.706,60
RECURSOS PÚBLICOS APLICADOS		R\$ 39.614,10
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEQUINTE		R\$ 39.614,10

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
01/11/2022	110101	LETICIA CRISTINA PELLATE	R.H. (5)	R\$ 977,20
01/11/2022	62	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA - FOLHA	R.H. (5)	R\$ 100,00
03/11/2022	23044	CARLOS ANTONIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.991,33
03/11/2022	23044	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	R.H. (5)	R\$ 1.507,50
03/11/2022	23044	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R\$ 2.542,64
03/11/2022	23044	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (5)	R\$ 1.266,99
03/11/2022	23044	NATALIA ALONSO PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.263,15
03/11/2022	23044	VALERIA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$ 2.171,92
03/11/2022	23047	ARILSON JOSÉ DESSIA	R.H. (5)	R\$ 4.333,57
03/11/2022	23049	ADEMIR ALVES	R.H. (5)	R\$ 2.298,14
03/11/2022	23049	ADRIANA MARIA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.484,42
03/11/2022	23049	ADRIANE JACOMINI	R.H. (5)	R\$ 4.228,98
03/11/2022	23049	ALANA CAROLINA RAMIRES	R.H. (5)	R\$ 2.410,06
03/11/2022	23049	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (5)	R\$ 1.669,33
03/11/2022	23049	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.225,22
03/11/2022	23049	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	R.H. (5)	R\$ 3.751,98
03/11/2022	23049	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 3.575,18
03/11/2022	23049	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	R.H. (5)	R\$ 3.738,10
03/11/2022	23049	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	R.H. (5)	R\$ 1.709,21
03/11/2022	23049	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R\$ 3.013,70
03/11/2022	23049	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	R.H. (5)	R\$ 3.230,62
03/11/2022	23049	ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARAES	R.H. (5)	R\$ 1.943,47
03/11/2022	23049	ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$ 612,30
03/11/2022	23049	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.169,18
03/11/2022	23049	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	R.H. (5)	R\$ 1.850,82
03/11/2022	23049	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R\$ 1.767,91
03/11/2022	23049	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R\$ 1.828,28
03/11/2022	23049	ANDRE LUIS GALDINO	R.H. (5)	R\$ 3.669,99
03/11/2022	23049	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 3.379,25
03/11/2022	23049	ANDRESSA CRISTINA ALVES	R.H. (5)	R\$ 2.053,71
03/11/2022	23049	ANDREZA BATISTA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.124,40
03/11/2022	23049	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R\$ 2.266,24
03/11/2022	23049	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 1.839,52
03/11/2022	23049	ARIANE RODRIGUES SILVA	R.H. (5)	R\$ 914,67

03/11/2022	23049	ARILSON JOSÉ DESSIA	R.H. (5)	R\$	3.353,87
03/11/2022	23049	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.107,87
03/11/2022	23049	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	R.H. (5)	R\$	3.382,31
03/11/2022	23049	BEATRIZ KETILEM PEREIRA RAMOS	R.H. (5)	R\$	3.353,87
03/11/2022	23049	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R\$	3.246,18
03/11/2022	23049	CARLOS ANTONIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.271,73
03/11/2022	23049	CAROLINE APARECIDA VISMARA	R.H. (5)	R\$	2.124,40
03/11/2022	23049	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R\$	3.201,04
03/11/2022	23049	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	R.H. (5)	R\$	1.773,53
03/11/2022	23049	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R\$	141,80
03/11/2022	23049	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R\$	3.344,71
03/11/2022	23049	CRISTIANE SILVA BELSARIO DE PAULA	R.H. (5)	R\$	1.108,98
03/11/2022	23049	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.796,28
03/11/2022	23049	DAIANA SILVERIO	R.H. (5)	R\$	1.614,87
03/11/2022	23049	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R\$	1.901,78
03/11/2022	23049	DANILO CORREA	R.H. (5)	R\$	3.466,80
03/11/2022	23049	DAVID JEAN GREGORIO	R.H. (5)	R\$	2.186,89
03/11/2022	23049	DAYVID FERNANDO CAMPOS	R.H. (5)	R\$	3.401,30
03/11/2022	23049	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.418,80
03/11/2022	23049	DEISE PRISCILA SARAUZA	R.H. (5)	R\$	3.638,25
03/11/2022	23049	DIEGO FERNANDO VIEIRA	R.H. (5)	R\$	1.931,76
03/11/2022	23049	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	2.092,40
03/11/2022	23049	ELISANGELA MARIA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	2.312,46
03/11/2022	23049	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	R.H. (5)	R\$	2.266,24
03/11/2022	23049	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	3.064,75
03/11/2022	23049	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	1.822,95
03/11/2022	23049	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.425,33
03/11/2022	23049	EVERTON DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R\$	2.135,49
03/11/2022	23049	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.735,91
03/11/2022	23049	FABIO CESAR BRANDÃO	R.H. (5)	R\$	2.092,40
03/11/2022	23049	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R\$	1.796,28
03/11/2022	23049	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	R.H. (5)	R\$	2.221,63
03/11/2022	23049	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R\$	1.977,30
03/11/2022	23049	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONÇA	R.H. (5)	R\$	3.997,06
03/11/2022	23049	GEOVANA HELOISA PORCARI	R.H. (5)	R\$	1.909,01
03/11/2022	23049	GISELENE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	R.H. (5)	R\$	3.841,56
03/11/2022	23049	GISELENE DOURADO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.607,18
03/11/2022	23049	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.961,84
03/11/2022	23049	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R\$	3.206,87
03/11/2022	23049	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R\$	3.575,18
03/11/2022	23049	ISABELA CRUZ	R.H. (5)	R\$	1.792,26
03/11/2022	23049	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	3.860,84
03/11/2022	23049	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.637,33
03/11/2022	23049	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	R.H. (5)	R\$	2.266,24
03/11/2022	23049	IZABEL PEREIRA BISPO	R.H. (5)	R\$	1.614,87
03/11/2022	23049	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.048,96
03/11/2022	23049	JAQUELINA DA SILVA NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.777,15
03/11/2022	23049	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	2.385,98
03/11/2022	23049	JILENY PEREIRA SOARES	R.H. (5)	R\$	1.637,33
03/11/2022	23049	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	R.H. (5)	R\$	3.791,31
03/11/2022	23049	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.377,54
03/11/2022	23049	JORGE LUIZ CAFFER	R.H. (5)	R\$	1.947,08
03/11/2022	23049	JOSÉ ROBERTO DE FRANCA RAMOS	R.H. (5)	R\$	1.866,27
03/11/2022	23049	JULIANA GIOLO JORGE	R.H. (5)	R\$	1.637,33
03/11/2022	23049	JULIANA APARECIDA DE OLIVERIA	R.H. (5)	R\$	2.458,70
03/11/2022	23049	JULIANA DINIZ RAMIRES	R.H. (5)	R\$	1.847,55
03/11/2022	23049	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.410,75
03/11/2022	23049	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	R.H. (5)	R\$	1.866,27
03/11/2022	23049	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	R.H. (5)	R\$	1.036,17
03/11/2022	23049	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R\$	2.221,63
03/11/2022	23049	LAUDIR FERREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.964,69
03/11/2022	23049	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.607,18
03/11/2022	23049	LEANDRO PEDROSO TOME	R.H. (5)	R\$	1.847,55
03/11/2022	23049	LEILE DAYNNY ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	1.701,59
03/11/2022	23049	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.794,33
03/11/2022	23049	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.637,33
03/11/2022	23049	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R\$	1.945,46
03/11/2022	23049	LUCIMAR GOMES MOLINA	R.H. (5)	R\$	1.796,28
03/11/2022	23049	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (5)	R\$	1.847,55
03/11/2022	23049	LUCIMARA FERNANDES GUIMARAES	R.H. (5)	R\$	3.997,06
03/11/2022	23049	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.799,80
03/11/2022	23049	MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES	R.H. (5)	R\$	2.488,90
03/11/2022	23049	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	R.H. (5)	R\$	2.107,87
03/11/2022	23049	MARCIO EVARISTO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.178,77
03/11/2022	23049	MARCIO SILVA DE OLIVERIA	R.H. (5)	R\$	2.312,46
03/11/2022	23049	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	R.H. (5)	R\$	193,79
03/11/2022	23049	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (5)	R\$	1.859,38
03/11/2022	23049	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	R.H. (5)	R\$	440,28
03/11/2022	23049	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R\$	2.898,07
03/11/2022	23049	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R\$	1.767,91
03/11/2022	23049	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.767,90
03/11/2022	23049	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R\$	2.122,46
03/11/2022	23049	MARIANA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	3.391,40
03/11/2022	23049	MARIANA VARONELI PINHO	R.H. (5)	R\$	2.124,40
03/11/2022	23049	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.001,62
03/11/2022	23049	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R\$	1.635,09
03/11/2022	23049	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.448,16
03/11/2022	23049	MAURICI DA SILVA CASTELANI	R.H. (5)	R\$	1.805,53
03/11/2022	23049	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (5)	R\$	3.353,87
03/11/2022	23049	NATALIA ALONSO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	3.236,88
03/11/2022	23049	NEMUEL CAMPANARI	R.H. (5)	R\$	3.936,03
03/11/2022	23049	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	R.H. (5)	R\$	1.982,16
03/11/2022	23049	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R\$	2.124,40
03/11/2022	23049	RAFAELA FAVEIRO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.826,11
03/11/2022	23049	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	R.H. (5)	R\$	3.353,87
03/11/2022	23049	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	R.H. (5)	R\$	2.280,46
03/11/2022	23049	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R\$	4.322,07
03/11/2022	23049	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R\$	2.507,54
03/11/2022	23049	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.092,40
03/11/2022	23049	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R\$	2.377,38
03/11/2022	23049	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	R.H. (5)	R\$	1.589,82
03/11/2022	23049	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R\$	75,58
03/11/2022	23049	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	3.838,25
03/11/2022	23049	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	2.500,67
03/11/2022	23049	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$	3.181,70
03/11/2022	23049	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R\$	1.637,33
03/11/2022	23049	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R\$	2.280,46
03/11/2022	23049	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R\$	2.298,21
03/11/2022	23049	TANIA MARA MANCZO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.898,41
03/11/2022	23049	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	217,19
03/11/2022	23049	VALERIA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$	1.672,23

21/11/2022	1431	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	888,17
21/11/2022	1092	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	667,42
21/11/2022	421	DANIEL DE ALENCAR ALVES 28413591821	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	100,00
21/11/2022	273467103	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	265,96
21/11/2022	273375852	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	224,91
21/11/2022	417	LIDER SOLUCOES MEDICAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	500,00
21/11/2022	nov/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	22,00
23/11/2022	184	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	656,95
23/11/2022	229	E MEDEIROS - ASSISTENCIA MEDICA EM ANESTESIA SOCIEDADE SIMPLES	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.313,90
23/11/2022	4	NAKAMURA ATENDIMENTO MEDICO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
23/11/2022	53	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.810,52
23/11/2022	54	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.627,80
23/11/2022	68	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.116,66
23/11/2022	69	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	300,00
23/11/2022	70	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.800,00
23/11/2022	48	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.216,67
23/11/2022	49	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
23/11/2022	29	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.000,00
23/11/2022	30	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	300,00
23/11/2022	13	AC FLAUSINO DE OLIVEIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.100,00
23/11/2022	104	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.200,00
23/11/2022	105	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.900,00
23/11/2022	7	GAIOTTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.100,00
23/11/2022	57	JANZANTTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	816,67
23/11/2022	68	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.316,67
23/11/2022	152	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	397,28
23/11/2022	20	MENDES E FERNANDES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.255,60
23/11/2022	21	MENDES E FERNANDES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.627,80
23/11/2022	22	MENDES E FERNANDES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.313,90
23/11/2022	35	LUISA BERGO MARTINS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.700,00
23/11/2022	17	SAUDE PARA TODOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	21.933,32
23/11/2022	18	SAUDE PARA TODOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	300,00
23/11/2022	19	SAUDE PARA TODOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.000,00
23/11/2022	168	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.365,45
23/11/2022	169	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.877,00
23/11/2022	170	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.313,90
23/11/2022	6	ARCANE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.000,00
23/11/2022	76	PAULA DUMAS FIGUEIREDO ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.700,00
23/11/2022	77	PAULA DUMAS FIGUEIREDO ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.499,98
23/11/2022	144	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
23/11/2022	134	IRMAOS ALMEIDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00
23/11/2022	14	BRAMBILLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.683,33
23/11/2022	15	BRAMBILLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.300,00
23/11/2022	85	L P S P SENISE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00
23/11/2022	120	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.818,70
23/11/2022	121	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.284,75
23/11/2022	5	MATHEUS PAGANI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.300,00
23/11/2022	1620	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	5.332,56
23/11/2022	28761	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	146,30
23/11/2022	15271	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	6.862,19
23/11/2022	1254688	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	470,47
23/11/2022	156	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.666,64
23/11/2022	nov/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	264,00
24/11/2022	573	PERLABORI SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.941,70
24/11/2022	62	BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
24/11/2022	nov/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	22,00
25/11/2022	17316	ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARAES	R.H. (5)	R\$	3.712,68
25/11/2022	112501	FGTS	R.H. (5)	R\$	3.389,84
28/11/2022	61774	HUMANA ALIMENTAR	MEDICAMENTOS	R\$	119,80
28/11/2022	23511	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	301,20
28/11/2022	425781	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.646,13
28/11/2022	nov/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,40
29/11/2022	1363	BELLUZZI & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.530,00
29/11/2022	1594	C. B. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	886,50
29/11/2022	28454	MARIANA RODRIGUES CANALES	R.H. (5)	R\$	1.853,84
29/11/2022	25456	ADEMIR ALVES	R.H. (5)	R\$	671,86
29/11/2022	25456	ADRIANA MARIA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.049,16
29/11/2022	25456	ADRIANE JACOMINI	R.H. (5)	R\$	866,69
29/11/2022	25456	ALANA CAROLINA RAMIRES	R.H. (5)	R\$	1.310,65
29/11/2022	25456	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (5)	R\$	907,23
29/11/2022	25456	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.180,80
29/11/2022	25456	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.171,11
29/11/2022	25456	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.133,60
29/11/2022	25456	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	R.H. (5)	R\$	549,95
29/11/2022	25456	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	R.H. (5)	R\$	986,14
29/11/2022	25456	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R\$	1.729,66
29/11/2022	25456	ANA CAROLINA ZANETA	R.H. (5)	R\$	163,01
29/11/2022	25456	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	R.H. (5)	R\$	458,22
29/11/2022	25456	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.199,45
29/11/2022	25456	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	R.H. (5)	R\$	2.133,60
29/11/2022	25456	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R\$	961,39
29/11/2022	25456	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R\$	994,56
29/11/2022	25456	ANDRE LUIS GALDINO	R.H. (5)	R\$	2.133,42
29/11/2022	25456	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.572,23
29/11/2022	25456	ANDREZA BATISTA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	289,32
29/11/2022	25456	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R\$	1.479,93
29/11/2022	25456	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.002,07
29/11/2022	25456	ARIANE RODRIGUES SILVA	R.H. (5)	R\$	1.005,15
29/11/2022	25456	ARILSON JOSÉ DESSIA	R.H. (5)	R\$	2.040,89
29/11/2022	25456	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.159,14
29/11/2022	25456	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	R.H. (5)	R\$	1.959,10
29/11/2022	25456	BEATRIZ KETTILEM PEREIRA RAMOS	R.H. (5)	R\$	1.956,10
29/11/2022	25456	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R\$	1.937,45
29/11/2022	25456	CARLOS ANTONIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.250,17
29/11/2022	25456	CAROLINE APARECIDA VISMARA	R.H. (5)	R\$	289,32
29/11/2022	25456	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R\$	1.873,45
29/11/2022	25456	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	R.H. (5)	R\$	1.009,95
29/11/2022	25456	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.181,51
29/11/2022	25456	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R\$	1.957,98
29/11/2022	25456	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	R.H. (5)	R\$	1.272,28
29/11/2022	25456	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	994,56
29/11/2022	25456	DAIANA SILVERIO	R.H. (5)	R\$	877,30
29/11/2022	25456	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R\$	1.014,23
29/11/2022	25456	DANILO CORREA	R.H. (5)	R\$	1.968,01
29/11/2022	25456	DAVID JEAN GREGORIO	R.H. (5)	R\$	1.035,67
29/11/2022	25456	DAYVID FERNANDO CAMPOS	R.H. (5)	R\$	1.301,46
29/11/2022	25456	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	1.253,79
29/11/2022	25456	DEISE PRISCILA SARAUZA	R.H. (5)	R\$	2.133,60
29/11/2022	25456	DIEGO FERNANDO VIEIRA	R.H. (5)	R\$	619,67
29/11/2022	25456	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	1.229,49
29/11/2022	25456	ELISANGELA MARIA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.272,28

29/11/2022	25456	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	R.H. (5)	R\$	1.272,28
29/11/2022	25456	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.727,87
29/11/2022	25456	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	991,43
29/11/2022	25456	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.271,84
29/11/2022	25456	EVERTON DOS SANTO ALVES	R.H. (5)	R\$	1.314,58
29/11/2022	25456	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	961,39
29/11/2022	25456	FABIO CESAR BRANDÃO	R.H. (5)	R\$	1.157,76
29/11/2022	25456	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R\$	994,56
29/11/2022	25456	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	R.H. (5)	R\$	1.210,69
29/11/2022	25456	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R\$	1.077,60
29/11/2022	25456	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONÇA	R.H. (5)	R\$	2.342,22
29/11/2022	25456	GEOVANA HELOISA PORCARI	R.H. (5)	R\$	816,14
29/11/2022	25456	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	R.H. (5)	R\$	2.318,56
29/11/2022	25456	GISLENE DOURADO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.244,60
29/11/2022	25456	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.073,38
29/11/2022	25456	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R\$	1.872,27
29/11/2022	25456	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R\$	2.133,60
29/11/2022	25456	ISABELA CRUZ	R.H. (5)	R\$	612,93
29/11/2022	25456	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.734,67
29/11/2022	25456	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	907,23
29/11/2022	25456	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	R.H. (5)	R\$	1.272,28
29/11/2022	25456	IZABEL PEREIRA BISPO	R.H. (5)	R\$	219,33
29/11/2022	25456	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.133,40
29/11/2022	25456	JAQUELINA DA SILVA NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	1.570,12
29/11/2022	25456	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	1.334,55
29/11/2022	25456	JILENY PEREIRA SOARES	R.H. (5)	R\$	907,25
29/11/2022	25456	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	R.H. (5)	R\$	1.591,27
29/11/2022	25456	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.320,98
29/11/2022	25456	JORGE LUIZ CAFFER	R.H. (5)	R\$	596,65
29/11/2022	25456	JOSÉ ROBERTO DE FRANCA RAMOS	R.H. (5)	R\$	1.058,34
29/11/2022	25456	JULIA GIOLOO JORGE	R.H. (5)	R\$	907,52
29/11/2022	25456	JULIANA APARECIDA DE OLIVERIA	R.H. (5)	R\$	1.356,31
29/11/2022	25456	JULIANA DINIZ RAMIRES	R.H. (5)	R\$	1.005,15
29/11/2022	25456	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.973,71
29/11/2022	25456	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	R.H. (5)	R\$	1.015,43
29/11/2022	25456	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	R.H. (5)	R\$	1.069,81
29/11/2022	25456	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R\$	1.210,69
29/11/2022	25456	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	534,76
29/11/2022	25456	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.133,60
29/11/2022	25456	LEANDRO PEDROSO TOME	R.H. (5)	R\$	335,05
29/11/2022	25456	LEILE DAYNNY ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	2.059,17
29/11/2022	25456	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.579,00
29/11/2022	25456	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	756,19
29/11/2022	25456	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R\$	1.058,94
29/11/2022	25456	LUCIMAR GOMES MOLINA	R.H. (5)	R\$	994,56
29/11/2022	25456	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (5)	R\$	1.005,15
29/11/2022	25456	LUCIMARA FERNANDES GUIMARAES	R.H. (5)	R\$	2.357,36
29/11/2022	25456	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	932,73
29/11/2022	25456	MARALIZE SIMAO LEONEL MARQUES	R.H. (5)	R\$	1.281,01
29/11/2022	25456	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	R.H. (5)	R\$	965,38
29/11/2022	25456	MARCIO EVARISTO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.181,12
29/11/2022	25456	MARCIO SILVA DE OLIVERIA	R.H. (5)	R\$	1.272,28
29/11/2022	25456	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	R.H. (5)	R\$	1.135,81
29/11/2022	25456	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (5)	R\$	1.029,73
29/11/2022	25456	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.051,94
29/11/2022	25456	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R\$	1.832,89
29/11/2022	25456	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R\$	961,39
29/11/2022	25456	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.063,09
29/11/2022	25456	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R\$	1.158,91
29/11/2022	25456	MARIANA VARONELI PINHO	R.H. (5)	R\$	1.181,51
29/11/2022	25456	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	1.036,62
29/11/2022	25456	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R\$	1.008,92
29/11/2022	25456	MARTA ADRIANA DE SOUZA PIREZ GREGO	R.H. (5)	R\$	511,76
29/11/2022	25456	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	822,79
29/11/2022	25456	MAURICI DA SILVA CASTELANI	R.H. (5)	R\$	245,51
29/11/2022	25456	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (5)	R\$	1.956,10
29/11/2022	25456	NATALIA ALONSO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.876,08
29/11/2022	25456	NEMUEL CAMPANARI	R.H. (5)	R\$	581,86
29/11/2022	25456	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	R.H. (5)	R\$	1.081,79
29/11/2022	25456	PRISCILA VENTURA PIREZ	R.H. (5)	R\$	1.161,09
29/11/2022	25456	PRISCILLA TENGLEIR GALOCIO	R.H. (5)	R\$	900,00
29/11/2022	25456	RAFAELA FAVERO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.957,77
29/11/2022	25456	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	R.H. (5)	R\$	815,09
29/11/2022	25456	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	R.H. (5)	R\$	1.272,28
29/11/2022	25456	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R\$	2.699,22
29/11/2022	25456	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R\$	1.363,70
29/11/2022	25456	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.184,57
29/11/2022	25456	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R\$	2.694,26
29/11/2022	25456	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	R.H. (5)	R\$	881,97
29/11/2022	25456	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R\$	877,30
29/11/2022	25456	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	2.233,60
29/11/2022	25456	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.622,76
29/11/2022	25456	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$	1.826,53
29/11/2022	25456	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R\$	917,18
29/11/2022	25456	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R\$	1.272,28
29/11/2022	25456	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R\$	1.279,25
29/11/2022	25456	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.031,54
29/11/2022	25456	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.343,24
29/11/2022	25456	VALERIA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$	935,05
29/11/2022	25456	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	R.H. (5)	R\$	1.471,21
29/11/2022	25456	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	R.H. (5)	R\$	1.157,26
29/11/2022	25456	VANIA DE FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R\$	1.337,55
29/11/2022	25456	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	R.H. (5)	R\$	2.342,22
29/11/2022	25456	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	964,38
29/11/2022	25456	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	R.H. (5)	R\$	1.980,75
29/11/2022	25456	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	R.H. (5)	R\$	907,69
29/11/2022	25456	WANESSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R\$	994,56
29/11/2022	25456	WILMA GRANATO IZIDORO	R.H. (5)	R\$	1.832,89
29/11/2022	29	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.877,00
29/11/2022	241	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.500,00
29/11/2022	136	TAMIRIS LEMES VICHIAATO SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.720,00
29/11/2022	123	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.272,00
29/11/2022	1680	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.718,52
29/11/2022	152	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.012,80
29/11/2022	686	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.557,13
29/11/2022	1728	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.077,50
29/11/2022	933	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.000,00
29/11/2022	848	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.489,44
29/11/2022	147	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	17.217,50
29/11/2022	1968	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.815,50
29/11/2022	1000114	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.280,00

00024

29/11/2022	55	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.038,75
29/11/2022	1621	CLÍNICA CAVALIERI LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.893,00
29/11/2022	3920	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.448,98
29/11/2022	1091	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.829,08
29/11/2022	nov/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	55,00
30/11/2022	113001	FABIANA TAMPURIM ZAGO	R.H. (5)	R\$	191,43
30/11/2022	113002	JOSE ANTONIO MOISES	R.H. (5)	R\$	332,17
30/11/2022	113003	LARISSA TEODORO MOURA	R.H. (5)	R\$	318,07
30/11/2022	113004	MARCELA TORRES FACHINI	R.H. (5)	R\$	331,02
30/11/2022	113005	NAYARA CARRIJO DA COSTA	R.H. (5)	R\$	2.063,73
30/11/2022	48518	ROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
30/11/2022	5276	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	R.H. (5)	R\$	275,00
30/11/2022	nov/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	559,00
TOTAL				R\$	1.355.706,60

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

LOCAL e DATA:

DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.

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

(3) Notas Fiscais e recibos.

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

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 015/2018

LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018

OBJETO: CUSTEIO

EXERCÍCIO: 2022

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00

RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE:

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 120.000,00

ORIGEM DOS RECURSOS(2): ESTADUAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 120.000,00	14915	16/11/2022	R\$ 120.000,00
RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			
SALDO ANTERIOR			
TOTAL			
R\$ 120.000,00			
VALORE REFERENTE A EMPRÉSTIMO EM 14/11/2022			
R\$ -			
VALORE REFERENTE A EMPRÉSTIMO EM 16/10/2022			
R\$ -			
VALORE REFERENTE A EMPRÉSTIMO EM 28/11/2022			
R\$ -			
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			
R\$ -			

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

vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 120.000,00 (Cento e vinte mil reais)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 120.000,00
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ -
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ -
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ -
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 120.000,00
RECURSO PÚBLICO APLICADO		R\$ -
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEQUINTE		R\$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (R)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
01/11/2022	110101	LETICIA CRISTINA PELLATE	R.H. (5)	R\$ 977,20
01/11/2022	62	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA - FOLHA	R.H. (5)	R\$ 100,00
03/11/2022	23044	CARLOS ANTONIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.991,33
03/11/2022	23044	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	R.H. (5)	R\$ 1.507,50
03/11/2022	23044	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R\$ 2.542,64
03/11/2022	23044	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (5)	R\$ 1.266,99
03/11/2022	23044	NATALIA ALONSO PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.263,15
03/11/2022	23044	VALÉRIA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$ 2.171,92
03/11/2022	23047	ARILSON JOSÉ DESSIA	R.H. (5)	R\$ 4.333,57
03/11/2022	23049	ADEMIR ALVES	R.H. (5)	R\$ 2.298,14
03/11/2022	23049	ADRIANA MARIA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.484,42
03/11/2022	23049	ADRIANE JACOMINI	R.H. (5)	R\$ 4.228,98
03/11/2022	23049	ALANA CAROLINA RAMIRES	R.H. (5)	R\$ 2.410,06
03/11/2022	23049	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (5)	R\$ 1.669,33
03/11/2022	23049	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.225,22
03/11/2022	23049	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	R.H. (5)	R\$ 3.751,98
03/11/2022	23049	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 3.575,18
03/11/2022	23049	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	R.H. (5)	R\$ 3.738,10
03/11/2022	23049	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	R.H. (5)	R\$ 1.709,21
03/11/2022	23049	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R\$ 3.013,70
03/11/2022	23049	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	R.H. (5)	R\$ 3.230,62
03/11/2022	23049	ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARAES	R.H. (5)	R\$ 1.943,47
03/11/2022	23049	ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$ 612,30
03/11/2022	23049	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.169,18
03/11/2022	23049	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	R.H. (5)	R\$ 1.850,82
03/11/2022	23049	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R\$ 1.767,91
03/11/2022	23049	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R\$ 1.828,28
03/11/2022	23049	ANDRE LUIS GALDINO	R.H. (5)	R\$ 3.669,99
03/11/2022	23049	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 3.329,25
03/11/2022	23049	ANDRESSA CRISTINA ALVES	R.H. (5)	R\$ 2.053,71
03/11/2022	23049	ANDREZA BATISTA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.124,40
03/11/2022	23049	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R\$ 2.266,24
03/11/2022	23049	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 1.839,52
03/11/2022	23049	ARIANE RODRIGUES SILVA	R.H. (5)	R\$ 914,67
03/11/2022	23049	ARILSON JOSÉ DESSIA	R.H. (5)	R\$ 3.353,87
03/11/2022	23049	ARTHUR PALMEZANO FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.107,87
03/11/2022	23049	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	R.H. (5)	R\$ 3.382,31
03/11/2022	23049	BEATRIZ KETILEM PEREIRA RAMOS	R.H. (5)	R\$ 3.353,87

00026

03/11/2022	23049	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R\$	3.246,38
03/11/2022	23049	CARLOS ANTONIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.271,73
03/11/2022	23049	CAROLINE APARECIDA VISMARA	R.H. (5)	R\$	2.124,40
03/11/2022	23049	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R\$	3.201,04
03/11/2022	23049	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	R.H. (5)	R\$	1.773,53
03/11/2022	23049	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R\$	141,80
03/11/2022	23049	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R\$	3.344,71
03/11/2022	23049	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	R.H. (5)	R\$	1.108,98
03/11/2022	23049	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.796,28
03/11/2022	23049	DAIANA SILVERIO	R.H. (5)	R\$	1.614,87
03/11/2022	23049	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R\$	1.901,78
03/11/2022	23049	DANILO CORREA	R.H. (5)	R\$	3.466,80
03/11/2022	23049	DAVID JEAN GREGORIO	R.H. (5)	R\$	2.186,89
03/11/2022	23049	DAYVID FERNANDO CAMPOS - PARTE	R.H. (5)	R\$	764,11
TOTAL				R\$	120.000,00

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

LOCAL e DATA:

DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.

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

(3) Notas Fiscais e recibos.

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

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 015/2018

LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018

OBJETO: CUSTEIO

EXERCÍCIO: 2022

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00

RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 350.000,00

ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 350.000,00	14918	03/11/2022	R\$ 350.000,00
RECEITA COM APLICAÇÃO DE FINANÇAS DOS REPASSES PÚBLICOS			
SALDO ANTERIOR			
TOTAL			
VALORE REFERENTE A EMPRÉSTIMO EM 14/11/2022			R\$ -
VALORE REFERENTE A EMPRÉSTIMO EM 18/10/2022			R\$ -
VALORE REFERENTE A EMPRÉSTIMO EM 29/11/2022			R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -

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

vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 350.000,00 (Trezentos e cinquenta mil reais)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 299.842,33
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 8.997,15
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 1.390,19
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 540,00
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 11.655,33
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 27.575,00
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ -
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 350.000,00
RECURSO PÚBLICO APLICADO		R\$ -
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
03/11/2022	23049	DAYVID FERNANDO CAMPOS - PARTE	R.H. (5)	R\$ 2.637,19
03/11/2022	23049	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$ 2.418,80
03/11/2022	23049	DEISE PRISCILA SARAUZA	R.H. (5)	R\$ 3.638,25
03/11/2022	23049	DIEGO FERNANDO VIEIRA	R.H. (5)	R\$ 1.931,76
03/11/2022	23049	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R\$ 2.092,40
03/11/2022	23049	ELISANGELA MARIA FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.312,46
03/11/2022	23049	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	R.H. (5)	R\$ 2.266,24
03/11/2022	23049	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 3.064,75
03/11/2022	23049	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	R.H. (5)	R\$ 1.822,95
03/11/2022	23049	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	R.H. (5)	R\$ 2.425,33
03/11/2022	23049	EVERTON DOS SANTO ALVES	R.H. (5)	R\$ 2.135,49
03/11/2022	23049	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$ 1.735,91
03/11/2022	23049	FABIO CESAR BRANDÃO	R.H. (5)	R\$ 2.092,40
03/11/2022	23049	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R\$ 1.796,28
03/11/2022	23049	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	R.H. (5)	R\$ 2.221,63
03/11/2022	23049	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R\$ 1.977,30
03/11/2022	23049	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONÇA	R.H. (5)	R\$ 3.997,06
03/11/2022	23049	GEOVANA HELOISA PORCARI	R.H. (5)	R\$ 1.909,01
03/11/2022	23049	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	R.H. (5)	R\$ 3.841,56
03/11/2022	23049	GISLENE DOURADO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 3.607,18
03/11/2022	23049	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.961,84
03/11/2022	23049	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R\$ 3.206,87
03/11/2022	23049	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R\$ 3.575,18
03/11/2022	23049	ISABELA CRUZ	R.H. (5)	R\$ 1.792,26
03/11/2022	23049	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$ 3.860,84
03/11/2022	23049	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$ 1.637,33
03/11/2022	23049	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	R.H. (5)	R\$ 2.266,24
03/11/2022	23049	IZABEL PEREIRA BISPO	R.H. (5)	R\$ 1.614,87
03/11/2022	23049	JAMILÉ FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 2.048,96
03/11/2022	23049	JAQUELINA DA SILVA NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$ 2.777,15
03/11/2022	23049	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$ 2.385,98
03/11/2022	23049	JILENY PEREIRA SOARES	R.H. (5)	R\$ 1.637,33
03/11/2022	23049	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	R.H. (5)	R\$ 3.791,31
03/11/2022	23049	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.377,54
03/11/2022	23049	JORGE LUIZ CAFFER	R.H. (5)	R\$ 1.947,08
03/11/2022	23049	JOSÉ ROBERTO DE FRANCA RAMOS	R.H. (5)	R\$ 1.866,27
03/11/2022	23049	JULIANA GIOLO JORGE	R.H. (5)	R\$ 1.637,33
03/11/2022	23049	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$ 2.458,70

03/11/2022	23049	JULIANA DINIZ RAMIRES	R.H. (5)	R\$	1.847,55
03/11/2022	23049	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.410,75
03/11/2022	23049	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	R.H. (5)	R\$	1.866,27
03/11/2022	23049	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	R.H. (5)	R\$	1.036,17
03/11/2022	23049	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R\$	2.271,63
03/11/2022	23049	LAUDIR FERREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.964,69
03/11/2022	23049	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.607,18
03/11/2022	23049	LEANDRO PEDROSO TOME	R.H. (5)	R\$	1.847,55
03/11/2022	23049	LEILE DAYNNY ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	1.701,59
03/11/2022	23049	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.794,33
03/11/2022	23049	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.637,33
03/11/2022	23049	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R\$	1.945,46
03/11/2022	23049	LUCIMARA GOMES MOLINA	R.H. (5)	R\$	1.796,28
03/11/2022	23049	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (5)	R\$	1.847,55
03/11/2022	23049	LUCIMARA FERNANDES GUIMARAES	R.H. (5)	R\$	3.997,06
03/11/2022	23049	LUIZ ALEXANDRE GUEIRINO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.799,80
03/11/2022	23049	MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES	R.H. (5)	R\$	2.488,90
03/11/2022	23049	MARCELA CRISTINA SARAVIA CORREIA	R.H. (5)	R\$	2.107,87
03/11/2022	23049	MARCIO EVARISTO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.178,77
03/11/2022	23049	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.312,46
03/11/2022	23049	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	R.H. (5)	R\$	193,79
03/11/2022	23049	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (5)	R\$	1.859,38
03/11/2022	23049	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	R.H. (5)	R\$	440,28
03/11/2022	23049	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R\$	2.898,07
03/11/2022	23049	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R\$	1.767,91
03/11/2022	23049	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.767,90
03/11/2022	23049	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R\$	2.122,46
03/11/2022	23049	MARIANA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	3.391,40
03/11/2022	23049	MARIANA VARONELI PINHO	R.H. (5)	R\$	2.124,40
03/11/2022	23049	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.001,62
03/11/2022	23049	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R\$	1.635,09
03/11/2022	23049	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.448,16
03/11/2022	23049	MAURICI DA SILVA CASTELANI	R.H. (5)	R\$	1.805,53
03/11/2022	23049	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (5)	R\$	3.353,87
03/11/2022	23049	NATALIA ALONSO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	3.236,88
03/11/2022	23049	NEMUEL CAMPANARI	R.H. (5)	R\$	3.936,03
03/11/2022	23049	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	R.H. (5)	R\$	1.982,16
03/11/2022	23049	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R\$	2.124,40
03/11/2022	23049	RAFAELA FAVERO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.826,11
03/11/2022	23049	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	R.H. (5)	R\$	3.353,87
03/11/2022	23049	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	R.H. (5)	R\$	2.280,46
03/11/2022	23049	RENATA ELIS BETEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R\$	4.322,07
03/11/2022	23049	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R\$	2.507,54
03/11/2022	23049	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.092,40
03/11/2022	23049	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R\$	2.377,38
03/11/2022	23049	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	R.H. (5)	R\$	1.589,82
03/11/2022	23049	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R\$	75,58
03/11/2022	23049	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	3.838,25
03/11/2022	23049	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	2.500,67
03/11/2022	23049	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$	3.181,70
03/11/2022	23049	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R\$	1.637,33
03/11/2022	23049	SUFLEY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R\$	2.280,46
03/11/2022	23049	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R\$	2.298,21
03/11/2022	23049	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.898,41
03/11/2022	23049	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	217,19
03/11/2022	23049	VALERIA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$	1.672,23
03/11/2022	23049	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	R.H. (5)	R\$	3.743,58
03/11/2022	23049	VANESSA CRISTINA ROCHIA SODARIO	R.H. (5)	R\$	2.092,40
03/11/2022	23049	VANIA DE FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R\$	2.398,40
03/11/2022	23049	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	R.H. (5)	R\$	3.962,64
03/11/2022	23049	VIVIAN ALOMA GONÇALVES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.189,61
03/11/2022	23049	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	R.H. (5)	R\$	3.667,40
03/11/2022	23049	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	R.H. (5)	R\$	1.637,33
03/11/2022	23049	WANESSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R\$	1.796,28
03/11/2022	23049	WILMA GRANATO IZIDORO	R.H. (5)	R\$	1.600,24
03/11/2022	23051	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	R.H. (5)	R\$	806,40
03/11/2022	4901602	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	47,46
03/11/2022	420593	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	568,50
03/11/2022	4902067	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	334,83
03/11/2022	4068	CB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS S/A	MEDICAMENTOS	R\$	750,69
03/11/2022	4900343	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.007,90
03/11/2022	1073	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	6.091,79
03/11/2022	886	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	575,00
03/11/2022	278687	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	320,18
03/11/2022	278692	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.265,99
03/11/2022	63224	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	540,00
03/11/2022	30	NATALLI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	7.000,00
03/11/2022	22	ANDERSON CARRUO DA COSTA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.000,00
03/11/2022	out/22	FGTS	R.H. (5)	R\$	35.207,52
03/11/2022	45668207	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$	22.525,30
03/11/2022	47	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	14.500,00
03/11/2022	160	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.500,00
03/11/2022	out/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.096,35
03/11/2022	out/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - PARTE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.558,98
		TOTAL		R\$	350.000,00

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

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

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

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 015/2018

LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018

OBJETO: CUSTEIO

EXERCÍCIO: 2022

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00

RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 612.204,75

ORIGEM DOS RECURSOS(2): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
VALORES PREVISITOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$	
R\$ 191.102,38	14917	03/11/2022	R\$ 191.102,38	
R\$ 418.568,00	14914	16/11/2022	R\$ 418.568,00	
R\$ 2.534,37	14917	16/11/2022	R\$ 2.534,37	
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ 47,06	
SALDO ANTERIOR			R\$ 1.193,87	
TOTAL			R\$ 612.204,75	
VALORE REFERENTE A EMPRÉSTIMO EM 14/11/2022			R\$ 4.047,48	
VALORE REFERENTE A EMPRÉSTIMO EM 16/10/2022			R\$ 17.827,54	
VALORE REFERENTE A EMPRÉSTIMO EM 29/11/2022			R\$ 290.000,00	
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -	

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

vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, no importânciatotal de R\$ 612.204,75 (Seiscentos e doze mil duzentos e quatro reais e setenta e cinco centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 280.294,18
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 45.270,96
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 16.938,73
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 6.162,78
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 11.601,65
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 386.555,64
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 7.728,27
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 17.818,84
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ 537,67
COMBUSTÍVEL		R\$ 4.047,48
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 1.830,20
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R\$ 106.920,20
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 885.706,60
RECURSOS PÚBLICOS APLICADOS		R\$ 39.614,10
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEQUINTE		R\$ 39.614,10

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
03/11/2022	out/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - PARTE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 428,20
03/11/2022	out/22	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 64,17
03/11/2022	4908	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 16.256,55
03/11/2022	4912	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 72,00
03/11/2022	110322	FABIANA TIMPURIM ZAGO	R.H. (5)	R\$ 1.411,77
03/11/2022	110323	JOSÉ ANTONIO MOISES	R.H. (5)	R\$ 1.784,59
03/11/2022	110324	LARISSA TEODORO MOURA	R.H. (5)	R\$ 2.298,21
03/11/2022	110325	MARCELA TORRES FACHINI	R.H. (5)	R\$ 3.110,75
03/11/2022	110326	NAYARA CARRIJO DA COSTA	R.H. (5)	R\$ 4.900,49
03/11/2022	16	VITOR LOURENÇO MIOTELLO	R.H. (5)	R\$ 8.400,00
04/11/2022	nov/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 520,20
07/11/2022	91	CARLOS ANTONIO DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.000,00
07/11/2022	92	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 3.400,00
07/11/2022	94	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.530,00
07/11/2022	19735	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 714,40
07/11/2022	64944	NITROPEC NITR. LIQ. E INS. ART. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 335,00
07/11/2022	76886	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.219,23
07/11/2022	1061	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 5.864,81
07/11/2022	12499	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 956,65
07/11/2022	110707	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 10.000,00
07/11/2022	nov/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 360,00
08/11/2022	273	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 770,00
09/11/2022	52955	AUTOMATIZAÇÕES SÉCULO XXI TRATAMENTO DE DADOS S.A.	R.H. (5)	R\$ 594,94
09/11/2022	5267	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	R.H. (5)	R\$ 275,00
11/11/2022	16016	ANDRÉ LUIS GALDINO	R.H. (5)	R\$ 2.570,89
11/11/2022	16016	ANTONIO VERNACHI SOBRINHO	R.H. (5)	R\$ 1.922,97
11/11/2022	16016	DEISE PRISCILA SARAUZA	R.H. (5)	R\$ 2.571,08
11/11/2022	16016	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	R.H. (5)	R\$ 2.783,29
11/11/2022	1000109	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.280,00
11/11/2022	458257	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	R\$ 1.523,62
11/11/2022	682669	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 1.977,31
11/11/2022	1628036	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.052,79
11/11/2022	17021	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 1.098,79
11/11/2022	1754	SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 46,80
14/11/2022	13189	PETROGARÇA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R\$ 25,45
14/11/2022	13115	PETROGARÇA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R\$ 4.022,03

29/11/2022	1594	C. B. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	886,50
29/11/2022	28454	MARIANA RODRIGUES CANALES	R.H. (5)	R\$	1.853,84
29/11/2022	25456	ADEMIR ALVES	R.H. (5)	R\$	671,86
29/11/2022	25456	ADRIANA MARIA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.049,16
29/11/2022	25456	ADRIANE JACOMINI	R.H. (5)	R\$	866,69
29/11/2022	25456	ALANA CAROLINA RAMIRES	R.H. (5)	R\$	1.310,65
29/11/2022	25456	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (5)	R\$	907,23
29/11/2022	25456	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.180,80
29/11/2022	25456	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.171,11
29/11/2022	25456	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.133,60
29/11/2022	25456	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	R.H. (5)	R\$	549,95
29/11/2022	25456	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	R.H. (5)	R\$	986,14
29/11/2022	25456	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R\$	1.729,66
29/11/2022	25456	ANA CAROLINA ZANETA	R.H. (5)	R\$	163,01
29/11/2022	25456	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	R.H. (5)	R\$	458,22
29/11/2022	25456	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.199,45
29/11/2022	25456	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	R.H. (5)	R\$	2.133,60
29/11/2022	25456	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R\$	961,39
29/11/2022	25456	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R\$	994,56
29/11/2022	25456	ANDRE LUIS GALDINO	R.H. (5)	R\$	2.133,42
29/11/2022	25456	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.572,23
29/11/2022	25456	ANDREZA BATISTA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	289,32
29/11/2022	25456	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R\$	1.479,93
29/11/2022	25456	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.002,07
29/11/2022	25456	ARIANE RODRIGUES SILVA	R.H. (5)	R\$	1.005,15
29/11/2022	25456	ARILSON JOSÉ DESSIA	R.H. (5)	R\$	2.040,89
29/11/2022	25456	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.159,14
29/11/2022	25456	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	R.H. (5)	R\$	1.959,10
29/11/2022	25456	BEATRIZ KETILEM PEREIRA RAMOS	R.H. (5)	R\$	1.956,10
29/11/2022	25456	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R\$	1.937,45
29/11/2022	25456	CARLOS ANTONIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.250,17
29/11/2022	25456	CAROLINE APARECIDA VISMARA	R.H. (5)	R\$	289,32
29/11/2022	25456	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R\$	1.873,45
29/11/2022	25456	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	R.H. (5)	R\$	1.009,95
29/11/2022	25456	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.181,51
29/11/2022	25456	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R\$	1.957,98
29/11/2022	25456	CRISTIANE SILVA BEUSARIO DE PAULA	R.H. (5)	R\$	1.272,28
29/11/2022	25456	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	994,56
29/11/2022	25456	DAIANA SILVERIO	R.H. (5)	R\$	877,30
29/11/2022	25456	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R\$	1.014,23
29/11/2022	25456	DANILO CORREA	R.H. (5)	R\$	1.968,01
29/11/2022	25456	DAVID JEAN GREGORIO	R.H. (5)	R\$	1.035,67
29/11/2022	25456	DAYVID FERNANDO CAMPOS	R.H. (5)	R\$	1.301,46
29/11/2022	25456	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	1.253,79
29/11/2022	25456	DEISE PRISCILA SARAUZA	R.H. (5)	R\$	2.133,60
29/11/2022	25456	DIEGO FERNANDO VIEIRA	R.H. (5)	R\$	619,67
29/11/2022	25456	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	1.279,49
29/11/2022	25456	ELISANGELA MARIA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.272,28
29/11/2022	25456	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	R.H. (5)	R\$	1.272,28
29/11/2022	25456	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.727,87
29/11/2022	25456	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	991,63
29/11/2022	25456	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.271,84
29/11/2022	25456	EVERTON DOS SANTO ALVES	R.H. (5)	R\$	1.314,58
29/11/2022	25456	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	961,39
29/11/2022	25456	FABIO CESAR BRANDÃO	R.H. (5)	R\$	1.157,26
29/11/2022	25456	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R\$	994,56
29/11/2022	25456	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	R.H. (5)	R\$	1.210,69
29/11/2022	25456	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R\$	1.077,60
29/11/2022	25456	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONÇA	R.H. (5)	R\$	2.342,22
29/11/2022	25456	GEOVANA HELOISA PORCARI	R.H. (5)	R\$	816,14
29/11/2022	25456	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	R.H. (5)	R\$	2.318,56
29/11/2022	25456	GISLENE DOURADO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.244,60
29/11/2022	25456	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.073,38
29/11/2022	25456	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R\$	1.872,27
29/11/2022	25456	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R\$	2.133,60
29/11/2022	25456	ISABELA CRUZ	R.H. (5)	R\$	612,93
29/11/2022	25456	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.734,67
29/11/2022	25456	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	907,23
29/11/2022	25456	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	R.H. (5)	R\$	1.272,28
29/11/2022	25456	IZABEL PEREIRA BISPO	R.H. (5)	R\$	219,33
29/11/2022	25456	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.133,40
29/11/2022	25456	JAQUELINA DA SILVA NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	1.570,12
29/11/2022	25456	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	1.334,55
29/11/2022	25456	JILENY PEREIRA SOARES	R.H. (5)	R\$	907,25
29/11/2022	25456	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	R.H. (5)	R\$	1.591,27
29/11/2022	25456	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.320,98
29/11/2022	25456	JORGE LUIZ CAFFER	R.H. (5)	R\$	596,65
29/11/2022	25456	JOSÉ ROBERTO DE FRANCA RAMOS	R.H. (5)	R\$	1.058,34
29/11/2022	25456	JULIA GIOLOO JORGE	R.H. (5)	R\$	907,52
29/11/2022	25456	JULIANA APARECIDA DE OLIVERIA	R.H. (5)	R\$	1.356,31
29/11/2022	25456	JULIANA DINIZ RAMIRES	R.H. (5)	R\$	1.005,15
29/11/2022	25456	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.973,71
29/11/2022	25456	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	R.H. (5)	R\$	1.015,43
29/11/2022	25456	KAREN KETRYN DE GOIS LOPES	R.H. (5)	R\$	1.069,81
29/11/2022	25456	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R\$	1.210,69
29/11/2022	25456	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	534,76
29/11/2022	25456	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.133,60
29/11/2022	25456	LEANDRO PEDROSO TOME	R.H. (5)	R\$	335,05
29/11/2022	25456	LEILE DAYNNY ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	2.059,17
29/11/2022	25456	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.579,00
29/11/2022	25456	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	756,19
29/11/2022	25456	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R\$	1.058,94
29/11/2022	25456	LUCIMAR GOMES MOLINA	R.H. (5)	R\$	994,56
29/11/2022	25456	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (5)	R\$	1.005,15
29/11/2022	25456	LUCIMARA FERNANDES GUIMARAES	R.H. (5)	R\$	2.357,36
29/11/2022	25456	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	932,73
29/11/2022	25456	MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES	R.H. (5)	R\$	1.281,01
29/11/2022	25456	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	R.H. (5)	R\$	965,38
29/11/2022	25456	MARCIO EVARISTO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.181,12
29/11/2022	25456	MARCIO SILVA DE OLIVERIA	R.H. (5)	R\$	1.272,28
29/11/2022	25456	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	R.H. (5)	R\$	1.135,81
29/11/2022	25456	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (5)	R\$	1.029,23
29/11/2022	25456	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.051,94
29/11/2022	25456	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R\$	1.832,89
29/11/2022	25456	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R\$	961,39
29/11/2022	25456	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.063,09
29/11/2022	25456	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R\$	1.158,91
29/11/2022	25456	MARIANA VARONELI PINHO	R.H. (5)	R\$	1.181,51
29/11/2022	25456	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	1.036,62
29/11/2022	25456	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R\$	1.008,92
29/11/2022	25456	MARTA ADRIANA DE SOUZA PIRES GREGO	R.H. (5)	R\$	511,76

29/11/2022	25456	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	822,79
29/11/2022	25456	MAURICI DA SILVA CASTELANI	R.H. (5)	R\$	245,51
29/11/2022	25456	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (5)	R\$	1.956,10
29/11/2022	25456	NATALIA ALONSO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.876,08
29/11/2022	25456	NEMUEL CAMPANARI	R.H. (5)	R\$	581,86
29/11/2022	25456	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	R.H. (5)	R\$	1.081,79
29/11/2022	25456	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R\$	1.161,09
29/11/2022	25456	PRISCILLA TENGLEER GALOCIO	R.H. (5)	R\$	900,00
29/11/2022	25456	RAFAELA FAVERO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.957,77
29/11/2022	25456	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	R.H. (5)	R\$	815,09
29/11/2022	25456	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	R.H. (5)	R\$	1.272,28
29/11/2022	25456	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R\$	2.699,22
29/11/2022	25456	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R\$	1.363,70
29/11/2022	25456	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.184,57
29/11/2022	25456	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R\$	2.694,26
29/11/2022	25456	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	R.H. (5)	R\$	881,97
29/11/2022	25456	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R\$	877,30
29/11/2022	25456	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	2.233,60
29/11/2022	25456	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.622,76
29/11/2022	25456	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$	1.826,53
29/11/2022	25456	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R\$	917,18
29/11/2022	25456	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R\$	1.272,28
29/11/2022	25456	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R\$	1.279,25
29/11/2022	25456	TANIA MARA MANCIZO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.031,54
29/11/2022	25456	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.343,24
29/11/2022	25456	VALERIA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$	935,05
29/11/2022	25456	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	R.H. (5)	R\$	1.471,21
29/11/2022	25456	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	R.H. (5)	R\$	1.157,26
29/11/2022	25456	VANIA DE FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R\$	1.337,55
29/11/2022	25456	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	R.H. (5)	R\$	2.342,22
29/11/2022	25456	VIVIAN ALOMA GONÇALVES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	964,38
29/11/2022	25456	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	R.H. (5)	R\$	1.980,75
29/11/2022	25456	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	R.H. (5)	R\$	907,69
29/11/2022	25456	WANESSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R\$	994,56
29/11/2022	25456	WILMA GRANATO IZIDORO	R.H. (5)	R\$	1.832,89
29/11/2022	29	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.877,00
29/11/2022	241	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.500,00
29/11/2022	136	TAMIRIS LEMES VICHIAATO SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.720,00
29/11/2022	123	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.272,00
29/11/2022	1680	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.718,52
29/11/2022	152	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.012,80
29/11/2022	686	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.557,13
29/11/2022	1728	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.077,50
29/11/2022	933	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.000,00
29/11/2022	848	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.489,44
29/11/2022	147	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	17.217,50
29/11/2022	1968	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.815,50
29/11/2022	1000114	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.280,00
29/11/2022	55	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.038,75
29/11/2022	1621	CLINICA CAVALIERI LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.893,00
29/11/2022	3920	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.448,98
29/11/2022	1091	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.829,08
29/11/2022	nov/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	55,00
30/11/2022	113001	FABIANA TIMPURIM ZAGO	R.H. (5)	R\$	191,43
30/11/2022	113002	JOSE ANTONIO MOISES	R.H. (5)	R\$	332,17
30/11/2022	113003	LARISSA TEODORO MOURA	R.H. (5)	R\$	318,07
30/11/2022	113004	MARCELA TORRES FACHINI	R.H. (5)	R\$	331,02
30/11/2022	113005	NAYARA CARRIJO DA COSTA	R.H. (5)	R\$	2.063,73
30/11/2022	48518	ROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO F	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
30/11/2022	5276	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	R.H. (5)	R\$	275,00
30/11/2022	nov/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	559,00
		TOTAL		R\$	885.706,60

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

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

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



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 11 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/10/2022		0000	00000 000	Saldo Anterior			0,00 C
01/11/2022		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	110.101	977,20 D	
			104 0305 40509248896	LETICIA CRISTINA			
01/11/2022		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	110.102	100,00 D	
			260 0001 040518802000102	GABRIELA L. G			
01/11/2022		0000	00000 798	BB Rende Fácil	9.903	1.077,20 C	0,00 C
03/11/2022		0290	99015 870	Transferência recebida	550.290.000.073.013	191.102,38 C	
			03/11 0290 73013-0	PREF MUNIC GAR			
03/11/2022		0000	14175 976	TED-Crédito em Conta	249.035.343	350.000,00 C	541.102,38 C
			104 0305 97519019000180	SP 351670 FMS			
01/11/2022	03/11/2022	0000	14325 900	BB Rende Fácil	113.070.100.012.249	0,01 C	541.102,39 C
03/11/2022		0000	13134 250	Folha de Pagamento	23.044	12.743,53 D	
03/11/2022		0000	13134 250	Folha de Pagamento	23.047	4.333,57 D	
03/11/2022		0000	13134 250	Folha de Pagamento	23.049	343.148,81 D	
03/11/2022		0000	13134 250	Folha de Pagamento	23.051	806,40 D	
03/11/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	110.301	47,46 D	
				SERVIMED			
03/11/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	110.302	568,50 D	
				BANCO SOFISA S/A			
03/11/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	110.303	334,83 D	
				SERVIMED			
03/11/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	110.304	750,69 D	
				SMAX PRODUTOS FARMACEUTICOS LT			
03/11/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	110.305	1.007,90 D	
				SERVIMED			
03/11/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	110.306	6.091,79 D	
				MESSER GASES LTDA			
03/11/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	110.307	575,00 D	
				SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
03/11/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	110.308	320,18 D	
				CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L			
03/11/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	110.309	1.265,99 D	
				CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L			
03/11/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	110.310	540,00 D	
				PAGCERTO SOLUCOES EM PAGAMENTO LTDA			
03/11/2022		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	110.311	7.000,00 D	
			748 3022 041489305000196	NATALLI GAIAT			
03/11/2022		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	110.312	4.000,00 D	
			748 3021 040933371000140	ANDERSON CARR			
03/11/2022		0000	13105 375	Impostos	110.313	35.207,52 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
03/11/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	110.314	22.525,30 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
03/11/2022		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	110.315	14.500,00 D	
			341 0049 034298678000114	GESTARE SERVI			
03/11/2022		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	110.316	1.500,00 D	
			341 0049 042160334000172	TH MANUTENCAO			
03/11/2022		0000	13105 375	Impostos	110.317	9.096,35 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
03/11/2022		0000	13105 375	Impostos	110.318	2.987,18 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			

03/11/2022		0000	13105 375 Impostos		110.319	64,17 D	
			PREFEITURA MUN GARCA				
03/11/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		110.320	16.256,55 D	
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD				
03/11/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		110.321	72,00 D	
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD				
03/11/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		110.322	1.411,77 D	
			104 0305 33510659813 FABIANA TIMPURIM				
03/11/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		110.323	1.784,59 D	
			104 0305 26466354865 JOSE ANTONIO MOIS				
03/11/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		110.324	2.298,21 D	
			748 3022 32190742862 LARISSA TEODORO M				
03/11/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		110.325	3.110,75 D	
			237 0002 49850945877 MARCELA TORRES FA				
03/11/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		110.326	4.900,49 D	
			260 0001 36818867847 NAYARA CARRIJO DA				
03/11/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		110.327	8.400,00 D	
			237 0006 041735813000107 VITOR LOURENC				
03/11/2022		0000	00000 351 BB Rende Fácil		9.903	33.452,86 D	0,00 C
04/11/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	863.081.200.166.370		3,40 D	
			Cobrança referente 04/11/2022				
04/11/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	863.081.200.166.371		493,00 D	
			Cobrança referente 04/11/2022				
04/11/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	863.081.200.166.372		3,40 D	
			Cobrança referente 04/11/2022				
04/11/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	863.081.200.166.373		20,40 D	
			Cobrança referente 04/11/2022				
04/11/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	520,20 C	
04/11/2022	07/11/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	133.090.100.007.149		0,01 C	0,01 C
07/11/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		110.701	11.930,00 D	
			260 0001 035854974000117 CARLOS ANTONI				
07/11/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		110.702	714,40 D	
			INDUSTRIA E C C GARCA LTDA				
07/11/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		110.703	335,00 D	
			NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E				
07/11/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		110.704	1.219,23 D	
			STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA				
07/11/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		110.705	5.864,81 D	
			MESSER GASES LTDA				
07/11/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		110.706	956,65 D	
			O M I COM E MAN EQ INFORMATIC				
07/11/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		110.707	10.000,00 D	
			748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA				
07/11/2022		0000	13113 170 Tarifa Modulo	823.111.200.023.908		60,00 D	
			Cobrança referente 07/11/2022				
07/11/2022		0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	833.111.201.165.214		300,00 D	
			Cobrança referente 07/11/2022				
07/11/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	31.380,08 C	
07/11/2022	08/11/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	113.120.200.009.644		0,01 C	0,01 C
08/11/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		110.801	770,00 D	
			FELIX AR REFRIGERACAO LTDA				
08/11/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	769,99 C	
08/11/2022	09/11/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	113.130.100.013.740		0,01 C	0,01 C
09/11/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		110.901	594,94 D	
			756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO				
09/11/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		110.902	275,00 D	
			748 3022 003672377000185 RAPTUR TRANSP				
09/11/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	869,93 C	
09/11/2022	10/11/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	113.140.100.013.521		0,01 C	0,01 C
10/11/2022		0000	00000 351 BB Rende Fácil		9.903	0,01 D	0,00 C
11/11/2022		3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		17.827,54 C	
			11/11 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
11/11/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento		16.016	9.848,23 D	
11/11/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		111.101	1.280,00 D	
			033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V				

11/11/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.102	1.523,62 D	
		MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT			
11/11/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.103	1.977,31 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
11/11/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.104	2.052,79 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
11/11/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.105	1.098,79 D	
		MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
11/11/2022	0000	13105 361 Pgto conta água	111.106	46,80 D	0,00 C
		SAAE GARCA COD BARRAS			
14/11/2022	0000	14397 821 Pix - Recebido	2.288.184.439	4.047,48 C	
		14/11 13:55 45349461000374 ASSOCIACAO			
14/11/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.401	4.047,48 D	
		PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA			
14/11/2022	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	893.181.100.147.694	13,60 D	
		Cobrança referente 14/11/2022			
14/11/2022	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	13,60 C	0,00 C
16/11/2022	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.021.101	120.000,00 C	
		16/11 0290 21101-X FUNDO A FUNDO			
16/11/2022	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	418.568,00 C	
		16/11 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
16/11/2022	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	2.534,37 C	
		16/11 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
16/11/2022	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	251.539.809	120.000,00 C	
		104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
16/11/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	17.827,54 D	
		16/11 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
16/11/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	38.260,04 D	
		16/11 6790 227-5 ASSOCIACAO H B			
16/11/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.601	120.000,00 D	
		104 0305 097519019000180 FUNDO MUNICIPAL			
16/11/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.602	144,87 D	
		SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E			
16/11/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.603	326,80 D	
		DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA			
16/11/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.604	601,23 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
16/11/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.605	713,42 D	
		ONCOTECH HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICA			
16/11/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.606	932,86 D	
		ASTRA FARMA C M M H LTDA			
16/11/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.607	1.646,14 D	
		BANCO SOFISA S/A			
16/11/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.608	1.077,56 D	
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
16/11/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.609	1.129,40 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
16/11/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.610	1.270,28 D	
		ALFALAGOS LTDA. EPP			
16/11/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.611	1.898,75 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
16/11/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.612	2.331,74 D	
		MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT			
16/11/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.613	2.476,77 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
16/11/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.614	4.695,99 D	
		MESSER GASES LTDA			
16/11/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.615	66.818,85 D	
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO			
16/11/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.616	18.226,33 D	
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO			
16/11/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.617	4.047,48 D	
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO			
16/11/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.618	186,40 D	
		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			

16/11/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.201.200.196.313	11,00 D	
			Cobrança referente 16/11/2022			
16/11/2022		0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903 376.478,92 D		0,00 C
17/11/2022		0000	13105 375 Impostos	111.701 10.796,00 D		
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
17/11/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.702 2.055,57 D		
			INOVAMED HOSPITALAR LTDA			
17/11/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.703 512,80 D		
			F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEU			
17/11/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.704 520,00 D		
			3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
17/11/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.705 1.120,00 D		
			ANBIOTON IMPORTADORA			
17/11/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.706 1.135,95 D		
			ASTRA FARMA C M M H LTDA			
17/11/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.707 1.243,10 D		
			GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO			
17/11/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.708 1.534,50 D		
			S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE B			
17/11/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.709 3.300,00 D		
			HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP			
17/11/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.710 3.598,93 D		
			ALFALAGOS LTDA. EPP			
17/11/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.711 4.062,24 D		
			BELIVE MEDICAL P H LTDA			
17/11/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.712 219,75 D		
			JOSE BRANCAGLION JUNIOR			
17/11/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.713 1.749,21 D		
			REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD			
17/11/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.714 961,66 D		
			BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A			
17/11/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.715 345,57 D		
			EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE			
17/11/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.716 348,41 D		
			CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D			
17/11/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.717 451,40 D		
			NATAN VASCOUTO SILVA			
17/11/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.718 1.792,00 D		
			SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI			
17/11/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.719 3.840,00 D		
			ANBIOTON IMPORTADORA			
17/11/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.720 3.239,80 D		
			3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
17/11/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.721 573,60 D		
			DUPATRI HOSPITALAR			
17/11/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.722 1.976,76 D		
			MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT			
17/11/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.723 300,70 D		
			EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE			
17/11/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.724 541,25 D		
			POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO			
17/11/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.725 834,81 D		
			3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
17/11/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.726 288,00 D		
			THA THI F MANIPULACAO LTDA ME			
17/11/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903 47.342,01 C		
17/11/2022	18/11/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	113.220.100.010.903 0,01 C		0,01 C
18/11/2022		0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903 0,01 D		0,00 C
21/11/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.009.913 2.793,60 D		
			21/11 0290 9913-9 BRANCO E SARAU			
21/11/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.084.600 888,17 D		
			21/11 0290 84600-7 WELINTON GONCA			
21/11/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.101 667,82 D		
			033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA			
21/11/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.102 100,00 D		

		104 0305 027761944000138 DANIEL DE ALE				
21/11/2022		0000	13105 362 Pagamento conta luz	112.103	265,96 D	
		CPFL CIA PAULISTA DE FORC				
21/11/2022		0000	13105 362 Pagamento conta luz	112.104	224,91 D	
		CPFL CIA PAULISTA DE FORC				
21/11/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boletó	112.105	500,00 D	
		LIDER SOLUCOES MEDICAS LTDA				
21/11/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.251.200.437.987	11,00 D	
		Cobrança referente 21/11/2022				
21/11/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.251.200.437.988	11,00 D	
		Cobrança referente 21/11/2022				
21/11/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	5.462,46 C	
21/11/2022	22/11/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	113.260.100.015.524	0,01 C	0,01 C
22/11/2022		0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	0,01 D	0,00 C
23/11/2022		0000	14175 983 TED Devolvida	600.007	1.400,00 C	
		AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ				
23/11/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	550.114.000.016.448	656,95 D	
		23/11 0114 16448-8 B. S N S M - M				
23/11/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	551.741.000.024.621	1.313,90 D	
		23/11 1741 24621-2 S B A M A S S				
23/11/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	556.605.000.035.492	1.400,00 D	
		23/11 6605 35492-9 NAKAMURA A M L				
23/11/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.301	15.438,32 D	
		212 0001 041506013000114 ANDRE FELIPE				
23/11/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.302	11.216,66 D	
		260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L				
23/11/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.303	3.616,67 D	
		237 1931 037414355000137 TOKAWA CLINIC				
23/11/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.304	7.300,00 D	
		237 0008 044913641000102 MEDICINA MART				
23/11/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.305	2.100,00 D	
		260 0001 045162428000179 AC FLAUSINO D				
23/11/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.306	14.100,00 D	
		033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC				
23/11/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.307	1.400,00 D	
		077 0001 037086562000100 BRUNA DA SILV				
23/11/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.308	10.100,00 D	
		260 0001 047224111000145 GAIOTTO SERVI				
23/11/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.309	816,67 D	
		077 0001 037023682000168 JANZANTTI SER				
23/11/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.310	12.316,67 D	
		033 0092 041544256000147 ISABELLA GONC				
23/11/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.311	397,28 D	
		756 3190 025021151000157 AZEVEDO SERVI				
23/11/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.312	9.197,30 D	
		341 8224 031316287000197 MENDES E FERN				
23/11/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.313	1.700,00 D	
		260 0001 044176697000121 LUISA BERGO M				
23/11/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.314	29.233,32 D	
		748 3022 046354252000110 SAUDE PARA TO				
23/11/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.315	23.556,35 D	
		033 0826 031986876000182 BODY HEALTH S				
23/11/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.316	1.000,00 D	
		403 0001 047657904000158 ARCANE SERVIC				
23/11/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.317	11.199,98 D	
		237 0008 032912247000170 PAULA DUMAS F				
23/11/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.318	1.400,00 D	
		237 0002 028865804000172 RICARDO OLIVE				
23/11/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.319	700,00 D	
		077 0001 039283795000128 IRMAOS ALMEID				
23/11/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.320	17.983,33 D	
		748 0728 047293787000190 BRAMBILLA SER				
23/11/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.321	700,00 D	
		336 0001 039959695000179 L P S P SENIS				
23/11/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.322	9.103,45 D	

			336 0001 032282306000174 FLAVIA BICUDO		
23/11/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.323	7.300,00 D
			218 0001 047509387000170 MATHEUS PAGAN		
23/11/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.324	5.332,56 D
			MESSER GASES LTDA		
23/11/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.325	146,30 D
			AIR LIQUIDE BRASIL L		
23/11/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.326	6.862,19 D
			AIR LIQUIDE BRASIL L		
23/11/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.327	470,47 D
			CBS MEDICO CIENTIFICA S/A		
23/11/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.328	4.666,64 D
			748 3022 029415625000104 REINALDO JOSE		
23/11/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.271.100.165.342	11,00 D
			Cobrança referente 23/11/2022		
23/11/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.271.100.165.343	11,00 D
			Cobrança referente 23/11/2022		
23/11/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.271.100.165.344	11,00 D
			Cobrança referente 23/11/2022		
23/11/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.271.100.165.345	11,00 D
			Cobrança referente 23/11/2022		
23/11/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.271.100.165.346	11,00 D
			Cobrança referente 23/11/2022		
23/11/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.271.100.165.347	11,00 D
			Cobrança referente 23/11/2022		
23/11/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.271.100.165.348	11,00 D
			Cobrança referente 23/11/2022		
23/11/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.271.100.165.349	11,00 D
			Cobrança referente 23/11/2022		
23/11/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.271.100.165.350	11,00 D
			Cobrança referente 23/11/2022		
23/11/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.271.100.165.351	11,00 D
			Cobrança referente 23/11/2022		
23/11/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.271.100.165.352	11,00 D
			Cobrança referente 23/11/2022		
23/11/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.271.100.165.353	11,00 D
			Cobrança referente 23/11/2022		
23/11/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.271.100.165.354	11,00 D
			Cobrança referente 23/11/2022		
23/11/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.271.100.165.355	11,00 D
			Cobrança referente 23/11/2022		
23/11/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.271.100.165.356	11,00 D
			Cobrança referente 23/11/2022		
23/11/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.271.100.165.357	11,00 D
			Cobrança referente 23/11/2022		
23/11/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.271.100.165.358	11,00 D
			Cobrança referente 23/11/2022		
23/11/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.271.100.165.359	11,00 D
			Cobrança referente 23/11/2022		
23/11/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.271.100.165.360	11,00 D
			Cobrança referente 23/11/2022		
23/11/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.271.100.165.361	11,00 D
			Cobrança referente 23/11/2022		
23/11/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.271.100.165.362	11,00 D
			Cobrança referente 23/11/2022		
23/11/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.271.100.165.363	11,00 D
			Cobrança referente 23/11/2022		
23/11/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.271.100.165.364	11,00 D
			Cobrança referente 23/11/2022		
23/11/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.271.100.165.365	11,00 D
			Cobrança referente 23/11/2022		
23/11/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903 211.589,01 C	
23/11/2022	24/11/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	113.280.100.013.021	0,01 C
24/11/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.401	3.941,70 D
			136 3301 006269951000147 PERLABORI SAU		

24/11/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.402	1.400,00 D	
			077 0001 037086562000100 BRUNA DA SILV			
24/11/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.281.100.217.341	11,00 D	
			Cobrança referente 24/11/2022			
24/11/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.281.100.217.342	11,00 D	
			Cobrança referente 24/11/2022			
24/11/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	5.363,69 C	
24/11/2022	25/11/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	113.290.100.013.039	0,01 C	0,01 C
25/11/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	17.316	3.712,68 D	
25/11/2022		0000	13105 375 Impostos	112.501	3.389,84 D	
			FGTS ARREC GRRF			
25/11/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	7.102,51 C	
25/11/2022	28/11/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	133.300.100.006.954	0,01 C	0,01 C
28/11/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.801	119,80 D	
			HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE ME			
28/11/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.802	301,20 D	
			ELETRO CENTER DE GARCA LTDA			
28/11/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.803	1.646,13 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
28/11/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	833.321.200.562.951	3,40 D	
			Cobrança referente 28/11/2022			
28/11/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	2.070,52 C	0,00 C
29/11/2022		3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	290.000,00 C	290.000,00 C
			29/11 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
28/11/2022	29/11/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	113.330.100.015.032	0,01 C	290.000,01 C
29/11/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.026.766	2.530,00 D	
			29/11 0290 26766-X BELLUZZI & CIA			
29/11/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	550.300.000.075.949	886,50 D	
			29/11 0300 75949-X C.B SERVICOS M			
29/11/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	28.454	1.853,84 D	
29/11/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	28.456	184.354,38 D	
29/11/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.901	3.877,00 D	
			MIRANDA E BEGHINE MEDICINA			
29/11/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.902	4.500,00 D	
			RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS LTDA			
29/11/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.903	4.720,00 D	
			TAMIRIS LEMES V S MEDICOS			
29/11/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.904	6.272,00 D	
			THM SERVICOS MEDICOS LTDA			
29/11/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.905	9.718,52 D	
			VILLANOVA P S LTDA			
29/11/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.906	12.012,80 D	
			ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA			
29/11/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.907	12.557,13 D	
			CLINICA MIRANDA LTDA			
29/11/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.908	14.077,50 D	
			CENTRO MEDICO SALGADO FILHO			
29/11/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.909	16.000,00 D	
			ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT			
29/11/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.910	16.489,44 D	
			RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA			
29/11/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.911	17.217,50 D	
			GENY OBA OGAWA EIRELI			
29/11/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.912	2.815,50 D	
			CLINICA MEDICA HANZE LTDA			
29/11/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.913	1.280,00 D	
			033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V			
29/11/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.914	7.038,75 D	
			212 0001 041506013000114 ANDRE FELIPE			
29/11/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.915	16.893,00 D	
			237 0225 034719240000162 CLINICA CAVAL			
29/11/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.916	3.448,98 D	
			033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA			
29/11/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.917	3.829,08 D	
			748 3022 016794758000189 G. F. GOMES C			

29/11/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.331.100.278.729	11,00 D	
			Cobrança referente 29/11/2022			
29/11/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.331.100.278.730	11,00 D	
			Cobrança referente 29/11/2022			
29/11/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.331.100.278.731	11,00 D	
			Cobrança referente 29/11/2022			
29/11/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.331.100.278.732	11,00 D	
			Cobrança referente 29/11/2022			
29/11/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.331.100.278.733	11,00 D	
			Cobrança referente 29/11/2022			
29/11/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	52.426,91 C	
29/11/2022	30/11/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	113.340.100.013.890	0,01 C	0,01 C
30/11/2022		0000	11162 631 Desbl Judicial-Bacen Jud	39.360.001	0,01 C	
30/11/2022		0000	13373 500 Transf Depósito Judicial	12.272.282.410.901	0,01 D	
30/11/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.001	191,43 D	
			104 0305 33510659813 FABIANA TIMPURIM			
30/11/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.002	332,17 D	
			104 0305 26466354865 JOSE ANTONIO MOIS			
30/11/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.003	318,07 D	
			748 3022 32190742862 LARISSA TEODORO M			
30/11/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.004	331,02 D	
			237 0002 49850945877 MARCELA TORRES FA			
30/11/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.005	2.063,73 D	
			260 0001 36818867847 NAYARA CARRIJO DA			
30/11/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	113.006	1.500,00 D	
			PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB			
30/11/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.007	275,00 D	
			748 3022 003672377000185 RAPTUR TRANSP			
30/11/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.341.200.484.408	11,00 D	
			Cobrança referente 30/11/2022			
30/11/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.341.200.484.409	11,00 D	
			Cobrança referente 30/11/2022			
30/11/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.341.200.484.410	11,00 D	
			Cobrança referente 30/11/2022			
30/11/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.341.200.484.411	11,00 D	
			Cobrança referente 30/11/2022			
30/11/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.341.200.484.412	11,00 D	
			Cobrança referente 30/11/2022			
30/11/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.341.200.484.413	11,00 D	
			Cobrança referente 30/11/2022			
30/11/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	873.341.200.651.918	489,60 D	
			Cobrança referente 30/11/2022			
30/11/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	873.341.200.651.919	3,40 D	
			Cobrança referente 30/11/2022			
30/11/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	5.570,41 C	
30/11/2022	01/12/2022	9115	12325 900 BB Rende Fácil	113.350.100.026.388	0,01 C	
30/11/2022		0000	00000 999 S A L D O			0,01 C

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



BB RENDE FÁCIL

000041

Dados do Cliente

Agência

3062-7

Conta

36051-1

ClienteASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
DO BRASIL**CNPJ**

45.349.461/0009-60

Resumo do mês - Dezembro/2022

Saldo bruto em 31/10/2022	R\$ 1.19
Aplicações no mês:	R\$ 409
Resgates líquidos no mês:	R\$ 371
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 65,3
Rendimentos no mês:	R\$ 112
Saldo bruto em 30/11/2022:	R\$ 39.6

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR
31/10/2022	Saldo Anterior	R\$ 1.193,63	R\$ 0,24	R\$ 0,00
01/11/2022	Resgate	R\$ 1.077,14	R\$ 0,27	R\$ 0,00
03/11/2022	Aplicação	R\$ 33.452,86	R\$ 0,00	R\$ 0,00
04/11/2022	Resgate	R\$ 116,49	R\$ 0,04	R\$ 0,00
04/11/2022	Resgate	R\$ 403,69	R\$ 0,02	R\$ 0,00
07/11/2022	Resgate	R\$ 31.379,64	R\$ 3,18	R\$ 0,00

000042

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR
22/11/2022	Aplicação	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00
23/11/2022	Resgate	R\$ 211.576,12	R\$ 53,73	R\$ 0,00
24/11/2022	Resgate	R\$ 5.363,25	R\$ 1,63	R\$ 0,00
25/11/2022	Resgate	R\$ 7.101,76	R\$ 2,52	R\$ 0,00
28/11/2022	Resgate	R\$ 2.070,19	R\$ 0,84	R\$ 0,00
29/11/2022	Resgate	R\$ 52.416,37	R\$ 23,96	R\$ 0,00
30/11/2022	Resgate	R\$ 5.569,09	R\$ 2,82	R\$ 0,00
30/11/2022	Saldo Final	R\$ 39.593,98	R\$ 20,12	R\$ 0,00

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

000043



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 306	DATA: 01/11/2022 DATA EMP.: 31/08/2022	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº	14917 / 5
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 03/11/2022	
NOME:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO:	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	GARÇA		
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL	
0 Recursos não Destinados a Contrapartida		LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 11º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 10/12 (PARTE) - MEMORANDO 1DOC Nº26.541/2022.	Bruto	
01 TESOURO			191.102,38	
00 Recursos Ordinários			Desconto	
302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP			0,00	
112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB				
ES - Estimativa			Líquido	191.102,38

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02	PODER EXECUTIVO		
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		
3.3.90.34.00	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATOS DE TERCE		
10.302.0010.2074.0302	TERMOS		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
287.273,50	478.375,88	191.102,38	196.171,12
VALOR A SER PAGO R\$	191.102,38		
DESCONTOS			
TOTAL DE DESCONTOS			0,00

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, ____/____/____

NOME: _____
CNPJ/CPF: _____



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. N°:

PEDIDO DE COMPRA N°:	FICHA: 307	DATA: 01/11/2022 DATA EMP.: 31/08/2022	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N°	14918 / 3
----------------------	------------	---	----------------------------	-----------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 03/11/2022
--------------------------------	------------	------------------------

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

FUNTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos não Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIO FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 11º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 015/2018. PARCELA 10/12 (PARTE) - MEMORANDO 1DOC N°26.541/2022.	Bruto
302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP		350.000,00
520 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB		Desconto
		0,00
ES - Estimativa	Líquido	350.000,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 10 3.3.90.34.00 10.302.0010.2074.0302	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATOS DE TERCE TERMOS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
800.000,00	1.150.000,00	350.000,00	350.000,00

VALOR A SER PAGO R\$	350.000,00
DESCONTOS	

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, ____/____/____

NOME: _____
CNPJ/CPF: _____



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. N°:

PEDIDO DE COMPRA N°:	FICHA: 303	DATA: 01/11/2022 DATA EMP.: 31/08/2022	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N°	14914 / 3
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/11/2022	
NOME:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO:	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	GARÇA		
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL	
0	Recursos não Destinados a Contrapartida	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 11º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 015/2018. PARCELA 10/12 (PARTE) - MEMORANDO 1DOC N°26.541/2022.	Bruto	
01	TESOURO		418.568,00	
00	Recursos Ordinários		Desconto	
302	ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP		0,00	
112	TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB			
ES - Estimativa			Líquido	418.568,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 10 3.3.50.39.01 10.302.0010.2074.0302	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE COLABORAÇÃO TERMOS		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.092.839,47	1.255.704,00	418.568,00	837.135,47
VALOR A SER PAGO R\$	418.568,00		
DESCONTOS			
TOTAL DE DESCONTOS			0,00

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

RECIBO

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

GARÇ/SP, ____/____/____

NOME: _____
CNPJ/CPF: _____



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. N°:

PEDIDO DE COMPRA N°:	FICHA: 306	DATA: 30/11/2022 DATA EMP.: 31/08/2022	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N°	14917 / 8
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/12/2022	
NOME:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO:	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	GARÇA		
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL	
0 Recursos não Destinados a Contrapartida		LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 11º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 015/2018. PARCELA 11/12 (PARTE) - MEMORANDO 1DOC N°29.159/2022.	Bruto	
01 TESOIRO			2.534,37	
00 Recursos Ordinarios			Desconto	
302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP			0,00	
112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB				
ES - Estimativa			Líquido	2.534,37

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 10 3.3.90.34.00 10.302.0010.2074.0302	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATOS DE TERCE TERMOS		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
287.273,50	674.547,00	2.534,37	0,00
VALOR A SER PAGO R\$	2.534,37		
DESCONTOS			
TOTAL DE DESCONTOS			0,00

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, ____/____/____

NOME: _____
CNPJ/CPF: _____



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 304	DATA: 01/11/2022 DATA EMP.: 31/08/2022	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº	14915 / 3
----------------------	------------	---	----------------------------	-----------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/11/2022
--------------------------------	------------	------------------------

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

FUNTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIO ESTADUAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinários	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 11º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 10/12 (PARTE) - MEMORANDO 1DOC Nº26.541/2022.	Bruto 120.000,00 Desconto 0,00
302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP		
205 RES. SS Nº 76/22 DEMANDAS PARLAMENTARES		
ES - Estimativa		

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 10 3.3.50.39.01 10.302.0010.2074.0302	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE COLABORAÇÃO TERMOS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
600.000,00	360.000,00	120.000,00	240.000,00

VALOR A SER PAGO R\$	120.000,00
-----------------------------	-------------------

DESCONTOS	
TOTAL DE DESCONTOS 0,00	

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, ____/____/____

NOME: _____
CNPJ/CPF: _____

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				04 Bairro WILLIANS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 152.30458.51-1	11 Nome LETICIA CRISTINA PELLATE			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua JOAO PROSPERI DE ARAUJO, 10 - CASA				13 Bairro MORUMBI II
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.404-114	17 CTPS (nº, série, UF) 058392 - 317 / SP	18 CPF 405.092.488-96
19 Data de Nascimento 14/03/1992	20 Nome da Mãe GISLEINE APARECIDA DA SILVA PELLATE			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 2.755,84	24 Data de Admissão 14/05/2022	25 Data do Aviso Prévio 24/10/2022	26 Data de Afastamento 24/10/2022	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS**VERBAS RESCISÓRIAS**

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 23/dias Salário (líquido de 1/faltas e DSR)	R\$ 1.588,63	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 185,84	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 48,55 horas 40,00%	R\$ 201,20
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	R\$ 1.307,17	64.1 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R\$ 1.089,31	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 363,10
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\$ 4.735,25

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 632,44
103 Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 2.072,12	112.1 Previdência Social	R\$ 159,63	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 50,60
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO FERIAS TRAB INTERMITENTE RESC)	R\$ 632,44
115.2 Outros Descontos (DESCONTO 1/3 FERIAS TRAB INTERM RESC)	R\$ 210,82				
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 3.758,05
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 977,20

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 015/2018

RECURSO ESTADUAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000049

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 152.30458.51-1		11 Nome LETICIA CRISTINA PELLATE		
17 CTPS (nº, série, UF) 058392 - 317 / SP		18 CPF 405.092.488-96	19 Data de Nascimento 14/03/1992	20 Nome da Mãe GISLEINE APARECIDA DA SILVA PELLATE
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 14/05/2022	25 Data do Aviso Prévio 24/10/2022	26 Data de Afastamento 24/10/2022	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Garça, 24 de novembro de 2022.

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

151 Assinatura do Trabalhador
Leticia C. Pellate

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).



Consultas - Emissão de comprovantes

G3350113414668291
01/12/2022 14:16:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0038

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 769.084.981-5

FAVORECIDO: LETICIA CRISTINA PELLATE
CPF/CNPJ: 405.092.488-96
VALOR: R\$ 977,20
DEBITO EM: 01/11/2022

=====

DOCUMENTO: 110101
AUTENTICACAO SISBB: B.942.958.EA9.2FF.413

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
62



Data e Hora da Emissão	27/10/2022 08:41:09	Competência	27/10/2022	Código de Verificação	25D4KGBAN
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GARCA - SP

Razão Social/Nome	GABRIELA L. GONÇALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	40.518.802/0001-02	Inscrição Municipal	306976	Município	OLÍMPIA - SP
Endereço e Cep	RUA DUQUE DE CAXIAS ,637 - BENEFICENCIA CEP: 15400-113				
Complemento:		Telefone:	(17)3281-1813	e-mail:	rr-ribeiro@uol.com.br

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARCA - SP
Endereço e CEP	RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000				
Complemento:	SALA 6	Telefone:		e-mail:	

Serviços médicos prestados em Exames de Saúde Ocupacionais, referente a média complexidade, no total de 5 consultas - R\$ 100,00.

DISPENSADO DA RETENÇÃO 11% DE ACORDO COM O art. 120 da IN 971/2009, Inciso III e 2º, Documento emitido por empresa optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de ISS

DADOS BANCARIOS:
GABRIELA LOPES GONÇALVES
Banco: 260-Nu Pagamentos S.A
Agencia: 0001
Conta Corrente: 41501164-4

Valor Aproximado dos Tributos: 16,33%

4.03 / 4.03/861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

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

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

Detalhamento de Serviços		Valor dos Serviços R\$		Valor dos Serviços R\$	
Valor dos Serviços R\$	100,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	100,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	100,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	100,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, olimpia.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0045

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 41.501.164-4

FAVORECIDO: GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDI

CPF/CNPJ: 40.518.802/0001-02

VALOR: R\$ 100,00

DEBITO EM: 01/11/2022

=====

DOCUMENTO: 110102

AUTENTICACAO SISBB: 3.1C3.FC7.A0B.545.AED

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado CARLOS ANTONIO DA SILVA	Número Carteira Profissional 18351	Séno 00110
--	---------------------------------------	---------------

PERÍODOS

De Aquisição 25/09/2021 A 24/09/2022	De Gozo das Férias 07/11/2022 A 06/12/2022 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

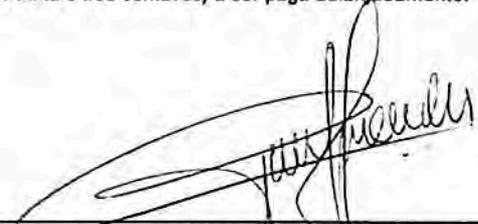
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.537,50 P
Salário Base:	2.072,12	1/3 das Férias:	845,83 P
Média Horas:	222,98	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	242,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.537,50	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	314,99 D
		Desconto do imposto de Renda:	77,01 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.383,33 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	392,00 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.991,33 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.991,33 (dois mil novecentos e noventa e um reais e trinta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,


 CARLOS ANTONIO DA SILVA

Data: 07/10/2022


 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.991,33 (dois mil novecentos e noventa e um reais e trinta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

 Data: 04/11/2022
 GARÇA


 CARLOS ANTONIO DA SILVA

 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO ESTADUAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.35
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	CARLOS ANTONIO DA SILVA
CPF/CNPJ:	110.808.108-89
AGENCIA: 0290	CONTA: 107.266-8
DATA DO PAGAMENTO:	04/11/2022
VALOR:	2.991,33
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.679.D1C.1A1.226.B18
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO ESTADUAL
--

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI		Número Carteira Profissional 504530	Séne 00579
PERÍODOS			
De Aquisição 20/01/2021 A 19/01/2022	De Gozo das Férias 05/12/2022 A 19/12/2022 = 15 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.227,46 P
Salário Base:	2.178,97	1/3 das Férias:	409,15 P
Média Horas:	33,55	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	242,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.454,92	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	129,11 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.636,61 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	129,11 D
		TOTAL LIQUIDO:	1.507,50 P
<p>Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.507,50 (um mil e quinhentos e sete reais e cinquenta centavos) a ser paga adiantadamente.</p>			
<p>CIENTE,</p>  <p>FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI</p>		<p> Data: ____/____/____</p> <p>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</p>	
RECIBO DE FÉRIAS			
<p>Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.507,50 (um mil e quinhentos e sete reais e cinquenta centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.</p>			
<p>Data 07/11/2022 GARÇA</p>		<p> FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI</p>	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	
CPF/CNPJ: 092.666.898-66	
AGENCIA: 0295	CONTA: 89.384-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022	
VALOR: 1.507,50	
NR. DOCUMENTO:	

=====

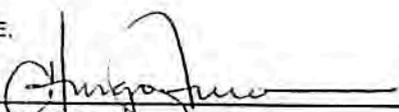
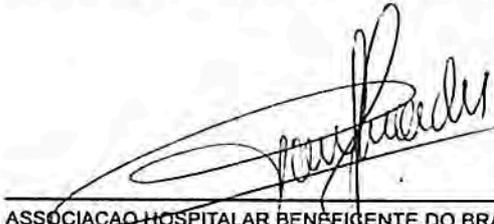
NR. AUTENTICACAO:	5.570.624.F01.3AA.FAC
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS		
NOTIFICAÇÃO		
Nome do empregado HUGO ISSAO TIZURA		Número Carteira Profissional 95511
		Série 240
PERÍODOS		
De Aquisição 03/12/2020 A 02/12/2021	De Gozo das Férias 07/11/2022 A 21/11/2022 = 15 Dias	De Abono
BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Férias: 2.133,59 P	
Salário Base: 4.024,79	1/3 das Férias: 711,20 P	
Média Horas: 0,00	Abono de Férias: 0,00	
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00	
Outras Vantagens: 242,40	Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
TOTAL BASE CÁLCULO: 4.287,19	1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
	Salário Família: 0,00	
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
	Desconto da Previdência: 250,37 D	
	Desconto do imposto de Renda: 51,78 D	
	TOTAL DOS PROVENTOS: 2.844,79 P	
	TOTAL DOS DESCONTOS: 302,15 D	
	TOTAL LIQUIDO: 2.542,64 P	
<p>Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.542,64 (dois mil quinhentos e quarenta e dois reais e sessenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.</p>		
CIENTE,		Data: 07/10/2022
HUGO ISSAO TIZURA		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS	
<p>Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.542,64 (dois mil quinhentos e quarenta e dois reais e sessenta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.</p>	
Data: 04/11/2022 GARÇA	 HUGO ISSAO TIZURA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.36

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: HUGO ISSAO TIZURA
CPF/CNPJ: 229.695.808-70
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.697-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022
VALOR: 2.542,64

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.A7B.BBC.F1F.67C.6CB

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

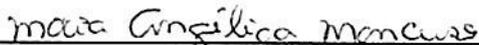
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

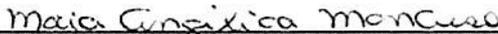
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO		Número Carteira Profissional 51083	Série 379
PERÍODOS			
De Aquisição 03/12/2020 A 02/12/2021	De Gozo das Férias 07/11/2022 A 21/11/2022 = 15 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.029,23 P
Salário Base:	1.816,06	1/3 das Férias:	343,08 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	242,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.058,46	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	105,32 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.372,31 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	105,32 D
		TOTAL LIQUIDO:	1.266,99 P
<p>Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.266,99 (um mil duzentos e sessenta e seis reais e noventa e nove centavos) a ser paga adiantadamente.</p>			
CIENTE,		Data: 07/10/2022	
 MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO		 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
<p>Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.266,99(um mil duzentos e sessenta e seis reais e noventa e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.</p>	
Data: 04/11/2022 GARÇA	 MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO ESTADUAL
--

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.36

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARIA ANGELICA MANCUSO

CPF/CNPJ: 347.389.788-45

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.654-7

DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022

VALOR: 1.266,99

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.5F8.E30.73A.A2F.51C

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado NATALIA ALONSO PEREIRA	Número Carteira Profissional 072277	Série 0354
---	--	---------------

PERÍODOS

De Aquisição 09/12/2020 A 08/12/2021	De Gozo das Férias 07/11/2022 A 21/11/2022 = 15 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.876,07	P
Salário Base:	3.509,75	1/3 das Férias:	625,36	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	242,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.752,15	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	209,16	D
		Desconto do imposto de Renda:	29,12	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.501,43	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	238,28	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.263,15	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.263,15 (dois mil duzentos e sessenta e três reais e quinze centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Natalia A.P.
NATALIA ALONSO PEREIRA

Data: 07/10/2022

[Assinatura]
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.263,15 (dois mil duzentos e sessenta e três reais e quinze centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 04/11/2022
GARÇA

Natalia A.P.
NATALIA ALONSO PEREIRA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	NATALIA ALONSO PEREIRA
CPF/CNPJ:	421.015.138-62
AGENCIA: 6899	CONTA: 8.836-6
DATA DO PAGAMENTO:	04/11/2022
VALOR:	2.263,15
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.2D5.D1A.186.FDA.A95

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000063

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS		
NOTIFICAÇÃO		
Nome do empregado VALERIA APARECIDA LOPES		Número Carteira Profissional 9621
		Séne 149
PERÍODOS		
De Aquisição 02/07/2021 A 01/07/2022	De Gozo das Férias 07/11/2022 A 06/12/2022 = 30 Dias	De Abono
BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Férias: 1.792,96 P	
Salário Base: 1.512,20	1/3 das Férias: 597,65 P	
Média Horas: 38,36	Abono de Férias: 0,00	
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00	
Outras Vantagens: 242,40	Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
TOTAL BASE CALCULO: 1.792,96	1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
	Salário Família: 0,00	
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
	Desconto da Previdência: 196,97 D	
	Desconto do imposto de Renda: 21,72 D	
	TOTAL DOS PROVENTOS: 2.390,61 P	
	TOTAL DOS DESCONTOS: 218,69 D	
	TOTAL LIQUIDO: 2.171,92 P	
<p>Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.171,92 (dois mil cento e setenta e um reais e noventa e dois centavos) a ser paga adiantadamente.</p>		
<p>CIENTE,</p> <p><i>Valéria Ap. Lopes</i></p> <p>VALERIA APARECIDA LOPES</p>	 <p>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</p>	<p>Data: 07/10/2022</p>

RECIBO DE FÉRIAS	
<p>Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.171,92 (dois mil cento e setenta e um reais e noventa e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.</p>	
<p>Data: 04/11/2022</p> <p>GARÇA</p>	<p><i>Valéria Ap. Lopes</i></p> <p>VALERIA APARECIDA LOPES</p>

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO ESTADUAL

000064

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	VALERIA APARECIDA LOPES
CPF/CNPJ:	289.413.338-30
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.954-4
DATA DO PAGAMENTO:	04/11/2022
VALOR:	2.171,92
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.C49.D0B.45A.47A.8E9

=====

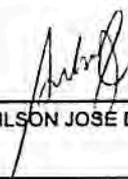
|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência,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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000065

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado ARILSON JOSE DESSIA		Número Carteira Profissional 043522	Série 00168
PERÍODOS			
De Aquisição 19/06/2021 A 18/06/2022	De Gozo das Férias 08/11/2022 A 07/12/2022 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS *		
Faltas não justificadas: 00	Férias: 4.024,18 P		
Salário Base: 3.669,80	1/3 das Férias: 1.341,39 P		
Média Horas: 111,98	Abono de Férias: 0,00		
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00		
Outras Vantagens: 242,40	Adicional do Dobro das Férias: 0,00		
TOTAL BASE CALCULO: 4.024,18	1/3 do Dobro das Férias: 0,00		
	Salário Família: 0,00		
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00		
	Desconto da Previdência: 587,35 D		
	Desconto do imposto de Renda: 444,65 D		
	TOTAL DOS PROVENTOS: 5.365,57 P		
	TOTAL DOS DESCONTOS: 1.032,00 D		
	TOTAL LIQUIDO: 4.333,57 P		
<p>Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.333,57 (quatro mil trezentos e trinta e três reais e cinquenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.</p>			
CIENTE.			Data: 07/10/2022
ARILSON JOSE DESSIA		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
<p>Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 4.333,57 (quatro mil trezentos e trinta e três reais e cinquenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.</p>	
Data: 04/11/2022 GARÇA	 ARILSON JOSÉ DESSIA

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO ESTADUAL
--

000066

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.32
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ARILSON JOSE DESSIA
CPF/CNPJ:	145.734.708-32
AGENCIA: 3198	CONTA: 8.646-0
DATA DO PAGAMENTO:	04/11/2022
VALOR:	4.333,57
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.4F8.04B.9AD.FC3.4D2
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000067

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
6087	ADEMIR ALVES	073.112.178-30	2.298,14
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	174.580.258-40	2.484,42
7037	ADRIANE JACOMINI	476.103.868-39	4.228,98
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUES	328.183.728-01	2.410,06
4094	ALESSANDRA DE MORAES	361.174.538-33	1.669,33
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	311.981.278-13	2.225,22
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	439.857.138-80	3.751,98
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	400.005.588-77	3.575,18
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	358.250.098-50	3.738,10
5086	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	133.677.668-44	1.709,21
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	489.500.668-90	3.013,70
7057	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	326.325.568-13	3.230,62
3797	ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARAES	368.596.248-50	1.943,47
6080	ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO	402.911.148-30	612,30
2498	ANA PAULA DA SILVA	050.617.009-88	2.169,18
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	341.514.048-21	1.850,82
2779	ANA VALERIA FAVERO	278.933.608-36	1.767,91
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	312.759.068-77	1.828,28
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	087.690.988-83	3.669,99
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	324.212.558-48	3.329,25
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	298.997.558-69	2.053,71
6151	ANDREZA BATISTA DA SILVA FABRIZIO	412.042.448-04	2.124,40
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	063.011.598-29	2.266,24
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	058.506.528-41	1.839,52
2867	ARIANE RODRIGUES	395.327.318-30	914,67
2803	ARILSON JOSE DESSIA	145.734.708-32	3.353,87
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	441.276.388-93	2.107,87
4100	BARBARA PALMA SANTOS	349.697.238-69	3.382,31
2657	BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA	346.916.548-36	3.353,87
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	302.766.818-86	3.246,18
3757	CARLOS ANTONIO DA SILVA	110.808.108-89	2.271,73
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	360.766.508-77	2.124,40
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	125.050.518-60	3.201,04
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINIO	141.315.398-45	1.773,53
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	338.003.888-12	141,80
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANCI	130.881.618-90	3.344,71
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAIVA	170.732.468-98	1.108,98
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	277.630.598-26	1.796,28
5073	DAIANA SILVERIO	361.248.888-07	1.614,87
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	346.176.328-40	1.901,78
2515	DANILO CORREA	336.502.058-66	3.466,80
5093	DAVID JEAN GREGORIO	374.711.678-74	2.186,89
6082	DAYVID FERNANDO CAMPOS	306.135.448-46	3.401,30
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	390.398.498-11	2.418,80
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGAT	369.464.508-09	3.638,25
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	409.111.748-18	1.931,76
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	343.535.408-90	2.092,40
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	222.226.928-81	2.312,46
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	585.686.201-59	2.266,24
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	264.442.998-61	3.064,75
3950	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	375.009.628-78	1.822,95
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	045.217.288-80	2.425,33
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	465.931.438-39	2.135,49
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARRA	342.315.208-79	1.735,91
7068	FABIANA TAMPURIM ZAGO	335.106.598-13	1.411,77
2664	FABIO CESAR BRANDAO	147.217.738-03	2.092,40
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PEREIRA	289.460.198-08	1.796,28
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	092.666.898-66	2.221,63
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	058.535.928-82	1.977,30
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDES	222.958.788-96	3.997,06
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	486.000.388-80	1.909,01
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	304.345.598-30	3.841,56
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	325.656.278-74	3.607,18
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	272.729.368-27	1.961,84
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	393.257.048-03	3.206,87
2544	HUGO ISSAO TIZURA	229.695.808-70	3.575,18
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	440.198.638-57	1.792,26
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	456.012.718-28	3.860,84
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	159.344.668-36	1.637,33
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	127.512.938-24	2.266,24
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	092.975.248-18	1.614,87
3938	JAMILE FERNANDES CARVALHO DE SOUZA	323.198.098-48	2.048,96
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	433.331.208-60	2.777,15
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	366.880.858-95	2.385,98
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	294.929.978-43	1.637,33
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	404.857.008-08	3.791,31

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	418.270.768-01	2.377,54
6153	JORGE LUIZ CAFFER	321.257.748-79	1.947,08
7048	JOSE ANTONIO MOISES	264.663.548-65	1.784,59
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	333.138.538-70	1.866,27
4909	JULIA GIOLO JORGE	444.387.048-20	1.637,33
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	299.013.648-76	2.458,70
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	317.019.408-92	1.847,55
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	369.064.978-12	3.410,75
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	325.138.548-88	1.866,27
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	405.637.498-81	1.036,17
3003	LAIS DOS REIS VIANA	351.039.108-02	2.221,63
7058	LARISSA TEODORO MOURA	321.907.428-62	2.298,21
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	015.420.548-69	1.964,69
2825	Laura DE MARCHI DOS SANTOS	426.285.098-65	3.607,18
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	397.543.588-77	1.847,55
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	303.761.348-36	1.701,59
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	402.364.068-92	2.794,33
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	393.340.338-35	1.637,33
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	191.034.568-70	1.945,46
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGL	274.192.978-51	1.796,28
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	260.243.888-02	1.847,55
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	331.289.138-89	3.997,06
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	296.981.418-80	1.799,80
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUI	287.862.698-28	2.488,90
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	306.679.648-51	2.107,87
7084	MARCELA TORRES FACHINI	498.509.458-77	3.110,75
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	278.051.628-32	2.178,77
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	267.894.398-46	2.312,46
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAND	130.122.268-26	193,79
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	347.389.788-45	1.859,38
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	096.382.178-47	440,28
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	084.928.028-12	2.898,07
2793	MARIA JOSE MEIRA	170.596.008-17	1.767,91
2674	MARIA REGINA DA SILVA	082.239.658-01	1.767,90
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	269.059.798-56	2.122,46
7038	MARIANA RODRIGUES CANALES	390.506.788-90	3.391,40
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUC	415.151.788-03	2.124,40
5526	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENT	378.359.828-11	2.001,62
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	262.757.998-38	1.635,09
6098	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	384.796.388-00	2.448,16
6095	MAURICI DA SILVA CASTELANI	292.632.238-07	1.805,53
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	446.953.278-99	3.353,87
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	421.015.138-62	3.236,88
6126	NAYARA CARRIJO DA COSTA	368.188.678-47	4.900,49
7010	NEMUEL CAMPANARI	336.308.858-29	3.936,03
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	421.488.098-65	1.982,16
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	286.860.588-50	2.124,40
7065	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	402.443.278-82	806,40
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	424.449.448-01	3.826,11
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	283.633.948-90	3.353,87
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	140.583.188-05	2.280,46
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	294.131.818-61	4.322,07
2594	RINALDO JORGE DE MELO	113.085.588-05	2.507,54
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	306.192.188-51	2.092,40
2688	ROSANA GOMES FELIX	263.766.118-69	2.377,38
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELI	292.423.788-28	1.589,82
2605	ROSELY VASCO	132.934.408-19	75,58
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OL	170.529.268-22	3.838,25
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	258.274.508-12	2.500,67
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	361.506.638-33	3.181,70
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	190.910.068-46	1.637,33
2639	SUELY MIDORI HANDA	130.895.098-57	2.280,46
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	392.664.038-30	2.298,21
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	067.977.968-06	1.898,41
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	358.227.538-84	217,19
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	289.413.338-30	1.672,23
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	376.151.978-80	3.243,58
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARI	311.873.428-07	2.042,40
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	337.244.818-96	2.398,40
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	245.968.708-70	3.942,64
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	395.994.458-64	2.189,61
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	321.852.778-39	3.607,40
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINI	284.764.448-26	1.627,33
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	302.584.408-64	1.796,28
5097	WILMA GRANATO IZIDORO	171.689.628-25	1.600,24

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Total da Empresa: 357.461,02

Empregados: 151 Estagiários: 0 Contribuintes: 0

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
--------	-------------------	-----	-------

GARCA, 01/11/2022

Responsável: _____

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 10/2022

Página: 1/32
Emissão: 01/11/2022
Horas: 11:50:20
000070

Empregados - C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 6087 ADEMIR ALVES Situação: Trabalhando CPF: 073.112.178-30 Adm: 29/03/2022
Vínculo: Celetista prazo determinado CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.721,71

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.721,71 P	998 I.N.S.S.	8,23	193,89 D
241 REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO	155,00	155,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,39 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	113,93	392,31 P			

ND: 0 Proventos: 2.511,42 Descontos: 213,28 Informativa: 188,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.298,14
NF: 0 Base INSS: 2.356,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.356,42 Valor FGTS: 188,51 Base IRRF: 2.162,53

Empr.: 5714 ADRIANA MARIA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 174.580.258-40 Adm: 16/02/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998 I.N.S.S.	8,72	241,79 D
205 PLANTÃO	290,00	290,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	47,06 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	40,72	168,75 P			

ND: 0 Proventos: 2.773,27 Descontos: 288,85 Informativa: 221,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.484,42
NF: 0 Base INSS: 2.773,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.773,27 Valor FGTS: 221,86 Base IRRF: 2.531,48

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

1 HORAS NORMAIS	193,33	4.792,47 P	998 I.N.S.S.	10,85	564,19 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	165,26 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	406,96 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P			

ND: 0 Proventos: 5.200,13 Descontos: 971,15 Informativa: 416,01 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.228,98
NF: 0 Base INSS: 5.200,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.200,13 Valor FGTS: 416,01 Base IRRF: 4.635,94
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/10/2022 a 11/10/2022

Empr.: 2789 ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ Situação: Trabalhando CPF: 328.183.728-01 Adm: 20/05/2019
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

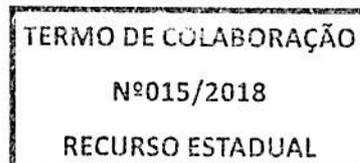
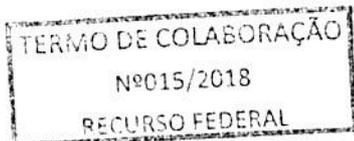
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998 I.N.S.S.	8,63	233,44 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	28,25 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	93,92	389,23 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

ND: 1 Proventos: 2.703,75 Descontos: 293,69 Informativa: 216,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.410,06
NF: 1 Base INSS: 2.703,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.703,75 Valor FGTS: 216,30 Base IRRF: 2.280,72

Empr.: 4094 ALESSANDRA DE MORAES Situação: Trabalhando CPF: 361.174.538-33 Adm: 01/02/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 518 AUX. ADM.FARMACIA C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.572,05

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.572,05 P	998 I.N.S.S.	8,00	145,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			

ND: 3 Proventos: 1.814,45 Descontos: 145,12 Informativa: 145,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.669,33
NF: 2 Base INSS: 1.814,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.814,45 Valor FGTS: 145,15 Base IRRF: 1.100,56



Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 10/2022

Página: 2/32
Emissão: 01/11/2022
Horas: 11:50:20

000071

Empregados - C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2983 ALEX APARECIDO FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 311.981.278-13 Adm: 13/01/2020
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 953 MOTORISTA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.788,46

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.788,46 P 998 I.N.S.S. 8,29 203,57 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P 999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 26,04 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 118,53 423,97 P

VD: 0 Proventos: 2.454,83 Descontos: 229,61 Informativa: 196,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.225,22
NF: 0 Base INSS: 2.454,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.454,83 Valor FGTS: 196,38 Base IRRF: 2.251,26

Empr.: 6195 ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 439.857.138-80 Adm: 06/06/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.242,04

1 HORAS NORMAIS 200,00 4.242,04 P 998 I.N.S.S. 10,35 463,99 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P 999 IMPOSTO DE RENDA 22,50 268,47 D

VD: 0 Proventos: 4.484,44 Descontos: 732,46 Informativa: 358,75 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.751,98
NF: 0 Base INSS: 4.484,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.484,44 Valor FGTS: 358,75 Base IRRF: 4.020,45

Empr.: 2494 AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 400.005.588-77 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.024,79

1 HORAS NORMAIS 150,00 4.024,79 P 998 I.N.S.S. 10,16 433,58 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P 999 IMPOSTO DE RENDA 22,50 226,43 D
52 MENSALIDADE SINDICAL 32,00 32,00 D

VD: 0 Proventos: 4.267,19 Descontos: 692,01 Informativa: 341,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.575,18
NF: 0 Base INSS: 4.267,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.267,19 Valor FGTS: 341,37 Base IRRF: 3.833,61

Empr.: 7060 AMANDA HOLANDA LOURENÇO Situação: Trabalhando CPF: 358.250.098-50 Adm: 01/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.669,80

1 HORAS NORMAIS 200,00 3.669,80 P 998 I.N.S.S. 10,33 461,08 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P 999 IMPOSTO DE RENDA 22,50 264,44 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 75,13 551,42 P

VD: 0 Proventos: 4.463,62 Descontos: 725,52 Informativa: 357,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.738,10
NF: 0 Base INSS: 4.463,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.463,62 Valor FGTS: 357,08 Base IRRF: 4.002,54

Empr.: 5086 AMAURI FERREIRA LOURENÇO Situação: Trabalhando CPF: 133.677.668-44 Adm: 23/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.615,87

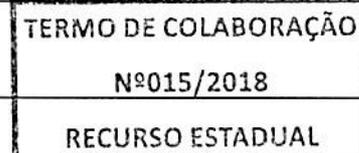
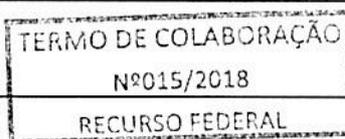
1 HORAS NORMAIS 200,00 1.615,87 P 998 I.N.S.S. 8,02 149,06 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P

VD: 0 Proventos: 1.858,27 Descontos: 149,06 Informativa: 148,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.709,21
NF: 0 Base INSS: 1.858,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.858,27 Valor FGTS: 148,66 Base IRRF: 1.709,21

Empr.: 4770 ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI Situação: Trabalhando CPF: 489.500.668-90 Adm: 03/05/2021
Vínculo: Celetista prazo determinado CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 200,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.688,06

1 HORAS NORMAIS 200,00 2.688,06 P 998 I.N.S.S. 9,36 323,14 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 763,20 763,20 P 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 114,42 D

VD: 0 Proventos: 3.451,26 Descontos: 437,56 Informativa: 276,10 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.013,70
NF: 0 Base INSS: 3.451,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.451,26 Valor FGTS: 276,10 Base IRRF: 3.128,12



Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 10/2022

Página: 3/32
Emissão: 01/11/2022
Horas: 11:50:20
000072

Empregados - C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7057 ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA Situação: Trabalhando CPF: 326.325.568-13 Adm: 01/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 150,00
Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 3.423,38

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.423,38 P	998 I.N.S.S.	9,53	349,38 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	85,78 D

VD: 2 Proventos: 3.665,78 Descontos: 435,16 Informativa: 293,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.230,62
NF: 2 Base INSS: 3.665,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.665,78 Valor FGTS: 293,26 Base IRRF: 2.937,22

Empr.: 3797 ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES Situação: Trabalhando CPF: 368.596.248-50 Adm: 09/10/2020
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 103 Horas Mês: 200,00
Cargo: 638 ANALISTA ADM. C.B.O: 252105 Filial: 1 Salário: 3.797,68

1 HORAS NORMAIS	93,33	1.772,25 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.793,22 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	379,77 P	812 INSS FERIAS	10,76	236,09 D
3 HORAS FERIAS	86,67	1.645,66 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	33,05 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	548,55 P	998 I.N.S.S.	8,16	175,50 D
			942 IRRF FERIAS	22,50	164,90 D

VD: 0 Proventos: 4.346,23 Descontos: 2.402,76 Informativa: 347,69 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.943,47
NF: 0 Base INSS: 4.346,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.346,23 Valor FGTS: 347,69 Base IRRF: 1.943,47

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/10/2022 a 04/10/2022

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/10/2022 a 13/10/2022

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/10/2022 a 18/10/2022

FERIAS DE 19/10/2022 - 17/11/2022

Empr.: 6080 ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO Situação: Trabalhando CPF: 402.911.148-30 Adm: 29/03/2022
Vínculo: Celetista Contrato Intermitente CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 18,39

9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	22,30	410,03 P	825 INSS 13o SALARIO	7,50	3,46 D
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	119,59 P	998 I.N.S.S.	7,50	46,18 D
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	46,18 P			
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	15,39 P			
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	46,18 P			
227 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	24,57 P			

VD: 0 Proventos: 661,94 Descontos: 49,64 Informativa: 52,95 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 612,30
NF: 0 Base INSS: 661,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 661,94 Valor FGTS: 52,95 Base IRRF: 550,73

Empr.: 2498 ANA PAULA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 050.617.009-88 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 106 Horas Mês: 200,00
Cargo: 648 ASSIST. R.H. C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 2.398,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.398,90 P	998 I.N.S.S.	8,24	197,72 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

VD: 3 Proventos: 2.398,90 Descontos: 229,72 Informativa: 191,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.169,18
NF: 3 Base INSS: 2.398,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.398,90 Valor FGTS: 191,91 Base IRRF: 1.632,41

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 10/2022

Página: 4/32
Emissão: 01/11/2022
Horas: 11:50:20

000073

Empregados - C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2499 ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES Situação: Trabalhando CPF: 341.514.048-21 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.024,79

1 HORAS NORMAIS	5,00	134,16 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.571,08 D
4 SALARIO MATERNIDADE	70,00	1.878,24 P	812 INSS FERIAS	8,80	250,37 D
3 HORAS FERIAS	75,00	2.012,39 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	108,94 D
807 VANTAGENS FERIAS	121,20	121,20 P	998 I.N.S.S.	8,15	173,84 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	711,20 P	942 IRRF FERIAS	7,50	23,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,08 P			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	113,12 P			

ND: 2 Proventos: 4.978,39 Descontos: 3.127,57 Informativa: 398,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.850,82
NF: 1 Base INSS: 4.978,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.978,39 Valor FGTS: 398,26 Base IRRF: 1.471,64
Licença maternidade: 17/06/2022 a 14/10/2022
FERIAS DE 17/10/2022 - 31/10/2022

Empr.: 2779 ANA VALERIA FAVERO Situação: Trabalhando CPF: 278.933.608-36 Adm: 08/05/2019
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.680,38

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.680,38 P	998 I.N.S.S.	8,05	154,87 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			

ND: 1 Proventos: 1.922,78 Descontos: 154,87 Informativa: 153,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.767,91
NF: 1 Base INSS: 1.922,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.922,78 Valor FGTS: 153,82 Base IRRF: 1.578,32

Empr.: 2627 ANDRE BONADIO CHAGAS Situação: Trabalhando CPF: 312.759.068-77 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.746,72

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.746,72 P	998 I.N.S.S.	8,09	160,84 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			

ND: 1 Proventos: 1.989,12 Descontos: 160,84 Informativa: 159,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.828,28
NF: 1 Base INSS: 1.989,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.989,12 Valor FGTS: 159,12 Base IRRF: 1.638,69

Empr.: 2501 ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO Situação: Trabalhando CPF: 087.690.988-83 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.024,44

1 HORAS NORMAIS	150,00	4.024,44 P	998 I.N.S.S.	10,16	433,53 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	163,32 D

ND: 2 Proventos: 4.266,84 Descontos: 596,85 Informativa: 341,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.669,99
NF: 0 Base INSS: 4.266,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.266,84 Valor FGTS: 341,34 Base IRRF: 3.454,13

Empr.: 5685 ANDRE MARTINELLI FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 324.212.558-48 Adm: 03/02/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.688,06

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.688,06 P	998 I.N.S.S.	9,69	368,27 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	103,19 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	39,00	349,45 P			

ND: 2 Proventos: 3.800,71 Descontos: 471,46 Informativa: 304,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.329,25
NF: 2 Base INSS: 3.800,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.800,71 Valor FGTS: 304,05 Base IRRF: 3.053,26

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 10/2022

Página: 5/32
Emissão: 01/11/2022
Horas: 11:50:20

000074

Empregados - C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 6094 ANDRESSA CRISTINA ALVES Situação: Trabalhando CPF: 298.997.558-69 Adm: 25/03/2022
Vínculo: Celetista Contrato Intermitente CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 18,39

9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	72,90	1,340,43 P	825 INSS 13o SALARIO	7,50	11,69 D
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	390,96 P	998 I.N.S.S.	8,13	168,87 D
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	155,88 P			
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	51,96 P			
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	155,88 P			
227 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	80,32 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	8,00	58,84 P			

ND: 0 Proventos: 2.234,27 Descontos: 180,56 Informativa: 178,74 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.053,71
NF: 0 Base INSS: 2.234,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.234,27 Valor FGTS: 178,74 Base IRRF: 1.845,87

Empr.: 6151 ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBRO Situação: Trabalhando CPF: 412.042.448-04 Adm: 01/05/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998 I.N.S.S.	8,21	190,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			

ND: 1 Proventos: 2.314,52 Descontos: 190,12 Informativa: 185,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.124,40
NF: 1 Base INSS: 2.314,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.314,52 Valor FGTS: 185,16 Base IRRF: 1.934,81

Empr.: 2643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO Situação: Trabalhando CPF: 063.011.598-29 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.302,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.302,15 P	998 I.N.S.S.	8,42	214,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	31,97 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

ND: 0 Proventos: 2.544,55 Descontos: 278,31 Informativa: 203,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.266,24
NF: 0 Base INSS: 2.544,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.544,55 Valor FGTS: 203,56 Base IRRF: 2.330,21

Empr.: 2656 APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 058.506.528-41 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.512,20

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.512,20 P	998 I.N.S.S.	8,11	165,11 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	93,25	282,03 P			

ND: 0 Proventos: 2.036,63 Descontos: 197,11 Informativa: 162,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.839,52
NF: 0 Base INSS: 2.036,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.036,63 Valor FGTS: 162,93 Base IRRF: 1.871,52

Empr.: 2867 ARIANE RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 395.327.318-30 Adm: 02/12/2019
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 120,00
Cargo: 283 PSICOLOGA C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 1.767,89

1 HORAS NORMAIS	60,00	883,94 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.237,77 D
3 HORAS FERIAS	60,00	883,95 P	812 INSS FERIAS	7,64	102,43 D
807 VANTAGENS FERIAS	121,20	121,20 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	15,09 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	335,05 P	998 I.N.S.S.	7,50	75,38 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P			

ND: 0 Proventos: 2.345,34 Descontos: 1.430,67 Informativa: 187,62 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 914,67
NF: 0 Base INSS: 2.345,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.345,34 Valor FGTS: 187,62 Base IRRF: 914,67

FERIAS DE 17/10/2022 - 31/10/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 10/2022

Página: 6/32
Emissão: 01/11/2022
Horas: 11:50:20

000075

Empregados - C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2803 ARILSON JOSE DESSIA Situação: Trabalhando CPF: 145.734.708-32 Adm: 19/06/2019
Vínculo: Celetista prazo determinado CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.669,80

1 HORAS NORMAIS 200,00 3.669,80 P 998 I.N.S.S. 9,81 383,88 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 174,45 D
ND: 0 Proventos: 3.912,20 Descontos: 558,33 Informativa: 312,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.353,87
NF: 0 Base INSS: 3.912,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.912,20 Valor FGTS: 312,97 Base IRRF: 3.528,32

Empr.: 2508 ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO Situação: Trabalhando CPF: 441.276.388-93 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS 200,00 2.072,12 P 998 I.N.S.S. 8,21 190,12 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P 999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 16,53 D
ND: 0 Proventos: 2.314,52 Descontos: 206,65 Informativa: 185,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.107,87
NF: 0 Base INSS: 2.314,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.314,52 Valor FGTS: 185,16 Base IRRF: 2.124,40

Empr.: 4100 BARBARA PALMA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 349.697.238-69 Adm: 01/02/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.669,80

1 HORAS NORMAIS 200,00 3.669,80 P 998 I.N.S.S. 9,81 383,88 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 146,01 D
ND: 1 Proventos: 3.912,20 Descontos: 529,89 Informativa: 312,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.382,31
NF: 1 Base INSS: 3.912,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.912,20 Valor FGTS: 312,97 Base IRRF: 3.338,73

Empr.: 2657 BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 346.916.548-36 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.669,80

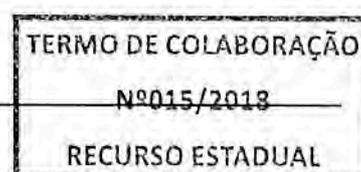
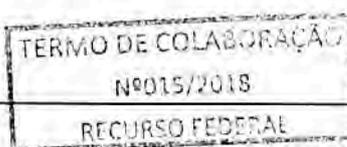
1 HORAS NORMAIS 200,00 3.669,80 P 998 I.N.S.S. 9,81 383,88 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 174,45 D
ND: 0 Proventos: 3.912,20 Descontos: 558,33 Informativa: 312,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.353,87
NF: 0 Base INSS: 3.912,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.912,20 Valor FGTS: 312,97 Base IRRF: 3.528,32

Empr.: 2731 CARLOS ALEXANDRE VIDO Situação: Trabalhando CPF: 302.766.818-86 Adm: 25/02/2019
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.688,06

1 HORAS NORMAIS 120,00 2.688,06 P 998 I.N.S.S. 9,65 363,25 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 763,20 763,20 P 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 155,44 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 35,00 313,61 P
ND: 0 Proventos: 3.764,87 Descontos: 518,69 Informativa: 301,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.246,18
NF: 0 Base INSS: 3.764,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.764,87 Valor FGTS: 301,18 Base IRRF: 3.401,62

Empr.: 3757 CARLOS ANTONIO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 110.808.108-89 Adm: 25/09/2020
Vínculo: Celetista prazo determinado CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS 200,00 2.072,12 P 998 I.N.S.S. 8,35 208,33 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P 999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 14,44 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 43,43 179,98 P
ND: 1 Proventos: 2.494,50 Descontos: 222,77 Informativa: 199,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.271,73
NF: 1 Base INSS: 2.494,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.494,50 Valor FGTS: 199,56 Base IRRF: 2.096,58



Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 10/2022

Página: 7/32
Emissão: 01/11/2022
Horas: 11:50:20
000076

Empregados - C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 6157 CAROLINE APARECIDA VISMARA Situação: Trabalhando CPF: 360.766.508-77 Adm: 01/05/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998 I.N.S.S.	8,21	190,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			

ND: 3 Proventos: 2.314,52 Descontos: 190,12 Informativa: 185,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.124,40
NF: 3 Base INSS: 2.314,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.314,52 Valor FGTS: 185,16 Base IRRF: 1.555,63

Empr.: 2512 CELIA MARIA SILVA CAMPOS Situação: Trabalhando CPF: 125.050.518-60 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 103 Horas Mês: 200,00
Cargo: 641 ANALISTA CONTABIL C.B.O: 252210 Filial: 1 Salário: 3.746,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.746,90 P	998 I.N.S.S.	9,63	360,74 D
			999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	153,12 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

ND: 0 Proventos: 3.746,90 Descontos: 545,86 Informativa: 299,75 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.201,04
NF: 0 Base INSS: 3.746,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.746,90 Valor FGTS: 299,75 Base IRRF: 3.386,16

Empr.: 5187 CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO Situação: Trabalhando CPF: 141.315.398-45 Adm: 16/08/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.721,71

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.721,71 P	998 I.N.S.S.	8,07	158,58 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

ND: 0 Proventos: 1.964,11 Descontos: 190,58 Informativa: 157,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.773,53
NF: 0 Base INSS: 1.964,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.964,11 Valor FGTS: 157,12 Base IRRF: 1.805,53

Empr.: 3711 CLAUDINEI MARTINS PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 338.003.888-12 Adm: 20/08/2020
Vínculo: Celetista prazo determinado CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS	13,33	138,14 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.595,48 D
3 HORAS FERIAS	186,67	1.933,98 P	812 INSS FERIAS	9,10	266,68 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	37,72	37,72 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,93 D
807 VANTAGENS FERIAS	226,24	226,24 P	998 I.N.S.S.	7,50	11,57 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	732,65 P	942 IRRF FERIAS	15,00	68,43 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	16,16 P			

ND: 0 Proventos: 3.084,89 Descontos: 2.943,09 Informativa: 246,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 141,80
NF: 0 Base INSS: 3.084,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.084,89 Valor FGTS: 246,78 Base IRRF: 141,80
FERIAS DE 04/10/2022 - 02/11/2022

Empr.: 2659 CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO Situação: Trabalhando CPF: 130.881.618-90 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 150,00
Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 3.670,50

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.670,50 P	998 I.N.S.S.	9,85	388,25 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	178,48 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	3,12	30,54 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

ND: 0 Proventos: 3.943,44 Descontos: 598,73 Informativa: 315,47 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.344,71
NF: 0 Base INSS: 3.943,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.943,44 Valor FGTS: 315,47 Base IRRF: 3.555,19

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 10/2022

Página: 8/32
Emissão: 01/11/2022
Horas: 11:50:20

000077

Empregados - C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2784 CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA Situação: Trabalhando CPF: 170.732.468-98 Adm: 13/05/2019
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.302,15

1 HORAS NORMAIS	100,00	1.151,07 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.578,57 D
3 HORAS FERIAS	100,00	1.151,08 P	812 INSS FERIAS	7,94	136,14 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	13,75	13,75 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	34,97 D
807 VANTAGENS FERIAS	121,20	121,20 P	998 I.N.S.S.	7,57	96,32 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	428,68 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P			

VD: 1 Proventos: 2.986,98 Descontos: 1.878,00 Informativa: 238,95 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.108,98
NF: 1 Base INSS: 2.986,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.986,98 Valor FGTS: 238,95 Base IRRF: 951,39
FERIAS DE 17/10/2022 - 31/10/2022

Empr.: 2608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTO Situação: Trabalhando CPF: 277.630.598-26 Adm: 20/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.746,72

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.746,72 P	998 I.N.S.S.	8,09	160,84 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

VD: 1 Proventos: 1.989,12 Descontos: 192,84 Informativa: 159,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.796,28
NF: 1 Base INSS: 1.989,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.989,12 Valor FGTS: 159,12 Base IRRF: 1.638,69

Empr.: 5073 DAIANA SILVERIO Situação: Trabalhando CPF: 361.248.888-07 Adm: 23/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.512,20

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.512,20 P	998 I.N.S.S.	7,96	139,73 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			

VD: 1 Proventos: 1.754,60 Descontos: 139,73 Informativa: 140,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.614,87
NF: 1 Base INSS: 1.754,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.754,60 Valor FGTS: 140,36 Base IRRF: 1.425,28

Empr.: 2514 DAIANI PERPETUA FACCHIN Situação: Trabalhando CPF: 346.176.328-40 Adm: 14/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.512,20

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.512,20 P	998 I.N.S.S.	8,12	168,11 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,25	315,29 P			

VD: 0 Proventos: 2.069,89 Descontos: 168,11 Informativa: 165,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.901,78
NF: 0 Base INSS: 2.069,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.069,89 Valor FGTS: 165,59 Base IRRF: 1.901,78

Empr.: 2515 DANILO CORREA Situação: Trabalhando CPF: 336.502.058-66 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.688,06

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.688,06 P	998 I.N.S.S.	9,89	394,61 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	127,46 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	60,00	537,61 P			

VD: 2 Proventos: 3.988,87 Descontos: 522,07 Informativa: 319,10 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.466,80
NF: 2 Base INSS: 3.988,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.988,87 Valor FGTS: 319,10 Base IRRF: 3.215,08

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 10/2022

Página: 9/32
Emissão: 01/11/2022
Horas: 11:50:20

000078

Empregados - C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5093 DAVID JEAN GREGORIO Situação: Trabalhando CPF: 374.711.678-74 Adm: 01/07/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.512,20

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.512,20 P	998	I.N.S.S.	8,24	196,30 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	98,72	298,57 P				
213 ADICIONAL NOTURNO 40% MÊS AN	109,12	330,02 P				

VD: 1 Proventos: 2.383,19 Descontos: 196,30 Informativa: 190,65 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.186,89
NF: 1 Base INSS: 2.383,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.383,19 Valor FGTS: 190,65 Base IRRF: 1.997,30

Empr.: 6082 DAYVID FERNANDO CAMPOS Situação: Trabalhando CPF: 306.135.448-46 Adm: 01/04/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.688,06

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.688,06 P	998	I.N.S.S.	9,80	382,07 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	115,90 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	50,00	448,01 P				

VD: 2 Proventos: 3.899,27 Descontos: 497,97 Informativa: 311,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.401,30
NF: 2 Base INSS: 3.899,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.899,27 Valor FGTS: 311,94 Base IRRF: 3.138,02

Empr.: 5245 DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR Situação: Trabalhando CPF: 390.398.498-11 Adm: 02/10/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,60	230,02 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,37 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	87,03	360,67 P				

VD: 1 Proventos: 2.675,19 Descontos: 256,39 Informativa: 214,01 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.418,80
NF: 1 Base INSS: 2.675,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.675,19 Valor FGTS: 214,01 Base IRRF: 2.255,58

Empr.: 2519 DEISE PRISCILA SARAUAZ BURIGATTO Situação: Trabalhando CPF: 369.464.508-09 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.024,79

1 HORAS NORMAIS	150,00	4.024,79 P	998	I.N.S.S.	10,16	433,58 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	163,36 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

VD: 2 Proventos: 4.267,19 Descontos: 628,94 Informativa: 341,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.638,25
NF: 2 Base INSS: 4.267,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.267,19 Valor FGTS: 341,37 Base IRRF: 3.454,43

Empr.: 6125 DIEGO FERNANDO VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 409.111.748-18 Adm: 20/04/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.615,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.615,43 P	998	I.N.S.S.	8,14	171,07 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	75,83	245,00 P				

VD: 1 Proventos: 2.102,83 Descontos: 171,07 Informativa: 168,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.931,76
NF: 1 Base INSS: 2.102,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.102,83 Valor FGTS: 168,22 Base IRRF: 1.742,17

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 10/2022

Página: 10/32
Emissão: 01/11/2022
Horas: 000079

Empregados - C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO Situação: Trabalhando CPF: 343.535.408-90 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS	193,33	2.003,05 P	998 I.N.S.S.	8,21	190,12 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	69,07 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P			

VD: 1 Proventos: 2.314,52 Descontos: 222,12 Informativa: 185,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.092,40
NF: 1 Base INSS: 2.314,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.314,52 Valor FGTS: 185,16 Base IRRF: 1.934,81
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/10/2022 a 26/10/2022

Empr.: 2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA C/ Situação: Trabalhando CPF: 222.226.928-81 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.302,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.302,15 P	998 I.N.S.S.	8,42	214,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,75 D

VD: 1 Proventos: 2.544,55 Descontos: 232,09 Informativa: 203,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.312,46
NF: 0 Base INSS: 2.544,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.544,55 Valor FGTS: 203,56 Base IRRF: 2.140,62

Empr.: 2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADC Situação: Trabalhando CPF: 585.686.201-59 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.302,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.302,15 P	998 I.N.S.S.	8,42	214,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	31,97 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

VD: 0 Proventos: 2.544,55 Descontos: 278,31 Informativa: 203,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.266,24
NF: 0 Base INSS: 2.544,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.544,55 Valor FGTS: 203,56 Base IRRF: 2.330,21

Empr.: 2662 ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 264.442.998-61 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.688,06

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.688,06 P	998 I.N.S.S.	9,36	323,14 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	63,37 D

VD: 2 Proventos: 3.451,26 Descontos: 386,51 Informativa: 276,10 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.064,75
NF: 2 Base INSS: 3.451,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.451,26 Valor FGTS: 276,10 Base IRRF: 2.748,94

Empr.: 3950 ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 375.009.628-78 Adm: 14/01/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 106 Horas Mês: 200,00
Cargo: 648 ASSIST. R.H. C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.983,26

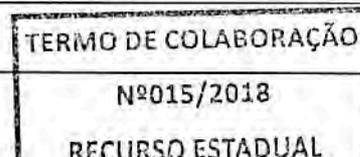
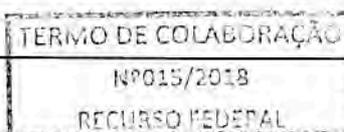
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.983,26 P	998 I.N.S.S.	8,08	160,31 D
-----------------	--------	------------	--------------	------	----------

VD: 0 Proventos: 1.983,26 Descontos: 160,31 Informativa: 158,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.822,95
NF: 0 Base INSS: 1.983,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.983,26 Valor FGTS: 158,66 Base IRRF: 1.822,95

Empr.: 2663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 045.217.288-80 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998 I.N.S.S.	8,66	235,70 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	856 IRRF EMPREGADOR	7,50	29,49 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	98,45	408,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

VD: 1 Proventos: 2.722,52 Descontos: 297,19 Informativa: 217,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.425,33
NF: 1 Base INSS: 2.722,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.722,52 Valor FGTS: 217,80 Base IRRF: 2.297,23



Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 10/2022

Página: 11/32
Emissão: 01/11/2022
Horas: 11:50:20

000080

Empregados - C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 4095 EVERTON DOS SANTOS ALVES Situação: Trabalhando CPF: 465.931.438-39 Adm: 01/02/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998 I.N.S.S.	8,23	193,08 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	18,77 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	7,92	32,82 P			

VD: 0 Proventos: 2.347,34 Descontos: 211,85 Informativa: 187,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.135,49
NF: 0 Base INSS: 2.347,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.347,34 Valor FGTS: 187,78 Base IRRF: 2.154,26

Empr.: 5490 FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO Situação: Trabalhando CPF: 342.315.208-79 Adm: 01/12/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.680,38

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.680,38 P	998 I.N.S.S.	8,05	154,87 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

VD: 1 Proventos: 1.922,78 Descontos: 186,87 Informativa: 153,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.735,91
NF: 1 Base INSS: 1.922,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.922,78 Valor FGTS: 153,82 Base IRRF: 1.578,32

Empr.: 7068 FABIANA TIMPURIM ZAGO Situação: Trabalhando CPF: 335.106.598-13 Adm: 01/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 40,00
Cargo: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL C.B.O: 223905 Filial: 1 Salário: 1.289,01

1 HORAS NORMAIS	40,00	1.289,01 P	998 I.N.S.S.	7,81	119,64 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			

VD: 0 Proventos: 1.531,41 Descontos: 119,64 Informativa: 122,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.411,77
NF: 0 Base INSS: 1.531,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.531,41 Valor FGTS: 122,51 Base IRRF: 1.411,77

Empr.: 2664 FABIO CESAR BRANDAO Situação: Trabalhando CPF: 147.217.738-03 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998 I.N.S.S.	8,21	190,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

VD: 1 Proventos: 2.314,52 Descontos: 222,12 Informativa: 185,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.092,40
NF: 1 Base INSS: 2.314,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.314,52 Valor FGTS: 185,16 Base IRRF: 1.934,81

Empr.: 2629 FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO Situação: Trabalhando CPF: 289.460.198-08 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.746,72

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.746,72 P	998 I.N.S.S.	8,09	160,84 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

VD: 1 Proventos: 1.989,12 Descontos: 192,84 Informativa: 159,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.796,28
NF: 1 Base INSS: 1.989,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.989,12 Valor FGTS: 159,12 Base IRRF: 1.638,69

Empr.: 2987 FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI Situação: Trabalhando CPF: 092.666.898-66 Adm: 20/01/2020
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 103 Horas Mês: 200,00
Cargo: 8 AUX. ADMINIST. C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 2.178,97

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.178,97 P	998 I.N.S.S.	8,25	199,74 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			

VD: 1 Proventos: 2.421,37 Descontos: 199,74 Informativa: 193,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.221,63
NF: 1 Base INSS: 2.421,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.421,37 Valor FGTS: 193,70 Base IRRF: 2.032,04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 10/2022

Página: 12/32
Emissão: 01/11/2022
Horas: 11:50:20

000081

Empregados - C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2630 FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA Situação: Trabalhando CPF: 058.535.928-82 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
Cargo: 688 MOTORISTA C.B.O: 782305 Filial: 1 Salário: 1.907,53

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.907,53 P	998	I.N.S.S.	8,16	175,57 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	0,77	2,94 P				

VD: 0 Proventos: 2.152,87 Descontos: 175,57 Informativa: 172,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.977,30
NF: 0 Base INSS: 2.152,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.152,87 Valor FGTS: 172,22 Base IRRF: 1.977,30

Empr.: 2697 FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA Situação: Trabalhando CPF: 222.958.788-96 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.242,04

1 HORAS NORMAIS	200,00	4.242,04 P	998	I.N.S.S.	10,35	463,99 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	191,39 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

VD: 2 Proventos: 4.684,44 Descontos: 687,38 Informativa: 358,75 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.997,06
NF: 2 Base INSS: 4.484,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.484,44 Valor FGTS: 358,75 Base IRRF: 3.641,27

Empr.: 5643 GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ Situação: Trabalhando CPF: 486.000.388-80 Adm: 28/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 103 Depto: 108 Horas Mês: 200,00
Cargo: 518 AUX. ADM.FARMACIA C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.572,05

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.572,05 P	998	I.N.S.S.	8,12	168,82 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	83,77	263,38 P				

VD: 0 Proventos: 2.077,83 Descontos: 168,82 Informativa: 166,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.909,01
NF: 0 Base INSS: 2.077,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.077,83 Valor FGTS: 166,22 Base IRRF: 1.909,01

Empr.: 2517 GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO Situação: Trabalhando CPF: 304.345.598-30 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.669,80

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.669,80 P	998	I.N.S.S.	10,44	480,57 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	248,73 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	94,10	690,66 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

VD: 1 Proventos: 4.602,86 Descontos: 761,30 Informativa: 368,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.841,56
NF: 1 Base INSS: 4.602,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.602,86 Valor FGTS: 368,22 Base IRRF: 3.932,70

Empr.: 6135 GISLENE DOURADO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 325.656.278-74 Adm: 28/04/2022
Vínculo: Celetista prazo determinado CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.024,79

1 HORAS NORMAIS	150,00	4.024,79 P	998	I.N.S.S.	10,16	433,58 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	226,43 D

VD: 0 Proventos: 4.267,19 Descontos: 660,01 Informativa: 341,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.607,18
NF: 0 Base INSS: 4.267,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.267,19 Valor FGTS: 341,37 Base IRRF: 3.833,61

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 10/2022

Página: 13/32
Emissão: 01/11/2022
Horas: 11:50:20

000082

Empregados - C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5087 GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 272.729.368-27 Adm: 23/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.615,87

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.615,87 P 998 I.N.S.S. 8,15 174,04 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 85,90 277,61 P

VD: 0 Proventos: 2.135,88 Descontos: 174,04 Informativa: 170,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.961,84
NF: 0 Base INSS: 2.135,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.135,87 Valor FGTS: 170,87 Base IRRF: 1.961,84

Empr.: 2542 GRAZIELE DE ANDRADE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 393.257.048-03 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.688,06

1 HORAS NORMAIS 120,00 2.688,06 P 998 I.N.S.S. 9,59 355,73 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 763,20 763,20 P 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 148,51 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 29,00 259,85 P

VD: 0 Proventos: 3.711,11 Descontos: 504,24 Informativa: 296,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.206,87
NF: 0 Base INSS: 3.711,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.711,11 Valor FGTS: 296,88 Base IRRF: 3.355,38

Empr.: 2544 HUGO ISSAO TIZURA Situação: Trabalhando CPF: 229.695.808-70 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.024,79

1 HORAS NORMAIS 150,00 4.024,79 P 998 I.N.S.S. 10,16 433,58 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P 999 IMPOSTO DE RENDA 22,50 226,43 D
52 MENSALIDADE SINDICAL 32,00 32,00 D

VD: 0 Proventos: 4.267,19 Descontos: 692,01 Informativa: 341,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.575,18
NF: 0 Base INSS: 4.267,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.267,19 Valor FGTS: 341,37 Base IRRF: 3.833,61

Empr.: 6071 ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN Situação: Trabalhando CPF: 440.198.638-57 Adm: 18/03/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 518 AUX. ADM.FARMACIA C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.572,05

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.572,05 P 998 I.N.S.S. 8,08 160,44 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 32,00 32,00 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 54,15 170,25 P

VD: 1 Proventos: 1.984,70 Descontos: 192,44 Informativa: 158,77 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.792,26
NF: 1 Base INSS: 1.984,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.984,70 Valor FGTS: 158,77 Base IRRF: 1.634,67

Empr.: 2525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 456.012.718-28 Adm: 19/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.669,80

1 HORAS NORMAIS 200,00 3.669,80 P 998 I.N.S.S. 10,48 486,86 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P 999 IMPOSTO DE RENDA 22,50 300,07 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 100,22 735,57 P

VD: 0 Proventos: 4.647,77 Descontos: 786,93 Informativa: 371,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.860,84
NF: 0 Base INSS: 4.647,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.647,77 Valor FGTS: 371,82 Base IRRF: 4.160,91

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 10/2022

Página: 14/32
Emissão: 01/11/2022
Horas: 11:50:20

000083

Empregados - C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2548 IVANI DE FATIMA OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 159.344.668-36 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.572,05

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.572,05 P 998 I.N.S.S. 8,00 145,12 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 32,00 32,00 D

VD: 0 Proventos: 1.814,45 Descontos: 177,12 Informativa: 145,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.637,33
NF: 0 Base INSS: 1.814,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.814,45 Valor FGTS: 145,15 Base IRRF: 1.669,33

Empr.: 2631 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA Situação: Trabalhando CPF: 127.512.938-24 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.302,15

1 HORAS NORMAIS 200,00 2.302,15 P 998 I.N.S.S. 8,42 214,34 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P 999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 31,97 D
52 MENSALIDADE SINDICAL 32,00 32,00 D

VD: 0 Proventos: 2.544,55 Descontos: 278,31 Informativa: 203,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.266,24
NF: 0 Base INSS: 2.544,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.544,55 Valor FGTS: 203,56 Base IRRF: 2.330,21

Empr.: 7079 IZABEL PEREIRA BISPO Situação: Trabalhando CPF: 092.975.248-18 Adm: 16/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.512,20

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.512,20 P 998 I.N.S.S. 7,96 139,73 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P

VD: 0 Proventos: 1.754,60 Descontos: 139,73 Informativa: 140,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.614,87
NF: 0 Base INSS: 1.754,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.754,60 Valor FGTS: 140,36 Base IRRF: 1.614,87

Empr.: 3938 JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 323.198.098-48 Adm: 11/01/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 103 Horas Mês: 200,00
Cargo: 961 ASSISTENTE ADM FINANCEIRO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 2.266,79

1 HORAS NORMAIS 200,00 2.266,79 P 998 I.N.S.S. 8,20 185,83 D
52 MENSALIDADE SINDICAL 32,00 32,00 D

VD: 2 Proventos: 2.266,79 Descontos: 217,83 Informativa: 181,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.048,96
NF: 2 Base INSS: 2.266,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.266,79 Valor FGTS: 181,34 Base IRRF: 1.701,78

Empr.: 4235 JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 433.331.208-60 Adm: 08/03/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 2.892,62

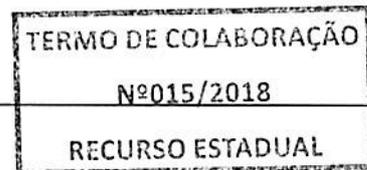
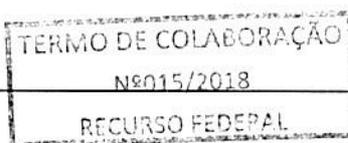
1 HORAS NORMAIS 200,00 2.892,62 P 998 I.N.S.S. 9,10 285,20 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 72,67 D

VD: 0 Proventos: 3.135,02 Descontos: 357,87 Informativa: 250,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.777,15
NF: 0 Base INSS: 3.135,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.135,02 Valor FGTS: 250,80 Base IRRF: 2.849,82

Empr.: 2985 JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO Situação: Trabalhando CPF: 366.880.858-95 Adm: 13/01/2020
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS 200,00 2.072,12 P 998 I.N.S.S. 8,55 225,18 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P 999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 23,71 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 77,30 320,35 P

VD: 1 Proventos: 2.634,87 Descontos: 248,89 Informativa: 210,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.385,98
NF: 1 Base INSS: 2.634,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.634,87 Valor FGTS: 210,78 Base IRRF: 2.220,10



Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 10/2022

Página: 15/32
Emissão: 01/11/2022
Horas: 11:50:20

000084

Empregados - C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2666 JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES Situação: Trabalhando CPF: 294.929.978-43 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.572,05

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.572,05 P 998 I.N.S.S. 8,00 145,12 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 32,00 32,00 D

VD: 2 Proventos: 1.814,45 Descontos: 177,12 Informativa: 145,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.637,33
NF: 2 Base INSS: 1.814,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.814,45 Valor FGTS: 145,15 Base IRRF: 1.290,15

Empr.: 5686 JOICE GARCIA TRAVENSSOLO Situação: Trabalhando CPF: 404.857.008-08 Adm: 21/02/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00
Cargo: 283 PSICOLOGA C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 4.000,98

1 HORAS NORMAIS 200,00 4.000,98 P 998 I.N.S.S. 10,14 430,24 D
201 AD FUNÇÃO 200,00 200,00 P 999 IMPOSTO DE RENDA 22,50 221,83 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P

VD: 0 Proventos: 4.443,38 Descontos: 652,07 Informativa: 339,47 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.791,31
NF: 0 Base INSS: 4.243,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.243,38 Valor FGTS: 339,47 Base IRRF: 3.813,14

Empr.: 2816 JONATHAN WILLIAM DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 418.270.768-01 Adm: 24/07/2019
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 103 Horas Mês: 200,00
Cargo: 961 ASSISTENTE ADM FINANCEIRO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 2.641,96

1 HORAS NORMAIS 200,00 2.641,96 P 998 I.N.S.S. 8,56 226,03 D
999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 38,39 D

VD: 0 Proventos: 2.641,96 Descontos: 264,42 Informativa: 211,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.377,54
NF: 0 Base INSS: 2.641,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.641,96 Valor FGTS: 211,35 Base IRRF: 2.415,93

Empr.: 6153 JORGE LUIZ CAFFER Situação: Trabalhando CPF: 321.257.748-79 Adm: 04/05/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 953 MOTORISTA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.788,46

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.788,46 P 998 I.N.S.S. 8,14 172,59 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 24,83 88,81 P

VD: 0 Proventos: 2.119,67 Descontos: 172,59 Informativa: 169,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.947,08
NF: 0 Base INSS: 2.119,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.119,67 Valor FGTS: 169,57 Base IRRF: 1.947,08

Empr.: 7048 JOSE ANTONIO MOISES Situação: Trabalhando CPF: 264.663.548-65 Adm: 16/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.615,87

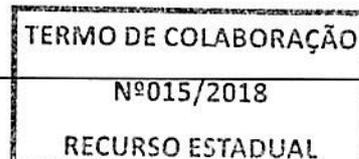
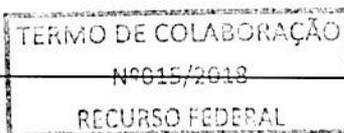
1 HORAS NORMAIS 200,00 1.615,87 P 998 I.N.S.S. 8,06 156,51 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 25,63 82,83 P

VD: 2 Proventos: 1.941,10 Descontos: 156,51 Informativa: 155,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.784,59
NF: 2 Base INSS: 1.941,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.941,10 Valor FGTS: 155,28 Base IRRF: 1.405,41

Empr.: 5523 JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS Situação: Trabalhando CPF: 333.138.538-70 Adm: 05/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 953 MOTORISTA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.788,46

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.788,46 P 998 I.N.S.S. 8,10 164,59 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P

VD: 0 Proventos: 2.030,86 Descontos: 164,59 Informativa: 162,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.866,27
NF: 0 Base INSS: 2.030,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.030,86 Valor FGTS: 162,46 Base IRRF: 1.866,27



Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 10/2022

Página: 16/32
Emissão: 01/11/2022
Horas: 11:50:20
000085

Empregados - C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 4909 JULIA GIOLO JORGE Situação: Trabalhando CPF: 444.387.048-20 Adm: 11/05/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.572,05

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.572,05 P 998 I.N.S.S. 8,00 145,12 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 32,00 32,00 D

VD: 1 Proventos: 1.814,45 Descontos: 177,12 Informativa: 145,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.637,33
NF: 1 Base INSS: 1.814,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.814,45 Valor FGTS: 145,15 Base IRRF: 1.479,74

Empr.: 2528 JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZ Situação: Trabalhando CPF: 299.013.648-76 Adm: 20/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS 200,00 2.072,12 P 998 I.N.S.S. 8,68 237,99 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P 999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 44,98 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 103,07 427,15 P

VD: 0 Proventos: 2.741,67 Descontos: 282,97 Informativa: 219,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.458,70
NF: 0 Base INSS: 2.741,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.741,67 Valor FGTS: 219,33 Base IRRF: 2.503,68

Empr.: 5522 JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA Situação: Trabalhando CPF: 317.019.408-92 Adm: 03/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 150,00
Cargo: 283 PSICOLOGA C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 1.767,89

1 HORAS NORMAIS 150,00 1.767,89 P 998 I.N.S.S. 8,10 162,74 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P

VD: 1 Proventos: 2.010,29 Descontos: 162,74 Informativa: 160,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.847,55
NF: 1 Base INSS: 2.010,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.010,29 Valor FGTS: 160,82 Base IRRF: 1.657,96

Empr.: 3011 JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 369.064.978-12 Adm: 13/03/2020
Vínculo: Celetista prazo determinado CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.669,80

1 HORAS NORMAIS 200,00 3.669,80 P 998 I.N.S.S. 9,81 383,88 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 117,57 D

VD: 2 Proventos: 3.912,20 Descontos: 501,45 Informativa: 312,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.410,75
NF: 2 Base INSS: 3.912,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.912,20 Valor FGTS: 312,97 Base IRRF: 3.149,14

Empr.: 5170 JULIANO RODRIGO DE FARIAS Situação: Trabalhando CPF: 325.138.548-88 Adm: 03/08/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 953 MOTORISTA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.788,46

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.788,46 P 998 I.N.S.S. 8,10 164,59 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P

VD: 1 Proventos: 2.030,86 Descontos: 164,59 Informativa: 162,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.866,27
NF: 1 Base INSS: 2.030,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.030,86 Valor FGTS: 162,46 Base IRRF: 1.676,68

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 10/2022

Página: 17/32
Emissão: 01/11/2022
Horas: 11:50:20

000086

Empregados - C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 4096 KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES Situação: Trabalhando CPF: 405.637.498-81 Adm: 01/02/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 518 AUX. ADM.FARMACIA C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.572,05

1 HORAS NORMAIS	106,67	838,43 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.226,29 D
3 HORAS FERIAS	93,33	733,62 P	812 INSS FERIAS	7,72	102,58 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	149,91	149,91 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	17,12 D
807 VANTAGENS FERIAS	113,12	113,12 P	998 I.N.S.S.	7,50	85,40 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	332,22 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	129,28 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	54,38	170,98 P			

ND: 0 Proventos: 2.467,56 Descontos: 1.431,39 Informativa: 197,40 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 1.036,17
NF: 0 Base INSS: 2.467,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.467,56 Valor FGTS: 197,39 Base IRRF: 1.036,17
FERIAS DE 18/10/2022 - 01/11/2022

Empr.: 3003 LAIS DOS REIS VIANA Situação: Trabalhando CPF: 351.039.108-02 Adm: 02/03/2020
Vínculo: Celetista prazo determinado CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 8 AUX. ADMINIST. C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 2.178,97

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.178,97 P	998 I.N.S.S.	8,25	199,74 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			

ND: 1 Proventos: 2.421,37 Descontos: 199,74 Informativa: 193,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.221,63
NF: 1 Base INSS: 2.421,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.421,37 Valor FGTS: 193,70 Base IRRF: 2.032,04

Empr.: 7058 LARISSA TEODORO MOURA Situação: Trabalhando CPF: 321.907.428-62 Adm: 01/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.302,15

1 HORAS NORMAIS	186,67	2.148,67 P	998 I.N.S.S.	8,42	214,34 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	153,48 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	16,16 P			

ND: 2 Proventos: 2.544,55 Descontos: 246,34 Informativa: 203,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.298,21
NF: 2 Base INSS: 2.544,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.544,55 Valor FGTS: 203,56 Base IRRF: 1.951,03
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/10/2022 a 12/10/2022

Empr.: 6199 LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 015.420.548-69 Adm: 06/06/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 959 COLETOR DE RESÍDUOS SÓLIDOS DE SERV C.B.O: 514230 Filial: 1 Salário: 1.896,62

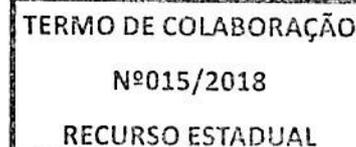
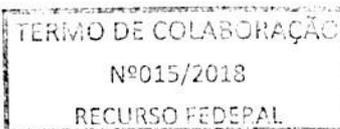
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.896,62 P	998 I.N.S.S.	8,15	174,33 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			

ND: 0 Proventos: 2.139,02 Descontos: 174,33 Informativa: 171,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.964,69
NF: 0 Base INSS: 2.139,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.139,02 Valor FGTS: 171,12 Base IRRF: 1.964,69

Empr.: 2825 LAURA DE MARCHI DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 426.285.098-65 Adm: 07/08/2019
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.024,79

1 HORAS NORMAIS	150,00	4.024,79 P	998 I.N.S.S.	10,16	433,58 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	226,43 D

ND: 0 Proventos: 4.267,19 Descontos: 660,01 Informativa: 341,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.607,18
NF: 0 Base INSS: 4.267,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.267,19 Valor FGTS: 341,37 Base IRRF: 3.833,61



Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 10/2022

Página: 18/32
Emissão: 01/11/2022
Horas: 11:50:20

000087

Empregados - C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7030 LEANDRO PEDROSO TOME Situação: Trabalhando CPF: 397.543.588-77 Adm: 01/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 120,00
Cargo: 283 PSICOLOGA C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 1.767,89

1 HORAS NORMAIS 120,00 1.767,89 P 998 I.N.S.S. 8,10 162,74 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P

VD: 1 Proventos: 2.010,29 Descontos: 162,74 Informativa: 160,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.847,55
NF: 1 Base INSS: 2.010,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.010,29 Valor FGTS: 160,82 Base IRRF: 1.657,96

Empr.: 4970 LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 303.761.348-36 Adm: 02/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 502 ENFERMEIRO OBST C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.755,93

1 HORAS NORMAIS 100,00 1.877,96 P 937 ADIANTAMENTO DE FERIAS 0,00 2.622,66 D
3 HORAS FERIAS 100,00 1.877,97 P 812 INSS FERIAS 8,89 260,07 D
806 MEDIA HORAS FERIAS 195,05 195,05 P 821 INSS DIFERENCA FERIAS 0,00 103,83 D
807 VANTAGENS FERIAS 121,20 121,20 P 998 I.N.S.S. 8,09 161,74 D
931 1/3 DAS FERIAS 33,33 731,41 P 942 IRRF FERIAS 7,50 42,90 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 121,20 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 32,00 32,00 D

VD: 1 Proventos: 4.924,79 Descontos: 3.223,20 Informativa: 393,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.701,59
NF: 1 Base INSS: 4.924,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.924,79 Valor FGTS: 393,98 Base IRRF: 1.544,00

FERIAS DE 17/10/2022 - 31/10/2022

Empr.: 2561 LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 402.364.068-92 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 103 Horas Mês: 200,00
Cargo: 638 ANALISTA ADM. C.B.O: 252105 Filial: 1 Salário: 3.157,99

1 HORAS NORMAIS 200,00 3.157,99 P 998 I.N.S.S. 9,12 287,95 D
999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 75,71 D

VD: 0 Proventos: 3.157,99 Descontos: 363,66 Informativa: 252,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.794,33
NF: 0 Base INSS: 3.157,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.157,99 Valor FGTS: 252,63 Base IRRF: 2.870,04

Empr.: 6178 LETICIA CRISTINA PELLATE Situação: Demitido CPF: 405.092.488-96 Adm: 14/05/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN 13,33 138,14 P 9506 DESCONTO 13º SAL TRAB INTERMIT 632,44 632,44 D
9179 SALDO DE SALARIO HORAS 146,67 1.519,56 P 9509 DESCONTO FERIAS TRAB INTERMIT 632,44 632,44 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO 6,00 1.036,06 P 9510 DESCONTO 1/3 FERIAS TRAB INTERI 210,82 210,82 D
8551 MEDIA HORAS 13º RESCISAO 6,00 149,91 P 49 AVISO PREVIO REAVIDO 30,00 2.072,12 D
8553 VANTAGENS 13º RESCISAO 6,00 121,20 P 51 LIQUIDO RESCISAO 0,00 977,20 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS 5,00 863,38 P 826 INSS SOBRE RESCISAO 8,08 159,63 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL 5,00 124,93 P 989 INSS 13 SAL.RESCISAO 7,50 50,60 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL 5,00 101,00 P 8792 DIAS FALTAS 1,00 69,07 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI 33,33 363,10 P
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 169,68 P
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 20,00 16,16 P
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 48,55 201,20 P

VD: 1 Proventos: 4.804,32 Descontos: 4.804,32 Informativa: 212,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 1 Base INSS: 2.650,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.650,40 Valor FGTS: 212,02 Base IRRF: 2.060,99

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/10/2022 a 07/10/2022

DEMITIDO EM 24/10/2022 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 10/2022

Página: 19/32
Emissão: 01/11/2022
Horas: 11:50:20

000088

Empregados - C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5559 LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 393.340.338-35 Adm: 22/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.572,05

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.572,05 P 998 I.N.S.S. 8,00 145,12 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 32,00 32,00 D

ND: 2 Proventos: 1.814,45 Descontos: 177,12 Informativa: 145,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.637,33
NF: 2 Base INSS: 1.814,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.814,45 Valor FGTS: 145,15 Base IRRF: 1.290,15

Empr.: 2634 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI Situação: Trabalhando CPF: 191.034.568-70 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.875,48

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.875,48 P 998 I.N.S.S. 8,14 172,42 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P

ND: 0 Proventos: 2.117,88 Descontos: 172,42 Informativa: 169,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.945,46
NF: 0 Base INSS: 2.117,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.117,88 Valor FGTS: 169,43 Base IRRF: 1.945,46

Empr.: 2636 LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 274.192.978-51 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.746,72

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.746,72 P 998 I.N.S.S. 8,09 160,84 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 32,00 32,00 D

ND: 1 Proventos: 1.989,12 Descontos: 192,84 Informativa: 159,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.796,28
NF: 1 Base INSS: 1.989,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.989,12 Valor FGTS: 159,12 Base IRRF: 1.638,69

Empr.: 2824 LUCIMARA APARECIDA VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 260.243.888-02 Adm: 07/08/2019
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
Cargo: 283 PSICOLOGA C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 1.767,89

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.767,89 P 998 I.N.S.S. 8,10 162,74 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P

ND: 0 Proventos: 2.010,29 Descontos: 162,74 Informativa: 160,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.847,55
NF: 0 Base INSS: 2.010,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.010,29 Valor FGTS: 160,82 Base IRRF: 1.847,55

Empr.: 2488 LUCIMARA GUIMARAES PAIVA Situação: Trabalhando CPF: 331.289.138-89 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.242,04

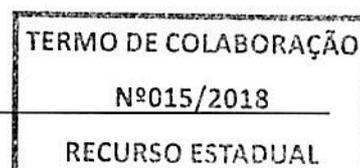
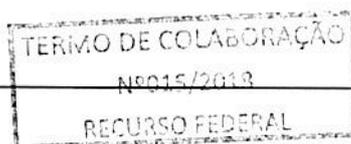
1 HORAS NORMAIS 200,00 4.242,04 P 998 I.N.S.S. 10,35 463,99 D
201 AD FUNÇÃO 200,00 200,00 P 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 191,39 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 32,00 32,00 D

ND: 2 Proventos: 4.684,44 Descontos: 687,38 Informativa: 358,75 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.997,06
NF: 1 Base INSS: 4.484,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.484,44 Valor FGTS: 358,75 Base IRRF: 3.641,27

Empr.: 3948 LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 296.981.418-80 Adm: 14/01/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 518 AUX. ADM.FARMACIA C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.572,05

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.572,05 P 998 I.N.S.S. 8,07 158,02 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 45,60 143,37 P

ND: 0 Proventos: 1.957,82 Descontos: 158,02 Informativa: 156,62 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.799,80
NF: 0 Base INSS: 1.957,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.957,82 Valor FGTS: 156,62 Base IRRF: 1.799,80



Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 10/2022

Página: 20/32
Emissão: 01/11/2022
Horas: 11:50:20

000089

Empregados - C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3804 MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES Situação: Trabalhando CPF: 287.862.698-28 Adm: 21/10/2020
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,66	235,98 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	99,02	410,36 P				

VD: 3 Proventos: 2.724,88 Descontos: 235,98 Informativa: 217,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.488,90
NF: 3 Base INSS: 2.724,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.724,88 Valor FGTS: 217,99 Base IRRF: 1.920,13

Empr.: 5548 MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA Situação: Trabalhando CPF: 306.679.648-51 Adm: 18/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,21	190,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,53 D

VD: 0 Proventos: 2.314,52 Descontos: 206,65 Informativa: 185,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.107,87
NF: 0 Base INSS: 2.314,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.314,52 Valor FGTS: 185,16 Base IRRF: 2.124,40

Empr.: 7084 MARCELA TORRES FACHINI Situação: Trabalhando CPF: 498.509.458-77 Adm: 04/10/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.669,80

1 HORAS NORMAIS	180,00	3.302,82 P	998	I.N.S.S.	9,46	338,72 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	131,55 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	8,18	60,04 P				

VD: 0 Proventos: 3.581,02 Descontos: 470,27 Informativa: 286,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.110,75
NF: 0 Base INSS: 3.581,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.581,02 Valor FGTS: 286,48 Base IRRF: 3.242,30

Empr.: 3902 MARCIO EVARISTO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 278.051.628-32 Adm: 21/12/2020
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 953 MOTORISTA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.788,46

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.788,46 P	998	I.N.S.S.	8,24	197,70 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,28 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	102,85	367,89 P				

VD: 0 Proventos: 2.398,75 Descontos: 219,98 Informativa: 191,90 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.178,77
NF: 0 Base INSS: 2.398,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.398,75 Valor FGTS: 191,90 Base IRRF: 2.201,05

Empr.: 2650 MARCIO SILVA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 267.894.398-46 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.302,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.302,15 P	998	I.N.S.S.	8,42	214,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,75 D

VD: 1 Proventos: 2.544,55 Descontos: 232,09 Informativa: 203,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.312,46
NF: 1 Base INSS: 2.544,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.544,55 Valor FGTS: 203,56 Base IRRF: 2.140,62

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 10/2022

Página: 21/32
Emissão: 01/11/2022
Horas: 11:50:20

000090

Empregados - C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5208 MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 130.122.268-26 Adm: 19/08/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 953 MOTORISTA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.788,46

1 HORAS NORMAIS	6,67	59,62 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.588,07 D
3 HORAS FERIAS	193,33	1.728,84 P	812 INSS FERIAS	8,96	259,21 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	206,61	206,61 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,71 D
807 VANTAGENS FERIAS	234,32	234,32 P	998 I.N.S.S.	7,50	16,25 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	723,26 P	942 IRRF FERIAS	7,50	45,75 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,08 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	41,67	149,05 P			

ND: 1 Proventos: 3.109,78 Descontos: 2.915,99 Informativa: 248,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 193,79
NF: 0 Base INSS: 3.109,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.109,78 Valor FGTS: 248,78 Base IRRF: 4,20
FERIAS DE 03/10/2022 - 01/11/2022

Empr.: 2708 MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO Situação: Trabalhando CPF: 347.389.788-45 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 100,00
Cargo: 69 NUTRICIONISTA C.B.O: 223710 Filial: 1 Salário: 1.816,06

1 HORAS NORMAIS	100,00	1.816,06 P	998 I.N.S.S.	8,12	167,08 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

ND: 2 Proventos: 2.058,46 Descontos: 199,08 Informativa: 164,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.859,38
NF: 1 Base INSS: 2.058,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.058,46 Valor FGTS: 164,67 Base IRRF: 1.512,20

Empr.: 2534 MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 096.382.178-47 Adm: 15/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

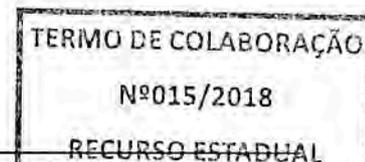
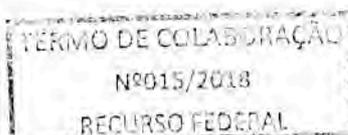
1 HORAS NORMAIS	13,33	138,14 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.156,59 D
205 PLANTÃO	180,00	180,00 P	812 INSS FERIAS	11,05	573,18 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	12,63	12,63 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	24,08 D
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	37,91	37,91 P	998 I.N.S.S.	7,50	40,24 D
3 HORAS FERIAS	186,67	1.933,98 P	942 IRRF FERIAS	27,50	457,42 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	1.440,62	1.440,62 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	289,55	289,55 P			
807 VANTAGENS FERIAS	226,24	226,24 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.296,80 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	16,16 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	36,62	151,76 P			

ND: 0 Proventos: 5.723,79 Descontos: 5.283,51 Informativa: 457,89 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 440,28
NF: 0 Base INSS: 5.723,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.723,79 Valor FGTS: 457,89 Base IRRF: 421,74
FERIAS DE 04/10/2022 - 02/11/2022

Empr.: 2693 MARIA ELENA VIANA SALAZAR Situação: Trabalhando CPF: 084.928.028-12 Adm: 01/02/2019
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 150,00
Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 3.423,38

1 HORAS NORMAIS	135,00	3.081,04 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	432,49 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	13,16	13,16 P	812 INSS FERIAS	8,23	38,74 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	4,38	4,38 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	20,75 D
3 HORAS FERIAS	15,00	329,18 P	998 I.N.S.S.	9,26	307,00 D
807 VANTAGENS FERIAS	24,24	24,24 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	90,92 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	117,81 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16 P			

ND: 0 Proventos: 3.787,97 Descontos: 889,90 Informativa: 303,03 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 2.898,07
NF: 0 Base INSS: 3.787,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.787,97 Valor FGTS: 303,02 Base IRRF: 2.971,45
FERIAS DE 19/09/2022 - 03/10/2022



Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 10/2022

Página: 22/32
Emissão: 01/11/2022
Horas: 11:50:20

000091

Empregados - C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2793 MARIA JOSE MEIRA Situação: Trabalhando CPF: 170.596.008-17 Adm: 03/06/2019
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.680,38

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.680,38 P 998 I.N.S.S. 8,05 154,87 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P

VD: 0 Proventos: 1.922,78 Descontos: 154,87 Informativa: 153,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.767,91
NF: 0 Base INSS: 1.922,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.922,78 Valor FGTS: 153,82 Base IRRF: 1.767,91

Empr.: 2674 MARIA REGINA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 082.239.658-01 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.572,05

1 HORAS NORMAIS 193,33 1.519,65 P 937 ADIANTAMENTO DE FERIAS 0,00 82,16 D
940 DIFERENCA DE FERIAS 2,01 2,01 P 812 INSS FERIAS 8,69 8,08 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS 0,81 0,81 P 821 INSS DIFERENCA FERIAS 0,00 0,17 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS 0,42 0,42 P 998 I.N.S.S. 8,07 158,05 D
3 HORAS FERIAS 6,67 50,39 P 942 IRRF FERIAS 7,50 1,52 D
806 MEDIA HORAS FERIAS 10,35 10,35 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 32,00 32,00 D
807 VANTAGENS FERIAS 8,08 8,08 P
931 1/3 DAS FERIAS 33,33 22,94 P
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 234,32 P
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 63,90 200,91 P

VD: 0 Proventos: 2.049,88 Descontos: 281,98 Informativa: 163,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.767,90
NF: 0 Base INSS: 2.049,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.049,88 Valor FGTS: 163,98 Base IRRF: 1.796,66

FERIAS DE 02/09/2022 - 01/10/2022

Empr.: 2676 MARIANA DA SILVA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 269.059.798-56 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS 200,00 2.072,12 P 998 I.N.S.S. 8,23 193,09 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 32,00 32,00 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 7,97 33,03 P

VD: 1 Proventos: 2.347,55 Descontos: 225,09 Informativa: 187,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.122,46
NF: 1 Base INSS: 2.347,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.347,55 Valor FGTS: 187,80 Base IRRF: 1.964,87

Empr.: 7038 MARIANA RODRIGUES CANALES Situação: Trabalhando CPF: 390.506.788-90 Adm: 01/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 150,00
Cargo: 960 FONOAUDIÓLOGO GERAL C.B.O: 223810 Filial: 1 Salário: 3.721,14

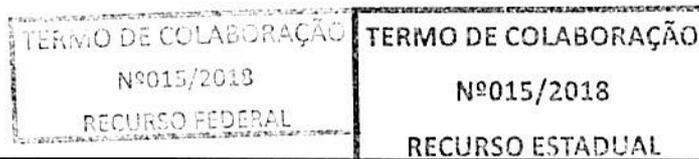
1 HORAS NORMAIS 150,00 3.721,14 P 998 I.N.S.S. 9,87 391,07 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 181,07 D

VD: 0 Proventos: 3.963,54 Descontos: 572,14 Informativa: 317,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.391,40
NF: 0 Base INSS: 3.963,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.963,54 Valor FGTS: 317,08 Base IRRF: 3.572,47

Empr.: 2677 MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS Situação: Trabalhando CPF: 415.151.788-03 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS 200,00 2.072,12 P 998 I.N.S.S. 8,21 190,12 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P

VD: 1 Proventos: 2.314,52 Descontos: 190,12 Informativa: 185,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.124,40
NF: 1 Base INSS: 2.314,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.314,52 Valor FGTS: 185,16 Base IRRF: 1.934,81



Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 10/2022

Página: 23/32
Emissão: 01/11/2022
Horas: 11:50:20

000092

Empregados - C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5526 MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 378.359.828-11 Adm: 05/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.615,87

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.615,87 P 998 I.N.S.S. 8,17 177,98 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 99,43 321,33 P

VD: 2 Proventos: 2.179,60 Descontos: 177,98 Informativa: 174,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.001,62
NF: 2 Base INSS: 2.179,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.179,60 Valor FGTS: 174,36 Base IRRF: 1.622,44

Empr.: 2678 MARLY APARECIDA LUIZ Situação: Trabalhando CPF: 262.757.998-38 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.680,38

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.680,38 P 998 I.N.S.S. 8,05 154,87 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 32,00 32,00 D
203 DESC VALE TRANSPORTE 6,00 100,82 D

VD: 1 Proventos: 1.922,78 Descontos: 287,69 Informativa: 153,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.635,09
NF: 1 Base INSS: 1.922,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.922,78 Valor FGTS: 153,82 Base IRRF: 1.578,32

Empr.: 2679 MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOF Situação: Doença CPF: 333.439.918-48 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.512,20

5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC 200,00 1.512,20 P 998 DESCONTO HORAS AFASTADAS 200,00 1.754,60 D
8013 INSALUB 20% DOENCA 20,00 242,40 P

VD: 1 Proventos: 1.754,60 Descontos: 1.754,60 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Novo afast. mesma doença: 29/09/2022 a 30/10/2022
Novo afast. mesma doença: 31/10/2022 a 29/11/2022

Empr.: 6098 MATHEUS BARBOSA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 384.796.388-00 Adm: 01/04/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS 200,00 2.072,12 P 998 I.N.S.S. 8,64 234,34 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P 999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 28,75 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 95,73 396,73 P

VD: 1 Proventos: 2.711,25 Descontos: 263,09 Informativa: 216,90 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.448,16
NF: 1 Base INSS: 2.711,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.711,25 Valor FGTS: 216,90 Base IRRF: 2.287,32

Empr.: 6095 MAURICI DA SILVA CASTELANI Situação: Trabalhando CPF: 292.632.238-07 Adm: 26/03/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.721,71

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.721,71 P 998 I.N.S.S. 8,07 158,58 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P

VD: 0 Proventos: 1.964,11 Descontos: 158,58 Informativa: 157,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.805,53
NF: 0 Base INSS: 1.964,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.964,11 Valor FGTS: 157,12 Base IRRF: 1.805,53

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 10/2022

Página: 24/32
Emissão: 01/11/2022
Horas: 11:50:20

100093

Empregados - C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3010 MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE Situação: Trabalhando CPF: 446.953.278-99 Adm: 12/03/2020
Vínculo: Celetista prazo determinado CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.669,80

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.669,80 P	998	I.N.S.S.	9,81	383,88 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	174,45 D

VD: 0 Proventos: 3.912,20 Descontos: 558,33 Informativa: 312,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.353,87
NF: 0 Base INSS: 3.912,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.912,20 Valor FGTS: 312,97 Base IRRF: 3.528,32

Empr.: 3838 NATALIA ALONSO PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 421.015.138-62 Adm: 09/12/2020
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 150,00
Cargo: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL C.B.O: 223905 Filial: 1 Salário: 3.509,75

1 HORAS NORMAIS	140,00	3.275,77 P	998	I.N.S.S.	9,63	361,47 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	10,00	233,98 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	153,80 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	16,16 P				

VD: 0 Proventos: 3.752,15 Descontos: 515,27 Informativa: 300,17 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.236,88
NF: 0 Base INSS: 3.752,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.752,15 Valor FGTS: 300,17 Base IRRF: 3.390,68
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/09/2022 a 02/10/2022

Empr.: 6126 NAYARA CARRIJO DA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 368.188.678-47 Adm: 01/04/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 42 COORD. ENFERMAGEM C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.948,80

1 HORAS NORMAIS	173,33	5.155,63 P	998	I.N.S.S.	11,35	702,94 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	793,17 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	587,77 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	210,08 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	32,32 P				

VD: 1 Proventos: 6.191,20 Descontos: 1.290,71 Informativa: 495,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.900,49
NF: 1 Base INSS: 6.191,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.191,20 Valor FGTS: 495,29 Base IRRF: 5.298,67
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/10/2022 a 21/10/2022

Empr.: 7010 NEMUEL CAMPANARI Situação: Trabalhando CPF: 336.308.858-29 Adm: 27/06/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.669,80

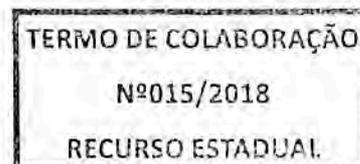
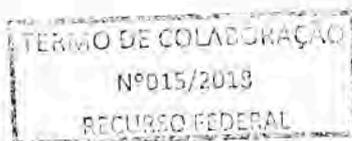
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.669,80 P	998	I.N.S.S.	10,46	484,73 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	211,82 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	98,15	720,38 P				

VD: 2 Proventos: 4.632,58 Descontos: 696,55 Informativa: 370,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.936,03
NF: 2 Base INSS: 4.632,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.632,58 Valor FGTS: 370,60 Base IRRF: 3.768,67

Empr.: 2683 PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO Situação: Trabalhando CPF: 421.488.098-65 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.572,05

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.572,05 P	998	I.N.S.S.	8,17	179,22 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	120,52	378,93 P				

VD: 1 Proventos: 2.193,38 Descontos: 211,22 Informativa: 175,47 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.982,16
NF: 1 Base INSS: 2.193,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.193,38 Valor FGTS: 175,47 Base IRRF: 1.824,57



Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 10/2022

Página: 25/32
Emissão: 01/11/2022
Horas: 11:50:20

000094

Empregados - C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2769 PRISCILA VENTURA PIRES Situação: Trabalhando CPF: 286.860.588-50 Adm: 25/04/2019
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS 200,00 2.072,12 P 998 I.N.S.S. 8,21 190,12 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P

VD: 1 Proventos: 2.314,52 Descontos: 190,12 Informativa: 185,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.124,40
NF: 1 Base INSS: 2.314,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.314,52 Valor FGTS: 185,16 Base IRRF: 1.934,81

Empr.: 7065 PRISCILLA TENGLER GALOCIO Situação: Trabalhando CPF: 402.443.278-82 Adm: 23/04/2020
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 220,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.800,00

1 HORAS NORMAIS 102,67 840,00 P 937 ADIANTAMENTO DE FERIAS 0,00 1.182,98 D
222 AJUDA DE CUSTO 90,00 42,00 P 812 INSS FERIAS 7,58 97,02 D
3 HORAS FERIAS 117,33 960,00 P 821 INSS DIFERENCA FERIAS 0,00 12,60 D
931 1/3 DAS FERIAS 33,33 320,00 P 998 I.N.S.S. 7,50 63,00 D

VD: 0 Proventos: 2.162,00 Descontos: 1.355,60 Informativa: 169,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 806,40
NF: 0 Base INSS: 2.120,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.120,00 Valor FGTS: 169,60 Base IRRF: 764,40

FERIAS DE 03/10/2022 - 18/10/2022

Empr.: 5650 RAFAELA FAVERO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 424.449.448-01 Adm: 01/02/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.669,80

1 HORAS NORMAIS 186,67 3.425,15 P 998 I.N.S.S. 10,44 479,56 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN 13,33 244,65 P 999 IMPOSTO DE RENDA 22,50 289,99 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 226,24 P
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 20,00 16,16 P
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 93,12 683,46 P

VD: 0 Proventos: 4.595,66 Descontos: 769,55 Informativa: 367,65 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.826,11
NF: 0 Base INSS: 4.595,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.595,66 Valor FGTS: 367,65 Base IRRF: 4.116,10

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/10/2022 a 08/10/2022

Empr.: 7012 RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES Situação: Trabalhando CPF: 283.633.948-90 Adm: 07/07/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.669,80

1 HORAS NORMAIS 200,00 3.669,80 P 998 I.N.S.S. 9,81 383,88 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 174,45 D

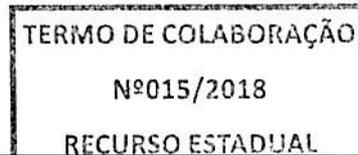
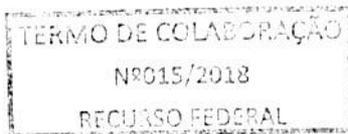
VD: 0 Proventos: 3.912,20 Descontos: 558,33 Informativa: 312,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.353,87
NF: 0 Base INSS: 3.912,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.912,20 Valor FGTS: 312,97 Base IRRF: 3.528,32

Empr.: 2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES Situação: Trabalhando CPF: 140.583.188-05 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.302,15

1 HORAS NORMAIS 193,33 2.225,41 P 998 I.N.S.S. 8,42 214,34 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN 6,67 76,74 P 999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 17,75 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 234,32 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 32,00 32,00 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 20,00 8,08 P

VD: 1 Proventos: 2.544,55 Descontos: 264,09 Informativa: 203,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.280,46
NF: 0 Base INSS: 2.544,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.544,55 Valor FGTS: 203,56 Base IRRF: 2.140,62

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/10/2022 a 14/10/2022



Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 10/2022

Página: 26/32
Emissão: 01/11/2022
Horas: 11:50:20

000095

Empregados - C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2651 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO Situação: Trabalhando CPF: 294.131.818-61 Adm: 03/12/2018
/ínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
Cargo: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL C.B.O: 223905 Filial: 1 Salário: 5.156,04

1 HORAS NORMAIS	200,00	5.156,04 P	998 I.N.S.S.	10,97	591,95 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	27,50	452,42 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

ID: 0 Proventos: 5.398,44 Descontos: 1.076,37 Informativa: 431,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.322,07
VF: 0 Base INSS: 5.398,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.398,44 Valor FGTS: 431,87 Base IRRF: 4.806,49

Empr.: 2594 RINALDO JORGE DE MELO Situação: Trabalhando CPF: 113.085.588-05 Adm: 01/12/2018
/ínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998 I.N.S.S.	8,78	247,82 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	36,16 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	122,82	509,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

ID: 1 Proventos: 2.823,52 Descontos: 315,98 Informativa: 225,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.507,54
VF: 1 Base INSS: 2.823,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.823,52 Valor FGTS: 225,88 Base IRRF: 2.386,11

Empr.: 2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 306.192.188-51 Adm: 01/12/2018
/ínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998 I.N.S.S.	8,21	190,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

ID: 1 Proventos: 2.314,52 Descontos: 222,12 Informativa: 185,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.092,40
VF: 1 Base INSS: 2.314,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.314,52 Valor FGTS: 185,16 Base IRRF: 1.934,81

Empr.: 2688 ROSANA GOMES FELIX Situação: Trabalhando CPF: 263.766.118-69 Adm: 01/12/2018
/ínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

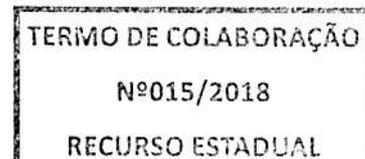
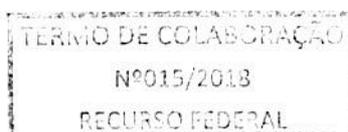
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998 I.N.S.S.	8,55	225,14 D
205 PLANTÃO	320,00	320,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			

ID: 3 Proventos: 2.634,52 Descontos: 257,14 Informativa: 210,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.377,38
VF: 2 Base INSS: 2.634,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.634,52 Valor FGTS: 210,76 Base IRRF: 1.840,61

Empr.: 2602 ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS Situação: Trabalhando CPF: 292.423.788-28 Adm: 01/12/2018
/ínculo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.511,59

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.511,59 P	998 I.N.S.S.	7,97	140,42 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	2,73	8,25 P			

ID: 3 Proventos: 1.762,24 Descontos: 172,42 Informativa: 140,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.589,82
VF: 2 Base INSS: 1.762,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.762,24 Valor FGTS: 140,97 Base IRRF: 1.053,05



Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 10/2022

Página: 27/32
Emissão: 01/11/2022
Horas: 11:50:20

000096

Empregados - C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2605 ROSELY VASCO Situação: Trabalhando CPF: 132.934.408-19 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.512,20

1 HORAS NORMAIS	13,33	100,81 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.036,92 D
3 HORAS FERIAS	186,67	1.411,39 P	812 INSS FERIAS	8,24	184,80 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	44,46	44,46 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,62 D
807 VANTAGENS FERIAS	226,24	226,24 P	998 I.N.S.S.	7,50	8,77 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	560,70 P	942 IRRF FERIAS	7,50	21,07 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	16,16 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

VD: 0 Proventos: 2.359,76 Descontos: 2.284,18 Informativa: 188,77 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 75,58
NF: 0 Base INSS: 2.359,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.359,76 Valor FGTS: 188,77 Base IRRF: 107,58
FERIAS DE 04/10/2022 - 02/11/2022

Empr.: 2609 SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 170.529.268-22 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.024,79

1 HORAS NORMAIS	130,00	3.488,15 P	998 I.N.S.S.	10,16	433,58 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	536,64 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	163,36 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	210,08 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	32,32 P			

VD: 2 Proventos: 4.467,19 Descontos: 628,94 Informativa: 341,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.838,25
NF: 2 Base INSS: 4.267,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.267,19 Valor FGTS: 341,37 Base IRRF: 3.454,43
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/10/2022 a 07/10/2022
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/10/2022 a 24/10/2022

Empr.: 4099 SIRLENE DA SILVA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 258.274.508-12 Adm: 01/02/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

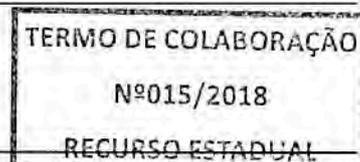
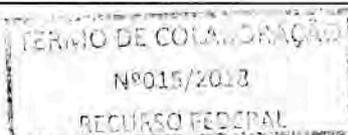
1 HORAS NORMAIS	193,33	2.003,05 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	125,42 D
205 PLANTÃO	250,00	250,00 P	812 INSS FERIAS	10,36	15,56 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	2,66	2,66 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,44 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,05	1,05 P	998 I.N.S.S.	8,74	244,47 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,28	0,28 P	942 IRRF FERIAS	22,50	9,06 D
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	0,20	0,20 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	48,04 D
3 HORAS FERIAS	6,67	66,41 P			
805 MEDIA VALOR FERIAS	31,03	31,03 P			
806 MEDIA HORAS FERIAS	7,01	7,01 P			
807 VANTAGENS FERIAS	8,08	8,08 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	37,51 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	73,37	304,06 P			

VD: 0 Proventos: 2.945,66 Descontos: 444,99 Informativa: 235,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.500,67
NF: 0 Base INSS: 2.945,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.945,66 Valor FGTS: 235,64 Base IRRF: 2.544,52
FERIAS DE 02/09/2022 - 01/10/2022

Empr.: 2689 SOLANGE APARECIDA MONTEIRO Situação: Trabalhando CPF: 361.506.638-33 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.688,06

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.688,06 P	998 I.N.S.S.	9,36	323,14 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	114,42 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

VD: 0 Proventos: 3.651,26 Descontos: 469,56 Informativa: 276,10 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.181,70
NF: 0 Base INSS: 3.451,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.451,26 Valor FGTS: 276,10 Base IRRF: 3.128,12



Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 10/2022

Página: 28/32
Emissão: 01/11/2022
Horas: 11:50:20

000097

Empregados - C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2690 SOLANGE PAULINA LORENA Situação: Trabalhando CPF: 190.910.068-46 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.572,05

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.572,05 P	998 I.N.S.S.	8,00	145,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

VD: 2 Proventos: 1.814,45 Descontos: 177,12 Informativa: 145,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.637,33
VF: 2 Base INSS: 1.814,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.814,45 Valor FGTS: 145,15 Base IRRF: 1.290,15

Empr.: 2639 SUELY MIDORI HANDA Situação: Trabalhando CPF: 130.895.098-57 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.302,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.302,15 P	998 I.N.S.S.	8,42	214,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,75 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

VD: 1 Proventos: 2.544,55 Descontos: 264,09 Informativa: 203,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.280,46
VF: 1 Base INSS: 2.544,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.544,55 Valor FGTS: 203,56 Base IRRF: 2.140,62

Empr.: 2759 TAMARA CRISTINA OSHIRO Situação: Trabalhando CPF: 392.664.038-30 Adm: 10/04/2019
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 149 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.302,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.302,15 P	998 I.N.S.S.	8,42	214,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

VD: 2 Proventos: 2.544,55 Descontos: 246,34 Informativa: 203,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.298,21
VF: 2 Base INSS: 2.544,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.544,55 Valor FGTS: 203,56 Base IRRF: 1.951,03

Empr.: 2692 TANIA MARA MANCUZO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 067.977.968-06 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.572,05

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.572,05 P	998 I.N.S.S.	8,13	170,94 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	91,25	286,90 P			

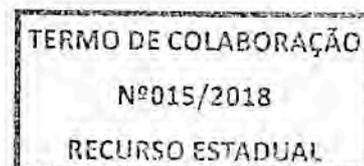
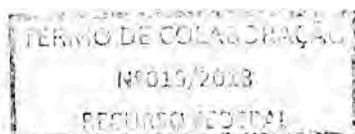
VD: 0 Proventos: 2.101,35 Descontos: 202,94 Informativa: 168,10 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.898,41
VF: 0 Base INSS: 2.101,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.101,35 Valor FGTS: 168,10 Base IRRF: 1.930,41

Empr.: 2984 THIAGO APARECIDO FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 358.227.538-84 Adm: 13/01/2020
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS	6,67	69,07 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.651,12 D
3 HORAS FERIAS	193,33	2.003,05 P	812 INSS FERIAS	9,05	270,33 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	3,00	3,00 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	8,09 D
807 VANTAGENS FERIAS	234,32	234,32 P	998 I.N.S.S.	7,50	18,26 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	746,79 P	942 IRRF FERIAS	7,50	65,71 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,08 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	40,15	166,39 P			

VD: 0 Proventos: 3.230,70 Descontos: 3.013,51 Informativa: 258,45 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 217,19
VF: 0 Base INSS: 3.230,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.230,70 Valor FGTS: 258,45 Base IRRF: 217,19

FERIAS DE 03/10/2022 - 01/11/2022



Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 10/2022

Página: 29/32
Emissão: 01/11/2022
Horas: 11:50:20

000098

Empregados - C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5092 VALERIA APARECIDA LOPES Situação: Trabalhando CPF: 289.413.338-30 Adm: 02/07/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.512,20

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.512,20 P	998 I.N.S.S.	8,02	148,57 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	32,47	98,20 P			

VD: 0 Proventos: 1.852,80 Descontos: 180,57 Informativa: 148,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.672,23
NF: 0 Base INSS: 1.852,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.852,80 Valor FGTS: 148,22 Base IRRF: 1.704,23

Empr.: 6072 VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA Situação: Trabalhando CPF: 376.151.978-80 Adm: 18/03/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.669,80

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.669,80 P	998 I.N.S.S.	10,34	462,23 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	266,03 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	76,25	559,64 P			

VD: 0 Proventos: 4.471,84 Descontos: 728,26 Informativa: 357,74 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.743,58
NF: 0 Base INSS: 4.471,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.471,84 Valor FGTS: 357,74 Base IRRF: 4.009,61

Empr.: 2872 VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO Situação: Trabalhando CPF: 311.873.428-07 Adm: 13/12/2019
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998 I.N.S.S.	8,21	190,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

VD: 2 Proventos: 2.314,52 Descontos: 222,12 Informativa: 185,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.092,40
NF: 2 Base INSS: 2.314,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.314,52 Valor FGTS: 185,16 Base IRRF: 1.745,22

Empr.: 2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS Situação: Trabalhando CPF: 337.244.818-96 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

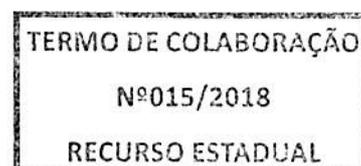
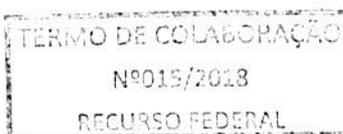
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998 I.N.S.S.	8,57	227,01 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,71 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	80,98	335,60 P			

VD: 1 Proventos: 2.650,12 Descontos: 251,72 Informativa: 212,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.398,40
NF: 0 Base INSS: 2.650,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.650,12 Valor FGTS: 212,00 Base IRRF: 2.233,52

Empr.: 4917 VANILSE CRISTIANE MATHEUS Situação: Trabalhando CPF: 245.968.708-70 Adm: 11/05/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.242,04

1 HORAS NORMAIS	200,00	4.242,04 P	998 I.N.S.S.	10,35	463,99 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	225,81 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

VD: 1 Proventos: 4.684,44 Descontos: 721,80 Informativa: 358,75 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.962,64
NF: 1 Base INSS: 4.484,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.484,44 Valor FGTS: 358,75 Base IRRF: 3.830,86



Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 10/2022

Página: 30/32
Emissão: 01/11/2022
Horas: 11:50:20

000099

Empregados - C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2695 VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 395.994.458-64 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS	106,67	1.105,13 P	998 I.N.S.S.	7,53	92,91 D
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	93,33	966,99 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	129,28 P			
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	113,12 P			

VD: 1 Proventos: 2.314,52 Descontos: 124,91 Informativa: 185,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.189,61
NF: 1 Base INSS: 1.234,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.314,52 Valor FGTS: 185,16 Base IRRF: 2.032,02
Doença período superior a 15 dias: 18/10/2022 a 16/12/2022

Empr.: 2641 VIVIANE BEZERRA MADUREIRA Situação: Trabalhando CPF: 321.852.778-39 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.669,80

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.669,80 P	998 I.N.S.S.	10,19	438,48 D
205 PLANTÃO	390,00	390,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	196,32 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			

VD: 1 Proventos: 4.302,20 Descontos: 634,80 Informativa: 344,17 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.667,40
NF: 0 Base INSS: 4.302,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.302,20 Valor FGTS: 344,17 Base IRRF: 3.674,13

Empr.: 2696 VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO Situação: Trabalhando CPF: 284.764.448-26 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.572,05

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.572,05 P	998 I.N.S.S.	8,00	145,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

VD: 1 Proventos: 1.814,45 Descontos: 177,12 Informativa: 145,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.637,33
NF: 1 Base INSS: 1.814,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.814,45 Valor FGTS: 145,15 Base IRRF: 1.479,74

Empr.: 2642 WANESA LAURENTINO ALVES Situação: Trabalhando CPF: 302.584.408-64 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.746,72

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.746,72 P	998 I.N.S.S.	8,09	160,84 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

VD: 1 Proventos: 1.989,12 Descontos: 192,84 Informativa: 159,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.796,28
NF: 1 Base INSS: 1.989,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.989,12 Valor FGTS: 159,12 Base IRRF: 1.638,69

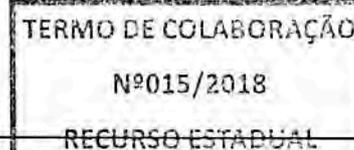
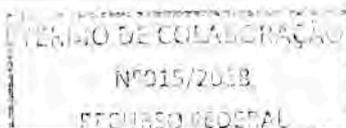
Empr.: 5097 WILMA GRANATO IZIDORO Situação: Trabalhando CPF: 171.689.628-25 Adm: 02/07/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 150,00
Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 3.423,38

1 HORAS NORMAIS	75,00	1.711,69 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.230,49 D
3 HORAS FERIAS	75,00	1.711,69 P	812 INSS FERIAS	8,28	202,26 D
807 VANTAGENS FERIAS	121,20	121,20 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	85,87 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	610,96 P	998 I.N.S.S.	8,01	146,78 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P	942 IRRF FERIAS	7,50	11,10 D

VD: 1 Proventos: 4.276,74 Descontos: 2.676,50 Informativa: 342,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.600,24
NF: 0 Base INSS: 4.276,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.276,74 Valor FGTS: 342,13 Base IRRF: 1.410,65
FERIAS DE 17/10/2022 - 31/10/2022

Total Geral Proventos: 445.399,63

Total Geral Descontos: 87.938,61
Líquido Geral: 357.461,02



000100

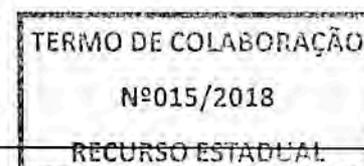
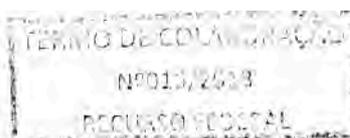
Empregados - C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	26.100,99	342.271,33 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	2.072,12 D
3 HORAS FERIAS	1.682,34	20.433,58 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	977,20 D
4 SALARIO MATERNIDADE	70,00	1.878,24 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	1.792,00	1.792,00 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	200,00	1.512,20 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	6,00	100,82 D
16 INSALUBRIDADE 20%	2.680,00	30.114,16 P	812 INSS FERIAS	141,29	3.003,54 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	863,38 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	475,26 D
201 AD FUNÇÃO	1.200,00	1.200,00 P	825 INSS 13o SALARIO	15,00	15,15 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	3.460,68	15.762,96 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	8,08	159,63 D
205 PLANTÃO	1.430,00	1.430,00 P	856 IRRF EMPREGADOR	7,50	29,49 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	6.105,60	6.105,60 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	29.111,31 D
213 ADICIONAL NOTURNO 40% MÊS AN	109,12	330,02 P	942 IRRF FERIAS	140,00	911,20 D
222 AJUDA DE CUSTO	90,00	42,00 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.754,60 D
227 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	40,00	104,89 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	50,60 D
241 REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO	155,00	155,00 P	998 I.N.S.S.	1.312,84	36.547,22 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	1.485,40	1.485,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	977,50	9.393,70 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	943,66	943,66 P	8792 DIAS FALTAS	1,00	69,07 D
807 VANTAGENS FERIAS	1.906,88	1.906,88 P	9506 DESCONTO 13o SAL TRAB INTERMIT	632,44	632,44 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	5,00	124,93 P	9509 DESCONTO FERIAS TRAB INTERMIT	632,44	632,44 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	101,00 P	9510 DESCONTO 1/3 FERIAS TRAB INTERI	210,82	210,82 D
931 1/3 DAS FERIAS	533,28	8.256,53 P			
940 DIFERENCA DE FERIAS	17,83	17,83 P			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	113,12 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	242,40 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	18,87	18,87 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	363,10 P			
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,70	0,70 P			
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	38,11	38,11 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	1.036,06 P			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	6,00	149,91 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	6,00	121,20 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	136,67	2.790,90 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	146,67	1.519,56 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	180,00	153,52 P			
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	95,20	1.750,46 P			
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	510,55 P			
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	2,00	202,06 P			
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	2,00	202,06 P			
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	66,66	67,35 P			
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	93,33	966,99 P			
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	113,12 P			

Líquido Geral: 357.461,02



Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 10/2022

Página: 32/32
Emissão: 01/11/2022
Horas: 11:50:20

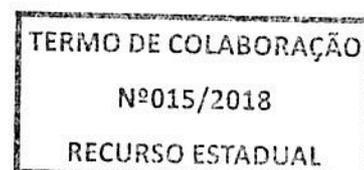
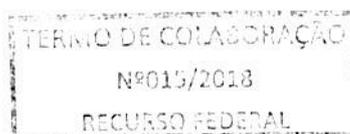
000101

Empregados - C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Situações

Número de empregados:	153	Salário contribuição empregados:	439.014,00	Base IRRF Mensal:	347.050,98
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	9.423,19
Trabalhando:	151	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	29.198,29
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	439.014,00	Valor IRRF Férias:	911,20
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	40.251,40	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Doença:	1	Sub-Total:	40.251,40	Base IRRF 13º Salário:	621,45
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	4.305,88	Valor Total do IRRF:	10.334,39
Demitido:	1	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	440.094,11
Mandato sindical:	0	Total:	35.945,52	Valor do FGTS:	35.206,75
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	35.945,52	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
Admissões:	1			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Número de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
				Líquido Geral:	357.461,02



000102

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.32

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ADEMIR ALVES
CPF/CNPJ:	073.112.178-30
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.109-4
DATA DO PAGAMENTO:	04/11/2022
VALOR:	2.298,14
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.C84.C63.D08.E35.B9B

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.32
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ADRIANA MARIA DA SILVA
CPF/CNPJ: 174.580.258-40
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.105-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022
VALOR: 2.484,42
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.600.197.EC2.F85.5CA

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.32
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ADRIANE JACOMINI
CPF/CNPJ:	476.103.868-39
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.304-1
DATA DO PAGAMENTO:	04/11/2022
VALOR:	4.228,98
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.CD4.663.644.996.150

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.32

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA=====
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0-----
BENEFICIARIO: ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ
CPF/CNPJ: 328.183.728-01
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.600-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022
VALOR: 2.410,06
NR. DOCUMENTO:-----
NR. AUTENTICACAO: E.DD9.96D.B4E.EB6.E66
=====|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000106

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.32

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ALESSANDRA DE MORAES
CPF/CNPJ: 361.174.538-33
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.915-3
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022
VALOR: 1.669,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.9A7.CBA.341.757.EF5
=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.32
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000107

=====

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

BENEFICIARIO:	ALEX APARECIDO FERREIRA
CPF/CNPJ:	311.981.278-13
AGENCIA: 0295	CONTA: 89.385-4
DATA DO PAGAMENTO:	04/11/2022
VALOR:	2.225,22
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.8E3.59C.1A1.8F1.BDA
-------------------	-----------------------

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000108

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.32
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS
CPF/CNPJ:	439.857.138-80
AGENCIA: 6706	CONTA: 6.423-8
DATA DO PAGAMENTO:	04/11/2022
VALOR:	3.751,98
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.C1D.6F9.7A4.461.79C

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000109

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.32

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	400.005.588-77
AGENCIA: 0290	CONTA: 86.764-0
DATA DO PAGAMENTO:	04/11/2022
VALOR:	3.575,18
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.198.7C8.2C6.B13.12B
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000110

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.32
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	AMANDA HOLANDA LOURENCO
CPF/CNPJ:	358.250.098-50
AGENCIA: 0290	CONTA: 26.565-9
DATA DO PAGAMENTO:	04/11/2022
VALOR:	3.738,10
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.F4D.A28.3F2.979.F4B
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000111

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.32
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	AMAURI FERREIRA LOURENCO
CPF/CNPJ:	133.677.668-44
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.455-3
DATA DO PAGAMENTO:	04/11/2022
VALOR:	1.709,21
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.284.57B.051.9A9.81B
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000112

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.32

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	
CPF/CNPJ: 489.500.668-90	
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.419-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022	
VALOR: 3.013,70	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.587.85F.B51.064.10A
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000113

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.32

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA
CPF/CNPJ:	326.325.568-13
AGENCIA: 6605	CONTA: 34.730-2
DATA DO PAGAMENTO:	04/11/2022
VALOR:	3.230,62
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.856.AC5.16A.C4B.F22
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000114

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.32

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARAE	
CPF/CNPJ: 368.596.248-50	
AGENCIA: 0148	CONTA: 105.203-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022	
VALOR: 1.943,47	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.4C2.EB5.ABD.942.093
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000115

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.32

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO
CPF/CNPJ:	402.911.148-30
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.104-3
DATA DO PAGAMENTO:	04/11/2022
VALOR:	612,30
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.539.2AA.A35.457.C25
-------------------	-----------------------

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.32
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

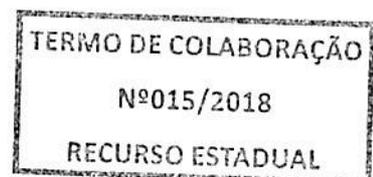
=====

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

BENEFICIARIO:	ANA PAULA DA SILVA
CPF/CNPJ:	050.617.009-88
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.758-6
DATA DO PAGAMENTO:	04/11/2022
VALOR:	2.169,18
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.38C.19A.350.98F.878
-------------------	-----------------------

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



14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.32
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000117

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

BENEFICIARIO: ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES
CPF/CNPJ: 341.514.048-21
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.756-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022
VALOR: 1.850,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.1AE.C01.2E7.BFD.0DF
=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000118

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.32

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ANA VALERIA FAVERO
CPF/CNPJ:	278.933.608-36
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.466-2
DATA DO PAGAMENTO:	04/11/2022
VALOR:	1.767,91
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.604.736.BA2.E73.82A
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000119

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.32

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ANDRE BONADIO CHAGAS
CPF/CNPJ:	312.759.068-77
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.753-5
DATA DO PAGAMENTO:	04/11/2022
VALOR:	1.828,28

NR. DOCUMENTO:	
NR. AUTENTICACAO:	E.CAC.644.BBB.EBA.5C3

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.32

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000120

=====

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

BENEFICIARIO: ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	
CPF/CNPJ: 087.690.988-83	
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.752-7
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022	
VALOR: 3.669,99	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 6.CBD.7E7.637.9B7.F2E

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000121

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.32

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ANDRE MARTINELLI FERREIRA
CPF/CNPJ:	324.212.558-48
AGENCIA: 6899	CONTA: 29.261-3
DATA DO PAGAMENTO:	04/11/2022
VALOR:	3.329,25
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.C2C.57B.7FC.C8B.119
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000122

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.32

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ANDRESSA CRISTINA ALVES
CPF/CNPJ:	298.997.558-69
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.102-7
DATA DO PAGAMENTO:	04/11/2022
VALOR:	2.053,71
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.EFD.40F.150.3A6.BD2
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000123

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.32

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ANDREZA BATISTA DA SILVA
CPF/CNPJ:	412.042.448-04
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.294-0
DATA DO PAGAMENTO:	04/11/2022
VALOR:	2.124,40
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.DF2.5E7.D0A.653.413
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.32

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO

CPF/CNPJ: 063.011.598-29

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.747-0

DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022

VALOR: 2.266,24

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 5.C35.D29.373.47B.6DA

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.32

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA=====
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0-----
BENEFICIARIO: APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SIL
CPF/CNPJ: 058.506.528-41
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.746-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022
VALOR: 1.839,52
NR. DOCUMENTO:-----
NR. AUTENTICACAO: 0.2BC.496.3A6.635.251
=====|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000126

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.32

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

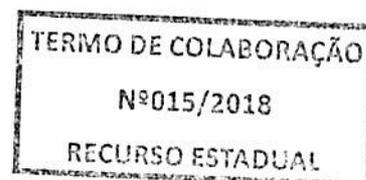
BENEFICIARIO:	ARIANE RODRIGUES SILVA
CPF/CNPJ:	395.327.318-30
AGENCIA: 2034	CONTA: 15.861-5
DATA DO PAGAMENTO:	04/11/2022
VALOR:	914,67
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.20C.B94.F2E.027.C31
-------------------	-----------------------

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.32

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA=====
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0-----
BENEFICIARIO: ARILSON JOSE DESSIA
CPF/CNPJ: 145.734.708-32
AGENCIA: 3198 CONTA: 8.646-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022
VALOR: 3.353,87
NR. DOCUMENTO:-----
NR. AUTENTICACAO: E.241.B3D.532.166.AC3
=====|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000128

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.32
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO	
CPF/CNPJ: 441.276.388-93	
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.743-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022	
VALOR: 2.107,87	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.686.366.55F.D67.195
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

030129

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.32
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	
CPF/CNPJ: 349.697.238-69	
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.920-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022	
VALOR: 3.382,31	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.453.748.DDD.278.3E9

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000130

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.33

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: BEATRIZ KETTILEM PEREIRA RAMOS	
CPF/CNPJ: 346.916.548-36	
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.742-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022	
VALOR: 3.353,87	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.F9B.18C.EA7.C52.188

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000131

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.33

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	CARLOS ALEXANDRE VIDO
CPF/CNPJ:	302.766.818-86
AGENCIA: 0295	CONTA: 87.154-0
DATA DO PAGAMENTO:	04/11/2022
VALOR:	3.246,18
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.C98.20D.65B.971.C86
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.33

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: CARLOS ANTONIO DA SILVA
CPF/CNPJ: 110.808.108-89
AGENCIA: 0290 CONTA: 107.266-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022
VALOR: 2.271,73
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.CE2.4F4.3CE.C32.46E

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000133

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.33
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	CAROLINE APARECIDA VISMARA
CPF/CNPJ:	360.766.508-77
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.296-7
DATA DO PAGAMENTO:	04/11/2022
VALOR:	2.124,40
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.F5F.7E8.7CD.1AF.10F
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000134

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.33

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: CELIA MARIA SILVA CAMPOS
CPF/CNPJ: 125.050.518-60
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.738-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022
VALOR: 3.201,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.B8F.FAC.66B.2E8.CD2
=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.33
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO
CPF/CNPJ: 141.315.398-45
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.534-7
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022
VALOR: 1.773,53
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.4F6.7B2.138.0F1.D99
=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000136

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.33
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: CLAUDINEI MARTINS PEREIRA
CPF/CNPJ: 338.003.888-12
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.888-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022
VALOR: 141,80
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.308.5A4.801.1D0.BC3
=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000137

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.33

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO
CPF/CNPJ:	130.881.618-90
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.736-5
DATA DO PAGAMENTO:	04/11/2022
VALOR:	3.344,71
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.CA1.4CE.6B1.8BD.EED
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000138

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.33

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	
CPF/CNPJ: 170.732.468-98	
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.498-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022	
VALOR: 1.108,98	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.5B7.348.89D.D70.B66
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000139

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.33
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SAN
CPF/CNPJ: 277.630.598-26
AGENCIA: 0290 CONTA: 29.318-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022
VALOR: 1.796,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.8E9.38B.2C8.424.A44
=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.33
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000140

=====

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

BENEFICIARIO:	DAIANA SILVERIO
CPF/CNPJ:	361.248.888-07
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.951-X
DATA DO PAGAMENTO:	04/11/2022
VALOR:	1.614,87
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.5B3.F25.F36.F9F.D59
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000141

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.33
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	DAIANI PERPETUA FACCHIN
CPF/CNPJ:	346.176.328-40
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.734-9
DATA DO PAGAMENTO:	04/11/2022
VALOR:	1.901,78
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.6AA.742.7B3.995.B3B
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000142

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.33
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	DANILO CORREA
CPF/CNPJ:	336.502.058-66
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.732-2
DATA DO PAGAMENTO:	04/11/2022
VALOR:	3.466,80
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.52C.8F2.A86.D02.5CF
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000143

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.33

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	DAVID JEAN GREGORIO
CPF/CNPJ:	374.711.678-74
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.499-5
DATA DO PAGAMENTO:	04/11/2022
VALOR:	2.186,89
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.822.D8A.4C6.OA2.240
-------------------	-----------------------

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000144

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.33
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	DAYVID FERNANDO CAMPOS
CPF/CNPJ:	306.135.448-46
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.090-X
DATA DO PAGAMENTO:	04/11/2022
VALOR:	3.401,30
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.5C8.E13.78C.27D.5D4
-------------------	-----------------------

=====

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

2023 2 037,19

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

2023 764,11

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO ESTADUAL
--

000145

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.33

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR	
CPF/CNPJ: 390.398.498-11	
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.634-3
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022	
VALOR: 2.418,80	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 8.112.028.3DF.6B5.E9D

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.33
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO
CPF/CNPJ: 369.464.508-09
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.730-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022
VALOR: 3.638,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.0E7.6C2.748.B1C.4B2
=====

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

000147

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.33
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	DIEGO FERNANDO VIEIRA
CPF/CNPJ:	409.111.748-18
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.088-8
DATA DO PAGAMENTO:	04/11/2022
VALOR:	1.931,76
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.70C.5C0.A4D.21F.4BF

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.33

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: DRIELY NASCIMENTO ROSALINO

CPF/CNPJ: 343.535.408-90

AGENCIA: 0290 CONTA: 30.382-8

DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022

VALOR: 2.092,40

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.335.BFE.5D6.DD7.C7A

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000149

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.33
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	
CPF/CNPJ:	222.226.928-81
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.719-5
DATA DO PAGAMENTO:	04/11/2022
VALOR:	2.312,46
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.B45.9E7.761.46E.C8A
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.33
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000150

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

BENEFICIARIO: ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAD
CPF/CNPJ: 585.686.201-59
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.717-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022
VALOR: 2.266,24
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.A45.A86.288.1E6.8D3
=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000151

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.33
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA
CPF/CNPJ: 264.442.998-61
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.714-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022
VALOR: 3.064,75
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.73B.CBD.225.29C.77E
=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000152

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.33

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	
CPF/CNPJ:	375.009.628-78
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.084-5
DATA DO PAGAMENTO:	04/11/2022
VALOR:	1.822,95
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.8A2.33E.681.86C.71F
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.33
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS
CPF/CNPJ:	045.217.288-80
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.711-X
DATA DO PAGAMENTO:	04/11/2022
VALOR:	2.425,33
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.B3F.23D.C24.783.D7F

=====

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

000154

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.33

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	EVERTON DOS SANTOS ALVES
CPF/CNPJ:	465.931.438-39
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.916-1
DATA DO PAGAMENTO:	04/11/2022
VALOR:	2.135,49
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.A61.9F3.9BF.0A5.E62

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.33
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIA	
CPF/CNPJ:	342.315.208-79
AGENCIA: 0290	CONTA: 27.296-5
DATA DO PAGAMENTO:	04/11/2022
VALOR:	1.735,91
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.6FC.CBA.C94.E89.C73
-------------------	-----------------------

=====

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

000156

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.33

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	FABIO CESAR BRANDAO
CPF/CNPJ:	147.217.738-03
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.707-1
DATA DO PAGAMENTO:	04/11/2022
VALOR:	2.092,40
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.4A9.C30.0C8.3AD.2D5
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.33
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	
CPF/CNPJ: 289.460.198-08	
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.705-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022	
VALOR: 1.796,28	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.736.ED0.30B.BD0.20E

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000158

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.33

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI
CPF/CNPJ: 092.666.898-66
AGENCIA: 0295 CONTA: 89.384-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022
VALOR: 2.221,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.579.C4A.C38.A3D.BD2
=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.33

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA

CPF/CNPJ: 058.535.928-82

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.890-6

DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022

VALOR: 1.977,30

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 1.8E2.C9F.408.AB0.FAE

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000160

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.33

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	
CPF/CNPJ: 222.958.788-96	
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.703-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022	
VALOR: 3.997,06	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.BE3.B06.BB0.98C.74F
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000161

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.33
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE
CPF/CNPJ: 486.000.388-80
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.081-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022
VALOR: 1.909,01
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.1C6.8F8.BF0.808.501
=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.33
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	
CPF/CNPJ:	304.345.598-30
AGENCIA: 0290	CONTA: 107.904-2
DATA DO PAGAMENTO:	04/11/2022
VALOR:	3.841,56
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.FD4.372.A13.261.AF0
=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.33

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA=====
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0-----
BENEFICIARIO: GISLENE DOURADO DA SILVA
CPF/CNPJ: 325.656.278-74
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.077-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022
VALOR: 3.607,18
NR. DOCUMENTO:-----
NR. AUTENTICACAO: 7.30F.942.7D9.D75.E26
=====|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000164

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.33

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA
CPF/CNPJ:	272.729.368-27
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.953-6
DATA DO PAGAMENTO:	04/11/2022
VALOR:	1.961,84
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.AF3.242.39F.544.FA3
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000165

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.33
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA
CPF/CNPJ:	393.257.048-03
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.700-4
DATA DO PAGAMENTO:	04/11/2022
VALOR:	3.206,87
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: E.D82.97A.95C.ED5.181

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000166

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.33

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: HUGO ISSAO TIZURA

CPF/CNPJ: 229.695.808-70

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.697-0

DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022

VALOR: 3.575,18

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.547.657.12B.771.9DE

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.33
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN
CPF/CNPJ:	440.198.638-57
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.076-4
DATA DO PAGAMENTO:	04/11/2022
VALOR:	1.792,26
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: E.578.902.B0E.7AC.D47

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	
CPF/CNPJ: 456.012.718-28	
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.693-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022	
VALOR: 3.860,84	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.424.F84.066.C23.90C
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	159.344.668-36
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.691-1
DATA DO PAGAMENTO:	04/11/2022
VALOR:	1.637,33
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.DF0.A5C.51F.E8A.ED6

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000170

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA
CPF/CNPJ:	127.512.938-24
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.887-6
DATA DO PAGAMENTO:	04/11/2022
VALOR:	2.266,24
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.BA8.619.8D4.F3B.CE8
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000171

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	IZABEL PEREIRA BISPO
CPF/CNPJ:	092.975.248-18
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.687-3
DATA DO PAGAMENTO:	04/11/2022
VALOR:	1.614,87
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: E.7B0.BDE.B65.2F1.D28

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000172

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

BENEFICIARIO: JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA
CPF/CNPJ: 323.198.098-48
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.905-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022
VALOR: 2.048,96
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.CF2.4F8.41D.499.28D
=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 433.331.208-60
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.072-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022
VALOR: 2.777,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.E6F.937.F2A.5A5.27A
=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000174

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	
CPF/CNPJ: 366.880.858-95	
AGENCIA: 0295	CONTA: 89.383-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022	
VALOR: 2.385,98	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.6F1.B28.00F.457.5B4
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	
CPF/CNPJ: 294.929.978-43	
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.682-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022	
VALOR: 1.637,33	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.C2B.BDB.C50.D13.1A9
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000176

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JOICE GARCIA TRAVENSSOLO
CPF/CNPJ: 404.857.008-08
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.071-3
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022
VALOR: 3.791,31
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.7EC.3CA.86B.1FB.E4C
=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB
0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria
0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000177

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CPF/CNPJ:	418.270.768-01
AGENCIA: 0290	CONTA: 28.551-X
DATA DO PAGAMENTO:	04/11/2022
VALOR:	2.377,54
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.18B.92A.58D.394.001
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.34

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA=====
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0-----
BENEFICIARIO: JORGE LUIZ CAFFER
CPF/CNPJ: 321.257.748-79
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.295-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022
VALOR: 1.947,08
NR. DOCUMENTO:-----
NR. AUTENTICACAO: E.6E3.149.55E.DED.DF3
=====|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS
CPF/CNPJ: 333.138.538-70
AGENCIA: 6800 CONTA: 8.771-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022
VALOR: 1.866,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.1B6.0C4.22E.BD6.2D4
=====

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

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JULIA GIOLO JORGE
CPF/CNPJ: 444.387.048-20
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.279-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022
VALOR: 1.637,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.ECE.F65.BEB.9CE.D0A
=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000181

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI R
CPF/CNPJ: 299.013.648-76
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.886-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022
VALOR: 2.458,70
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.1E9.BC2.274.5C4.22C
=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA
CPF/CNPJ:	317.019.408-92
AGENCIA: 0290	CONTA: 29.074-2
DATA DO PAGAMENTO:	04/11/2022
VALOR:	1.847,55
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: E.5B1.DA0.900.2BC.44B

=====

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

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	
CPF/CNPJ: 369.064.978-12	
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.589-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022	
VALOR: 3.410,75	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.AEC.A17.FF5.8C5.682
-------------------	-----------------------

=====

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

000184

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	JULIANO RODRIGO DE FARIAS
CPF/CNPJ:	325.138.548-88
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.068-3
DATA DO PAGAMENTO:	04/11/2022
VALOR:	1.866,27
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.7BB.E89.971.A34.62D

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.34

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA=====
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0-----
BENEFICIARIO: KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES
CPF/CNPJ: 405.637.498-81
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.066-7
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022
VALOR: 1.036,17
NR. DOCUMENTO:-----
NR. AUTENTICACAO: 8.218.FB0.271.821.507
=====|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LAIS DOS REIS VIANA
CPF/CNPJ: 351.039.108-02
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.588-7
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022
VALOR: 2.221,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.521.AB2.ABE.29E.BE5
=====

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

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.34

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA=====
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0-----
BENEFICIARIO: LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 015.420.548-69
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.301-7
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022
VALOR: 1.964,69
NR. DOCUMENTO:-----
NR. AUTENTICACAO: 3.844.5F6.944.1BB.B0B
=====|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LAURA DE MARCHI DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 426.285.098-65
AGENCIA: 0290 CONTA: 18.973-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022
VALOR: 3.607,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.96D.306.7B6.2DB.79B
=====

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

000189

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.34

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: LEANDRO PEDROSO TOME
CPF/CNPJ: 397.543.588-77
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.588-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022
VALOR: 1.847,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.BD5.700.703.6D6.465
=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA
CPF/CNPJ:	303.761.348-36
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.005-1
DATA DO PAGAMENTO:	04/11/2022
VALOR:	1.701,59
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.64D.4EE.E6D.C64.E53
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	
CPF/CNPJ:	402.364.068-92
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.672-5
DATA DO PAGAMENTO:	04/11/2022
VALOR:	2.794,33
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.D2E.533.86C.901.714
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000191

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	
CPF/CNPJ: 393.340.338-35	
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.060-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022	
VALOR: 1.637,33	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.9DE.E22.3E2.7B0.685
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000192

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LUCIA HELENA CHAGAS MARINI
CPF/CNPJ: 191.034.568-70
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.668-7
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022
VALOR: 1.945,46
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.24F.F62.A29.4F2.75C
=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.34

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA=====
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0-----
BENEFICIARIO: LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 274.192.978-51
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.665-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022
VALOR: 1.796,28
NR. DOCUMENTO:-----
NR. AUTENTICACAO: 8.DBE.6F4.E10.9F6.802
=====|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LUCIMARA APARECIDA VIEIRA
CPF/CNPJ: 260.243.888-02
AGENCIA: 0290 CONTA: 28.951-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022
VALOR: 1.847,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.1D7.949.777.959.A44
=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	LUCIMARA FERNANDES GUIMARAES		
CPF/CNPJ:			331.289.138-89
AGENCIA:	0290	CONTA:	29.148-X
DATA DO PAGAMENTO:			04/11/2022
VALOR:			3.997,06
NR. DOCUMENTO:			

NR. AUTENTICACAO:	6.295.0E9.2CB.81D.7EB
-------------------	-----------------------

=====

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

000196

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	
CPF/CNPJ: 296.981.418-80	
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.059-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022	
VALOR: 1.799,80	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.5F8.C8F.D66.6AF.2B9

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES
CPF/CNPJ: 287.862.698-28
AGENCIA: 0290 CONTA: 32.413-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022
VALOR: 2.488,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.995.195.D81.FD5.779
=====

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

000198

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.34

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA
CPF/CNPJ: 306.679.648-51
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.056-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022
VALOR: 2.107,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.C67.A1C.969.ADC.B8D
=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB
0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000199

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	MARCIO EVARISTO DA SILVA
CPF/CNPJ:	278.051.628-32
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.900-5
DATA DO PAGAMENTO:	04/11/2022
VALOR:	2.178,77
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: E.CED.7FB.F7D.6CE.D6D

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000200

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARCIO SILVA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 267.894.398-46
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.655-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022
VALOR: 2.312,46
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.3ED.1BB.19A.636.6BE
=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

000201

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	
CPF/CNPJ: 130.122.268-26	
AGENCIA: 0290	CONTA: 301.523-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022	
VALOR: 193,79	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.FA4.591.966.137.326
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000202

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	MARIA ANGELICA MANCUSO
CPF/CNPJ:	347.389.788-45
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.654-7
DATA DO PAGAMENTO:	04/11/2022
VALOR:	1.859,38
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.907.9CE.04A.811.ED5
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000203

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	
CPF/CNPJ: 096.382.178-47	
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.649-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022	
VALOR: 440,28	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.CC6.42A.B82.4DC.A88
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000204

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	MARIA ELENA VIANA SALAZAR
CPF/CNPJ:	084.928.028-12
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.648-2
DATA DO PAGAMENTO:	04/11/2022
VALOR:	2.898,07
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.3B6.962.0F7.9F1.27A

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	MARIA JOSE MEIRA
CPF/CNPJ:	170.596.008-17
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.529-4
DATA DO PAGAMENTO:	04/11/2022
VALOR:	1.767,91
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.45D.584.3BE.8D0.8B6
-------------------	-----------------------

=====

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

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARIA REGINA DA SILVA
CPF/CNPJ: 082.239.658-01
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.882-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022
VALOR: 1.767,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.B86.C0C.332.2BC.A01
=====

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

000207

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARIANA DA SILVA COSTA
CPF/CNPJ: 269.059.798-56
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.647-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022
VALOR: 2.122,46
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.081.7B5.ED2.B51.416
=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000208

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.35

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARIANA RODRIGUES CANALES
CPF/CNPJ: 390.506.788-90
AGENCIA: 6533 CONTA: 21.526-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022
VALOR: 3.391,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.BB4.856.075.38A.B38
=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000209

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.35

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	
CPF/CNPJ: 415.151.788-03	
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.646-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022	
VALOR: 2.124,40	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.CB2.DB1.DB5.D79.52A
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.35

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA=====
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0-----
BENEFICIARIO: MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 378.359.828-11
AGENCIA: 6605 CONTA: 11.429-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022
VALOR: 2.001,62
NR. DOCUMENTO:-----
NR. AUTENTICACAO: 0.B2F.6CE.5E1.5C6.198
=====|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000211

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.35

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARLY APARECIDA LUIZ
CPF/CNPJ: 262.757.998-38
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.881-7
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022
VALOR: 1.635,09
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.F0F.A54.561.009.28C
=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000212

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.35
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA
CPF/CNPJ:	384.796.388-00
AGENCIA: 0290	CONTA: 31.206-1
DATA DO PAGAMENTO:	04/11/2022
VALOR:	2.448,16
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.78B.19D.FB9.1FB.526
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000213

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.35
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	MAURICI DA SILVA CASTELANI
CPF/CNPJ:	292.632.238-07
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.054-3
DATA DO PAGAMENTO:	04/11/2022
VALOR:	1.805,53
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.956.6F6.784.E99.4F8
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.35
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE
 CPF/CNPJ: 446.953.278-99
 AGENCIA: 0290 CONTA: 28.528-5
 DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022
 VALOR: 3.353,87
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.C19.736.E36.8E3.779

=====

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

000215

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.35
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	NATALIA ALONSO PEREIRA
CPF/CNPJ:	421.015.138-62
AGENCIA: 6899	CONTA: 8.836-6
DATA DO PAGAMENTO:	04/11/2022
VALOR:	3.236,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.FFA.1B3.5A9.133.035
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000216

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.35
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	NEMUEL CAMPANARI
CPF/CNPJ:	336.308.858-29
AGENCIA: 6899	CONTA: 17.090-9
DATA DO PAGAMENTO:	04/11/2022
VALOR:	3.936,03
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.720.CB5.192.E3C.787
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000217

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.35
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	
CPF/CNPJ: 421.488.098-65	
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.628-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022	
VALOR: 1.982,16	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: E.9A8.050.8F8.E64.AAD	
---	--

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.35

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

```

=====
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062          CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:                   0
-----
BENEFICIARIO:           PRISCILA VENTURA PIRES
CPF/CNPJ:                 286.860.588-50
AGENCIA: 0290           CONTA: 30.417-4
DATA DO PAGAMENTO:       04/11/2022
VALOR:                   2.124,40
NR. DOCUMENTO:
-----
NR. AUTENTICACAO:       3.585.1F9.D7C.719.30C
=====

```

```

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

```

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.35
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	RAFAELA FAVERO DA SILVA
CPF/CNPJ:	424.449.448-01
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.051-9
DATA DO PAGAMENTO:	04/11/2022
VALOR:	3.826,11
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.072.9AE.C48.88E.5D3
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

000220

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.35
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	
CPF/CNPJ:	283.633.948-90
AGENCIA: 0290	CONTA: 108.180-2
DATA DO PAGAMENTO:	04/11/2022
VALOR:	3.353,87
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.B80.310.524.A60.E90

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000221

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.35
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES
CPF/CNPJ:	140.583.188-05
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.622-9
DATA DO PAGAMENTO:	04/11/2022
VALOR:	2.280,46
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.460.957.3A2.6A8.A9C

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000222

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.35
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO
CPF/CNPJ:	294.131.818-61
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.621-0
DATA DO PAGAMENTO:	04/11/2022
VALOR:	4.322,07
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.237.679.488.A9A.562
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.35
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000223

=====

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

BENEFICIARIO:	RINALDO JORGE DE MELO
CPF/CNPJ:	113.085.588-05
AGENCIA: 0290	CONTA: 110.465-9
DATA DO PAGAMENTO:	04/11/2022
VALOR:	2.507,54
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.0FF.1F6.887.199.D6F
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000224

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.35

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA
CPF/CNPJ:	306.192.188-51
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.615-6
DATA DO PAGAMENTO:	04/11/2022
VALOR:	2.092,40
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.F23.EEA.ADA.213.99C
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000225

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.35

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSANA GOMES FELIX

CPF/CNPJ: 263.766.118-69

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.613-X

DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022

VALOR: 2.377,38

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.472.96E.1B1.3F1.A57

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.35
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	
CPF/CNPJ: 292.423.788-28	
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.610-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022	
VALOR: 1.589,82	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.114.9DF.3B1.FCA.656
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.35
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000227

=====

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

BENEFICIARIO:	ROSELY VASCO
CPF/CNPJ:	132.934.408-19
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.608-3
DATA DO PAGAMENTO:	04/11/2022
VALOR:	75,58
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: E.A1C.A2C.B07.3B9.47A

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000228

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.35

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	SHEILA REGINA RODRIGUES
CPF/CNPJ:	170.529.268-22
AGENCIA: 0290	CONTA: 23.065-0
DATA DO PAGAMENTO:	04/11/2022
VALOR:	3.838,25
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.DAE.0D9.554.B63.91E
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.35

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

000229

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

BENEFICIARIO: SIRLENE DA SILVA FERREIRA
CPF/CNPJ: 258.274.508-12
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.919-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022
VALOR: 2.500,67
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.D00.9E4.A9B.204.2F3
=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000230

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.35
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO
CPF/CNPJ:	361.506.638-33
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.599-0
DATA DO PAGAMENTO:	04/11/2022
VALOR:	3.181,70
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.F47.5BC.E74.79C.216
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000231

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.35
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: SOLANGE PAULINA LORENA
CPF/CNPJ: 190.910.068-46
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.598-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022
VALOR: 1.637,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.DFF.4E2.D0B.DBF.7D2
=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000232

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.35

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	SUELY MIDORI HANDA
CPF/CNPJ:	130.895.098-57
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.597-4
DATA DO PAGAMENTO:	04/11/2022
VALOR:	2.280,46
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.A8A.FBC.EF6.D73.829
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.35
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	TAMARA CRISTINA OSHIRO
CPF/CNPJ:	392.664.038-30
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.438-7
DATA DO PAGAMENTO:	04/11/2022
VALOR:	2.298,21
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.B8F.BF0.595.1D7.126
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000234

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.35
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA
CPF/CNPJ:	067.977.968-06
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.595-8
DATA DO PAGAMENTO:	04/11/2022
VALOR:	1.898,41
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.BAA.499.6F8.BE3.4BB
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000235

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.35

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THIAGO APARECIDO FERREIRA

CPF/CNPJ: 358.227.538-84

AGENCIA: 0290 CONTA: 190.214-8

DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022

VALOR: 217,19

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.A30.85A.329.1BF.00A

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

000236

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.35
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: VALERIA APARECIDA LOPES
CPF/CNPJ: 289.413.338-30
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.954-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022
VALOR: 1.672,23
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.04E.948.BE7.B86.782
=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.35
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA
CPF/CNPJ: 376.151.978-80
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.045-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022
VALOR: 3.743,58

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.B15.6B3.9CE.630.306
=====

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

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.35
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	
CPF/CNPJ: 311.873.428-07	
AGENCIA: 0290	CONTA: 28.250-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022	
VALOR: 2.092,40	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.F14.59F.09E.B6E.26C
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.35
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRO
CPF/CNPJ: 337.244.818-96
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.590-7
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022
VALOR: 2.398,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.552.F6D.93D.44E.647
=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000240

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.35
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	VANILSE CRISTIANE MATHEUS
CPF/CNPJ:	245.968.708-70
AGENCIA: 6706	CONTA: 5.567-0
DATA DO PAGAMENTO:	04/11/2022
VALOR:	3.962,64
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.752.718.5B5.984.6CC
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000241

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.35
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	
CPF/CNPJ: 395.994.458-64	
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.589-3
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022	
VALOR: 2.189,61	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.79D.3C4.7DD.F0E.70E
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000242

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.35
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA
CPF/CNPJ:	321.852.778-39
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.588-5
DATA DO PAGAMENTO:	04/11/2022
VALOR:	3.667,40
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: C.C5F.A9B.BB2.0D8.CCB

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000243

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.35
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	
CPF/CNPJ: 284.764.448-26	
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.587-7
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022	
VALOR: 1.637,33	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.AC3.257.BC9.B81.CA8
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000244

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.35
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	WANESA LAURENTINO ALVES
CPF/CNPJ:	302.584.408-64
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.585-0
DATA DO PAGAMENTO:	04/11/2022
VALOR:	1.796,28
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.8B7.F1D.204.E28.130

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.35
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	WILMA GRANATO IZIDORO
CPF/CNPJ:	171.689.628-25
AGENCIA: 0290	CONTA: 32.902-9
DATA DO PAGAMENTO:	04/11/2022
VALOR:	1.600,24
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.686.D29.27F.357.2AB
-------------------	-----------------------

=====

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

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.35

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA=====
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0-----
BENEFICIARIO: PRISCILLA TENGLER GALOCIO
CPF/CNPJ: 402.443.278-82
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.221-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/11/2022
VALOR: 806,40
NR. DOCUMENTO:-----
NR. AUTENTICACAO: 7.03F.5BD.936.A29.84D
=====|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000247

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E
06/10/2022			Nº 4901602 SÉRIE 7
			ROTA: FBA2 SETOR: 4002

**SERVIMED COMERCIAL LTDA**

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37

JARDIM PANORAMA

BAURU - SP

CEP: 17.047-903

Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 4901602

SÉRIE 7

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1044 4631 5600 0184 5500 7004 9016 0213 8848 4524

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135221370326650 07/10/2022 01:35:19-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
209017636112	44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	06/10/2022
ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17400-000
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GARÇA	01434075066	SP	

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	03/11/2022	47,46						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
47,46	8,54	0,00	0,00	47,46
VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				47,46

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.		- Remetent				05.530.576/0001-84
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06		BAURU		SP	209337700111	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1				0,009	0,009	

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
435625	INS WOSULIN N 100UI/ML 1FA 10ML T BIOMM PF:40.85 PMGV: R\$32.05 POS MON LT:DX10399 3UN Val:30.04.2024	56,47	30043100	200	5102	CX	3	15,8200	47,46	47,46	8,54		18,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2006407810 Remessa: 3006253805 Faturamento: 4006191081 PEDIDO: ID 245975149 ID 245975149 Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019	RESERVADO AO FISCO 10 OUT. 2022
--	--

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:15:54
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000226035901003791580000004746

BENEFICIARIO:

SERVIMED

NOME FANTASIA:

SERVIMED

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 110.301

DATA DE VENCIMENTO 03/11/2022

DATA DO PAGAMENTO 03/11/2022

VALOR DO DOCUMENTO 47,46

VALOR COBRADO 47,46
=====

NR.AUTENTICACAO 6.C59.21C.9E9.67E.57D
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA 1-SAIDA 1

Nº 420593 SERIE 1 FOLHA 1/1



000249

CHAVE DE ACESSO 3522 1011 2060 9900 0441 5500 1000 4205 9310 0025 8662

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 135221369662859 06/10/2022 21:23:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ 11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO 06/10/2022

ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS

CEP 17402-064

DATA ENTRADA/SAIDA 07 OUT 2022

MUNICÍPIO GARÇA

FONE/FAX 1148586000

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 03/11/2022 568,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
568,50	83,79	0,00	0,00	568,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				568,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 29,80	PESO LÍQUIDO 29,80

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
24908	AGUA P/ INJECAO 250ML 50FRS-FARMACE LT 22F16278F (2) 06/2024 (Fornecedor: 238-5, Lote: 22F16278F, Qtde: 2, Data Fab: 01/06/2022, Data Val: 30/06/2024) CFP	30039099	000	5102	CX	2	197,2500	394,50	394,50	52,47		13,30	
13584	CATETER IV 24G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-067L (2) 02/2027 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA067L, Qtde: 2, Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 28/02/2027) CFP	90183929	200	5102	CX	2	87,0000	174,00	174,00	31,32		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R7V2;R1P5V1;IID 245975149 Pedido: 419233 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703 Rota....: 2 Cubagem: 0,08

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

10 OUT. 2022

LANÇADO

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

REGISTRO FEDERAL

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:15:54
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000020336965401049791580000056850

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 110.302

DATA DE VENCIMENTO 03/11/2022

DATA DO PAGAMENTO 03/11/2022

VALOR DO DOCUMENTO 568,50

VALOR COBRADO 568,50

=====

NR.AUTENTICACAO B.06D.BC8.DCE.1CE.C44

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000251

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E
06/10/2022			Nº 4902067 SÉRIE 7
			ROTA: FBA2 SETOR: 4002



SERVIMED COMERCIAL LTDA
 AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
 JARDIM PANORAMA
 BAURU - SP
 CEP: 17.047-903
 Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 4902067
 SÉRIE 7
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3522 1044 4631 5600 0184 5500 7004 9020 6713 1201 7018

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221370348100 07/10/2022 01:53:40-03:00
		CNPJ 44.463.156/0001-84	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	06/10/2022
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	BAIRRO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
FONE/FAX 01434075066			

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	03/11/2022	334,83						

CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		334,83	60,27	0,00	0,00	0,00	334,83
VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	334,83		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
		LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	- Remetent				05.530.576/0001-84
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06		BAURU	SP	209337700111			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1				0,047	0,047		

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
378240	BRILINTA 90 MG 60 CP R ASTRAZENECA . PF:325.32 PMGV: R\$255.28 POS MON LT:57320 LUN Val:31.10.2024	449,74	30049069	500	5102	CX	1	334,8300	334,83	334,83	60,27		18,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2006407778 Remessa: 3006253480 Faturamento: 4006191527 PEDIDO: ID 245975149 ID 245975149 Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019	RESERVADO AO FISCO
--	-------------------------------

MÉDIA COMPLEXIDADE

- 7 OUT. 2022

LANÇADO

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:15:54
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO VOTORANTIM S.A.
=====

65590000020020550000226035910004191580000033483

BENEFICIARIO:

SERVIMED

NOME FANTASIA:

SERVIMED

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60
=====

NR. DOCUMENTO	110.303
DATA DE VENCIMENTO	03/11/2022
DATA DO PAGAMENTO	03/11/2022
VALOR DO DOCUMENTO	334,83
VALOR COBRADO	334,83

NR.AUTENTICACAO A.9FB.BB9.B36.665.4B0
=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



CB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS S/A
 RUA JOSE PERES XIMENES, 076 - A 82 ALTOS SALA C
 CENTRO - 28180-000
 CARDOSO MOREIRA - RJ Fone/Fax: 2227852614

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.004.068
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

000253

3322 1027 7642 0000 0177 5500 1000 0040 6810 1766 4148

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

333220195714768 - 06/10/2022 15:24:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

87362388

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

27.764.200/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

06/10/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

06/10/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:24:00

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

03/11/2022

Valor

R\$ 750,69

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
750,69	90,08	0,00	0,00	0,00	0,00	748,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	1,89	0,00	0,00	750,69

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSPORTE LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.209.025/0001-86

ENDEREÇO

AV DOUTOR RENATO PAGANO,492 SALA 03

MUNICÍPIO

CRAVINHOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279048406119

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VLR LIQ UNIT	VLR LIQ TOT	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
23588	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M/CREMER/./.(PROCITEX) <i>60</i> Lote: 1993223F Qt: 96 Val: 30/06/24	30051030	000	6102	UN	96	7,8000	748,80	7,8000	748,80	750,69	90,08			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

Pedido 245975149.1

TRANSPORTADOR REDESPACHO: MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSPORTE LTDA - AV DOUTOR

RENATO PAGANO,492 SALA 03 - CNPJ 06.209.025/0001-86

PEDIDO DE COMPRA:245975149.1

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 100,71 Estadual: R\$ 134,78 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

Valor ICMS p/estado destino: R\$ 54,93

Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00

Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00

ROTA: SAO PAULO

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

10 OUT. 2022

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:15:54
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090310860500100000707174291580000075069

BENEFICIARIO:

C. B D P FARMACEUTICOS S/A

NOME FANTASIA:

SMAX PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA -

CNPJ: 27.764.200/0001-77

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 110.304

NOSSO NUMERO 31086050000000707

CONVENIO 03108605

DATA DE VENCIMENTO 03/11/2022

DATA DO PAGAMENTO 03/11/2022

VALOR DO DOCUMENTO 750,69

VALOR COBRADO 750,69

NR.AUTENTICACAO E.A9C.779.EB5.63D.A0B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000255

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E
06/10/2022			Nº 4900343 SÉRIE 7
			ROTA: FBA2 SETOR: 4002



SERVIMED COMERCIAL LTDA
 AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
 JARDIM PANORAMA
 BAURU - SP
 CEP: 17.047-903
 Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 4900343
 SÉRIE 7
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1044 4631 5600 0184 5500 7004 9003 4310 8506 8887

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135221370202712 07/10/2022 00:21:36-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
209017636112	44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	06/10/2022
ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17400-000
MUNICÍPIO	FONE/FAK	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GARÇA	01434075066	SP	209337700111

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	03/11/2022	1.007,90						

CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		1.007,90	134,05	0,00	0,00	1.007,90
VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.007,90	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.		- Remetent				05.530.576/0001-84
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06		BAURU	SP	209337700111		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
5				55,000	55,000	

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
317540	SORO FISIOL 0,9% SF 250ML 40FR HT EQUIPLEX . PMGV: R\$192.90 POS MON LT:2216118 SUN Val:04.09.2024	0,00	30049099	500	5102	CX	5	201,5800	1.007,90	1.007,90	134,05		13,30

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2006407777 Remessa: 3006253825 Faturamento: 4006189573 PEDIDO: ID 245975149 ID 245975149 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019	RESERVADO AO FISCO <p>- 7 OUT. 2022</p> <p>! ANCADADO</p>
--	---

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:15:54
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO VOTORANTIM S.A.

=====

65590000020020550000226035898001991580000100790

BENEFICIARIO:

SERVIMED

NOME FANTASIA:

SERVIMED

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 110.305

DATA DE VENCIMENTO 03/11/2022

DATA DO PAGAMENTO 03/11/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.007,90

VALOR COBRADO 1.007,90

=====

NR.AUTENTICACAO 1.E65.B7A.521.4D5.EB9

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



MESSER GASES LTDA
 ENDEREÇO: Rodovia Córrego Domênico Rangoni S/N, Km 59,5
 BAIRRO: Perequê
 MUNICÍPIO: Cubatão
 TELEFONE: (13)3797-7100
 CEP: 11573-000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

CHAVE DE ACESSO
3522 1060 6192 0200 4801 5506 3000 0010 7310 2758 7545
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 000001073
 SÉRIE 063 FOLHA 1/1

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento		DADOS DA NF-e	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 60.619.202/0048-01		PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135221364533004 / 06.10.2022 - 08:19:21	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 283.022.347-110		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB		DATA DA EMISSÃO 06.10.2022	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		HORA DE SAÍDA	
TELEFONE / FAX 014-35325198		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
Nº ORDEM 9		Nº VENCIMENTO 03.11.2022	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 28 dias da data		VALOR 6.091,79	
BASE CÁLCULO DO ICMS 6.091,79		VALOR DO ICMS ST 0,00	
VALOR DO FRETE 146,50		VALOR DO SEGURO 0,00	
RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA		CÓDIGO ANTT 00776277	
ENDEREÇO V ANHANGUERA SN, KM 114		PLACA LHP1120	
VOLUMES(S) 1 Granel		MUNICÍPIO SUMARE	
COD. PRODUTO BR100003000		MARCA SUMARE	
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS GNI 1013 ORIGÊNIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 ORIGÊNIO LÍQUIDO GRANEL		NÚMERO 5,151500	
CMESH 2804.40.00.0000 5103 RB3		QUANTIDADE 1.154,000	
VALOR DO FRETE 146,50		V. UNITÁRIO 5,151500	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. TOTAL 5.945,29	
FRETE POR CONTA 9		BC ICMS 6,091,79	
DESCONTO 0,00		V. TOTAL 5.945,29	
OUTRAS DESPESAS 0,00		V. TOTAL 5.945,29	
VALOR TOTAL DO ICMS ST 0,00		V. TOTAL 5.945,29	
VALOR TOTAL DO ICMS 6.091,79		V. TOTAL 5.945,29	
VALOR TOTAL DO ICMS ST 0,00		V. TOTAL 5.945,29	
VALOR TOTAL DA NOTA 6.091,79		V. TOTAL 5.945,29	
CNPJ / CPF 49.871.213/0001-88		V. ICMS 1.096,52	
UF SP		V. ICMS ST 0,00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 671195894118		V. ICMS % IPI 0,00	
PESO LÍQUIDO 1.530,882		V. ICMS % IPI 0,00	
PESO BRUTO 1.530,882		V. ICMS % IPI 0,00	
VALOR DO ISS 0,00		V. ICMS % IPI 0,00	
BASE DE CÁLCULO ISS 0,00		V. ICMS % IPI 0,00	
RESERVADO AO FISCO		V. ICMS % IPI 0,00	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		V. ICMS % IPI 0,00	
IPI REDUZIDO A ZERO, CEE DECRETO 2.092 de 96.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000327998-031 Declaramos que o produto está adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte; em conformidade com Dec. 96044/88 e Res. 701/04 ANTT. USO DA MÉDIA COMPLEXIDADE/Lote: 0010386847 Tributo normal IPI; Outros: IPI REDUZIDO A ZERO, CEE DECRETO 2.092 de 96 IPI REDUZIDO A ZERO, CEE DECRETO 2.092 de 96		V. ICMS % IPI 0,00	
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2004120342 . Lote do produto a granel: 10386847 .		V. ICMS % IPI 0,00	
Declaramos que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação		V. ICMS % IPI 0,00	
ICMS Desonerado: 7.271,10		V. ICMS % IPI 0,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 015/2018
 RECURSO FEDERAL



NOTA FISCAL Nº 000001073 SÉRIE 063

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:15:54
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040120795139391580000609179

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	110.306
DATA DE VENCIMENTO	03/11/2022
DATA DO PAGAMENTO	03/11/2022
VALOR DO DOCUMENTO	6.091,79
VALOR COBRADO	6.091,79

=====

NR.AUTENTICACAO 6.31A.CF2.23E.4C2.680

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
3883437E5K



Nº Nota

886

Série 2

Nº RPS:

-

Data de Emissão

05/OUT/2022 - 15:29:30

Competência

10/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social/Nome: SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA

Nome Fantasia:

Insc. Municipal: 72104

Insc. Estadual:

CNPJ/CPF: 26.384.215/0001-47

CEP: 13.560-200

Endereço: RUA MARECHAL DEODORO, 2898

Complemento: NÃO INFORMADO

Bairro: CENTRO

País: BRASIL

Município: São Carlos

UF: SP

Telefone:

E-mail: contato@shieldcp.com.br

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70

CEP: 17.400-000

Complemento: Não informado

Bairro: Villa Willians

País: BRASIL

Município: GARÇA

UF: SP

Telefone:

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviço referente Controle de Pragas, conforme contrato. Parcela 07/12 - MÉDIA COMPLEXIDADE

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LEI COMPLEMENTAR Nº 116 - DE 31 DE JULHO DE 2003 - DOU DE 01/08/2003

Art. 3º O serviço considera-se prestado e o imposto devido no local do estabelecimento prestador

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 575,00

Local de Prestação: GARÇA - SP

Local de Incidência: SÃO CARLOS

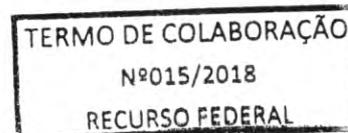
Cod. CNAE: 8122200 - Ativ. Serviço: 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Aliquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00	0,00	575,00	3,32	19,09	575,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do SIMPLES NACIONAL.



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

Código de Verificação:

3883437E5K

Número da Nota:

886

Local

Data

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:15:54
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090297003300300003623170591590000057500
BENEFICIARIO:
SHIELD C PRAGAS LTDA - ME
NOME FANTASIA:
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME
CNPJ: 26.384.215/0001-47
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	110.307
NOSSO NUMERO	29700330000003623
CONVENIO	02970033
DATA DE VENCIMENTO	04/11/2022
DATA DO PAGAMENTO	03/11/2022
VALOR DO DOCUMENTO	575,00
VALOR COBRADO	575,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.763.D21.C5E.DCF.ACE

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA		EMISSÃO: 06/10/2022		DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN		Total NF: 320,18 Nº: 278687 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	

 <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 278.687 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1</p>	<p>CONTROLE FISCO</p> 
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3522.1004.1928.7600.0138.5500.1000.2786.8710.0794.4398</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
<p>DADOS DA NF-e</p> <p>135221367806379 - 06/10/2022 15:26:35</p>		

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.192.876/0001-38
---------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 06/10/2022
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO Garça	FONE / FAX (014)3532-5198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA 15:25:33			

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATAS
278687/1 - 05/11/22 - 320,18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 320,18	VALOR DO ICMS 57,63	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 320,18
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				320,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE	PRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 12.270.745/0001-50
ENDEREÇO R SAO PAULO, 41	MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.751.854.115		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
18470 30059090	ATADURA DE CREPE 20CM 1,8 MT 13F MEDIPLUS PCT C/12 ROLOS Marca: MEDI HOUSE Modelo: FD C/45 DZ Lote: 145608 - 26/07/2027 Qtde: 25.00 / CEST: 13.010.00 <i>cc</i>	000 5102	PCT	25,0000	12,4608	0,0000	311,52	311,52	56,07	0,00	18,00	0,00
20980 30049039	(-) CLORIDRATO DE CICLOPENTOLATO 10 MG/ML SOL OFT X 5 ML CICLOLATO Marca: CRISTALIA Princípio Ativo: CICLOPENTOLATO, CLORIDRATO COL Modelo: FRASCO C/05 ML Lote: 21060580 - 30/06/2023 Qtde: 1.00 Lista: C1 <i>cc</i>	000 5102	FR	1,0000	8,6600	0,0000	8,66	8,66	1,56	0,00	18,00	0,00

RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>PEDIDO: 154328 // Local Entrega: N 0 - - - / Obs: ID 245975149 -Entrega 07/10/2022 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 43,06 Federal R\$: 1,04 Estadual Fonte: IBPT /</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>MÉDIA COMPLEXIDADE</p> <p>- 7 OUT. 2022</p> <p>LANÇADO</p> <p>TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018 RECURSO FEDERAL</p>
--	--

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:15:54
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700066427170591600000032018

BENEFICIARIO:

CRISMED C HOSPITALAR LTDA.

NOME FANTASIA:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.192.876/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 110.308

NOSSO NUMERO 28156340000066427

CONVENIO 02815634

DATA DE VENCIMENTO 05/11/2022

DATA DO PAGAMENTO 03/11/2022

VALOR DO DOCUMENTO 320,18

VALOR COBRADO 320,18

NR.AUTENTICACAO E.8D9.749.07F.BD0.A82

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000263

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA		DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN		NF-e Nº: 278692 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	
06/10/2022		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Total NF: 1.265,99			

 <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 278.692 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1</p>	<p>CONTROLE FISCO</p> 
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3522.1004.1928.7600.0138.5500.1000.2786.9210.0794.4541</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
		<p>DADOS DA NF-e</p> <p>135221367888838 - 06/10/2022 15:37:20</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
633.566.329.115		04.192.876/0001-38	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	06/10/2022
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		VILA WILLIAMS	17400-000
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Garca	(014)3532-5198	SP	
			HORA DA SAÍDA
			15:36:17

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
278692/1 - 05/11/22 - 1265,99

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.265,99	168,38	0,00	0,00	1.265,99	
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	1.265,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE		0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	0			12.270.745/0001-50
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R SAO PAULO, 41		SANTOS	SP	633.751.854.115		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
6				0,0000	103,8000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
17729 30049099	(+) CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/30 FRASCOS Lote: 74RG3008 - 30/06/2024 Qtde: 6.00	000 5102	CX	6,0000	210,9983	0,0000	1.265,99	1.265,99	168,38	0,00	13,30	0,00

RECLAMAÇÕES SOMENTE
NO ATO DA ENTREGA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>PEDIDO: 154328 // Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: ID 245975149 -Entrega 07/10/2022 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 170,28 Federal R\$: 151,92 Estadual Fonte: IBPT /</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>MÉDIA COMPLEXIDADE</p> <p>1- 7 OUT. 2022</p> <p>LANÇADO</p>
---	--

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:15:54
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090281563400700066432170191600000126599

BENEFICIARIO:

CRISMED C HOSPITALAR LTDA.

NOME FANTASIA:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.192.876/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 110.309

NOSSO NUMERO 28156340000066432

CONVENIO 02815634

DATA DE VENCIMENTO 05/11/2022

DATA DO PAGAMENTO 03/11/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.265,99

VALOR COBRADO 1.265,99

=====

NR.AUTENTICACAO E.21C.C75.076.CEB.05C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



**CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA
COMERCIO E EXPORTACAO
EIRELI**
Rua Walter Alves de Souza, 43,
Café Passaport, DISTRITO
INDUSTRIAL
17.406-118 - Garça - SP
Fone (14) 3471-0116
www.grupopassaport.com.br -
contato@grupopassaport.com.br

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada
1-Saída

1

Nº 063224

SERIE: 1

Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3522 1045 9719 0000 0114 5500 1000 0632 2416 7906 2916

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

000265

Natureza da operação Venda de mercadorias para Consumidor Final		Protocolo de autorização de uso 135221371268947 07/10/2022 08:33:24	
Inscrição Estadual 315046867114	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ 45.971.900/0001-14	

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	Inscrição Estadual	Data emissão 07/10/2022
Endereço Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Bairro VILA WILLIAMS	CEP 17.402-064	Data saída 07/10/2022
Município	Fone/Fax	UF SP	Hora saída 08:33:24

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	04/11/2022	540,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 210,01	Valor do ICMS 37,80	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 540,00
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 540,00

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 0	Espécie Volume	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
13	CAFE TORRADO E MOIDO PASSAPORT EXTRA FORTE 500GR	09012100	020	5.101	KG	20,000	27,000000	540,00	210,01	37,80	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	--------------------------	------------------------

Dados adicionais

Observações Total aproximado de tributos: R\$ 169,83 (31,45%) Federais R\$ 72,63 (13,45%) Estaduais R\$ 97,20 (18,00%) . Fonte IBPT.	Reservado ao fisco
CNES:9680500 Ordem de compra Nº: 25001	

07/10/2022 08:33:31

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:15:54
306203062 0051

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO RENDIMENTO S.A.

63390001161225249860002508962327591590000054000

BENEFICIARIO:

PAGCERTO SOLUCOES EM PAGAMENTO LTDA

NOME FANTASIA:

PAGCERTO SOLUCOES EM PAGAMENTO LTDA

CNPJ: 17.819.084/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COMERCIO

CNPJ: 45.971.900/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	110.310
DATA DE VENCIMENTO	04/11/2022
DATA DO PAGAMENTO	03/11/2022
VALOR DO DOCUMENTO	540,00
VALOR COBRADO	540,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.88B.9D1.D82.C92.AF1

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 30 Código de Verificação de Autenticidade I2443NE71 Data e Hora de Emissão da NFS-e 02/11/2022 às 07:56:02 Chave de Acesso 1728317TOWF0OK9BN0M4GKV9YW6MMO	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GARÇA-SP		GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						02/11/2022	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário Individual (MEI)		04 - Fixo	

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
41.489.305/0001-96				002283121		000110272	
Nome/Razão Social		NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890					
Logradouro		Complemento		Bairro			
R ROSARIO MARTINO, 193		CASA		GARÇA			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17404-076		GARÇA-SP		(14)34064214		natallicruz2008@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60				2175819		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro		Complemento		Bairro			
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06		CENTRO			
CEP/Cod.Postal		Cidade/País		Cod. IBGE		Telefone	
17400-000		GARÇA - SP		3516705		14 35325198	
						E-mail	
						LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir.	Unitário	Total		
1,00	UN	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS		7.000,00	RS 7.000,00		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 17.02				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
DATILOGRAFIA, DIGITAÇÃO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA				0,00%	0000170000002	8219999	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 7.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.000,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00	

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.000,00

Informações Complementares		TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018 RECURSO FEDERAL
-----------------------------------	--	---

RECEBI(EMOS) DE NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 30 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO I2443NE71.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0042

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 82.597-2

FAVORECIDO: NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890
CPF/CNPJ: 41.489.305/0001-96
VALOR: R\$ 7.000,00
DEBITO EM: 03/11/2022

=====

DOCUMENTO: 110311
AUTENTICACAO SISBB: 3.697.D4A.D5D.218.807



MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
22
Código de Verificação de Autenticidade
DXI4PD40X
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/11/2022 às 16:38:56
Chave de Acesso
786247YDODS4KCRWLMK2UYHQPU1CHI

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Competência 01/11/2022
			Tipo ISS 04 - Fixo

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 40.933.371/0001-40	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 00008075	Cadastro 00044223	Nome/Razão Social ANDERSON CARRIJO DA COSTA	33368089870
Logradouro RUA CONS ANTONIO PRADO, 156		Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 16370-000	Cidade PROMISSÃO-SP	Telefone 14-988017499		E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		Complemento	Bairro VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARCA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail contabilidade2@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	serviços administrativos	4.000,00	R\$ 4.000,00

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

LC 116/2003: 17,02	Alíquota 0,00%	Atividade Município 0000170000002	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redaç...					
Valor Total dos Serviços R\$ 4.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.000,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.000,00

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **ANDERSON CARRIJO DA COSTA 33368089870** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **22** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DXI4PD40X**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0039

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI
CONTA: 36.515-7

FAVORECIDO: ANDERSON CARRIJO DA COSTA 333680898

CPF/CNPJ: 40.933.371/0001-40

VALOR: R\$ 4.000,00

DEBITO EM: 03/11/2022

=====

DOCUMENTO: 110312

AUTENTICACAO SISBB: 0.C99.99F.9BA.1D5.7A9

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/11/2022 - 14:56:29

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 440.094,11	06-QTDE TRABALHADORES 152	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 10/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 35.207,52	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 35.207,52
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2022

858400003522 075201792216 107670050842 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/11/2022 - 14:56:29

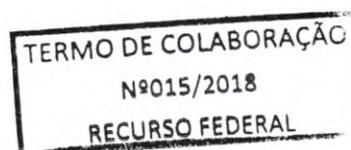
01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 440.094,11	06-QTDE TRABALHADORES 152	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 10/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 35.207,52	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 35.207,52
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2022

858400003522 075201792216 107670050842 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400003522 075201792216 107670050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	FAP: 0,50		RAT AJUSTADO: 1,00							
COMP: 10/2022 COD REC:115	COD GPS: 2305	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0						
TOMADOR/OBRA:	INSCRIÇÃO:										
NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	REM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
				BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO	JAM
MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	0,00	0,00	126.72747.16-6	0,00	0,00	01/12/2018	01			28/09/2022	P2
MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	0,00	0,00	126.72747.16-6	0,00	0,00	01/12/2018	01			30/10/2022	Z5
MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	0,00	0,00	126.72747.16-6	0,00	0,00	01/12/2018	01			30/10/2022	P2
LETICIA CRISTINA PELLATE	1.975,67	674,73	152.30458.51-1	674,73	0,00	14/05/2022	01			24/10/2022	J
VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2.314,52	0,00	165.99755.43-8	0,00	0,00	01/12/2018	01	05		17/10/2022	P3
ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	4.978,39	0,00	201.37672.42-4	0,00	0,00	03/12/2018	01	05		16/06/2022	Q1
ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	0,00	0,00	201.37672.42-4	0,00	0,00	03/12/2018	01			14/10/2022	Z1
ADEMIR ALVES	2.356,42	0,00	121.71732.25-5	0,00	0,00	29/03/2022	01			188,52	03222
ADRIANA MARIA DA SILVA	2.773,27	0,00	122.98476.22-7	0,00	0,00	16/02/2022	01			221,87	03222
ADRIANE JACOMINI	5.200,13	0,00	203.52519.75-9	0,00	0,00	02/08/2022	01			416,01	02239
ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2.703,75	0,00	212.94260.56-3	0,00	0,00	20/05/2019	01			216,30	03222
ALESSANDRA DE MORAES	1.814,45	0,00	201.01329.12-6	0,00	0,00	01/02/2021	01			145,15	04110
ALEX APARECIDO FERREIRA	2.454,83	0,00	126.51579.15-9	0,00	0,00	13/01/2020	01	05		196,39	07823
ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	4.484,44	0,00	160.97711.24-8	0,00	0,00	06/06/2022	01			358,75	02235
AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	4.267,19	0,00	129.92381.00-6	0,00	0,00	03/12/2018	01	01		341,37	02236

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 01/11/2022
 HORA: 14:56:29
 PÁG: 0002/0014

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400003522 075201792216 107670050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
 COMP: 10/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL								
AMANDA HOLANDA LOURENCO	0,00	137.33501.63-1	0,00	461,08	01/09/2022	01			357,08	02235
4.463,62		0,00		461,08					0,00	0,00
AMARI FERREIRA LOURENCO	0,00	124.22898.24-8	0,00	149,06	23/06/2021	01			148,67	05174
1.858,27		0,00		149,06					0,00	0,00
ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	0,00	145.64399.69-8	0,00	323,14	03/05/2021	01			276,10	03241
3.451,26		0,00		323,14					0,00	0,00
ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	0,00	190.47432.63-3	0,00	349,38	01/09/2022	01			293,26	02516
3.665,78		0,00		349,38					0,00	0,00
ANA ELISA GASPARINI SILVA GUITMARAES	0,00	207.78768.35-4	0,00	444,64	09/10/2020	01			347,69	02521
4.346,23		0,00		444,64					0,00	0,00
ANA PAULA DA SILVA	0,00	128.31260.50-9	0,00	197,72	01/12/2018	01	01		191,92	04110
2.398,90		0,00		197,72					0,00	0,00
ANA VALERIA FAVERO	0,00	209.19875.40-2	0,00	154,87	08/05/2019	01			153,82	05143
1.922,78		0,00		154,87					0,00	0,00
ANDRE BONADIO CHAGAS	0,00	128.33400.18-9	0,00	160,84	03/12/2018	01	01		159,13	04221
1.989,12		0,00		160,84					0,00	0,00
ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	0,00	170.06924.47-0	0,00	433,53	01/12/2018	01	01		341,34	02236
4.266,84		0,00		433,53					0,00	0,00
ANDRE MARTINELLI FERREIRA	0,00	132.57902.81-5	0,00	368,27	03/02/2022	01			304,05	03241
3.800,71		0,00		368,27					0,00	0,00
ANDREZA BATISTA DA SILVA FABRO	0,00	161.39658.81-1	0,00	190,12	01/05/2022	01			185,16	03222
2.314,52		0,00		190,12					0,00	0,00
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	0,00	125.40921.51-7	0,00	214,34	03/12/2018	01	01		203,57	03222
2.544,55		0,00		214,34					0,00	0,00
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	0,00	120.75473.08-2	0,00	165,11	01/12/2018	01	01		162,94	05143
2.036,63		0,00		165,11					0,00	0,00
ARIANE RODRIGUES	0,00	210.14382.70-1	0,00	192,90	02/12/2019	01			187,62	02515
2.345,34		0,00		192,90					0,00	0,00
ARILSON JOSE DESSIA	0,00	124.90813.94-5	0,00	383,88	19/06/2019	01			312,98	02235
3.912,20		0,00		383,88					0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 01/11/2022
HORA: 14:56:29
PÁG: 0003/0014

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400003522 075201792216 107670050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 10/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

Nome Trabalhador	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	0,00	0,00	145.88928.20-8	0,00	0,00	01/12/2018	01	01		03222	0,00
2.314,52						190,12				185,16	0,00
BARBARA PALMA SANTOS	0,00	0,00	206.40110.75-9	0,00	0,00	01/02/2021	01			02235	0,00
3.912,20						383,88				312,97	0,00
BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA	0,00	0,00	201.01321.71-0	0,00	0,00	01/12/2018	01	01		02235	0,00
3.912,20						383,88				312,97	0,00
CARLOS ALEXANDRE VIDO	0,00	0,00	126.65914.17-6	0,00	0,00	25/02/2019	01			03241	0,00
3.764,87						363,25				301,19	0,00
CARLOS ANTONIO DA SILVA	0,00	0,00	123.82017.12-2	0,00	0,00	25/09/2020	01			03222	0,00
2.494,50						208,33				199,57	0,00
CAROLINE APARECIDA VISMARA	0,00	0,00	209.79642.24-2	0,00	0,00	01/05/2022	01			03222	0,00
2.314,52						190,12				185,16	0,00
CELIA MARIA SILVA CAMPOS	0,00	0,00	122.06092.26-5	0,00	0,00	03/12/2018	01	01		02522	0,00
3.746,90						360,74				299,76	0,00
CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	0,00	0,00	122.93087.83-4	0,00	0,00	16/08/2021	01			03222	0,00
1.964,11						158,58				157,13	0,00
CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	0,00	0,00	200.81835.22-6	0,00	0,00	20/08/2020	01			03222	0,00
3.084,89						279,18				246,79	0,00
CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	0,00	0,00	123.32861.57-4	0,00	0,00	03/12/2018	01	01		02516	0,00
3.943,44						388,25				315,48	0,00
CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	0,00	0,00	164.46345.85-3	0,00	0,00	13/05/2019	01			03222	0,00
2.986,98						267,43				238,95	0,00
CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	0,00	0,00	165.17783.74-2	0,00	0,00	20/12/2018	01	01		04221	0,00
1.989,12						160,84				159,12	0,00
DAIANA SILVERIO	0,00	0,00	206.47832.80-6	0,00	0,00	23/06/2021	01			05143	0,00
1.754,60						139,73				140,36	0,00
DAIANI PERPETUA FACCHIN	0,00	0,00	210.27443.26-7	0,00	0,00	14/12/2018	01	01		05143	0,00
2.069,89						168,11				165,59	0,00
DANILO CORREA	0,00	0,00	161.21747.45-6	0,00	0,00	01/12/2018	01	01		03241	0,00
3.988,87						394,61				319,10	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DATA: 01/11/2022
HORA: 14:56:29
PÁG : 0004/0014

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400003522 075201792216 107670050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 10/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO	JAM
DAVID JEAN GREGORIO			203.42842.11-5			01/07/2021	01			05143
2.383,19	0,00		0,00			196,30			190,65	0,00
DAYVID FERNANDO CAMPOS			127.77011.17-8			01/04/2022	01			03241
3.899,27	0,00		0,00			382,07			311,95	0,00
DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA			160.22180.50-4			02/10/2021	01			03222
2.675,19	0,00		0,00			230,02			214,01	0,00
DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO			204.85789.60-9			03/12/2018	01	01		02236
4.267,19	0,00		0,00			433,58			341,37	0,00
DIEGO FERNANDO VIEIRA			160.25329.81-9			20/04/2022	01			05174
2.102,83	0,00		0,00			171,07			168,22	0,00
DRIELY NASCIMENTO ROSALINO			206.18796.44-9			01/12/2018	01	01		03222
2.314,52	0,00		0,00			190,12			185,16	0,00
ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTI			129.26880.17-2			03/12/2018	01	01		03222
2.544,55	0,00		0,00			214,34			203,56	0,00
ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO			180.72462.40-2			03/12/2018	01	01		03222
2.544,55	0,00		0,00			214,34			203,56	0,00
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA			125.40835.42-4			01/12/2018	01	05		03241
3.451,26	0,00		0,00			323,14			276,11	0,00
ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO			201.67052.92-0			14/01/2021	01			04110
1.983,26	0,00		0,00			160,31			158,66	0,00
EVA CRISTINA DEGANI SANTOS			108.01871.20-1			01/12/2018	01	01		03222
2.722,52	0,00		0,00			235,70			217,81	0,00
EVERTON DOS SANTOS ALVES			142.74684.07-1			01/02/2021	01			03222
2.347,34	0,00		0,00			193,08			187,78	0,00
FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO			161.40200.82-3			01/12/2021	01			05143
1.922,78	0,00		0,00			154,87			153,82	0,00
FABIANA TAMPURIM ZAGO			129.43429.15-7			01/09/2022	01			02239
1.531,41	0,00		0,00			119,64			122,51	0,00
FABIO CESAR BRANDAO			122.22870.43-9			01/12/2018	01	01		03222
2.314,52	0,00		0,00			190,12			185,17	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 01/11/2022
HORA: 14:56:29
PÁG : 0005/0014

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400003522 075201792216 107670050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 10/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO	JAM
			BASE CÁL 13ºSAL	PREV SOC		DATA			DEPÓSITO		
			PREV SOCIAL								
FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	0,00	0,00	127.82776.15-2	0,00	0,00	03/12/2018	01	01	159,13	04221	0,00
1.989,12			0,00			160,84					0,00
FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	0,00	0,00	121.12935.73-0	0,00	0,00	20/01/2020	01		193,71	04110	0,00
2.421,37			0,00			199,74					0,00
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	0,00	0,00	120.67376.17-0	0,00	0,00	03/12/2018	01	01	172,23	07823	0,00
2.152,87			0,00			175,57					0,00
FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	0,00	0,00	129.44340.14-1	0,00	0,00	03/12/2018	01	01	358,75	02235	0,00
4.484,44			0,00			463,99					0,00
GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE	0,00	0,00	204.85792.58-8	0,00	0,00	28/01/2022	01		166,22	04110	0,00
2.077,83			0,00			168,82					0,00
GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	0,00	0,00	127.67639.17-4	0,00	0,00	01/12/2018	01	01	368,23	02235	0,00
4.602,86			0,00			480,57					0,00
GISLENE DOURADO DA SILVA	0,00	0,00	131.73293.85-0	0,00	0,00	28/04/2022	01		341,37	02236	0,00
4.267,19			0,00			433,58					0,00
GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	0,00	0,00	125.02125.54-7	0,00	0,00	23/06/2021	01		170,88	05174	0,00
2.135,88			0,00			174,04					0,00
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	0,00	0,00	129.05176.15-8	0,00	0,00	01/12/2018	01	01	296,88	03241	0,00
3.711,11			0,00			355,73					0,00
HUGO ISSAO TIZURA	0,00	0,00	128.44136.17-8	0,00	0,00	03/12/2018	01	01	341,38	02236	0,00
4.267,19			0,00			433,58					0,00
ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	0,00	0,00	200.81825.72-7	0,00	0,00	18/03/2022	01		158,77	04110	0,00
1.984,70			0,00			160,44					0,00
ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	0,00	0,00	237.88188.71-1	0,00	0,00	19/12/2018	01	01	371,82	02235	0,00
4.647,77			0,00			486,86					0,00
IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	0,00	0,00	124.79780.52-1	0,00	0,00	03/12/2018	01	01	145,16	04221	0,00
1.814,45			0,00			145,12					0,00
IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	0,00	0,00	123.72980.25-6	0,00	0,00	03/12/2018	01	01	203,57	03222	0,00
2.544,55			0,00			214,34					0,00
IZABEL PEREIRA BISPO	0,00	0,00	125.48784.31-4	0,00	0,00	16/09/2022	01		140,37	05143	0,00
1.754,60			0,00			139,73					0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 01/11/2022
HORA: 14:56:29
PÁG : 0006/0014

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400003522 075201792216 107670050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 10/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13* SAL	REM 13*SAL	BASE CÁL 13*SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL	13*SAL PREV SOC					DEPÓSITO	JAM
JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	0,00	0,00	209.99875.49-8	0,00		11/01/2021	01			04110
2.266,79			0,00			185,83			181,34	0,00
JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	0,00	0,00	128.67585.41-6	0,00		08/03/2021	01			02234
3.135,02			0,00			285,20			250,81	0,00
JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	0,00	0,00	162.08304.00-9	0,00		13/01/2020	01	05		03222
2.634,87			0,00			225,18			210,78	0,00
JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	0,00	0,00	190.10925.23-7	0,00		01/12/2018	01	01		04221
1.814,45			0,00			145,12			145,15	0,00
JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	0,00	0,00	201.37665.46-0	0,00		21/02/2022	01			02515
4.243,38			0,00			430,24			339,47	0,00
JONATHAN WILLIAM DA SILVA	0,00	0,00	162.66723.47-7	0,00		24/07/2019	01			04110
2.641,96			0,00			226,03			211,35	0,00
JORGE LUIZ CAFFER	0,00	0,00	126.46662.14-0	0,00		04/05/2022	01			07823
2.119,67			0,00			172,59			169,58	0,00
JOSE ANTONIO MOISES	0,00	0,00	125.12258.87-6	0,00		16/08/2022	01			05174
1.941,10			0,00			156,51			155,29	0,00
JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	0,00	0,00	127.61072.16-4	0,00		05/01/2022	01			07823
2.030,86			0,00			164,59			162,47	0,00
JULIA GIOLO JORGE	0,00	0,00	238.54277.19-5	0,00		11/05/2021	01			04221
1.814,45			0,00			145,12			145,15	0,00
JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	0,00	0,00	127.65246.15-9	0,00		20/12/2018	01	01		03222
2.741,67			0,00			237,99			219,34	0,00
JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	0,00	0,00	201.37666.27-0	0,00		03/01/2022	01			02515
2.010,29			0,00			162,74			160,82	0,00
JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	0,00	0,00	207.73335.04-2	0,00		13/03/2020	01			02235
3.912,20			0,00			383,88			312,97	0,00
JULIANO RODRIGO DE FARIAS	0,00	0,00	128.88784.14-0	0,00		03/08/2021	01			07823
2.030,86			0,00			164,59			162,46	0,00
KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	0,00	0,00	206.48891.85-7	0,00		01/02/2021	01			04110
2.467,56			0,00			205,10			197,40	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 01/11/2022
 HORA: 14:56:29
 PÁG : 0007/0014

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400003522 075201792216 107670050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 COMP: 10/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAF: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO	JAM
LAIS DOS REIS VIANA		0,00	128.97499.17-8		02/03/2020	01				04110
2.421,37		0,00	0,00		199,74				193,70	0,00
LARISSA TEODORO MOURA		0,00	127.88113.15-5		01/09/2022	01				03222
2.544,55		0,00	0,00		214,34				203,57	0,00
LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS		0,00	106.11121.27-9		06/06/2022	01				05142
2.139,02		0,00	0,00		174,33				171,13	0,00
LAURA DE MARCHI DOS SANTOS		0,00	212.92476.34-8		07/08/2019	01				02236
4.267,19		0,00	0,00		433,58				341,37	0,00
LEANDRO PEDROSO TOME		0,00	164.53916.67-4		01/08/2022	01	05			02515
2.010,29		0,00	0,00		162,74				160,82	0,00
LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA		0,00	130.29546.77-1		02/06/2021	01				02235
4.924,79		0,00	0,00		525,64				393,98	0,00
LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA		0,00	129.18592.17-1		03/12/2018	01	01			02521
3.157,99		0,00	0,00		287,95				252,63	0,00
LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS		0,00	206.41065.26-9		22/01/2022	01				04221
1.814,45		0,00	0,00		145,12				145,15	0,00
LUCIA HELENA CHAGAS MARINI		0,00	120.67374.24-0		03/12/2018	01	01			03222
2.117,88		0,00	0,00		172,42				169,44	0,00
LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES		0,00	125.02009.62-8		03/12/2018	01	01			04221
1.989,12		0,00	0,00		160,84				159,13	0,00
LUCIMARA APARECIDA VIEIRA		0,00	126.90508.14-3		07/08/2019	01				02515
2.010,29		0,00	0,00		162,74				160,83	0,00
LUCIMARA GUIMARAES PAIVA		0,00	206.69049.22-5		03/12/2018	01	01			02235
4.484,44		0,00	0,00		463,99				358,75	0,00
LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA		0,00	127.66974.18-2		14/01/2021	01				04110
1.957,82		0,00	0,00		158,02				156,63	0,00
MARALIZE SIMILAO LEONEL MARQUES		0,00	126.61815.17-3		21/10/2020	01				03222
2.724,88		0,00	0,00		235,98				218,00	0,00
MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA		0,00	127.59016.16-3		18/01/2022	01				03222
2.314,52		0,00	0,00		190,12				185,17	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 01/11/2022
HORA: 14:56:29
PÁG : 0008/0014

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400003522 075201792216 107670050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA COMP: 10/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305	REM 13*SAL	BASE CÁL 13*SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO	INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
										FAP: 0.50	RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA:	REM SEM 13* SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	OUTRAS ENT:	FPAS: 639	SIMPLES: 1	RAT: 2.0	INSCRIÇÃO:	DEPÓSITO	JAM		
MARCELA TORRES FACHINI 3.581,02	0,00	209.74268.62-8	0,00	0,00	04/10/2022	01			02235	286,48	0,00
MARCIO EVARISTO DA SILVA 2.398,75	0,00	126.10957.14-0	0,00	0,00	21/12/2020	01			07823	191,91	0,00
MARCIO SILVA DE OLIVEIRA 2.544,55	0,00	126.49385.14-8	0,00	0,00	03/12/2018	01	01		03222	203,57	0,00
MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES 3.109,78	0,00	120.68511.27-6	0,00	0,00	19/08/2021	01			07823	248,79	0,00
MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO 2.058,46	0,00	201.42628.58-6	0,00	0,00	03/12/2018	01	01		02237	164,67	0,00
MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA 5.723,79	0,00	126.72445.15-1	0,00	0,00	15/12/2018	01	01		03222	457,91	0,00
MARIA ELENA VIANA SALAZAR 3.787,97	0,00	120.68169.46-2	0,00	0,00	01/02/2019	01			02516	303,04	0,00
MARIA JOSE MEIRA 1.922,78	0,00	124.92884.13-0	0,00	0,00	03/06/2019	01			05143	153,83	0,00
MARIA REGINA DA SILVA 2.049,88	0,00	121.00374.94-1	0,00	0,00	01/12/2018	01	01		04221	164,00	0,00
MARIANA DA SILVA COSTA 2.347,55	0,00	209.48801.34-9	0,00	0,00	01/12/2018	01	01		03222	187,80	0,00
MARIANA RODRIGUES CANALES 3.963,54	0,00	204.87673.18-7	0,00	0,00	01/08/2022	01			02238	317,08	0,00
MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS 2.314,52	0,00	164.23837.87-3	0,00	0,00	01/12/2018	01	01		03222	185,16	0,00
MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO 2.179,60	0,00	200.81835.43-9	0,00	0,00	05/01/2022	01			05174	174,36	0,00
MARLY APARECIDA LUIZ 1.922,78	0,00	126.26729.15-0	0,00	0,00	01/12/2018	01	01		05143	153,83	0,00
MATHEUS BARBOSA DE SOUZA 2.711,25	0,00	203.57091.26-9	0,00	0,00	01/04/2022	01			03222	216,90	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022) MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 01/11/2022
HORA: 14:56:29
PÁG : 0009/0014

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400003522 075201792216 107670050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 10/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	REM SEM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL	13° SAL PREV SOC					DEPÓSITO	JAM
MAURICI DA SILVA CASTELANI	0,00		125.30705.38-2	0,00	26/03/2022	01			157,13	03222
1.964,11			0,00		158,58				0,00	0,00
MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	0,00		136.41518.22-8	0,00	12/03/2020	01			312,97	02235
3.912,20			0,00		383,88				0,00	0,00
NATALIA ALONSO PEREIRA	0,00		206.34729.69-6	0,00	09/12/2020	01			300,17	02239
3.752,15			0,00		361,47				0,00	0,00
NAYARA CARRIJO DA COSTA	0,00		207.78769.21-0	0,00	01/04/2022	01			495,29	02235
6.191,20			0,00		702,94				0,00	0,00
NEMUEL CAMPANARI	0,00		209.51866.25-1	0,00	27/06/2022	01			370,60	02235
4.632,58			0,00		484,73				0,00	0,00
PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	0,00		203.24641.90-1	0,00	01/12/2018	01	01		175,47	04221
2.193,38			0,00		179,22				0,00	0,00
PRISCILA VENTURA PIRES	0,00		126.95082.17-9	0,00	25/04/2019	01			185,17	03222
2.314,52			0,00		190,12				0,00	0,00
PRISCILLA TENGLEER GALOCIO	0,00		204.91999.17-2	0,00	23/04/2020	01			169,60	04221
2.120,00			0,00		172,62				0,00	0,00
RAFAELA FAVERO DA SILVA	0,00		213.38604.27-0	0,00	01/02/2022	01			367,65	02235
4.595,66			0,00		479,56				0,00	0,00
RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	0,00		127.14441.14-0	0,00	07/07/2022	01	05		312,98	02235
3.912,20			0,00		383,88				0,00	0,00
REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	0,00		123.83928.45-5	0,00	03/12/2018	01	01		203,57	03222
2.544,55			0,00		214,34				0,00	0,00
RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	0,00		209.03725.32-5	0,00	03/12/2018	01	01		431,87	02239
5.398,44			0,00		591,95				0,00	0,00
RINALDO JORGE DE MELO	0,00		123.81331.11-7	0,00	01/12/2018	01	01		225,89	03222
2.823,52			0,00		247,82				0,00	0,00
ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	0,00		127.06002.16-8	0,00	01/12/2018	01	01		185,17	03222
2.314,52			0,00		190,12				0,00	0,00
ROSANA GOMES FELIX	0,00		126.11924.17-3	0,00	01/12/2018	01	01		210,77	03222
2.634,52			0,00		225,14				0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022) MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 01/11/2022
HORA: 14:56:29
PÁG : 0010/0014

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO" - RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400003522 075201792216 107670050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 10/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13* SAL	REM 13*SAL	BASE CÁL 13*SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	0,00	0,00	126.45481.15-0	0,00	0,00	01/12/2018	01	01	01/12/2018	140,98	04221
ROSELY VASCO	0,00	0,00	209.48795.05-5	0,00	0,00	01/12/2018	01	01	01/12/2018	188,78	05143
SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	0,00	0,00	125.06267.97-4	0,00	0,00	03/12/2018	01	01	03/12/2018	341,38	02236
SIRLENE DA SILVA FERREIRA	0,00	0,00	127.30314.18-2	0,00	0,00	01/02/2021	01	01	01/02/2021	235,66	03222
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	0,00	0,00	201.67056.14-4	0,00	0,00	01/12/2018	01	01	01/12/2018	276,10	03241
SOLANGE PAULINA LORENA	0,00	0,00	124.50535.25-1	0,00	0,00	01/12/2018	01	01	01/12/2018	145,16	04221
SUELY MIDORI HANDA	0,00	0,00	122.76152.45-3	0,00	0,00	03/12/2018	01	01	03/12/2018	203,57	03222
TAMARA CRISTINA OSHIRO	0,00	0,00	165.37969.04-3	0,00	0,00	10/04/2019	01	01	10/04/2019	203,56	03222
TANIA MARA MANCZO DA SILVA	0,00	0,00	121.91234.31-5	0,00	0,00	01/12/2018	01	01	01/12/2018	168,11	04221
THIAGO APARECIDO FERREIRA	0,00	0,00	203.54041.33-3	0,00	0,00	13/01/2020	01	05	13/01/2020	258,45	03222
VALERIA APARECIDA LOPES	0,00	0,00	125.54112.15-2	0,00	0,00	02/07/2021	01	01	02/07/2021	148,23	05143
VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	0,00	0,00	204.89208.50-3	0,00	0,00	18/03/2022	01	01	18/03/2022	357,74	02235
VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	0,00	0,00	127.78289.18-8	0,00	0,00	13/12/2019	01	01	13/12/2019	185,17	03222
VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	0,00	0,00	134.23295.89-8	0,00	0,00	01/12/2018	01	01	01/12/2018	212,00	03222
VANILSE CRISTIANE MATHEUS	0,00	0,00	125.01813.68-7	0,00	0,00	11/05/2021	01	01	11/05/2021	358,76	02235
						463,99					0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022) MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 01/11/2022
 HORA: 14:56:29
 PÁG : 0011/0014

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400003522 075201792216 107670050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA COMP: 10/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	4.302,20	0,00	127.98464.89-9	0,00	0,00	438,48	01	01	03/12/2018	344,18	02235	
VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	1.814,45	0,00	127.17644.18-2	0,00	0,00	145,12	01	01	01/12/2018	145,16	04221	
WANESA LAURENTINO ALVES	1.989,12	0,00	201.67057.82-5	0,00	0,00	160,84	01	01	03/12/2018	159,12	04221	
WILMA GRANATO IZIDORO	4.276,74	0,00	123.35222.09-2	0,00	0,00	434,91	01	01	02/07/2021	342,14	02516	
ANDRESSA CRISTINA ALVES	2.078,39	155,88	127.80758.14-9	155,88	180,56	180,56	04	04	25/03/2022	178,75	02235	
ANDRESSA CRISTINA ALVES			127.80758.14-9			180,56	04	04	25/03/2022	178,75	02235	
ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO	615,76	46,18	201.37676.89-6	46,18	49,64	49,64	04	04	29/03/2022	52,95	02235	
ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO			201.37676.89-6			49,64	04	04	29/03/2022	52,95	02235	

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR 439.217,32 876,79 876,79 40.251,40 35.207,52 0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 01/11/2022
HORA: 14:56:29
PÁG : 0012/0014

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858400003522 075201792216 107670050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: L66HelLwrjC00000-2 N° ARQUIVO: Eiz3RoIJDhW0000-8
COMP: 10/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	150	436.523,17	674,73	433.451,70	674,73
04	2	2.694,15	202,06	2.694,15	202,06
TOTALS:	152	439.217,32	876,79	436.145,85	876,79

TERMO DE COLABORAÇÃO
N°015/2018
RECURSO FEDERAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 01/11/2022
HORA: 14:56:29
PÁG : 0013/0014

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858400003522 075201792216 107670050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: L66HellwrjC0000-2 N° ARQUIVO: Eiz3RoIJDhW0000-8
COMP: 10/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

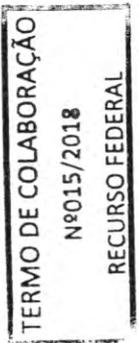
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO 439.217,32
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO 876,79

QUANTIDADE TRABALHADORES 152

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/11/2022

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
35.207,52	0,00	0,00	0,00	35.207,52



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 01/11/2022
HORA: 14:56:29
PÁG : 0014/0014

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: L66Hellwrjc00000-2 N° ARQUIVO: Eiz3RoIJDhW0000-8
COMP: 10/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAB: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 35.945.52 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 40.251.40
SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
SALÁRIO MATERNIDADE: 4.305.88 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

COMPENSAÇÃO PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0.00
PERÍODO INICIAL: VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00
VALOR ABATIDO: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98) VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00
VALOR INFORMADO: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA 20 ANOS:
15 ANOS: 0.00
QUANTIDADE: 0 25 ANOS: 0
0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	0	K :	1	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	2	Q1:	1
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	R2:	0	S2:	0
T1:	2	T2:	2	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	S3:	0
Z1:	1	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	1	Z6:	0	Y :	0	Y1:	0	Y2:	0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85840000352-2 07520179221-6
10767005084-2 53494610009-4
Data do pagamento 03/11/2022
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60
COMPETENCIA 10/2022
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/11/2022
VALOR DEPOSITO 35.207,52
Valor Total 35.207,52
=====

DOCUMENTO: 110313
AUTENTICACAO SISBB: B.797.9B0.C50.C53.128

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



NOTA DE DEBITO

Número
837076-ND

Data de Emissão
29/09/2022

CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 59871202
 Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S/A
 Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 BLOCO TORRE II - PINHEIROS - CEP: 05425-905
 Município: SAO PAULO UF: SP

CLIENTE

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal:
 Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400
 Município: LINS UF: SP

DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 151 R\$22.985,00
 DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$459,70
 Pedido Web: 1845031 Ped GP: 41249202 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

VALOR TOTAL: R\$ 22.525,30

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
837076-ND	R\$ 22.525,30	04/11/2022

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 837076 de 29/09/2022.

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL



RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 1845031

Realizado em: 29/09/2022

Departamento: GARCA MEDIA

Método Pagamento: Faturamento

Empresa: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Solicitante: JESSICA AMANDA POLASTRI

Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 24.070,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 158

Data de Entrega: 03/10/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIARIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFICIO
073.112.178-30	2652	ADEMIR ALVES	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
174.580.258-40	17458025840	ADRIANA MARIA DA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
476.103.868-39	47610386839	ADRIANE JACOMINI	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
328.183.728-01	32818372801	ALANA CAROLINA R R	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
361.174.538-33	36117453833	ALESSANDRA DE MORAES	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
311.981.278-13	31198127813	ALEX APARECIDO FERREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
439.857.138-80	43985713880	ALISSON R S SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
400.005.588-77	2494	AMANDA G DOS SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
358.250.098-50	35825009850	AMANDA HOLANDA LOURENCO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
133.677.668-44	13367766844	AMAURI FERREIRA LOURENCO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
326.325.568-13	32632556813	ANA C B SIQUEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
489.500.668-90	48950066890	ANA CAROLINA M MARCHIORI	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
347.343.958-45	34734395845	ANA CAROLINA RUFINO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
368.596.248-50	36859624850	ANA ELISA G S GUIMARAES	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
402.911.148-30	40291114830	ANA L G CARVALHO	GARCA MEDIA	R\$ 0,00
341.514.048-21	2499	ANA P M M ALVES	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
050.617.009-88	2498	ANA PAULA DA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
278.933.608-36	27893360836	ANA VALERIA FAVERO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00



Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 24.070,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 158

Data de Entrega: 03/10/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
312.759.068-77	2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
087.690.988-83	2501	ANDRE LUIS G DE CARVALHO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
324.212.558-48	32421255848	ANDRE M FERREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
298.997.558-69	29899755869	ANDRESSA CRISTINA ALVES	GARCA MEDIA	R\$ 0,00
412.042.448-04	41204244804	ANDREZA B SILVA FABBRO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
218.744.468-65	21874446865	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
063.011.598-29	2643	ANTONIO V SOBRINHO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
058.506.528-41	2656	APARECIDA F P SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
395.327.318-30	39532731830	ARIANE RODRIGUES	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
145.734.708-32	14573470832	ARILSON JOSE DESSIA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
441.276.388-93	2508	ARTHUR P P SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
349.697.238-69	34969723869	BARBARA PALMA SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
346.916.548-36	2657	BEATRIZ K R PEREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
302.766.818-86	30276681886	CARLOS ALEXANDRE VIDO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
110.808.108-89	11080810889	CARLOS ANTONIO DA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
360.766.508-77	36076650877	CAROLINE A VISMARA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
125.050.518-60	2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
141.315.398-45	14131539845	CIBELI REGINA P HIGINO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
130.881.618-90	2659	CRISTIANE A DOMICIANO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
170.732.468-98	17073246898	CRISTIANE SILVA B PAULA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
277.630.598-26	2608	CRISTINA H S SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
361.248.888-07	36124888807	DAIANA SILVERIO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
335.832.968-26	33583296826	DAIANE C B TAVARES	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
346.176.328-40	2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
468.516.418-01	46851641801	DANIELLE V S GUESSO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00



Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 24.070,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 158

Data de Entrega: 03/10/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
336.502.058-66	2515	DANILO CORREA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
374.711.678-74	37471167874	DAVID JEAN GREGORIO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
306.135.448-46	30613544846	DAYVID FERNANDO CAMPOS	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
369.464.508-09	2519	DEISE P S BURIGATTO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
409.111.748-18	4091174818	DIEGO FERNANDO VIEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
343.535.408-90	2661	DRIELY N ROSALINO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
319.119.348-05	31911934805	EDILSON ALVES DE LIMA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
269.617.208-03	26961720803	ELIANA APARECIDA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
297.890.768-19	29789076819	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
222.226.928-81	2644	ELISANGELA M F S CANTIS	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
585.686.201-59	58568620159	ELIZA K N ALMEIDA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
264.442.998-61	26444299861	ERICSON A D SOUZA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
375.009.628-78	37500962878	ESTERLIAN V T RIBEIRO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
045.217.288-80	2663	EVA C D SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
465.931.438-39	46593143839	EVERTON DOS SANTOS ALVES	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
342.315.208-79	34231520879	FABIANA C O M	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
335.106.598-13	33510659813	FABIANA TIMPURIM ZAGO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
147.217.738-03	2664	FABIO CESAR BRANDAO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
173.950.928-56	17395092856	FABIO HENRIQUE DA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
289.460.198-08	2629	FERNANDA C R PORTO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
092.666.898-66	9266689866	FERNANDO ROBERTO P PILLI	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
058.535.928-82	2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
222.958.788-96	2697	FRANCINE R G MENDONCA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
486.000.388-80	48600038880	GEOVANA H P JOSE	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
304.345.598-30	2517	GISLEINE R C MARIANO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00



Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 24.070,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 158

Data de Entrega: 03/10/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
325.656.278-74	32565627874	GISLENE DOURADO DA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
272.729.368-27	27272936827	GIVANILDO CORDEIRO SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
393.257.048-03	2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
380.542.108-76	38054210876	HELEN RIBEIRO CANDIDO	GARCA MEDIA	R\$ 0,00
229.695.808-70	2544	HUGO ISSAO TIZURA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
440.198.638-57	44019863857	ISABELA C C SPARAPA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
456.012.718-28	2525	ISABELLA C NASCIMENTO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
159.344.668-36	2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
127.512.938-24	2631	IVANI S G VEIGA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
092.975.248-18	9297524818	IZABEL PEREIRA BISPO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
323.198.098-48	32319809848	JAMILE FERNANDES C SOUZA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
433.331.208-60	43333120860	JAQUELINE S NASCIMENTO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
366.880.858-95	36688085895	JHONATAN M CARVALHO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
294.929.978-43	2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
404.857.008-08	40485700808	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
418.270.768-01	41827076801	JONATHAN WILLIAM SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
321.257.748-79	32125774879	JORGE LUIZ CAFFER	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
333.138.538-70	33313853870	JOSE ROBERTO DE F RAMOS	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
444.387.048-20	44438704820	JULIA GIOLO JORGE	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
299.013.648-76	2528	JULIANA A DE O DI REZZE	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
317.019.408-92	31701940892	JULIANA D R BARBOSA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
369.064.978-12	36906497812	JULIANA ROSA S SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
325.138.548-88	32513854888	JULIANO RODRIGO FARIAS	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
405.637.498-81	40563749881	KAREN KETTRYN DE G LOPES	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
351.039.108-02	35103910802	LAIS DOS REIS VIANA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00



Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 24.070,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 158

Data de Entrega: 03/10/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
321.907.428-62	32190742862	LARISSA TEODORO MOURA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
015.420.548-69	1542054869	LAUDIR PEREIRA SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
426.285.098-65	42628509865	LAURA MARCHI SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
402.364.068-92	2561	LEONARDO LUIS S SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
405.092.488-96	40509548896	LETICIA CRISTINA PELLATE	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
180.913.558-31	18091355831	LILIANA MARCON	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
393.340.338-35	39334033835	LUAN F P SANT	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
191.034.568-70	2634	LUCIA H C MARINI	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
274.192.978-51	2636	LUCIMAR G M RODRIGUES	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
260.243.888-02	26024388802	LUCIMARA A VIEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
331.289.138-89	2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
296.981.418-80	29698141880	LUIZ ALEXANDRE G SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
287.862.698-28	28786269828	MARALIZE S L MARQUES	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
306.679.648-51	30667964851	MARCELA C S CORRE	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
278.051.628-32	27805162832	MARCIO EVARISTO DA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
267.894.398-46	2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
130.122.268-26	13012226826	MARCOS A L FERNANDES	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
347.389.788-45	2708	MARIA A M TOLDATO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
084.928.028-12	8492802812	MARIA E V SALAZAR	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
170.596.008-17	17059600817	MARIA JOSE MEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
082.239.658-01	2674	MARIA REGINA DA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
096.382.178-47	2534	MARIA SOCORRO M PEREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
269.059.798-56	2676	MARIANA DA SILVA COSTA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
352.804.828-03	35280482803	MARIANA MARCELINO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
390.506.788-90	39050678890	MARIANA R CANALES	GARCA MEDIA	R\$ 155,00



Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 24.070,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 158

Data de Entrega: 03/10/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
415.151.788-03	2677	MARIANA V P DE LUCAS	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
378.359.828-11	37835982811	MARLON M NACIMENTO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
262.757.998-38	2678	MARLY APARECIDA LUIZ	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
333.439.918-48	2679	MARTA A DE S PIRES	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
292.632.238-07	29263223807	MAURICI SILVA CASTELANI	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
446.953.278-99	44695327899	MAYARA S G LEITE	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
421.015.138-62	42101513862	NATALIA ALONSO PEREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
368.188.678-47	36818867847	NAYARA CARRIJO DA COSTA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
336.308.858-29	33630885829	NEMUEL CAMPANARI	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
308.083.188-88	30808318888	PATRICIA PORFIRIO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
204.053.708-22	20405370822	PAULO SERGIO DA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
421.488.098-65	2683	PEDRO HENRIQUE M FURTADO	GARCA MEDIA	R\$ 200,00
286.860.588-50	28686058850	PRISCILA VENTURA PIRES	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
424.449.448-01	42444944801	RAFAELA FAVERO DA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
283.633.948-90	28363394890	RAQUEL A G MOR	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
140.583.188-05	2701	REGIANE MARIA P MENDES	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
294.131.818-61	2651	RENATA ELIS B ROMUALDO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
113.085.588-05	2594	RINALDO JORGE DE MELO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
306.192.188-51	2687	ROSANA APARECIDA L SOUZA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
263.766.118-69	2688	ROSANA GOMES FELIX	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
292.423.788-28	2602	ROSE LUCIO S VASCONCELOS	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
132.934.408-19	2605	ROSELY VASCO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
170.529.268-22	2609	SHEILA REGINA R OLIVEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
258.274.508-12	25827450812	SIRLENE SILVA FERREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
361.506.638-33	2689	SOLANGE A MONTEIRO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00



Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 24.070,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 158

Data de Entrega: 03/10/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
190.910.068-46	2690	SOLANGE PAULINA LORENA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
130.895.098-57	2639	SUELY MIDORI HANDA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
392.664.038-30	39266403830	TAMARA CRISTINA PEREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
067.977.968-06	2692	TANIA MARA M DA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
358.227.538-84	35822753884	THIAGO A FERREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
289.413.338-30	28941333830	VALERIA APARECIDA LOPES	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
311.873.428-07	31187342807	VANESSA C ROCHA SODARIO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
376.151.978-80	37615197880	VANESSA SPIGOLON CORREA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
337.244.818-96	2694	VANIA DE F A DE BARROS	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
245.968.708-70	24596870870	VANILSE C MATHEUS	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
395.994.458-64	2695	VIVIAN ALOMA GO SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
321.852.778-39	2641	VIVIANE B DE SOUSA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
284.764.448-26	2696	VIVIANE RABEH M FAUSTINO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
302.584.408-64	2642	WANESA LAURENTINO ALVES	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
171.689.628-25	17168962825	WILMA GRANATO IZIDORO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	GARCA MEDIA		03/10/2022	158	R\$ 24.070,00
			TOTAL BENEFÍCIOS	158	R\$ 24.070,00

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:15:55
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090572527702293281658220009391590002252530

BENEFICIARIO:

TICKET SERVICOS S/A

NOME FANTASIA:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	110.314
DATA DE VENCIMENTO	04/11/2022
DATA DO PAGAMENTO	03/11/2022
VALOR DO DOCUMENTO	22.525,30
VALOR COBRADO	22.525,30

NR.AUTENTICACAO 3.3DE.C5D.5F2.02E.A97

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Re: DOCUMENTOS PRESTAÇÃO DE CONTAS HOSPITALAR - NOVEMBRO/2022

De Jessica Amanda Polastri <dp@ahbb.org.br>
Para <leonardo.pc@ahbb.org.br>
Cópia Esterlian Toledo - RH Hospital São Lucas de Garça <etoledo@ahbb.org.br>, Psilva <psilva@ahbb.org.br>, marcela >> 'Marcela Cavalari' <ger.rh@ahbb.org.br>
Data 2022-12-21 15:10

Boa tarde, tudo bem?

Em garça tem algumas pessoas que troca de centro de custo, e quando eu altero no sistema, a ticket envia um novo cartão. Então o detalhamento do pedido ele gerar pelo centro de custo que o empregado esta cadastrado. Isso aconteceu na HSL, Média e Uti.

Qualquer duvida, estou a disposição.

Obrigada!

Jessica Amanda Polastri

Analista Departamento Pessoal

www.ahbb.org.br

(16) 99127.9170

Rua Padre Teixeira, 2146
Centro - São Carlos - SP

Em 21/12/2022 11:31, leonardo.pc@ahbb.org.br escreveu:

Bom dia Jéssica, tudo bem e você?

O Vale alimentação em questão trata-se do mês de Novembro/2022 conforme informado no assunto do email, por gentileza verifique as notas com o relatório as informações que contam neles não estão batendo, preciso saber se esse relatório não se refere a nota fiscal ou se houve algum equivoco, a quantidade e o valor informado na nota não condiz com o relatório, se houve algum problema preciso que informe uma justificativa para que eu possa anexar junto a prestação de contas.

Att.

--

Leonardo Luis dos Santos da Silva
Auxiliar Administrativo

www.ahbb.org.br

AHBB | Rede Santa Casa

(14) 3406.5066

Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

Em 2022-12-21 10:33, Jessica Amanda Polastri escreveu:

Bom dia, tudo bem?

Segue os relatórios do vale alimentação Novembro 2022

Obrigada!

Jessica Amanda Polastri
Analista Departamento Pessoal

www.ahbb.org.br

(16) 99127.9170

Rua Padre Teixeira, 2146
Centro - São Carlos - SP

Em 21/12/2022 09:39, leonardo.pc@ahbb.org.br escreveu:

Bom dia prezadas,

Por gentileza preciso que finalize a lista de pendências o mais rápido possível:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

01/11/2022	VERIFICAR O VALOR DA NOTA FISCAL NÃO FECHA COM O RELATÓRIO DO TICKET ALIMENTAÇÃO TANTO O VALOR TOTAL DE BENEFÍCIOS QUANTO O TOTAL DE BENEFICIÁRIOS, NOTA FISCAL: BENEFICIÁRIOS 170 R\$ 25.730,00 RELATÓRIO: BENEFICIÁRIOS: 169 R\$ 25.575,00	
01/11/2022	VERIFICAR O VALOR DA NOTA FISCAL NÃO FECHA COM O RELATÓRIO DO TICKET ALIMENTAÇÃO TANTO O VALOR TOTAL DE BENEFÍCIOS QUANTO O TOTAL DE BENEFICIÁRIOS, NOTA FISCAL: BENEFICIÁRIOS 38 R\$ 5.890,00 RELATÓRIO: BENEFICIÁRIOS 31 R\$ 4.805,00	
29/11/2022	RELATÓRIO VALE TRANSPORTE TURISMAR Nº 487, SE ATENTAR COM A QUANTIDADE E O VALOR QUE DEVE BATER COM A NOTA FISCAL, E DEVE ESTAR ASSINADOS PELOS FUNCIONÁRIOS	R\$ 235,30
30/11/2022	RELATÓRIO VALE TRANSPORTE PARATY Nº 7251, SE ATENTAR COM A QUANTIDADE E O VALOR QUE DEVE BATER COM A NOTA FISCAL, E DEVE ESTAR ASSINADOS PELOS FUNCIONÁRIOS	R\$ 191,40

Att.

Leonardo Luis dos Santos da Silva
Auxiliar Administrativo

www.ahbb.org.br

AHBB | Rede Santa Casa

(14) 3406.5066

Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

Em 2022-12-19 13:52, Esterlian Toledo - RH Hospital São Lucas de Garça escreveu:

Em 19/12/2022 09:16, leonardo.pc@ahbb.org.br escreveu:

Bom dia prezadas,

Considerando as documentações já enviadas, encaminho a atualização dos documentos e informações/esclarecimentos que ainda estão em falta:

03/11/2022	TERMO DE RESCISÃO ASSINADA E BAIXA NA CARTEIRA DE TABALHO - YASMIN FREIRE BARBOSA	R\$ 4.8
01/11/2022	VERIFICAR O VALOR DA NOTA FISCAL NÃO FECHA COM O RELATÓRIO DO TICKET ALIMENTAÇÃO TANTO O VALOR TOTAL DE BENEFÍCIOS QUANTO O TOTAL DE BENEFICIÁRIOS, NOTA FISCAL: BENEFICIÁRIOS 170 R\$ 25.730,00 RELATÓRIO: BENEFICIÁRIOS: 169 R\$ 25.575,00	
01/11/2022	VERIFICAR O VALOR DA NOTA FISCAL NÃO FECHA COM O RELATÓRIO DO TICKET ALIMENTAÇÃO TANTO O VALOR TOTAL DE BENEFÍCIOS QUANTO O TOTAL DE BENEFICIÁRIOS, NOTA FISCAL: BENEFICIÁRIOS 38 R\$ 5.890,00 RELATÓRIO: BENEFICIÁRIOS 31 R\$ 4.805,00	
28/11/2022	TERMO DE RESCISÃO ASSINADA E BAIXA NA CARTEIRA DE TABALHO - ISABELLA MARIA REIS SANCHES	R\$ 6.5
29/11/2022	RELATÓRIO VALE TRANSPORTE TURISMAR Nº 487, SE ATENTAR COM A QUANTIDADE E O VALOR QUE DEVE BATER COM A NOTA FISCAL, E DEVE ESTAR ASSINADOS PELOS FUNCIONÁRIOS	R\$ 2
30/11/2022	RELATÓRIO VALE TRANSPORTE PARATY Nº 7251, SE ATENTAR COM A QUANTIDADE E O VALOR QUE DEVE BATER COM A NOTA FISCAL, E DEVE ESTAR ASSINADOS PELOS FUNCIONÁRIOS	R\$ 1

Att.

Leonardo Luis dos Santos da Silva
Auxiliar Administrativo

www.ahbb.org.br

(14) 3406.5066

Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

Em 2022-12-16 08:37, Jessica Amanda Polastri escreveu:

Bom dia, tudo bem?

Segue os relatórios das folha da competência 10/2022.

Fico a disposição se faltar algum documento.

Obrigada!

Jessica Amanda Polastri
Analista Departamento Pessoal

www.ahbb.org.br

(16) 99127.9170

Rua Padre Teixeira, 2146
Centro - São Carlos - SP

Em 16/12/2022 07:16, leonardo.pc@ahbb.org.br escreveu:

Bom dia prezadas,

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
4271779SWC

000298



Nº Nota
47
Série 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
01/NOV/2022 - 09:16:33
Competência
11/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA**
Nome Fantasia: _____ Insc. Municipal: **92592** Insc. Estadual: _____
CNPJ/CPF: **34.298.678/0001-14**
Endereço: **RUA PADRE TEIXEIRA, 2146** CEP: **13.560-210**
Complemento: **Não Informado** Bairro: **CENTRO** País: **BRASIL**
Município: **SAO CARLOS** UF: **SP** Telefone: **1633748438**
E-mail: **CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: _____ Insc. Estadual: _____
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70** CEP: **17.400-000**
Complemento: **SALA 6** Bairro: **VILA WILLIAMS** País: **BRASIL**
Município: **GARÇA** UF: **SP** Telefone: **1435325198**
E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços de Gestão: Administrativos, Recursos Humanos, Contabilidade, controladoria e Prestação de Contas na Média Complexidade do Município de Garça.
10º Termo de Aditamento do Convênio 015/2018.
Ref: Outubro/2022

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.500,00

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

Cod. CNAE: 8211300 - Ativ. Serviço: 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Valor do INSS Retido (R\$) 0,00	Valor do IRRF Retido (R\$) 0,00	Valor do CSLL Retido (R\$) 0,00	Valor do PIS Retido (R\$) 0,00	Valor do COFINS Retido (R\$) 0,00
Vlr Deduções (R\$) 0,00	Outras Retenções (R\$) 0,00	Base de Cálculo do ISS (R\$) 14.500,00	Alíquota 2,00	Valor do ISS (R\$) 290,00
				Valor Líquido da Nota (R\$) 14.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do SIMPLES NACIONAL/SUBLIMITE.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
4271779SWC

Número da Nota:

Local

Data

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0041

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR
CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14
VALOR: R\$ 14.500,00
DEBITO EM: 03/11/2022

=====

DOCUMENTO: 110315
AUTENTICACAO SISBB: B.FFC.8C1.BB2.20E.520

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL


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

Número da Nota

00000160

Data e Hora de Emissão:

01/11/2022 10:15:58

Código de Verificação

FRWR-CYBQ

20221101u42160334000172

PRESTADOR DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: **42.160.334/0001-72**Inscrição Municipal: **6.958.531-8**Nome/Razão Social: **TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA**Endereço: **AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930**Município: **São Paulo**UF: **SP**
TOMADOR DE SERVIÇOS
Nome/Razão Social: **ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60**

Inscrição Municipal: ----

Endereço: **ES RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 60 - WILLIAMS - CEP: 17400-000**Município: **Garça**UF: **SP**E-mail: **RMIOTELLO@AHBB.ORG.BR**
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados de gerenciamento, operacionalização, montagem, reparo, manutenção de controle de máquinas e equipamentos hospitalares - Média Complexidade do Município de Garça.

10º Aditamento do convênio nº 015/2018

Referente: Outubro / 2022.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.500,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 59.420-3

FAVORECIDO: TH MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDIC
CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72
VALOR: R\$ 1.500,00
DEBITO EM: 03/11/2022

=====

DOCUMENTO: 110316
AUTENTICACAO SISBB: 4.42F.10C.576.7C9.4E4

set/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 146 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	146	R\$ 192,00
set/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 143 OBA OGAWA LTDA	143	R\$ 219,19
set/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1080 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1080	R\$ 96,00
set/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1538 CLINICA CAVALIERI LTDA - ME	1538	R\$ 270,00
set/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 52 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	52	R\$ 112,50
set/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1960 CLINICA MEDICA HAMZE	1960	R\$ 45,00
set/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 3875 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3875	R\$ 75,38
set/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1712 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1712	R\$ 225,00
					R\$ 2.987,18

ISS A RECOLHER					
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO		VALOR
out/22	ISS A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 76886 STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LT	76886	R\$ 64,17
					R\$ 64,17

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000304



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 31/10/2022	Data de Vencimento 18/11/2022	Número do Documento 07.01.22305.4725209-8	Pagar este documento até 18/11/2022
Observações MÉDIA COMPLEXIDADE Sicalc Contribuinte - 6643 - SP			Valor Total do Documento 9.096,35

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	9.096,35			9.096,35
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 10/2022 Vencimento 18/11/2022				
	Totais	9.096,35	0,00	0,00	9.096,35

MÉDIA COMPLEXIDADE

SEDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

01/11/2022 10:56:33

8586000090 0 96350385223 1 22070122305 4 47252098065 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8586000090 0 96350385223 1 22070122305 4 47252098065 7



CNPJ: 45.349.461/0001-02
 Número: 07.01.22305.4725209-8
 Pagar até: 18/11/2022
 Valor: 9.096,35

Pague com o PIX



TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85860000090-0 96350385223-1
22070122305-4 47252098065-7
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 03/11/2022
Numero do Documento 07.01.22305.4725209-8
Valor Total 9.096,35
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 110317
AUTENTICACAO SISBB: 5.2F5.3B8.816.F61.CDD

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 31/10/2022	Data de Vencimento 18/11/2022	Número do Documento 07.01.22305.4727692-2	Pagar este documento até 18/11/2022
Observações MÉDIA COMPLEXIDADE			Valor Total do Documento 2.987,18
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.987,18			2.987,18
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 10/2022 Vencimento 18/11/2022				
	Totais	2.987,18	0,00	0,00	2.987,18

MÉDIA COMPLEXIDADE

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000029 4 87180385223 1 22070122305 4 47276922990 8



CNPJ: 45.349.461/0001-02
 Número: 07.01.22305.4727692-2
 Pagar até: 18/11/2022
 Valor: 2.987,18

Pague com o PIX



TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85870000029-4 87180385223-1
22070122305-4 47276922990-8
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 03/11/2022
Numero do Documento 07.01.22305.4727692-2
Valor Total 2.987,18
=====

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

DOCUMENTO: 110318
AUTENTICACAO SISBB: 4.3EA.FD0.9D5.C52.374

R\$ 428,10
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

R\$ 2558,98
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2022

Cadastro 002175819	Módulo Mobiliário		
CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro R DR ORLANDO T SANTOS	Número 70	Complemento SALA 6	
CEP 17402-064	Bairro WILLIAMS	Cidade GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 76886
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo R\$ 1.283,40	Qtde Notas 1	Vencimento 25/11/2022	Referência 10/2022	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-995210-3-10	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário		Receita Principal 30 - ISS TOMADOR	
Valor Original R\$ 64,17	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 64,17	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 01/11/2022 12:41:35 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas 44.518.371/0001-35			Exercício: 2022
Contribuinte ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	
Logradouro R DR ORLANDO T SANTOS		Número 70	Complemento SALA 6		
CEP 17402-064	Bairro WILLIAMS	Cidade GARÇA-SP			
Vencimento 25/11/2022	Código de Baixa 2-995210-3-10	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 30 - ISS TOMADOR	
Valor Original R\$ 64,17	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 64,17	
LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER E SICREDI. - LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFÁ. ACRÉSCIMOS EM CASO DE ATRASO COBRAR: MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS					
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 76886 Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA					

8176000000-1 64171651202-6 21125020320-8 00995210010-6

Autenticação Mecânica



MÉDIA COMPLEXIDADE

000309

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Aliquota	Valor ISS
STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	01.568.077/0015-20	76886	R\$ 1.283,40	5,00 %	R\$ 64,17
Total de notas: 1					R\$ 64,17

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

	MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM SECRETARIA DE FINANÇAS		Nº da Nota - Serie 0000076886 - E			
				Autenticidade AKPK-R4HA		
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						
Data de Emissão: 19/10/2022 08:50:43 Competência (Serv.): 10/2022 RPS N. 000000100653 Série X, emitido 19/10/2022						
	PRESTADOR DE SERVIÇOS					
	Razão Social.:	STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA				
	Nome Fantasia:	STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA				
	CPF/CNPJ.....:	01.568.077/0015-20	IM: 29525	IE:	Fone:19 38057561	
	Endereço.....:	GERALDO POTYGUARA SILVEIRA FRANCO,1000 - CEP:13803280				
Município.....:	Mogi Mirim	UF: SP Email: mariana.constancio@stericycle.com				
TOMADOR DE SERVIÇOS						
Razão Social.:	ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL					
Nome Fantasia:						
CPF/CNPJ.....:	45.349.461/0009-60	IM:	IE:	Fone:		
Endereço.....:	RUA DOUTOR ORLANDO THIAGOSANTOS,70 SALA 6 - CEP : 17400000, VILA WILLIAMS					
Município.....:	GARÇA	UF: SP				
Email.....:	ccampos@ahbb.org.br					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
SERVIÇO DE COLETA Coleta de Resíduos A E Qtd: 500,000 Und:KG Val. Unit.:2,300 1.150,00, Coleta de Resíduos A E EXCEDENTE Qtd: 58,000 Und:KG Val. Unit.:2,300 133,40 --**LOCAL DE PRESTACAO EM GARÇA**-- Período da Coleta de 01/09/2022 a 30/09/2022						
Processo executado por: 201.59.220.26 Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: mogimirim.sigiss.com.br			Situação de Tributação Não Tributada em Mogi Mirim - Retido Tributada em Garça-SP			
Código do Serviço 709 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.						
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo						
VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO	
1.283,40	0,00	1.283,40	5,0000%	64,17	1.219,23	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL						

09/11

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio PREFEITURA MUN GARCA
Codigo de Barras 81760000000-1 64171651202-6
21125020320-8 00995210010-6
Data do pagamento 03/11/2022
Valor em Dinheiro 64,17
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 64,17

DOCUMENTO: 110319
AUTENTICACAO SISBB: 1.BD5.E25.081.3FC.761

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
4908

Código de Verificação de Autenticidade
XUQF6ND2K

Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/10/2022 às 16:41:01

Chave de Acesso
 1722168NNP41K3DSIMCS783BOIPCR1TP

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 25/10/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual 001890413	Inscrição Municipal 000016643	Cadastro 000016643	Nome/Razão Social DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441	CEP 17402-002	Cidade GARÇA-SP	Complemento (14) 3406-5179	Bairro WILLIAMS E-mail diaglab@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175919	Inscrição Municipal 2175919	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Complemento SALA 06 Cod. IBGE 3516705
			Bairro CENTRO Telefone 14 35325198 E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Exames Laboratoriais referente Unidade Pronto Atendimento - Competência 09/2022	16.256,55	R\$ 16.256,55

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
ANALISES CLINICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	2,00%	0000040000002	8640202			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cculo	Base de Cculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 16.256,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.256,55	R\$ 325,13	2 - Não	R\$ 0,00

Construção Civil

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 16.256,55

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.186,51 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$437,30

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Não 015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO **4908** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XUQF6ND2K**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:15:55
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891122140020353022510081181066591550001625655

BENEFICIARIO:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

NOME FANTASIA:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 110.320

DATA DE VENCIMENTO 31/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 03/11/2022

VALOR DO DOCUMENTO 16.256,55

VALOR COBRADO 16.256,55

=====

NR.AUTENTICACAO D.B29.FF4.D33.955.4B5

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
4912
Código de Verificação de Autenticidade
OW2BDV948
Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/10/2022 às 16:55:45
Chave de Acesso
17221808OYQGI4TX7W3DTA45347ILKKJ

Para certificação de autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 25/10/2022
Competência 25/10/2022	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual 001880413	Inscrição Municipal 000018643	Cadastro 000018643	Nome/Razão Social DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441	Complemento	Bairro WILLIAMS	CEP 17402-002	Cidade GARÇA-SP
Telefone (14) 3406-5179	E-mail diaglab@hotmail.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 17400-000
Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
2,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS (MÉDIA COMPLEXIDADE) REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO/2022	36,00	R\$ 72,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	2,00%	0000040000002	8640202			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 72,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 72,00	R\$ 1,44	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 72,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$9,68 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$1,94

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEREMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4912 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OW2BDV948.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:15:55
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140020783022510081181082191550000007200

BENEFICIARIO:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

NOME FANTASIA:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	110.321
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	03/11/2022
VALOR DO DOCUMENTO	72,00
VALOR COBRADO	72,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.B59.6AE.417.804.B06

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 27.162-0

FAVORECIDO: FABIANA TIMPURIM ZAGO
CPF/CNPJ: 335.106.598-13
VALOR: R\$ 1.411,77
DEBITO EM: 03/11/2022

=====

DOCUMENTO: 110322
AUTENTICACAO SISBB: E.192.307.867.347.C38

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0050

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 819.581.859-3

FAVORECIDO: JOSE ANTONIO MOISES
CPF/CNPJ: 264.663.548-65
VALOR: R\$ 1.784,59
DEBITO EM: 03/11/2022

=====

DOCUMENTO: 110323
AUTENTICACAO SISBB: 3.68C.45D.473.995.775

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 38.346-5

FAVORECIDO: LARISSA TEODORO MOURA
CPF/CNPJ: 321.907.428-62
VALOR: R\$ 2.298,21
DEBITO EM: 03/11/2022

=====

DOCUMENTO: 110324
AUTENTICACAO SISBB: 7.C2D.266.59D.666.64E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 42.617-2

FAVORECIDO: MARCELA TORRES FACHINI
CPF/CNPJ: 498.509.458-77
VALOR: R\$ 3.110,75
DEBITO EM: 03/11/2022

=====

DOCUMENTO: 110325
AUTENTICACAO SISBB: 7.E2C.E4F.EC8.A86.D38

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0044

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 68.724.710-5

FAVORECIDO: NAYARA CARRIJO DA COSTA
CPF/CNPJ: 368.188.678-47
VALOR: R\$ 4.900,49
DEBITO EM: 03/11/2022

=====

DOCUMENTO: 110326
AUTENTICACAO SISBB: 1.C87.C43.E6E.BB5.118

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



PM DE GETULINA

PREF. GETULINA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
16Código de Verificação de Autenticidade
AGAMJMBT9Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/11/2022 às 16:40:33Chave de Acesso
1844215F0AVY769VTNSS7BWZG490AQMSPara certificação da autenticidade acesse
<http://187.8.116.50:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Não Incidência	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GETULINA-SP	Local da Prestação GETULINA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Competência 03/11/2022 Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 41.735.813/0001-07	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000007489	Cadastro 000010581	Nome/Razão Social VITOR LOURENÇO MIOTELLO - 43422998870
Logradouro RUA WALDOMIRO DE OLIVEIRA, 168			Complemento	Bairro RESIDENCIAL DOS OLIVEIRAS
CEP 16450-000	Cidade GETULINA-SP		Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			Complemento
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARCA - SP		Cod. IBGE 3516705
			Telefone
			Bairro Williams
			E-mail wgalenti@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE MEDICINA DO TRABALHO REFERENTE A COMPETÊNCIA DOS MESES DE JULHO, AGOSTO E SETEMBRO DE 2022	8.400,00	R\$ 8.400,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.02				Construção Civil		
Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redaç...	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
	0,00%	0000170000002	8219999			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 8.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.400,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.400,00

Informações Complementares

03/11/2022
medico

RECEBI(EMOS) DE VITOR LOURENÇO MIOTELLO - 43422998870 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 16 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO AGAMJMBT9.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0040

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0006-X - GETULINA
CONTA: 2.440-6

FAVORECIDO: VITOR LOURENCO MIOTELLO 43422998870
CPF/CNPJ: 41.735.813/0001-07
VALOR: R\$ 8.400,00
DEBITO EM: 03/11/2022

=====

DOCUMENTO: 110327
AUTENTICACAO SISBB: 3.282.9D8.53E.74F.104

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 91 Código de Verificação de Autenticidade EAV2046R8 Data e Hora de Emissão da NFS-e 31/10/2022 às 09:37:38 Chave de Acesso 17303375JBPL64HIJWPPJRB9AH892LTW	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GARÇA-SP		GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						31/10/2022	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
35.854.974/0001-17				2224620		000107416	
Nome/Razão Social				CARLOS ANTONIO DA SILVA			
Logradouro				Complemento		Bairro	
R ELIZEU MENABO, 80						GARÇA I	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17406-028		GARÇA-SP		(14) 98146-5633			

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60				2175819		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro				Complemento		Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				SALA 06		CENTRO	
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
17400-000		GARÇA - SP		3516705		14 35325198	
E-mail				LSILVA@AHBB.ORG.BR			

Discriminação dos Serviços								
Qtde.	Un. Medida	Descrição					Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA NO PERIODO DE 01/10/22 A 30/10/22					7.000,00	R\$ 7.000,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.06				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.				2,00%	0000040000006	8650001	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 7.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.000,00	R\$ 140,00	2 - Não	R\$ 0,00	

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
Pagamento via depósito bancário	

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **91** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EAV2046R8**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 92 Código de Verificação de Autenticidade JFVIW6EIX Data e Hora de Emissão da NFS-e 31/10/2022 às 09:39:08 Chave de Acesso 1730344GN160T6VGWYUI2OLF9O3ATW96	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GARÇA-SP		GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						31/10/2022	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			
Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.							

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
35.854.974/0001-17				2224620		000107416	
Nome/Razão Social				CARLOS ANTONIO DA SILVA			
Logradouro				Complemento		Bairro	
R ELIZEU MENABO, 80						GARÇA I	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17406-028		GARÇA-SP		(14) 98146-5633			

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60				2175819		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro				Complemento		Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				SALA 06		CENTRO	
CEP/Cod.Postal		Cidade/País		Cod. IBGE		Telefone	
17400-000		GARÇA - SP		3516705		14 35325198	
E-mail				LSILVA@AHBB.ORG.BR			

Discriminação dos Serviços								
Qtde.	Un. Medida	Descrição					Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARÇA - NO PERÍODO DE 01/10/2022 A 30/10/2022					3.400,00	R\$ 3.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS							
LC 116/2003: 04.06				Construção Civil			
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.		Alíquota		Atividade Municipio		Código CNAE	
		2,00%		0000040000006		8650001	
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 3.400,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 3.400,00	
Total do ISS		ISS Retido		Desconto Condicionado			
R\$ 68,00		2 - Não		R\$ 0,00			

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.400,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
Pagamento via depósito Bancário	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE CARLOS ANTONIO DA SILVA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 92 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JFVIW6EIX .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 94 Código de Verificação de Autenticidade 2DFU092R6 Data e Hora de Emissão da NFS-e 31/10/2022 às 09:43:23 Chave de Acesso 1730360RT9DONLZWCCVQDJS89PRKZ1Q	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GARÇA-SP		GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						31/10/2022	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse <http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
35.854.974/0001-17				2224620		000107416	
Nome/Razão Social				CARLOS ANTONIO DA SILVA			
Logradouro				Complemento		Bairro	
R ELIZEU MENABO, 80						GARÇA I	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17406-028		GARÇA-SP		(14) 98146-5633			

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60				2175819		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro				Complemento		Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				SALA 06		CENTRO	
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
17400-000		GARÇA - SP		3516705		14 35325198	
				E-mail: LSILVA@AHBB.ORG.BR			

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
90,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARÇA - NO PERÍODO DE 01/10/2022 A 30/10/2022	17,00	R\$ 1.530,00			

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.06				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.				2,00%	0000040000006	8650001	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 1.530,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.530,00	R\$ 30,60	2 - Não	R\$ 0,00	

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.530,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL
Pagamento Via depósito Bancario		

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **94** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2DFU092R6**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

LISTA DE CORRIDA EXTRAS DO MÊS DE OUTUBRO 2022 UPA**DIA 01/10/2022**

PAULO GUARACO JUNIOR 1

DIA 02/10/2022

PAULO FERREIRA BARBOSA 2

TERESA SINERO CORREIA 3

DIA 03/10/2022

CELESTE NETO DA SILVA 4

LAURA EMANUELLY 5

DIA 04/10/2022

FLAVIO FERREIRA DA SILVA 6

SARAH RODRIGUES 7

ANTONIO RAMALHO 8

ANTONIO DONIZETE GUARILHO 9

DIA 05/10/2022

JOAO PEDRO DE ASSIS 10

ANTONIO RAMALHO 11

DIA 06/10/2022

VERUSA PEREIRA PENA 12

JOSE MARCIO GONÇALVES 13

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

Nayara Carrizo Costa
Enfermeira
COREN-SP 472.905



DIA 07/10/2022

ISELE DE OLIVEIRA BELOTI 14

GUILHERME TAKUYA KIMURA 15

EMANUELY LUCAS COSTA VICENTE 16

SAMUL CHEMESKI BICALHO 17

MARIA VALENTINA SPINGOLAN CORREIA 18

DIA 08/10/2022

GRACIANE LEONARDO DA SILVA 19

ANDE JOAO LEAL 20

CLAUDIO LOPES MARTINS 21

DIA 09/10/2022

ANDRE FAIZE LEAL 22

CLAUDIO LOPES MENDES 23

CLAUDIO LOPES MENDES (RECOLETA) 24

MARCELO APARECIDO DA SILVA 25

DIA 10/10/2022

JOSE DE OLIVEIRA 26

MARCILIO APARECIDO DA SILVA 27

CLARICE DE JESUS OLIVEIRA 28

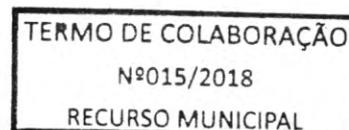
CLARICE DE JESUS OLIVEIRA (RECOLETA) 29

DIA 11/10/2022

CLARICE DE JESUS OLIVEIRA 30

ADRIELLE CRISTINA GRANDINO 31

CLARICE DE JESUS OLIVEIRA 32



DIA 12/10/2022

LUIZ CARLOS FRANCISCO LUCAS 31

MARIA ALICE DA SILVA DE JESUS 32

WILSON BATISTA DA SILVA 35

SOPHIA VENTURA GONÇALVES BARBOSA 36

DIA 13/10/2022

MARIANA DORIGAO 37

NELSON PORGEMIE 38

BERNARDO LUIS ANGELO PEREZ 39

DIA 16/10/2022

ONOFRE BARBOSA 40

DONIZETE BARBOSA 41

ILIDIO SEBASTIAO 42

JOAO PERES 43

MAURO PEREIRA 44

DIA 17/10/2022

MIRALVA MEIRA TRIO MOREIRA 45

APARECIDA INEZ BASSO DOS SANTOS 46

JHENIFER CRISTINA XAVIER 47

APARECIDA INEZ BARBOSA 48

DIA 18/10/2022

WESLEY BASILIO 49

WESLWY BASILIO 50

DIA 19/10/2022

IGNEZAPARECIDA VICTOR DOS SANTOS 51

ROSEMEIRE MARTINS FRAZAO 52

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

DIA 20/10/2022

VICTOR ANTONIO NARCISO RIBEIRO 53

LUIZ CELSO LANZI GONZAGA 54

CICERO MANOEL DA SILVA 55

ANGELICA APARECIDA 56

ALESSANDRA APARECIDA 57

APARECIDA DO CARMO CORDEL 58

APARECIDA DO CARMO CORDEL (RECOLETA) 59

DIA 21/10/2022

DULCINEIA BATISTA DE OLIVEIRA 60

FELIPE LAURIS DEMEU 61

LUIZ AUGUSTO RODELLA 62

VICTOR JOSE CRUZ CORREIA 63

LUIZ AUGUSTO RODELA 64

ELISANGELA VITOR 65

DIA 22/10/2022

ROBERTO LEONARDO CARMO 66

ROBERTO LEONARDO CARMO 67

ELIZABETE VICTOR 68

DIA 23/10/2022

ANGELO ROBERTO R. DA CUNHA 69

DIA 24/10/2022

MARIA IVONETE DE SÁ 70

ALCIDES ALVES DOS SANTOS 71

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL



DIA 25/10/2022

MARIA DE LOURDES FERREIRA (RECOLETA) 72

CAUDIO LOPES MARTINS (RECOLETA) 74

JADSON MOISES DA SILVA 74

DIA 26/10/2022

PEDRO HENRIQUE FERREIRA DOS SANTOS 75

DIA 27/10/2022

ROSANA GOMES 76

EZIEL GONCALVES PEREIRA 77

APARECIDA DO CARMO CARDOSO PIVA 78

MAIZA EMANUELLY DE SOUZA 79

NILTON MATSUMODA 80

APARECIDA DO CARMO CARDOSO PIVA 81

ALINE LOPES DA CRUZ 82

DIA 28/10/2022

BENEDITO DE SOUZA FRANCISCO 83

DIA 29/10/2022

JOAO BOSCO MONTEIRO 84

BENEDITO DE SOUZA FRANCISCO 85

DIA 30/10/2022

JOAO FRANCISCO GALHARDO (RECOLETA) 86

MARIA DA SILVA LIMA 87

REBECA EMANUELLE DE FREITAS 88

DIA 31/10/2022

APARECIDA CARDOSO DO CARMO 89

EDERVAL ELIAS BATISTA 90

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

90 x 18 = 1.530

Nayara Carrizo Costa
 Enfermeira
 COREN-SP 472.905

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0051

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 74.660.610-9

FAVORECIDO: CARLOS ANTONIO DA SILVA
CPF/CNPJ: 35.854.974/0001-17
VALOR: R\$ 11.930,00
DEBITO EM: 07/11/2022

=====

DOCUMENTO: 110701
AUTENTICACAO SISBB: 1.7BA.EDD.A98.37D.B9B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA
LTDAAVENIDA DR LABIENO DA COSTA
MACHADO, 605 - CENTRO - CEP:17400-000
- GARCA - SP
TEL: (14)3471-0092

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000019735 fl. 1 / 1
SÉRIE 003

CHAVE DE ACESSO

3522 1048 2066 7600 0162 5500 3000 0197 3514 1195 3304

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221393495824 11/10/2022 13:51:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315002113114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

48.206.676/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

11/10/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

CASCATA

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

11/10/2022

MUNICÍPIO

GARCA

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:50:52

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/11/2022	714,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	225,55	714,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	714,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
255	FERMENTO FERMIX DONA BENTA 10G	21023000	0101	5102	UN	2,00	1,15	2,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
262	BISCOITO CREAM CRACKER MARILAN 350G	19053100	0101	5102	UN	4,00	6,25	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
318	FARINHA DE TRIGO GLOBO 1KG	11010010	0101	5102	UN	2,00	4,35	8,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1114	MARGARINA VIGOR COM SAL 500G	15171000	0500	5405	UN	20,00	7,59	151,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1200	SUCO TANG 25G	22021000	0101	5102	UN	130,00	1,15	149,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1400	ARROZ PATEKO TIPO 1 5KG	10063021	0101	5102	UN	18,00	20,95	377,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boleto emitido no SICREDI [Total aproximado de tributos: Federal R\$ 97,37, Estadual R\$ 128,18, Municipal R\$ 0,00] (PERMITE O APROVEITAMENTO Aliquota 2,8200 Credito R\$ 15,86) | Pedido 2029 | Cond. Venda BOLETO 28 DIAS | Faturamento 23606 | Vendedor 4 | Cod. Cliente 224 HOSPITAL SAO LUCAS

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:15:56
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891122220047483022110912671095691630000071440

BENEFICIARIO:

INDUSTRIA E C C GARCA LTDA

NOME FANTASIA:

INDUSTRIA E C C GARCA LTDA

CNPJ: 48.206.676/0001-62

BENEFICIARIO FINAL:

INDUSTRIA E C C GARCA LTDA

CNPJ: 48.206.676/0001-62

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 110.702

DATA DE VENCIMENTO 08/11/2022

DATA DO PAGAMENTO 07/11/2022

VALOR DO DOCUMENTO 714,40

VALOR COBRADO 714,40

=====

NR.AUTENTICACAO B.543.879.7B4.60B.16C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de NITROPEC NITR.LIQ. E INS. ART. LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIANS - GARCA - SP. Emissão: 10/10/2022 Valor Total: R\$ 335,00		NF-e Nº 000.064.944 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

NITROPEC NITR.LIQ. E INS. ART. LTDA

AV LABIENO COSTA MACHADO, 2280
PARQUE SANTA MARIA - GARCA - SP
Fone: (14)3471-1065 CEP: 17400-000

nitropecgarca@uol.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.064.944

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1062 0427 7500 0187 5500 1000 0649 4410 0064 9349

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221386203159 10/10/2022 15:08:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda		INSCRIÇÃO ESTADUAL 315016860117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 62.042.775/0001-87
-------------------------------	--	------------------------------------	--	---	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 10/10/2022
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIANS	CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA 10/10/2022
MUNICÍPIO GARCA	UF SP	TELEFONE / FAX (14)3407-5066	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número	: 001
Vencimento	: 09/11/2022
Valor R\$: 335,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	335,00	
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	335,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL JOSE APARECIDO DA SILVA		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 798.432.048-91
ENDEREÇO		MUNICÍPIO GARCA		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				8,085	8,085	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
101	NITROGENIO (QNU 1977 NIT .LIQ.REFR.2.2) Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$45,06 Estadual (18,00%) R\$60,30 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	28043000	0102	5102	M3	6,97	48,0631	0,00	335,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>1: DOC EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO 2: GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. 3: DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE CLASSIFICADO, 4: EMBALADO, IDENTIFICADO E ESTIVADO PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS 5: OPERACOES DE TRANSP. E QUE ATENDE AS EXIGENCIAS DA 6: REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.232/2016 DA ANTT.</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p style="text-align: center;">TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL</p>
---	--

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:15:56
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090280206800300013126172991640000033500

BENEFICIARIO:

NITROPEC N L I A LTDA EP

NOME FANTASIA:

NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E INSEM

CNPJ: 62.042.775/0001-87

PAGADOR:

AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 110.703

NOSSO NUMERO 28020680000013126

CONVENIO 02802068

DATA DE VENCIMENTO 09/11/2022

DATA DO PAGAMENTO 07/11/2022

VALOR DO DOCUMENTO 335,00

VALOR COBRADO 335,00

NR.AUTENTICACAO 4.E28.DB2.B07.7AE.831

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

	MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM SECRETARIA DE FINANÇAS		Nº da Nota - Serie 0000076886 - E		
				Autenticidade AKPK-R4HA	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe					
Data de Emissão: 19/10/2022 08:50:43 Competência (Serv.): 10/2022 RPS N. 000000100653 Série X, emitido 19/10/2022					
	PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	Razão Social: STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA				
	Nome Fantasia: STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA				
	CPF/CNPJ.....: 01.568.077/0015-20 IM: 29525 IE: Fone:19 38057561				
	Endereço.....: GERALDO POTYGUARA SILVEIRA FRANCO,1000 - CEP:13803280				
Município.....: Mogi Mirim UF: SP Email: mariana.constancio@stericycle.com					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
Razão Social: ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL					
Nome Fantasia:					
CPF/CNPJ.....: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:					
Endereço.....: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGOSANTOS,70 SALA 6 - CEP : 17400000, VILA WILLIAMS					
Município.....: GARÇA UF: SP					
Email.....: ccampos@ahbb.org.br					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
SERVIÇO DE COLETA Coleta de Resíduos A E Qtd: 500,000 Und:KG Val. Unit.:2,300 1.150,00, Coleta de Resíduos A E EXCEDENTE Qtd: 58,000 Und:KG Val. Unit.:2,300 133,40 --**LOCAL DE PRESTACAO EM GARÇA**-- Período da Coleta de 01/09/2022 a 30/09/2022					
Processo executado por: 201.59.220.26 Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: mogimirim.sigiss.com.br			Situação de Tributação Não Tributada em Mogi Mirim - Retido Tributada em Garça-SP		
Código do Serviço 709 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.					
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<i>Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo</i>					
VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CALCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
1.283,40	0,00	1.283,40	5,0000%	64,17	1.219,23
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL					
MÉDIA COMPLEXIDADE					

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:15:56
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399409758150000016177147801011191640000121923

BENEFICIARIO:

STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA

NOME FANTASIA:

STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA

CNPJ: 01.568.077/0001-25

BENEFICIARIO FINAL:

STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA

CNPJ: 01.568.077/0001-25

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	110.704
DATA DE VENCIMENTO	09/11/2022
DATA DO PAGAMENTO	07/11/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.219,23
VALOR COBRADO	1.219,23

=====

NR.AUTENTICACAO 7.6E8.457.684.E9C.12C

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOTA FISCAL
 Nº 000001061
 SÉRIE 133

MESSER
 Gases for Life

ENDERECO: Rodovia Córrego Domênico Rangoni S/N, Km 59,5
 BAIRRO: Perequê
 MUNICÍPIO: Cubatão UF: SP
 TELEFONE: (13)3797-7100
 CEP: 11573-000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO
 3522 1060 6192 0200 4801 5513 3000 0010 6110 2758 7828

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
 www.nfefazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora

Nº 000001061
 SÉRIE 133 FOLHA 1/1

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

RAZÃO SOCIAL
 IC TRANSPORTES LTDA

ENDERECO
 V ANHANGUERA SN, KM 114

VOLUMES(S)
 1

ESPECIE
 Grael

RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

ENDERECO
 R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6

MUNICÍPIO
 GARÇA

TELEFONE / FAX
 014-35325198

BAIRRO / DISTRITO
 VILA WILLIAMS

CEP
 17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 283.022.347-110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
 60.619.202/0048-01

CNPJ / CPF
 45.349.461/0009-60

PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
 135221408355000 / 14.10.2022 - 09:22:13

DATA DA EMISSÃO
 14.10.2022

DATA DE SAÍDA / ENTRADA
 14.10.2022

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
 60.619.202/0048-01

CNPJ
 60.619.202/0048-01

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 5.864,81

VALOR DO ICMS
 141,05

VALOR DO SEGURO
 0,00

VALOR DO FRETE
 141,05

VALOR DO ICMS ST
 0,00

OUTRAS DESPESAS
 0,00

VALOR TOTAL DO ICMS ST
 0,00

VALOR DOS PRODUTOS
 5.723,76

VALOR TOTAL DA NOTA
 5.864,81

RAZÃO SOCIAL
 IC TRANSPORTES LTDA

ENDERECO
 V ANHANGUERA SN, KM 114

VOLUMES(S)
 1

ESPECIE
 Grael

RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

ENDERECO
 R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6

MUNICÍPIO
 GARÇA

TELEFONE / FAX
 014-35325198

BAIRRO / DISTRITO
 VILA WILLIAMS

CEP
 17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 283.022.347-110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
 60.619.202/0048-01

CNPJ / CPF
 45.349.461/0009-60

PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
 135221408355000 / 14.10.2022 - 09:22:13

DATA DA EMISSÃO
 14.10.2022

DATA DE SAÍDA / ENTRADA
 14.10.2022

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
 60.619.202/0048-01

CNPJ
 60.619.202/0048-01

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 5.864,81

VALOR DO ICMS
 141,05

VALOR DO SEGURO
 0,00

VALOR DO FRETE
 141,05

VALOR DO ICMS ST
 0,00

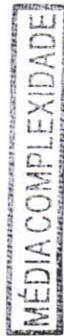
OUTRAS DESPESAS
 0,00

VALOR TOTAL DO ICMS ST
 0,00

VALOR DOS PRODUTOS
 5.723,76

VALOR TOTAL DA NOTA
 5.864,81

COD. PRODUTO	DESCR. DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM/SH	EST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. ICMS ST	V. IPI	% ICMS	% IPI	VALOR DO ISS
BR100003000	OXIGENIO LIQUIDO GRANDE	2804.40.00	0000	5103	NE	1.111,000	5,151900	5.723,76	5.864,81	1.055,67	0,00	0,00	18,00	0,00	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL															
RESERVADO AO FISCO															



10/10

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:15:56
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040121974782491660000586481

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	110.705
DATA DE VENCIMENTO	11/11/2022
DATA DO PAGAMENTO	07/11/2022
VALOR DO DOCUMENTO	5.864,81
VALOR COBRADO	5.864,81

=====

NR.AUTENTICACAO 2.26D.F1E.148.E15.B56

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
12499

Data de Emissão
18/10/2022

Data e Hora da
Competência
18/10/2022 às 15:03:51

Código de Verificação
2315-5278-4174

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 08.517.361/0001-11 Cód. Mobiliário 59643
 Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA
 Logradouro RUA-BAGUAÇU
 Bairro SUMARÉ
 Município ARAÇATUBA

Insc. Mun. 59643
 RG/E 177.253.999.119
 Número 597
 CEP 18015-290
 UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones (18) 3622-5803

E-Mail's expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60
 Inscrição Mun.
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail
 Inf. Comp.
 Logradouro DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS
 Bairro VILA WILLIAMS
 Município GARÇA
 Complemento

RG/E ISENTO
 Cód. Mobiliário 0
 Telefone
 Número 70
 CEP 17400-000
 UF SP
 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
352	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO COLORIDA	0,4000	1.003,00	0,00	0,00	401,20
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	18.515,00	0,00	0,00	555,45

Valor Total dos Serviços - R\$956,65

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SETOR: MÉDIA COMPLEXIDADE

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 956,65

Atividade

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Sem incidência de ISS

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

0,0000

Base de Cál. (R\$)

0,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 956,65

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

- O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recebi(emos) do Prestador: O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 12499 emitida em 18/10/2022 às 15:03:51 - Cód Verif 2315-5278-4174

Condições de Pagamento: Vencimento: 18/10/2022 Valor Total R\$ 956,65 Valor Líquido R\$ 956,65

Ass: _____ em _____ de _____ de _____

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

Lucas Ferreira Basilio
 Téc. da Informação
 RG: 52.453.527-9

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:15:56
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096425449020791650000095665

BENEFICIARIO:

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

NOME FANTASIA:

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

CNPJ: 08.517.361/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

CNPJ: 08.517.361/0001-11

PAGADOR:

ASS HOSPITALAR BENEFICENTE DO

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	110.706
DATA DE VENCIMENTO	10/11/2022
DATA DO PAGAMENTO	07/11/2022
VALOR DO DOCUMENTO	956,65
VALOR COBRADO	956,65

=====

NR.AUTENTICACAO 2.243.086.5BB.EFF.C93

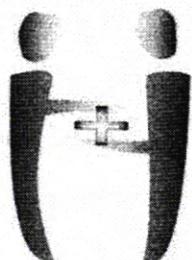
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça
HOSPITAL SÃO LUCAS

Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70 · VI Willians · CEP 17.400-000 · Garça SP
 Fone 14 3407-5066 · Fax 3407-5062 · www.hsl.med.br
 CNPJ 48.209.233/0001-25

RECIBO DE ARRENDAMENTO 10/2022

Recebemos de **Associação Hospitalar Beneficente do Brasil – AHBB**, CNPJ 45.349.461/0009-60 a quantia de **R\$ 10.000,00** (Dez Mil Reais) relativo alocação de parte de imóveis pertencentes a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça, conforme instrumento contratual datado de 30/11/2018, período de **01/10/2022 a 31/10/2022** a qual deverá ser depositada/transferida na conta do **Banco do Sicredi, agência 3022 (Garça) conta corrente 241-0** de titularidade da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça, CNPJ 48.209.233/0001-25. Para fins de apropriação de custos, o presente valor é dividido da seguinte forma:

- R\$2.400,00 (dois mil e quatrocentos reais) para unidade de Fisioterapia;
- R\$ 3.000,00 (tres mil reais) para unidade CAPS AD;
- R\$ 3.000,00 (tres mil reais) para o Centro de Especialidades;
- R\$ 1.600,00 (hum mil e seiscentos reais) para Casa da Criança

O efetivo recebimento e a sua quitação somente se dará após a compensação efetiva na conta corrente da arrendante até a data de **07 de novembro de 2022**, servindo o comprovante da transação como recibo auxiliar.

Garça/SP, 31 outubro de 2022.

.....
 Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça
Luiz dos Santos Filho
 Administrador Provisório

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0043

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 241-0

FAVORECIDO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CPF/CNPJ: 48.209.233/0001-25

VALOR: R\$ 10.000,00

DEBITO EM: 07/11/2022

=====

DOCUMENTO: 110707

AUTENTICACAO SISBB: 4.F35.486.7B9.66F.2B3

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie

00000000273 - 1

Autenticidade

H6W8-9CMR

Data de Emissão

25/10/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FELIX-AR REFRIGERACAO LTDA
CPF/CNPJ: 41.659.140/0001-53 **IM:** 92660 **IE:** 438543200114 **Fone:**
End: : RUA YVONE MARTINS DE OLIVEIRA,268 - CEP: 17521554
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** GELTEC@UOL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A:

- 1 LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO OBSERVAÇÃO PEDIATRIA UPA
 01 RETIRADA
 01 INSTALAÇÃO SALA DE ESPERA DA UPA
 01 INSTALAÇÃO APENAS DA CONDENSADORA DA SALA DE EMERGENCIA DA UPA

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

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço

1401 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA,
 CONSERTO,RESTAURAÇÃO,BLINDAGEM,MANUTENÇÃO E CONSERV.MAQ.VEICULOS

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	770,00	2,0676%	15,92	770,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 770,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 N°015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:15:56
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140006783022402009451028891630000077000

BENEFICIARIO:
FELIX AR REFRIGERACAO LTDA

NOME FANTASIA:
FELIX AR REFRIGERACAO LTDA

CNPJ: 41.659.140/0001-53

BENEFICIARIO FINAL:
FELIX AR REFRIGERACAO LTDA

CNPJ: 41.659.140/0001-53

PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO 110.801

DATA DE VENCIMENTO 08/11/2022

DATA DO PAGAMENTO 08/11/2022

VALOR DO DOCUMENTO 770,00

VALOR COBRADO 770,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.2C1.D61.A85.208.C14

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 662372156606 Série A, emitido em 01/11/2022	Número da Nota 00052955			
	Data e Hora de Emissão 01/11/2022 11:24:56 Código de Verificação PCHC-PIEW			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 20.617.386/0001-92 Nome/Razão Social: AUTOMATIZACOES SEculo XXI TRATAMENTO DE DADOS S.A. Endereço: R HADDOCK LOBO 585, CONJ B06 - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01414-904 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 5.046.020-0 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Endereço: AV JOSÉ ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400 Município: Lins				
Inscrição Municipal: --- UF: SP E-mail: ---				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Prestação de serviços do uso da plataforma PONTOTEL, que é um software padrão, não customizado Não há aplicação de retenção, seja IRRF ou CSRF Obs: Vencimento conforme boleto emitido				
<i>PARTE MÉDIA: 594,94</i>				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.825,63				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	1.826,63	2,90%	62,94	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 662372156606 Série A, emitido em 01/11/2022; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2022;				

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

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

Data: 04/12/2022

**Comprovante de
Pagamento de Bolet**

Hora: 16:46:43

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

Linha digitável:	23793.38128 60008.254959 92000.050804 1 91650000182563
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.192.505
Instituição Emissora:	237-BCO BRADESCO S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	IUGU INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A
Nome Fantasia Beneficiário:	IUGU INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A
CPF/CNPJ Beneficiário:	15.111.975/0001-64
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Nome/Razão Social Beneficiário Final:	AUTOMATIZACOES SEculo XXI TRATAMENTO DE
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	20.617.386/0001-92
Data Agendamento:	07/11/2022-13:50:20
Data Pagamento:	07/11/2022
Data Vencimento:	10/11/2022
Valor Documento:	1.825,63
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	1.825,63
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	2257e7dc-0cab-4629-9a20-87a956fe9659

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BAURU	87	342,78
BILAC	32	126,08
GARÇA HSL	158	622,52
GARÇA MÉDIA	151	594,94
GARÇA UTI	35	139,31
TOTAL	463	1.825,63

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0041

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICCOB S.A.
AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIIS CENTRO LESTE PAULISTA
CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74
VALOR: R\$ 594,94
DEBITO EM: 09/11/2022

=====

DOCUMENTO: 110901
AUTENTICACAO SISBB: 1.4EE.85D.F24.714.DDF

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
5267
Código de Verificação de Autenticidade
LAGAN5EG9
Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/11/2022 às 12:09:24
Chave de Acesso
 17340680K8HG5MV9PFGXV3L688R30RY7

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 08/11/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 03.672.377/0001-85	RG/Inscrição Estadual 315.025.489.118	Inscrição Municipal 001090289	Cadastro 000014427	Nome/Razão Social RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA
Logradouro R JOAO CORREA L MORAES, 305	Complemento	Bairro LABIENOPOLIS	CEP 17404-296	Cidade GARÇA-SP
Telefone 14-34061310	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 17400-000
Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	Cartela	Cartela de vale transporte contendo 50 passes serie E	275,00	R\$ 275,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 16.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de ...	3,00%	0000160000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 275,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 275,00	R\$ 8,25	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Construção Civil**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 275,00					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$36,99 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,45%) R\$6,74 - Fonte: IBPT					

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5267** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LAGAN5EG9**.

Data

CPF/RG

Assinatura

10/11

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 20.910-4

FAVORECIDO: RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA

CPF/CNPJ: 03.672.377/0001-85

VALOR: R\$ 275,00

DEBITO EM: 09/11/2022

DOCUMENTO: 110902

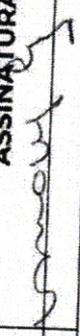
AUTENTICACAO SISBB: C.F5C.1A4.052.CB4.E01

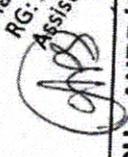
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECIBO DE ENTREGA - NOVENBRO /2022

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

Declaro estar ciente de que a declaração falsa ou uso indevido do vale transporte constituem em falta grave (conforme inciso 3º, do Art. 7º do Decreto nº 247/87).

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QNT DE VT	DATA	ASSINATURA
Marly Aparecida Luiz	CAPS AD	44	8-11-22	


 Ana Paula da Silva
 RG: 34.979.384-0
 Assistente de RH
 RH - AHBB/GARÇA-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

000353

AHBB | REDE
SANTA CASA

Garça 21 de dezembro de 2022

Prezados,

Conforme NFS em anexo que se trata de vale transporte da colaboradora MARLY APARECIDA LUIZ alocada no centro de custo CAPS AD/MEDIA.

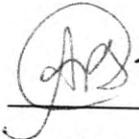
Veio por meio desta informar que os vales transportes que disponibilizamos a mesma são de acordo com os dias trabalhados em escala.

E que a empresa RAPTUR que faz a venda do mesmo não disponibiliza a quantidade conforme o recibo, e sim somente a venda de 25 ou 50 unidades de vale transporte, conforme apontamento da NFS.

Sendo assim compramos conforme a justificativa.

Por ser verdade firmamos a presente,

A disposição para eventuais esclarecimentos.


Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-09
Assistente de RH
RH -AHBB/GARÇA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000354

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO

Número Carteira Profissional

26812

Série

23

PERÍODOS

De Aquisição

01/12/2020 A 30/11/2021

De Gozo das Férias

16/11/2022 A 30/11/2022 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	4.024,44
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CALCULO:	4.266,84

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.133,42	P
1/3 das Férias:	711,14	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	250,34	D
Desconto do imposto de Renda:	23,33	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.844,56	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	273,67	D
TOTAL LIQUIDO:	2.570,89	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.570,89 (dois mil quinhentos e setenta reais e oitenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO

Data: 17/10/2022

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.570,89 (dois mil quinhentos e setenta reais e oitenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 14/11/2022

GARÇA

ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.36

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	
CPF/CNPJ: 087.690.988-83	
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.752-7
DATA DO PAGAMENTO: 14/11/2022	
VALOR: 2.570,89	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: C.C35.1A1.AEA.A3A.534

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Número Carteira Profissional 26362	Série 218
---	---------------------------------------	--------------

PERÍODOS

De Aquisição 03/12/2020 A 02/12/2021	De Gozo das Férias 16/11/2022 A 30/11/2022 = 15 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.569,88	P
Salário Base:	2.302,15	1/3 das Férias:	523,29	P
Média Horas:	279,78	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	315,42	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	242,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.139,74	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	170,20	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.093,17	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	170,20	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.922,97	P

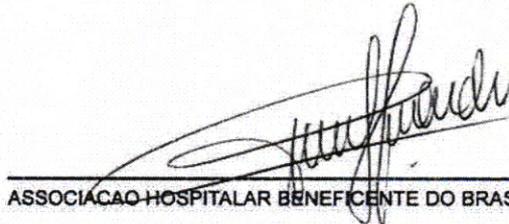
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.922,97 (um mil novecentos e vinte e dois reais e noventa e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,



ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO

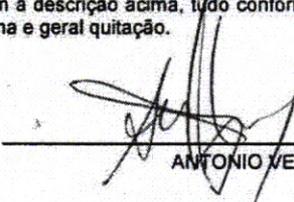
Data: 17/10/2022



ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.922,97 (um mil novecentos e vinte e dois reais e noventa e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 14/11/2022
GARÇA


ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO
CPF/CNPJ: 063.011.598-29
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.747-0
DATA DO PAGAMENTO: 14/11/2022
VALOR: 1.922,97
NR. DOCUMENTO:

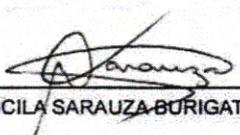
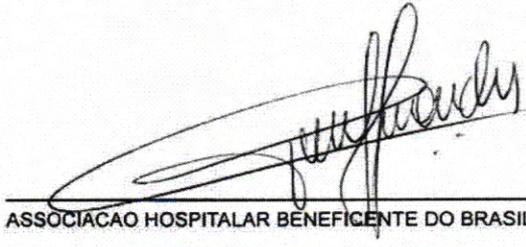
NR. AUTENTICACAO: 5.E0F.DD9.1F3.EC7.F5B
=====

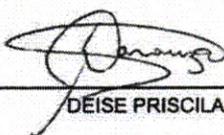
|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência,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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000358

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO		Número Carteira Profissional 36057	Série 317
PERÍODOS			
De Aquisição 03/12/2020 A 02/12/2021	De Gozo das Férias 16/11/2022 A 30/11/2022 = 15 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas: 00	Férias: 2.133,59 P		
Salário Base: 4.024,79	1/3 das Férias: 711,20 P		
Média Horas: 0,00	Abono de Férias: 0,00		
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00		
Outras Vantagens: 242,40	Adicional do Dobro das Férias: 0,00		
TOTAL BASE CALCULO: 4.267,19	1/3 do Dobro das Férias: 0,00		
	Salário Família: 0,00		
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00		
	Desconto da Previdência: 250,37 D		
	Desconto do Imposto de Renda: 23,34 D		
	TOTAL DOS PROVENTOS: 2.844,79 P		
	TOTAL DOS DESCONTOS: 273,71 D		
	TOTAL LIQUIDO: 2.571,08 P		
<p>Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.571,08 (dois mil quinhentos e setenta e um reais e oito centavos) a ser paga adiantadamente.</p>			
CIENTE,	Data: 17/10/2022		
 DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		

RECIBO DE FÉRIAS	
<p>Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.571,08 (dois mil quinhentos e setenta e um reais e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.</p>	
Data: 14/11/2022 GARÇA	 DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	
CPF/CNPJ: 369.464.508-09	
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.730-6
DATA DO PAGAMENTO: 14/11/2022	
VALOR: 2.571,08	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.1CD.C6B.839.280.05A
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

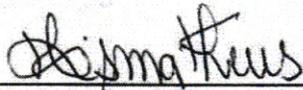
AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000360

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS		
NOTIFICAÇÃO		
Nome do empregado VANILSE CRISTIANE MATHEUS	Número Carteira Profissional 12704	Série 0149
PERÍODOS		
De Aquisição 11/05/2021 A 10/05/2022	De Gozo das Férias 16/11/2022 A 30/11/2022 = 15 Dias	De Abono
BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS *	
Faltas não justificadas: 00	Férias: 2.342,22 P	
Salário Base: 4.242,04	1/3 das Férias: 780,74 P	
Média Horas: 0,00	Abono de Férias: 0,00	
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00	
Outras Vantagens: 442,40	Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
TOTAL BASE CALCULO: 4.684,44	1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
	Salário Família: 0,00	
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
	Desconto da Previdência: 283,75 D	
	Desconto do imposto de Renda: 55,92 D	
	TOTAL DOS PROVENTOS: 3.122,96 P	
	TOTAL DOS DESCONTOS: 339,67 D	
	TOTAL LIQUIDO: 2.783,29 P	

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.783,29 (dois mil setecentos e oitenta e três reais e vinte e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,



VANILSE CRISTIANE MATHEUS



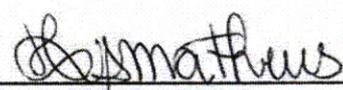
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 17/10/2022

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.783,29 (dois mil setecentos e oitenta e três reais e vinte e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 14/11/2022
GARÇA



VANILSE CRISTIANE MATHEUS

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

000361

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	VANILSE CRISTIANE MATHEUS
CPF/CNPJ:	245.968.708-70
AGENCIA: 6706	CONTA: 5.567-0
DATA DO PAGAMENTO:	14/11/2022
VALOR:	2.783,29
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.3C5.E6D.F39.D3B.49D

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL


PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU

Praça Pedro Torres, Nº: 100, Centro, Botucatu - SP, CEP: 18600-900

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

Número da Nota

1000109

Data e Hora Emissão

21/10/2022 15:55:25

Código Verificação

1JYD9YFU

 PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA NF ACESSE : [HTTP://WWW.BOTUCATU.BSIT-BR.COM.BR](http://www.botucatu.bsit-br.com.br)
PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 24.618.045/0001-92 Insc. Municipal: 467221 Insc. Estadual: ISENTO
 Nome/Razão Social: JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA Telefone:
 Endereço: Salim Kahil, Nº 470, Cep. 18606-802
 Complemento: BL 2 AP 503
 Município: BOTUCATU-SP CEP: 18606-802

TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: Insc. Estadual: ISENTO
 Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL Telefone:
 Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Dos Santos, Nº 70, Vila Willians
 Complemento: SALA 6
 Município: GARÇA-SP CEP: 17400-000
 E-mail Tomador:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

INFECTOLOGIA - COMPETÊNCIA 09/2022 NO TOTAL DE 12 CONSULTAS - C.T.A - MÉDIA COMPLEXIDADE

Serviço / Item Serviço

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Atividade:

1-PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

TRIBUTOS FEDERAIS		VALORES		TOTALS		Local de Prestação do Serviço
PIS	R\$ 0,00	Valor dos Serviços	R\$ 1.280,00	Base de Cálculo	R\$ 1.280,00	BOTUCATU-SP
COFINS	R\$ 0,00	(-) Deduções	R\$ 0,00	Alíquota (%)	2,00	Natureza Operação
INSS	R\$ 0,00	(-) Desconto condicionado	R\$ 0,00	ISS Devido	R\$ 25,60	TRIBUTAÇÃO NO
IR	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	ISS Retido	R\$ 0,00	MUNICÍPIO
CSLL	R\$ 0,00	(-) Retenções Federais	R\$ 0,00	(=) Valor Líquido	R\$ 1.280,00	Referência
		(-) Outras Retenções	R\$ 0,00	(=) Valor Total	R\$ 1.280,00	10/2022

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

NOTA SIMPLIFICADA

21/10/2022

1.0.0



TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0042

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3422-3 - BOTUCATU-CENTRO
CONTA: 13.003.672-5

FAVORECIDO: JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 24.618.045/0001-92
VALOR: R\$ 1.280,00
DEBITO EM: 11/11/2022

=====

DOCUMENTO: 111101
AUTENTICACAO SISBB: A.08F.BD7.2AA.1E6.353

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

 MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES	Identificação do emitente MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA ROD RSC 287 Nº: -- KM 109+500, S/N INDUSTRIAL V-3A CRUZ - RS CEP: 96880-000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 458257 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/ 1	 CHAVE DE ACESSO 4322 0994 3894 0000 0184 5500 1000 4582 5710 0059 1552 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220204445906 19/09/2022 16:50:53	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560029886
CNPJ 94.389.400/0001-84			

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 19/09/2022
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70	BAIRRO WILLIANS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX	UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, Nº:70	BAIRRO WILLIANS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO 3516705 - GARÇA	UF SP	FONE/FAX

FATURA/DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo	NÚMERO DA FATURA 458257	VALOR ORIGINAL 3.047,24	VALOR DE DESCONTO 0,0	VALOR LÍQUIDO 3.047,24
NÚMERO ORDEM 001	VENCIMENTO 17/10/2022	VALOR 1.523,62	NÚMERO ORDEM 002	VENCIMENTO 14/11/2022
		VALOR 1.523,62		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.047,24	VALOR DO ICMS 365,67	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.047,24
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 3.047,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL 1- EXPRESSO SAO MIGUEL S/A	FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 00.428.307/0002-79
ENDEREÇO AV PELOTAS, 309	MUNICÍPIO SAO LEOPOLDO	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1240256016		
QUANTIDADE 18	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 154,000	PESO LÍQUIDO 154,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
10418	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0250ML JP (BOLSA) CX/35BLS - Trib aprox. neste item R\$: 405,01 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1049100700029 LOTE: 216422 QTD: 17,000 VALID: 16/08/2024 FABRICAÇÃO: 16/08/2022	30049099	000	6108	CX	17,0000	177,1318	3.011,24	0,00	3.011,24	361,35	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
1962	BROMETO IPRATROPIO 20ML S/EMB GENERICO HIPOLABOR FRASCO - Trib aprox. neste item R\$: 1,75 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1134301620020 LOTE: 034722 QTD: 10,000 VALID: 31/03/2024 FABRICAÇÃO: 18/04/2022	30049099	500	6108	FR	10,0000	1,3000	13,00	0,00	13,00	1,56	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
9555	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16 MEDIX - Trib aprox. neste item R\$: 1,43 Fed e 2,76 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 22D17 QTD: 10,000 VALID: 30/12/2026 FABRICAÇÃO: 31/12/2021	90183921	700	6108	UN	10,0000	2,3000	23,00	0,00	23,00	2,76	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido:099871 Representante:MARLI INES WEIS, OC:242802368.1 Ao aceitar essa mercadoria, voce a autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de aliqotas para o Estado P/ I.E.: 821.013.386.110 ALIQUOTA INTERNA DE GENERICOS DO DESTIN O 12% CFE. ART 54 INCISO XIX DO RICMS - SPP Recolhimento de Diferencial de aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 P/ I.E.: 821.013.386.110 ID: 242802368.1 Trib aprox. nesta venda R\$: 408,19 Fed e 2,76 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUPDest: R\$2,16	RESERVADO AO FISCO MÉDIA COMPLEXIDADE TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL
--	---

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO	NF-e Nº: 458257 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:15:57
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000003045084000044804291690000152362

BENEFICIARIO:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

NOME FANTASIA:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	111.102
---------------	---------

DATA DE VENCIMENTO	14/11/2022
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	11/11/2022
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.523,62
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.523,62
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	B.1C8.112.F1B.3AA.445
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000366

RECEBEMOS DE **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____ Cº TERMO/LABIL: _____

NF-e Nº. 0682669 SÉRIE 1 Estab. 102



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº. 0682669 FL. 1 / 1 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO: 3122 0967 7291 7800 0220 5500 1000 6826 6916 3201 4623

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131224943108414 19/09/2022 16:47:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC. DEST A NAO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0629965800021 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO: 813016120116 CNPJ: 67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO: 19/09/2022

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 BAIRRO / DISTRITO: VILA WILLIAMS CEP: 17400-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 19/09/2022

MUNICÍPIO: GARÇA FONE / FAX: 1434075066 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____ HORA DE SAÍDA: _____

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0682669/1		17/10/2022	1.977,32	0682669/2	14/11/2022	1.977,31			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
3.954,63	474,56	0,00	0,00	3.954,63	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.954,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do emitente CODIGO ANTT: _____ PLACA DO VEÍCULO: _____ UF: _____ CNPJ: 01.125.797/0008-92

ENDEREÇO: AV APIO CARDOSO 3115 MUNICÍPIO: CONTAGEM UF: MG INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0620929840177

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
22,00	VOLUME(S)		0,58728	299,308	299,308

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
013872	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML S FECHADO (EQUIPLEX) L. 2215892 Q: 504,0000 F: 28/08/22 V: 26/08/2024	30049099	000	6108	FR	504,00	7,3695	3.714,23	445,71	0,00	12,00 0,00
010329	LIDOCAINA 2% S/V 5ML, CLORIDRATO (HYPOFARMA) L. 22071226 Q: 100,0000 F: 29/07/22 V: 31/07/2024	30039053	000	6108	AP	130,00	1,27	127,00	15,24	0,00	12,00 0,00
019015	ACIDO MUCOPOLISSACARIDO-POLISSULFURICO (UNIAO QUIMICA) L. 2204482 Q: 9,0000 F: 24/02/22 V: 28/02/2025	30049099	000	6108	TB	9,00	12,60	113,40	13,61	0,00	12,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 1282010014	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00	VALOR DO ISSQN: 0,00
---------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	----------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor do DIFAL não repassado ao cliente e não incluído no preço do produto. DIFAL com Depósito judicial, art 151, II, CTN - mandado de segurança nr 1013069-54/2022 8.26.0053 e decisão ADI 54/9, valor não repassado ao cliente. UNID-NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID2+2802368 DATA ENTREGA: 20/09/2022 Pedido: 2308888 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2308888 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 252/2021 Validade: 26/11/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código: Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB) EC 87/2015 Valor ICMS Pauta UF Destino: 14,42

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:15:57
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====1
BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001177345178191690000197731

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0002-20

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	111.103
NOSSO NUMERO	13048400001177345
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	14/11/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/11/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.977,31
VALOR COBRADO	1.977,31

NR.AUTENTICACAO E.18E.415.690.8FA.A76
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUAQUANA - SP
 CEP 13916-974 - 19352-5800

NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA 1
 N.º 1628036 FL 1 / 2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3522 0967 7291 7800 0491 5500 1001 6280 3617 6031 3492

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO CNPJ 67.729.178/0004-91
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221275819839 19/09/2022 16:45:14

DESTINATÁRIO/EMITENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 19/09/2022
 ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 19/09/2022
 MUNICIPIO GARÇA FONE / FAX 1434075066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1628036/1	17/10/2022	2.052,79	1628036/2	14/11/2022	2.052,79			

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
4.105,58		710,31	0,00		0,00	4.105,58	
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	4.105,58		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 15.066.184/0001-60
 ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260 MUNICIPIO SAO JOSE DO RIO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114
 QUANTIDADE 15,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,40225 PESO BRUTO 59,272 PESO LÍQUIDO 59,272

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
030993	COMPRESSA DE GAZE 11F EST. 7,5X7,5 (AMED) L: 080-1 Q: 18.000,0000 F: 30/01/22 V: 30/01/2027 OK	30059090	000	5102	PC	18.000,00	0,0494	889,20	889,20	160,06	0,00	18,00 0,00
032021	HASTES FLEXÍVEIS (ERS) L: 04/22 Q: 525,0000 F: 30/04/22 V: 30/04/2025 OK	56012190	000	5102	PC	525,00	0,0149	7,82	7,82	1,41	0,00	18,00 0,00
032847	PAPEL LENCOL 50CM X 50MTS BRANCO (AMIL DESCART AVE) L: PLBCORC200-39 Q: 24,0000 F: 01/08/22 V: 30/08/2027 OK	48030090	000	5102	RO	24,00	5,9735	143,36	143,36	25,80	0,00	18,00 0,00
032848	PAPEL LENCOL 70CM X 50MTS BRANCO (AMIL DESCART AVE) L: PLBCORC200-40 Q: 12,0000 F: 30/08/22 V: 30/08/2027 OK	48030090	000	5102	RO	12,00	8,03	96,36	96,36	17,34	0,00	18,00 0,00
031168	ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHA RMA) L: M32088 Q: 48,0000 F: 25/07/22 V: 24/07/2025 OK	30039099	000	5102	PC	48,00	1,79	85,92	85,92	15,47	0,00	18,00 0,00
029395	SERINGA GASOMETRIA LL 3ML ECLIPSE 25X7 (BD/BECTO N) L: 1181300 Q: 100,0000 F: 30/06/21 V: 30/06/2023 OK	90183119	200	5102	PC	100,00	3,5197	351,97	351,97	46,81	0,00	13,30 0,00
031060	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML (VIC PHARMA) L: M32102 Q: 24,0000 F: 30/07/22 V: 30/07/2025 OK	30039099	000	5102	FR	24,00	2,19	52,56	52,56	9,46	0,00	18,00 0,00

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

DADOS ADICIONAIS

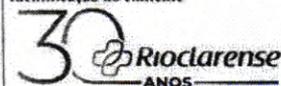
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DIFAL com depósito judicial, art. 151, II, CTN - mandado de segurança nr. 1013069-54.2022 8 26.0053 e decisão ADI 5469, valor não repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48h DO RECEBIMENTO. ID242802368 DATA ENTREGA: 20/09/2022 Pedido: 2308811 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2308811 *** O pagamento devem ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XV, RICMS/SP Dec.45490/00.(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARISSUNA - SP
 CEP 13916-074 - 19357-5800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 1628036 FL 2 / 2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3522 0967 7291 7800 0491 5500 1001 6280 3617 6031 3492

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221275819839 19/09/2022 16:45:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
030494	CLOREXIDINA 0,5% 100ML (VIG PHARMA) L: M32120 Q: 48,0000 F: 30/07/22 V: 30/07/2024 <i>OK</i>	30039099	000	5102	FR	48,00	1,94	93,12	93,12	16,76	0,00	18,00	0,00
001641	MIDAZOLAM 2MG/ML (CRISTALIA) L: 23030346 Q: 12,00 00 F: 01/03/22 V: 01/03/2024 *** Portaria 344/98 B1 <i>OK</i>	30049069	000	5102	FR	12,00	16,92	203,04	203,04	36,55	0,00	18,00	0,00
033217	HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTANE (HIPOLAB OR) L: U046/22 Q: 100,0000 F: 26/05/22 V: 31/10/2023 <i>OK</i>	30049099	000	5102	AP	100,00	5,609	560,90	560,90	100,96	0,00	18,00	0,00
031505	CAPTOPRIL 25MG (SANVAL) (ITEM GENERICO) L: BA008 Q: 500,0000 F: 30/10/21 V: 30/09/2023 <i>OK</i>	30049069	000	5102	CP	500,00	0,043	21,50	21,50	2,58	0,00	12,00	0,00
017282	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (FARMACE) L: DP22G2 85 Q: 500,0000 F: 07/08/22 V: 31/07/2024 <i>OK</i>	30039099	000	5102	AP	500,00	2,20	1.100,00	1.100,00	197,99	0,00	18,00	0,00
024245	TERBUTALINA 0,5MG, SULFATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AV-015/21 Q: 100,0000 F: 27/10/21 V: 30/09/2023, n FCI: 43BB0DB6-D17F-4B0C-8285-C04C8BDFE031 <i>OK</i>	30049099	500	5102	AP	100,00	0,97	97,00	97,00	11,64	0,00	12,00	0,00
010697	HALOPERIDOL 5MG/ML (CRISTALIA) L: 22020671 Q: 50,0000 F: 16/02/22 V: 16/02/2025 *** Portaria 344/98 C1 <i>OK</i>	30049069	000	5102	AP	50,00	2,114	105,70	105,70	19,03	0,00	18,00	0,00
031326	FITOMENADIONA 10MG/1ML (VIT.K1) IM (HYPOFARMA) L: 22010042 Q: 50,0000 F: 04/04/22 V: 31/01/2024 <i>OK</i>	30049069	000	5102	AP	50,00	1,725	86,25	86,25	15,53	0,00	18,00	0,00
023568	DEXAMETASONA 1MG, ACETATO (SANVAL) (ITEM GENERICO) L: 358/22 Q: 50,0000 F: 04/08/22 V: 31/07/2024 <i>OK</i>	30049099	000	5102	TB	50,00	1,68	84,00	84,00	10,08	0,00	12,00	0,00
028946	COLAGENASE 0,06 U/G S/ CLORANFENICOL (CRISTALIA) L: 22070812 Q: 10,0000 F: 19/07/22 V: 19/07/2024 <i>OK</i>	30049019	000	5102	TB	10,00	12,6878	126,88	126,88	22,84	0,00	18,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:15:57
306203062 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101193957170191690000205279
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	111.104
NOSSO NUMERO	17115360001193957
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	14/11/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/11/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.052,79
VALOR COBRADO	2.052,79

=====

NR.AUTENTICACAO D.305.0C8.A2B.10B.0EF

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 003.017.021 FL. 1/1
SERIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 1004 6943 8800 0129 5500 1000 0170 2114 0009 9408
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

PROJETO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221401445069 13/10/2022 09:33:32
CNPJ
04.694.388/0001-29

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB
315079835114

EMPRESA EMITENTE
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ABBE
R DOUFLOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070
GARÇA
CNPJ / CPE
45.349.461/0009-60
CEP
17400-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL
UF
SP

DATA DA EMISSÃO
13/10/2022
DATA SAÍDA / ENTRADA
13/10/2022
HORA DA SAÍDA
09:33:14

VALOR DO ICMS
129,97
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR DO ICMS
149,29
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.098,79
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
VALOR DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DA NOTA
1.098,79

FAZENDA SOCIAL
9 - SEM FREITE
MUNICÍPIO
CÓDIGO ANTT
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
PESO BRUTO
201,185
PESO LÍQUIDO
199,985

CODIGO DO PROD. / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST / CPOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE (CALC. ICMS)	VALOR I.C.M.S.	BASE CALC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
05017409	7896187830052	ACUCAR SANTA ISABEL CRISTAL 5KG Total dos Tributos Importado: R\$ 0,00 (50,88%) - Nacional: R\$ 64,07 (34,28%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	17019900	020 5102	UN/1	11,000	16,99	0,00	186,89	72,68	13,08	0,00	0,00	0,00	18,00 0,00
05179763	7896059572717	AMIDO DE MILHO SIAMAR 500G CX Total dos Tributos Importado: R\$ 0,00 (36,93%) - Nacional: R\$ 67,06 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	11081200	000 5102	UN/1	3,000	6,99	0,00	20,97	20,97	3,77	0,00	0,00	0,00	18,00 0,00
05173396	7897005102340	CHA MATE KININO 250G Total dos Tributos Importado: R\$ 0,00 (0%) - Nacional: R\$ 0,00 (0%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	09030090	060 5405	UN/1	2,000	7,99	0,00	15,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
05084821	7896517600047	FEIJAO GAMADINHO CARIOCA 1KG Total dos Tributos Importado: R\$ 0,00 (0%) - Nacional: R\$ 67,06 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07133399	040 5102	UN/1	30,000	8,49	0,00	254,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
03754966	7898080640413	LEITE CONDENSADO ITALAC TP 395G Total dos Tributos Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 9,08 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	04029900	060 5405	UN/1	3,000	7,45	0,00	22,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
05108497	7896066767284	LEITE HERCULES INTEGRAL 1LT Total dos Tributos Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 9,08 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	04012010	060 5405	UN/1	78,000	5,49	0,00	428,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
05088713	7896763621056	MACARRAO PAULISTA AVE MARIA C/OVOS 500G Total dos Tributos Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 9,08 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19021100	020 5102	UN/1	10,000	3,45	0,00	34,50	18,16	2,42	0,00	0,00	0,00	13,30 0,00
05075751	7896763621155	MACARRAO PAULISTA PADRE NOSSO C/OVOS 500G Total dos Tributos Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 9,08 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19021100	020 5102	UN/1	10,000	3,45	0,00	34,50	18,16	2,42	0,00	0,00	0,00	13,30 0,00
05025886	7896279600658	OLEO COAMO DE SOJA 900ML	15079011	060 5405	UN/1	12,000	8,39	0,00	100,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Contabil: 1.098,79 | Base Icms: 129,97 | ICMS: 21,69 | Complemento: 401,59
Venda Balcão:
PEDIDO 25080, N 5452, Cod. Vendedor: 5, Nome: MARIO, Lote: 0, Data: 13/10/2022, Cod. Cliente: 2017, Apelido: ABBE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR | 3
- BOLETO
Pagamento: Fntidade: BOLETO Parc: 1 Venc. 12/11/2022 Valor: 1098,79 Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 - Nacional: R\$ 149,29 - Estadual: R\$ 0,00 - Municipal: R\$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
média
17 OUT. 2022

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:15:57
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891122140042703022610106111007491670000109879

BENEFICIARIO:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

NOME FANTASIA:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

CNPJ: 04.694.388/0001-29

BENEFICIARIO FINAL:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

CNPJ: 04.694.388/0001-29

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 111.105

DATA DE VENCIMENTO 12/11/2022

DATA DO PAGAMENTO 11/11/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.098,79

VALOR COBRADO 1.098,79

=====

NR.AUTENTICACAO F.05E.FBD.91E.EA5.55C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio SAAE GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 82690000000-9 46800068202-0
21114030120-4 00814043011-0
Data do pagamento 11/11/2022
Valor Total 46,80
=====

DOCUMENTO: 111106
AUTENTICACAO SISBB: C.DC4.A2F.B58.3A0.E00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000375

RECEBEMOS DE PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 25,45 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 CENTRO GARÇA-SP

NF-e

Nº. 000.013.189
Série 002

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.

RUA DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 79
CENTRO - 17400-088
GARÇA - SP Fone/Fax: 1434710331

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.013.189
Série 002
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1147 6458 7400 0160 5500 2000 0131 8910 0029 3680

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

135221557753351 - 11/11/2022 11:02:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA COM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315009001111

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

5.236/76

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

47.645.874/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

11/11/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

11/11/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

34075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:03:45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,45
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,11	0,00	25,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE
9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	GASOLINA COMUM Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	27101259	060	5929	L	3,0170	4,7900	14,45	0,00	0,00	0,00		0,00	
1	GASOLINA COMUM Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	27101259	060	5929	L	2,2500	4,8900	11,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Existem mais de 2 NF/NFe/ECF/NFP/CTe referenciadas, não serão exibidas na DANFE.
Inf. Contribuinte: REFERENTE | CF-e CHAVE DE ACESSO: 35221047645874000160590005899582744880069307,
35221047645874000160590005899582747427647382, 35221147645874000160590005899582808000393454 | Tributos
aproximados: R\$ 0,00 (0,00%) Federal, R\$ 5,11 (20,08%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal | - Fonte: IBPT - SP 33EAB0 ||
FORMA DE PAGAMENTO: | DINHEIRO: 25,45
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 5,11

RESERVADO AO FISCO

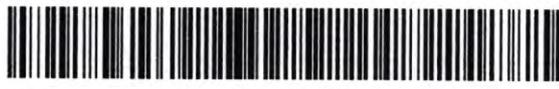
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

RECEBEMOS DE PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	Nº 000.013.115
		SÉRIE 2

 <p>PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. RUA DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 79 - CENTRO CEP 17.400-088 - GARÇA - SP Fone (014) 3471-0331</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000.013.115 SÉRIE 2 Página 1 de 2</p>	CONTROLE DO FISCO
		
		CHAVE DE ACESSO 3522 1147 6458 7400 0160 5500 2000 0131 1510 0029 2841
<p>Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e. www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.</p>		

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA COM ECF			
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 315009001111	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:	CNPJ: 47.645.874/0001-60	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221504244319 01/11/2022 17:52:54

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO: 01/11/2022
ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	CEP: 17400000
MUNICÍPIO: GARÇA	FONE/FAX: 34075066	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
			HORA DE SAÍDA:

FATURA				
DOCUMENTO: 132802	VALOR BRUTO: 4.047,48	VALOR DESCONTO: 0,00	VALOR LÍQUIDO: 4.047,48	DATA VENCIMENTO: 12/11/2022

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 57,58	VALOR DO ICMS: 10,36	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.022,03
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUT. DESP. ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA: 4.022,03

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL:		FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF:
ENDEREÇO:		MUNICÍPIO:			UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE:	ESPÉCIE:	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
6	820101034	DIESEL S-10	289,95	27101921	060	5929	L	310,4811	6,99	2.170,26	0,00	0,00	0,00
2	320101001	GASOLINA ADITIVADA	187,32	27101259	060	5929	L	179,5618	5,19	931,92	0,00	0,00	0,00
11180		W 6 MULTI 20	8,33	84212300	060	5929	UN	1,00	25,90	25,90	0,00	0,00	0,00
16440		FLUIDO FREIO DOT 5 500 ML	18,87	38190000	000	5929	UN	1,00	57,58	57,58	57,58	10,36	18,00
11138	620505001	CASTROL GTX ALTA KM - 25W60 - LT	41,42	27101932	060	5929	UN	3,00	35,90	107,70	0,00	0,00	0,00
15463	620505001	CASTROL STIHL 8017 H 2 TEMPOS 1/2	21,50	27101932	060	5929	UN	1,00	55,90	55,90	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	135,23	27101259	060	5929	L	132,1749	5,09	672,77	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Placa: 1 - KM: 1,00 Placa: PUF7132 - KM: 7.777,00 Placa: FUF7132 - KM: 77.526,00 Placa: CZE2294 - KM: 290.223,00 Placa: DK17149 - KM: 77.505,00 Placa: FYC9081 - KM: 44.046,00 Placa: FYC7132 - KM: 77.254,00 REFERENTE CF-e CHAVE DE ACESSO: 35221047645874000160590005899582741904800524, 35221047645874000160590005899582746068017183, 3522104 7645874000160590005899582746849625208, 35221047645874000160590005899582750477759672, 352210476458740001605900058995827508	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL</p> </div>



PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.
RUA DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 79 - CENTRO
CEP 17.400-088 - GARÇA - SP
Fone (014) 3471-0331

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.013.115

SÉRIE 2

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522 1147 6458 7400 0160 5500 2000 0131 1510 0029 2841

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO:

VENDA COM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

315009001111

INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:

CNPJ:

47.645.874/0001-60

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221504244319 01/11/2022 17:52:54

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

84098250, 35221047645874000160590005899582754409450028, 35221047645874000160590005899582760665110731,
3522104764587400016
0590005899582763444386259, 3522104764587400016059000589958276469954759,
35221047645874000160590005899582768117117752, 35
221047645874000160590005899582770470470833, 3522104764587400016059000589958277272584870,
3522104764587400016059000589958
2777874452893, 35221047645874000160590005899582778875802160,
35221047645874000160590005899582786046606452, 35221047645874
000160590005899582788519116615, 35221047645874000160590005899582792938532071,
3522104764587400016059000589958279181816855
2, 35221047645874000160590005899582794274208770, 35221047645874000160590005899582800096549591,
35221047645874000160590005
899582800562983115
Tributos aproximados: R\$ 34.19 (0.85%) Federal, R\$ 668.43 (16.62%) Estadual, R\$ 0.00 (0.00%) Municipal
- Fonte: IBPT - SP 33EAB0
FORMA DE PAGAMENTO:
NOTAS A PRAZO: 4.022.03
Duplicata 001 - Vencimento: 12/11/2022, Valor: 4.047,48

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Carta de correção eletrônica - CC-e

Evento: 16420165 - Num. da nota 13115

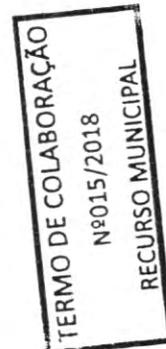
Emitente: PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. - CNPJ: 47.645.874/0001-60

NF-e: 35221147645874000160550020000131151000292841

Modelo 55	Série 2	Número 13115	Emissão 01/11/2022	Natureza da Operação VENDA COM ECF	Data Saída/Entrada 01/11/2022
Forma de Emissão Normal				Finalidade da Emissão 1 - NF-e Normal	Total da Nota 4022,03

Evento Num. Protocolo Seq. Data/hora do evento Data do Registro do Evento Descrição da Correção

Carta de Correção	135221516793045	1	04/11/2022 10:52:17	04/11/2022 10:51:23	OBSERVAÇÕES DA NOTA FISCAL ALTEROU PARA: Placa: 1 - KM: 1,00 Placa: FUF7132 - KM: 7.777,00 Placa: FUF7132 - KM: 77.526,00 Placa: CZE2294 - KM: 290.223,00 Placa: DK17149 - KM: 77.505,00 Placa: FYC9081 - KM: 44.046,00 Placa: FUF7132 - KM: 77.254,00
-------------------	-----------------	---	---------------------	---------------------	--



Assunto: Envio de Fatura, Boletto e Relatório

De: MATRIZ <nfe@redepstao.com.br>

Data: 01/11/2022 18:08

Para: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL <mandriollo@ahbb.org.br>; ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL <ccampos@ahbb.org.br>

Prezado Cliente,

Em anexo estão as informações de seu faturamento realizado em um de nossos postos.

Informações do Posto

Posto: **PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.**

Cidade: **GARÇA**

Data / Hora: **01/11/2022 - 18:12:06**

Informações da Fatura

Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

Fatura Nr: **132802** Emissão: **01/11/2022** Vencto: **12/11/2022** Obs.: **cadastro aberto por Aline- autorizado por Gustavo em 18/12.**

Detalhamento da Fatura

Nr. Nota	Dt. Emissão	Placa	Qtde	Km Ini.	Km Fin.	Km/Lt	Pr.Unit	Produto	Vi. Item	Pr. Tab.	Vi. tab.	
276469	14/10/2022	1	5,00	0,00	1	0	4,89	GASOLINA COMUM	24,45	5,090	25,45	
279293	28/10/2022	1	1,00				55,90	CASTROL STIHL 8017 H 2 TEMPOS 1/2 LT	55,90	55,900	55,90	
274684	05/10/2022	CZE2294	42,62	0,00	288248	0	4,89	GASOLINA COMUM	208,39	5,090	216,91	
275088	07/10/2022	CZE2294	3,00				35,90	CASTROL GTX ALTA KM - 25W60 - LT	107,70	35,900	107,70	
275088	07/10/2022	CZE2294	1,00				25,90	W 6 MULTI 20	25,90	25,900	25,90	
277277	18/10/2022	CZE2294	38,00	288412	288747	8,82	4,89	GASOLINA COMUM	185,82	5,090	193,42	
278851	26/10/2022	CZE2294	39,28	288747	290223	37,58	4,99	GASOLINA ADITIVADA	195,99	5,190	203,84	
276344	13/10/2022	DKI7149	46,56	0,00	77058	0	4,89	GASOLINA COMUM	227,68	5,090	236,99	
279181	27/10/2022	DKI7149	46,61	77058	77505	9,59	4,99	GASOLINA ADITIVADA	232,59	5,190	241,91	
277047	17/10/2022	FUF7132	49,86	0,00	77526	0	4,99	GASOLINA ADITIVADA	248,79	5,190	258,75	
275047	07/10/2022	FYC7132	20,00	0,00	77254	0	4,99	GASOLINA ADITIVADA	99,80	5,190	103,80	
274190	03/10/2022	FYC9081	44,27	0,00	42538	0	6,69	DIESEL S-10	296,17	6,990	309,45	
274606	05/10/2022	FYC9081	32,66	42538	42737	6,09	6,69	DIESEL S-10	218,52	6,990	228,31	
275440	08/10/2022	FYC9081	32,32	42737	42930	5,97	6,69	DIESEL S-10	216,21	6,990	225,90	
276066	12/10/2022	FYC9081	29,16	42930	43093	5,59	6,69	DIESEL S-10	195,09	6,990	203,83	
276811	15/10/2022	FYC9081	31,71	43093	43256	5,14	6,69	DIESEL S-10	212,12	6,990	221,63	
277787	20/10/2022	FYC9081	39,30	43256	43459	5,17	6,69	DIESEL S-10	262,92	6,990	274,71	
277887	21/10/2022	FYC9081	1,00				55,90	FLUIDO FREIO DOT 5 500 ML	55,90	57,580	57,58	
278604	24/10/2022	FYC9081	40,34	1	43692	1.083,12	6,69	DIESEL S-10	269,86	6,990	281,96	
279427	28/10/2022	FYC9081	30,33	43692	43880	6,20	6,69	DIESEL S-10	202,87	6,990	211,97	
280056	31/10/2022	FYC9081	30,40	43880	44046	5,46	6,69	DIESEL S-10	203,38	6,990	212,50	
280009	31/10/2022	PUF7132	23,82	0,00	7777	0	4,99	GASOLINA ADITIVADA	118,86	5,190	123,62	
279285	28/10/2022		5,00	0,00	0	0	4,89	GASOLINA COMUM	24,45	5,090	25,45	
Total Litros:						627,23	Total Valor:			3.889,36	Total Valor Tabela:	4.047,48

Resumo da Fatura

Descrição	Quantidade	Valor	Valor Tabela
DIESEL S-10	310,49	2.077,14	2.170,26
GASOLINA ADITIVADA	179,57	896,03	931,92
GASOLINA COMUM	137,18	670,79	698,22
MERCADORIA	6,00	245,40	247,08

Esta mensagem foi gerada automaticamente pelo sistema.

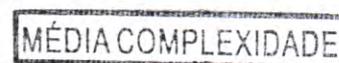
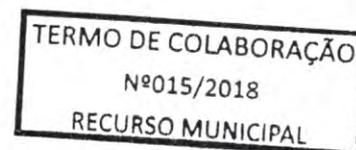
Anexos:

relatorio_132802.txt

8,4KB

boleto.zip

28,7KB



01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:15:57
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

7489112223255203022610269571088191670000404748

BENEFICIARIO:

PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA

NOME FANTASIA:

PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA

CNPJ: 47.645.874/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA

CNPJ: 47.645.874/0001-60

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	111.401
DATA DE VENCIMENTO	12/11/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/11/2022
VALOR DO DOCUMENTO	4.047,48
VALOR COBRADO	4.047,48

=====

NR.AUTENTICACAO E.A37.A96.BAD.537.C51

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

16/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:45:44
306203062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/11/2022
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	17.827,54

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	0.567.78D.06A.28B.402
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Outubro/2022	Data de Vencimento 18/11/2022	Número do Documento 07.16.22315.1747122-5	Pagar este documento até 18/11/2022
Observações Nº Recibo Declaração: 5000089871111			Valor Total do Documento 119.160,54

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:10/2022 Vencimento:18/11/2022	119.046,54			119.046,54
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:10/2022 Vencimento:18/11/2022	114,00			114,00
Totais		119.160,54			119.160,54

SEDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

11/11/2022 18:26:34

85840001191 6 60540385223 3 22071622315 2 17471225510 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840001191 6 60540385223 3 22071622315 2 17471225510 9



CNPJ: 45.349.461/0001-02
 Número: 07.16.22315.1747122-5
 Pagar até: 18/11/2022
 Valor: 119.160,54

Pague com o PIX



TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

Segue a guia DCTF da competência 10/2022 com o prazo para pagamento ate o dia **18/11/2022**

- Bauru: R\$ 29.440,16
- Bilac: R\$ 6.172,14
- Garça HSL: R\$ 34.770,41
- RPA: R\$ 114,00
- Garça Media: R\$ 38.260,04
- Garça Uti: R\$ 10.403,79

Total: R\$ 119.160,54

Obrigada!

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.28.51
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85840001191-6 60540385223-3
22071622315-2 17471225510-9
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 16/11/2022
Numero do Documento 07.16.22315.1747122-5
Valor Total 119.160,54
=====

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

DOCUMENTO: 111601
AUTENTICACAO SISBB: A.585.7A1.2D1.BA7.265

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

16/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:42:38
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/11/2022
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	38.260,04

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	9.F19.050.08C.143.4BF
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0040

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 6.624.068-0

FAVORECIDO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GARCA

CPF/CNPJ: 97.519.019/0001-80

VALOR: R\$ 120.000,00

DEBITO EM: 16/11/2022

=====

DOCUMENTO: 111601

AUTENTICACAO SISBB: E.1DC.2F0.4A5.D94.44F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação
40069502H3



Nº da Nota: 32722
Série 2
Nº RPS: 333725
Data de Emissão: 17/10/2022
Competência: 10/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA**
 CNPJ/CPF: **50429810000136** Inscrição Municipal **17758** Insc. Estadual
 Endereço: **RUA CID SILVA CESAR 600** CEP: **13562-400**
 Complemento: Bairro: **SANTA FELICIA**
 Município: **SAO CARLOS** UF **SP** País: **Brasil**
 E-mail: **sapra@sapra.com.br** Telefone: **16 33622700**
 Site:



TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB**
 CNPJ/CPF: **45349461000960** Inscrição Municipal Insc. Estadual
 Endereço: **RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70** CEP: **17400-000**
 Complemento: **SALA 6** Bairro: **VL WILLIAMS**
 Município: **GARÇA** UF **SP** País: **Brasil**
 E-mail: **ccampos@ahbb.org.br; mandriollo@ahbb.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd.: 11 MP Vi. Unit.: R\$ 13,17 Cod.: 24158 Vencimento: 15/11/2022 IE: ISENT0
 SERVIÇO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIAÇÕES DURANTE O PERÍODO 16/08/2022 a 15/08/2023
 PARC. 03/12 OUT/2022

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER
 Empresa tributada pelo lucro presumido.

Serviço não sujeito a retenção de contribuição previdenciária, em face do serviço não ser prestado mediante cessão de mão de obra ou empreitada, conforme determina a OS 206/99.
 Tributos aproximados: R\$ 19,49 (13,45%) Federal e R\$ 5,93 (4,09%) Municipal. Total de R\$ 25,41. Fonte: IBPT/FECOMERCIO
 IRRF: não retenção conforme Lei 9430/96 Artigo 67.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = 144,87

Local de Prestação: SAO CARLOS

17.01 - Outras atividades de serviços prestados principalmente as empresas não especificadas anteriormente

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Valor Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)
0,00		144,87	2,00	2,90	144,87

OUTRAS INFORMAÇÕES

Tomador de Serviço

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO (A) SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA

Código de Verificação

40069502H3

Número da Nota:

32722

Local

Data

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

15/11

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:15:57
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399761517600000003407893001011591700000014487

BENEFICIARIO:

SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORI

NOME FANTASIA:

SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORI

CNPJ: 50.429.810/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORI

CNPJ: 50.429.810/0001-36

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL-AH

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	111.602
DATA DE VENCIMENTO	15/11/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/11/2022
VALOR DO DOCUMENTO	144,87
VALOR COBRADO	144,87

=====

NR.AUTENTICACAO 9.E74.E0C.C60.7CB.BE5

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000389

RECEBEMOS DE DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDORNF-e
Nº 000024935
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Rua Padre Francisco Van Der Maas nº 11-34
Vila Engler - Bauri SP - Cep: 17047-020 F: (14) 3366-0044**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000024935 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3522 1023 9015 2900 0181 5500 1000 0249 3517 9025 4821

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

135221435857215 19/10/2022 15:28:14

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS/VENDAS MERCADORIA SUBST TRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209610504110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

23.901.529/0001-81

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (2163)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

19/10/2022

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, -

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

19/10/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:28:13

FATURA

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	24935	326,80	0,00	326,80

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/11/2022	326,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00		0,00	0,00	326,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	326,80	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESQ BRUTO	PESO LÍQUIDO	
26					2,560	2,560

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC. (%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS / IPI	
276	FIBRA SERVICO LEVE BRANCA - UNIDADE	88053090	0102	5102	UN	6,00	1,80	10,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
754	SACO PARA LIXO 40 LITROS EMBALAC - BRANCO	39232190	0500	5405	PCT	5,00	17,90	89,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
755	SACO PARA LIXO 40 LITROS EMBALAC - PRETO	39232190	0500	5405	PCT	10,00	15,90	159,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
740	SACO PARA LIXO 20 LITROS EMBALAC - BRANCO	39232190	0500	5405	PCT	5,00	13,50	67,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COLOCAR ESSA NOTA DENTRO DE VOLUME DA NOTA 24.934 TOTAL DAS 2 NOTAS E 8 VOLUMES PEDIDO N 25427 //DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI// Valor pago Aproximadamente R\$ 1,45 Trib. Federal / R\$ 1,94 Trib. Estadual / R\$ 0,00 Trib. Municipal. R\$ 323,40 pelos produtos.

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

11 NOV. 2022

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:15:57
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860156575800800159410018291710000032680

BENEFICIARIO:

DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA

NOME FANTASIA:

DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA

CNPJ: 23.901.529/0001-81

BENEFICIARIO FINAL:

DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA

CNPJ: 23.901.529/0001-81

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 111.603

DATA DE VENCIMENTO 16/11/2022

DATA DO PAGAMENTO 16/11/2022

VALOR DO DOCUMENTO 326,80

VALOR COBRADO 326,80

NR.AUTENTICACAO 0.F1E.6D9.BC0.0E6.00C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Assinatura do emitente



RIOCLARENSE ANOS
 RUA CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 LUNA - SP
 016-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA
 Nº. **1640336** FL 1 / 1
 SÉRIE **1**



CHAVE DE ACESSO
3522 1067 7291 7800 0491 5500 1001 6403 3615 4842 9390

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
135221436222268 19/10/2022 16:14:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL **395060142110** INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ **67.729.178/0004-91**

000291

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 19/10/2022
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 19/10/2022
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX 1434075066	UF SP	HORA DE SAÍDA
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1640336/1	16/11/2022	601,23	1640336/2	14/12/2022	601,22			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 865,45	VALOR DO ICMS 139,24	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.202,45
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.202,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260	MUNICÍPIO SÃO JOSE DO RIO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114		
QUANTIDADE 11,00	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,18970	PESO BRUTO 35,834	PESO LÍQUIDO 35,834

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
031060	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML L: M32363 Q: 24 0,0000 F: 25/08/22 V: 24/08/2025	30039099	000	5102	FR	24,00	2,19	52,56	52,56	9,46	0,00	18,00	0,00
031168	ESCOVA DESC./ASPEPSIA DE MAOS CLOREXIDI L: M3226 8 Q: 96,0000 F: 12/08/22 V: 11/08/2025	30039099	000	5102	PC	96,00	1,79	171,84	171,84	30,93	0,00	18,00	0,00
032848	PAPEL LENCOL 70CM X 50MTS BRANCO L: PLBCORC200-4 2 Q: 36,0000 F: 30/09/22 V: 30/09/2027	48030090	000	5102	RO	36,00	8,03	289,08	289,08	52,04	0,00	18,00	0,00
029395	SERINGA GASOMETRIA LL 3ML ECLIPSE 25X7 L: 1181300 Q: 100,0000 F: 30/06/21 V: 30/06/2023	90183119	200	5102	PC	100,00	3,5197	351,97	351,97	46,81	0,00	13,30	0,00
032183	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA No12 L: 21000216 63 Q: 40,0000 F: 30/07/21 V: 30/06/2024 *Isenção conf. Anexo I, Art. 14, RICMS/2000-SP (Conv.01/99)	90183921	040	5102	PC	40,00	8,425	337,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DIFAL com depósito judicial, art. 151, II, CTN - mandado de segurança nr.1013069-54.2022.8.26.0053 e decisao ADI 5469, valor nao repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO: 248533649.1E#x:A:ENTREGA: DE SEG A SEX DAS 07H AS 12H E DAS 14H AS 17 H DATA ENTREGA: 20/10/2022 Pedido: 2334605 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2334605 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XV, RICMS/SP Dec.45490/00.(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

MEDIA COMPLEXID

11 OUT. 2022

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:15:57
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101202200174491710000060123

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	111.604
NOSSO NUMERO	17115360001202200
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	16/11/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/11/2022
VALOR DO DOCUMENTO	601,23
VALOR COBRADO	601,23

NR.AUTENTICACAO	9.41C.FC2.2D6.33B.DCC
-----------------	-----------------------

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ONCOTECH HOSPITALAR
COMERCIO DE MEDICAMENTOS
LTDA

RUA WILSON BARBOSA, 303
Bairro: JARDIM DAS AMERICAS
75523-320 Itumbiara - GO

Fone: (64)3432-0220

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 47.671
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



000393

CHAVE DE ACESSO
5222.1010.5425.1100.0199.5500.1000.0476.7110.0075.8893

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

DADOS DA NF-e
152225613709448 - 19/10/2022 17:11:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 104398825 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 10.542.511/0001-99

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0009-60 DATA EMISSÃO 19/10/2022

ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6 BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA SAÍDA 19/10/2022

MUNICÍPIO Garça FONE / FAX (149)9782-0047 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:10:21

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP

MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
47671/1 - 16/11/22 - 713,42

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 594,50 VALOR DO ICMS 71,34 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 713,42

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 713,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0 DESTINATARIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63

ENDEREÇO AVENIDA BRASIL, 2800 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 2,9000 PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/5	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1776 30049099	TRANEXAMICO ACIDO 50MG/ML INJ 5AMP 5ML Marca: BLAUSIEGEL Princípio Ativo: ACIDO TRANEXAMICO Modelo: CX C/ 5 Lote: 22091803 - 23/09/2024 Qtde: 40.00 PMC: 20.92 Lista: ANTIFIBRINOLÍTICOS Número da FCI: 347A4976-7633-437A-B9C8-E0ACC2930055	020 6108	CX	40,0000	15,6378	0,0000	625,51	521,24	62,55	0,00	12,00	0,00
112 30049019	KOLLAGENASE C/ CLORANFENICOL 10 BISNAGA 30g (CLORANFENICOL + COLAGENASE) Marca: CRISTALIA Princípio Ativo: COLAGENASE + CLORANFENICOL Modelo: cx c/ 10 Lote: 22080545 - 01/08/2024 Qtde: 1.000 Número da FCI: 691B9F9F-814B-4602-8BFF-46D3258BBE94 / CEST: 13.004.01	020 6108	CX	1,0000	87,9100	0,0000	87,91	73,26	8,79	0,00	12,00	0,00

ATENÇÃO
FAVOR CONFERIR MERCADORIA
NO ATO DO RECEBIMENTO
OBS: NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 248533649/ MONOFASICOS LEI 10147/2000/ Tributo aproximado R\$: 11,82
Federal R\$: 6,15 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
MÉDIA COMPLEXIDADE
20 OUT. 2022
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:15:57
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399018038440000000000011101011491710000071342

BENEFICIARIO:

ONCOTECH HOSPITALAR COMERCIO DE MED

NOME FANTASIA:

ONCOTECH HOSPITALAR COMERCIO DE MED

CNPJ: 10.542.511/0001-99

BENEFICIARIO FINAL:

ONCOTECH HOSPITALAR COMERCIO DE MED

CNPJ: 10.542.511/0001-99

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	111.605
DATA DE VENCIMENTO	16/11/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/11/2022
VALOR DO DOCUMENTO	713,42
VALOR COBRADO	713,42

=====

NR.AUTENTICACAO 2.197.508.CFD.36B.7FD

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Identificação do emitente
ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA

RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

N. 000133633
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3122 1010 5719 8400 0114 5500 1000 1336 3317 3443 7312

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131224996956304 19/10/2022 16 15 29-03 00

000395

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
10.571.984/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDERECO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
19/10/2022
DATA ENTRADA/SAÍDA
19/10/2022
HORA ENTRADA/SAÍDA
16:14:00

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1434075062

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA

001
15/11/2022
932.86

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 932,86	VALOR DO ICMS 50,70	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 932,86
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 932,86

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA
0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
23.246.316/0001-63

ENDEREÇO
AVENIDA BRASIL, 2800

MUNICÍPIO
RIO CLARO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	CX			9,800	10,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000031CLIN 0001	PROMETAZINA 25MG/ML INJ IM, CX C/100 AMP 2ML - PROMETAZOL - (LOTE:BA041 231/10/23) - LABO RATORIO SANVAL LTDA - Pedido	309.9079.00	00	6108	CX	1,00	167,2600	167,26	167,26	20,07	0,0012	0,00%	0,00%
000072COR R0016	ELETRODO DESC ADULTO ECG PCT C/50 (SF22) - (L OTE 22DIX1903 - 01/07/25) - MEDIX BRASIL PROD HOSP. E ODONT. LTDA - Pedido Resolucao do Senado Federal n 13/12	90181990.200	00	6108	CX	40,00	10,5000	420,00	420,00	16,80	0,00	4,00%	0,00%
000057COR R0004	SERINGA 10ML BICO LUER SLIP DESC CX C/300 - (L LOTE:2822202044 - 30/10/25) - RYMCO S.A - Ped ido Resolucao do Senado Federal n 13/12	90183119.200	00	6108	CX	4,00	86,4000	345,60	345,60	13,83	0,00	4,00%	0,00%

OK

OK

OK

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131224996956304
Mercadona(s) destinada(s) a hospitais, clinicas, laboratorios, Orgao da Administracao Publica - consumidor final. Difal nao recolhido conforme mandado de seguran a 1013808-27.2022.8.26.0053. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal atraves de boleto bancario, tem-se por consignar que o inadimplimento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a inclusao da devedora nas listas impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 001388 / PEDIDO DE VENDA: 145739 - VENDEDORA: Terena - PEDIDO CLIENTE: P 248533649 ENTREGA SEG A SEXTA 07H AS 12H E 14H AS 17H Difal nao recolhido conforme mandado de seguran a 1013808-27.2022.8.26.0053. Difal nao recolhido conforme mandado de seguran a 1013808-27.2022.8.26.0053. Valor Aproximado do(s) Inbuto(s): R\$ 1.141,18 (18,67%) Federal e R\$ 156,15 (16,92%) Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

20 OUT. 2022

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:15:57
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090081010623067462200560001191710000093286

BENEFICIARIO:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

NOME FANTASIA:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

CNPJ: 10.571.984/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

CNPJ: 10.571.984/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	111.606
DATA DE VENCIMENTO	16/11/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/11/2022
VALOR DO DOCUMENTO	932,86
VALOR COBRADO	932,86

=====

NR.AUTENTICACAO 2.B39.0D5.D56.293.796

=====

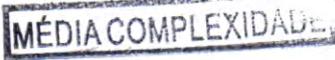
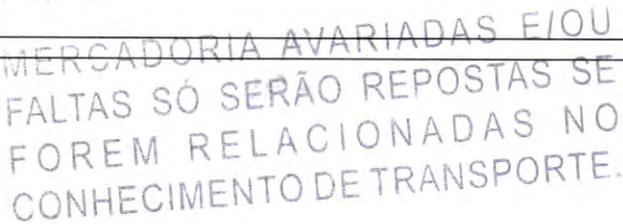
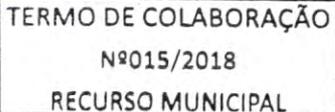
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO										NF-e														
DATA DE RECEBIMENTO					IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR					Nº 425781 SÉRIE 1														
										DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAIDA 1 Nº 425781 SÉRIE 1 FOLHA 1/2														
Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700										CHAVE DE ACESSO 3522 1011 2060 9900 0441 5500 1000 4257 8110 0003 0036					Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora									
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST										PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 153221437401200 19/10/2022 20:01:19														
INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117					INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO					CNPJ 11.206.099/0004-71														
DESTINATÁRIO / REMETENTE										NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)					CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60									
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6										BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS					CEP 17402-064									
MUNICÍPIO GARÇA					FONE/FAX 1148586000					UF SP					INSCRIÇÃO ESTADUAL									
FATURA / DUPLICATA										DATA DA EMISSÃO 19/10/2022					DATA ENTRADA/SAIDA 19 OUT 2022									
001 16/11/2022 1.646,14					002 30/11/2022 1.646,13																			
CÁLCULO DO IMPOSTO										BASE DE CÁLCULO DO ICMS					VALOR DO ICMS									
2.740,29					398,19					0,00					0,00									
VALOR DO FRETE										VALOR DO SEGURO					DESCONTO					OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS				
0,00					0,00										0,00									
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS										VALOR TOTAL DO ICMS SUBSTITUIÇÃO					VALOR TOTAL DA NOTA									
3.292,27										0,00					3.292,27									
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS										NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA					FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE									
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200										MUNICÍPIO SAO PAULO					CÓDIGO ANTT									
QUANTIDADE					ESPÉCIE					MARCA					NÚMERO									
13					CAIXA																			
PESO BRUTO										51,91					PESO LÍQUIDO									
51,91																								
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																								
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI											
20097	ALM. PLAST.500ML TRANSP. B.RETO C/12-J.P LT 98752 (1) 05/2025 (Fornecedor: 7651, Lote: 98752, Qtde: 1, Data Fab: 09/05/2022, Data Val: 09/05/2025)	39269040	000	5102	PCT	1	40,8900	40,89	40,89	7,36		18,00												
15356	CLONAZEPAM(B1) 2, 5MG/ML GTS 20ML GEN-EMS (PORT.344/98) LT 2Y1020 (20) 07/2024 (Fornecedor: 3279, Lote: 2Y1020, Qtde: 20, Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 31/07/2024)	30049069	500	5102	FR	20	2,8000	56,00	56,00	6,72		12,00												
24586	BROMOPRIDA 10MG 50AMP 2ML GEN-WASSER FARMA LT WFF22042 (10) 05/2026 (Fornecedor: 636, Lote: WFF22042, Qtde: 10, Data Fab: 01/05/2022, Data Val: 31/05/2026)	30049045	000	5102	CX	10	90,2350	902,35	902,35	108,28		12,00												
29642	APARELHO BARBEAR DESC. 01L C/24-BIC LT 19-092022 (2) 06/2027 (Fornecedor: 1787, Lote: 19092022, Qtde: 2, Data Fab: 01/06/2022, Data Val: 30/06/2027)	82121020	460	5405	PCT	2	13,8900	27,78																
20430	CUR.HIDROCO.E.FINO 10X10CM C/10-CASEX REF.H310 LT 000922/2021 (2) 11/2024 (Fornecedor: 1003, Lote: 000922/2021, Qtde: 2, Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 30/11/2024)	30051090	000	5102	CX	2	42,5000	85,00	85,00	15,30		18,00												
DADOS ADICIONAIS																								
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES																								
#R5V10;R1P3V2;R0P1V1;IID 248533649																								
ITEM 4 SUBST. TRIBUTARIA ITEM 69, ANEXO XI, PORTARIA CAT 68/2019																								
ITEM 11 Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria																								
ITEM 4 ICMS-ST retido por operação anterior base: 29,72 valor: 3,04																								
ITEM 11 ICMS-ST retido por operação anterior base: 508,98 valor: 48,42																								
Pedido: 424212																								
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017																								
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671																								
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703																								
Subs.Trib.RICMS Art.313-G - Item 11																								
Rota....: 2 Cubagem: 0,66																								
RESERVADO AO FISCO										 20 OUT. 2022 														
																								
																								

SUPERMED

**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 425781
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3522 1011 2060 9900 0441 5500 1000 4257 8110 0003 0036

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135221437401200 19/10/2022 20:01:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
10732	SONDA END.PVC N.7,5 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 29022042 (2) 04/2027 (Fornecedor: 2080, Lote: 29022042, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/-2022, Data Val: 30/04/2027)	90183929	200	5102	CX	2	33,1200	66,24	66,24	11,92		18,00	
13758	TERBUTALINA 0,5MG/ML 100AMP 1ML GEN-HIPO-LOR LT AV-008/21 (1) 04/2023 (Fornecedor: 1898, Lote: AV-008/21, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 30/04/2023)	30049099	500	5102	CX	1	106,1800	106,18	106,18	12,74		12,00	
28318	FILTRO BAC.VIR. C/TRAQ.AD.HMEF.C/50-SCAV LT 640 (1) 08/2025 (Fornecedor: 2426, Lote: 640, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/08/2025)	90192010	000	5102	CX	1	256,0000	256,00	256,00	46,08		18,00	
31570	SCALP N.23 PVC C/100-MEDIX LT 211103 (3) 12/2024 (Fornecedor: 1925, Lote: 211103, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/12/2021, Data Val: 31/12/2024)	90183929	700	5102	CX	3	23,0000	69,00	69,00	12,42		18,00	
12220	AG.DESC.25X0,8 21G C/100-LABOR IMPORT LT 07042022 (40) 04/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 07042022, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 30/04/2025)	90183219	200	5102	CX	40	7,2600	290,40	290,40	38,62		13,30	
29250	FRALDA AD. EXTRA GDE.8PCT C/07 MAXI CONF LT 5205 (6) 09/2025 (Fornecedor: 284-4, Lote: 5205, Qtde: 6 ,Data Fab: 22/09/2022, Data Val: 22/09/2025)	96190000	060	5405	FD	6	85,2483	511,49					
13805	SONDA URETRAL N.14 C/10-BIOSANI LT 55268 (3) 11/2024 (Fornecedor: 7824, Lote: 5526-8, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 30/11/2024)	90183929	000	5102	PCT	3	6,0033	18,01	18,01	3,24		18,00	
13434	AG.DESC.40 X 12 C/100-SOLIDOR LT 57921071 (8) 07/2026 (Fornecedor: 2080, Lote: 5792-1071, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 31/07/2026)	90183219	200	5102	CX	8	7,7900	62,32	62,32	8,29		13,30	
30101	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR LT J13-13 (2) 07/2027 (Fornecedor: 3118, Lote: J1313, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 31/07/2027)	90183119	100	5102	CX	2	121,3500	242,70	242,70	32,28		13,30	
30095	SERINGA DESC.03ML SLIP C/500-SR LT J360 (1) 02/2027 (Fornecedor: 3118, Lote: J360, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2022, Data Val: 28/02/2027)	90183119	100	5102	CX	1	68,0000	68,00	68,00	9,04		13,30	
23422	MALHA TUBULAR 04CM X 15MT RL- POLAR FIX LT 59975 (2) 06/2027 (Fornecedor: 2447, Lote: 59975, Qtde: 2 ,Data Fab: 24/06/2022, Data Val: 24/06/2027)	60029010	500	5102	RL	2	4,9000	9,80	9,80	1,76		18,00	
29285	SONDA FOLEY 2V N.16 05CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA012C (4) 02/2027 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA012C, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 28/02/2027)	90183921	700	5102	CX	4	23,5350	94,14	94,14	16,95		18,00	
14512	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 09/22 (2) 09/2027 (Fornecedor: 836, Lote: 09/22, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 01/09/2027)	90211020	020	5102	RL	2	8,2550	16,51	3,80	0,68		18,00	
24382	AP.PRESSAO NYL AD.METAL-PREMIUM LT 272101 (1) 06/2026 (Fornecedor: 739, Lote: 27210-1, Qtde: 1 ,Data Fab: 30/06/2021, Data Val: 30/06/2026)	90189069	200	5102	UND	1	67,0200	67,02	67,02	12,06		18,00	
30749	INF.MULT.2V C/CLAMP LL REVER.C/200-INJEX LT 171120 (2) 11/2022 (Fornecedor: 138, Lote: 171120, Qtde: 2 ,Data Fab: 20/11/20-17, Data Val: 19/11/2022)	90183929	000	5102	CX	2	122,1400	244,28	244,28	43,97		18,00	
23434	MALHA TUBULAR 20CM X 15MT RL- POLAR FIX LT 61951 (4) 08/2027 (Fornecedor: 2447, Lote: 61951, Qtde: 4 ,Data Fab: 24/08/2022, Data Val: 24/08/2027)	60029010	500	5102	RL	4	14,5400	58,16	58,16	10,48		18,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:15:58
306203062 0054

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000020376453701047191710000164614

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	111.607
DATA DE VENCIMENTO	16/11/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/11/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.646,14
VALOR COBRADO	1.646,14

=====

NR.AUTENTICACAO 9.B00.F21.8A5.32E.F45

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/10/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.077,56 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

000400



NFe N°. 000.157.853
Série 001

DATA DE EMISSÃO: 20 OUT. 2022
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Paulo G. P. Costa 49.810.010-2

medicamental
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N°. 000.157.853
Série 001
Folha 1/1

CIHAVE DE ACESSO
3522 1031 3782 8800 0166 5500 1000 1578 5311 3849 3333
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**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797409146110
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135221437460049 - 19/10/2022 20:19:29
CNPJ / CPF: 31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO: 19/10/2022
ENDEREÇO: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6**
BAIRRO / DISTRITO: **VILA WILLIAMS**
CEP: 17400-000
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 19/10/2022
MUNICÍPIO: **GARCA**
UF: **SP**
FONE / FAX: 1434075066
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 21:19:00

FATURA / DUPLICATA
Num.: 001
Venc.: 16/11/2022
Valor: R\$ 1.077,56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS: 1.050,91	VALOR DO ICMS: 135,16	VALOR DO ICMS-FCP: 0,00	BASE CÁLC. ICMS S.T.: 0,00	VALOR ICMS S.T.: 0,00	VALOR ICMS S.T.-FCP: 0,00	TOTAL PRODUTOS: 1.077,56
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS: 0,00	VALOR TOTAL IPI: 0,00	VALOR IMPORTAÇÃO: 0,00	TOTAL DA NOTA: 1.077,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI**
FRETE POR CONTA: **0-Remetente**
CÓDIGO ANTI:
PLACA DO VEICULO:
UF: **SP**
CNPJ / CPF: 12.270.745/0004-00
ENDEREÇO:
MUNICÍPIO: **SUMARE**
UF: **SP**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 671495090114
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,22000 GP 11B KM 2.2 - SP110-330
QUANTIDADE: 3
ESPECIE: **Volumes**
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO: 11,505
PESO LÍQUIDO: 11,505

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
34960	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 10 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 62526 Qt: 1 Val: 30/09/26	90211020	020	5102	CX	1	34,6100	34,61	7,96	1,43			18,00	
31108	CEFTRIAXONA IG PO INJ IV C/100 FA/BLAU/AM G+ Lote: 21110385 Qt: 3 Val: 03/11/23 FCI:266230D5-BEFC-4F51-9045-77B67DE9C637	30042059	500	5102	CX	3	300,0000	900,00	900,00	108,00			12,00	
34992	COMPRESSA GAZE 11F ESTERIL EUROPA 7,5X7,5CM C/10/POLAR FIX HOSP Lote: 62127 Qt: 200 Val: 31/08/27	30059090	000	5102	ENV	200	0,4510	90,20	90,20	16,24			18,00	
33780	SONDA NASOGASTRICA LONGA EM PVC N.18 110CM/MEDSONDA Lote: 67514 Qt: 10 Val: 31/08/26	90183929	000	5102	UN	10	1,0040	10,04	10,04	1,81			18,00	
33795	SONDA URETRAL EM PVC N.12 40CM/MEDSONDA Lote: 67634 Qt: 60 Val: 31/08/26	90183929	000	5102	UN	60	0,5133	30,80	30,80	5,54			18,00	
33797	SONDA URETRAL EM PVC N.16 40CM/MEDSONDA Lote: 67413 Qt: 20 Val: 31/08/26	90183929	000	5102	UN	20	0,5955	11,91	11,91	2,14			18,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 248533649
HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
Orc 13846859 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 1 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#248533649#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 144,93 Estadual: R\$ 132,69 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Isencao Parcial conforme Artigo 8o, c/c Anexo I, Artigo 16, o 2o do RICMS SP/2000, c/c Convenio ICMS no 126/2010
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
Produtos sujeitos a aliquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art1o, inciso III e anexo III
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

20 OUT. 2022

LANCADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:15:58
306203062 0053

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300191839174391710000107756

BENEFICIARIO:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 31.378.288/0001-66

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	111.608
NOSSO NUMERO	31367730000191839
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	16/11/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/11/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.077,56
VALOR COBRADO	1.077,56

=====

NR.AUTENTICACAO B.D4A.546.5E7.295.1DD

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 1640514 FL 1 / 1

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3522 1067 7291 7800 0491 5500 1001 6405 1419 8019 8049

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

135221437034988 19/10/2022 18:24:25 030402

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

19/10/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

19/10/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1640514/1	16/11/2022	1.129,40	1640514/2	14/12/2022	1.129,40			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.258,80	406,58	0,00	0,00	2.258,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.258,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4,00	VOLUME(S)		0,03659	14,445	14,445

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
017282	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML L: DP22H307 Q: 1.000,00 00 F: 22/08/22 V: 22/08/2024	30039099	000	5102	AP	1.000,00	2,14	2.140,00	2.140,00	385,20	0,00	18,00	0,00
030568	CLOREXIDINA 1% 100ML L: M32401 Q: 72,0000 F: 29/08/22 V: 30/08/2024	30039099	000	5102	FR	72,00	1,65	118,80	118,80	21,38	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DIFAL com depósito judicial, art.151, II, CTN - mandado de segurança nr.1013069-54.2022.8.26.0053 e decisao ADI 5469, valor nao repassado ao cliente. UNID.NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO: 248533649.3E#XA;PEDIDO: 248533649.2 DATA ENTREGA: 20/10/2022 Pedido: 2334952 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2334952 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:15:58
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101202315170491710000112940

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 111.609

NOSSO NUMERO 17115360001202315

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 16/11/2022

DATA DO PAGAMENTO 16/11/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.129,40

VALOR COBRADO 1.129,40

NR.AUTENTICACAO 7.A01.942.9AE.D81.A16

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 309.564
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO
3122.0905.1945.0200.0114.5500.1000.3095.6411.1569.1200

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

DADOS DA NF-e
131224943120563 - 19/09/2022 16:52:24

URGENTE
PRODUTO

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MERC. ADQ OU REC. DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 016.189.241.0050	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813015151117	CNPJ 05.194.502/0001-14
--	---	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 19/09/2022
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO Garca	FONE / FAX (14)3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA 19/09/2022
			HORA DA SAÍDA 16:52:19

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL ENTREGA		CNPJ 45.349.461/0009-60	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO Garca	UF SP	FONE / FAX	

FATURA/DUPLICATAS

309564/1 - 17/10/22 - 1270,29 | 309564/2 - 16/11/22 - 1270,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.540,57	VALOR DO ICMS 141,30	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.540,57
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.540,57	ALIQ. IPI

CONFIRA OS VOLUMES
E AVARIA NO ATO
DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL AMPLA SLI TRANSPORTES EIRELI		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	UF MG	CNPJ/CPF 21.280.493/0001-30
ENDEREÇO R JOSE RIBEIRO BUENO, 1069		MUNICÍPIO VARGINHA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 002.926.958.0083	
QUANTIDADE 10	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 67,2420
			PESO LÍQUIDO 67,2420	

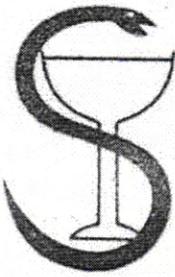
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODU TO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
27539 30049079	(-) CLOPIDOGREL 75MG CPR Lote: AF7522007A - 28/02/2024 Qtd: 60.00 / CEST: 13.002.00	200 6108	Cpr	60,0000	0,3472	0,0000 0,0000%	20,83	20,83	0,83 0,00	0,00	4,00 0,00
32290 90189069	APARELHO DE PRESSAO OBESO Lote: 032001 - 11/01/2029 Qtd: 2.00	200 6108	Unl	2,0000	77,3950	0,0000 0,0000%	154,79	154,79	6,19 0,00	0,00	4,00 0,00
32305 90189069	APARELHO DE PRESSAO INFANTIL Lote: 442101/6 - 30/07/2029 Qtd: 2.00	200 6108	Unl	2,0000	61,6750	0,0000 0,0000%	123,35	123,35	4,93 0,00	0,00	4,00 0,00
33190 30049045	(-) BROMOPRIDA GOTAS Lote: 221635A - 30/05/2024 Qtd: 10.00 / CEST: 13.002.01	000 6108	Fc	10,0000	1,3960	0,0000 0,0000%	13,96	13,96	1,68 0,00	0,00	12,00 0,00
37187 30059090	(-) AFADURA CREPE 10cmX1,80m13FIOS C/12 Lote: 57791 - 21/04/2027 Qtd: 300.00 / CEST: 13.011.00	500 6108	UN	300,0000	0,5214	0,0000 0,0000%	156,42	156,42	18,77 0,00	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / Endereco de Entrega Cidade: GARCA SP, Bairro: VILA WILLIAMS, CEP: 17400000, R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nro.: 70 Complemento: SALA / Pedidos de Venda utilizados: 11568798 / IE DIFAL: 813015151117 Entrega por ordem do destinatario / Tributo aproximado R\$: 458,57 Federal R\$: 22,74 Estadual Fonte: IBPT /</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p style="border: 2px solid black; padding: 10px; font-weight: bold;">MÉDIA COMPLEXIDADE</p>
---	--

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 309.564

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

3122.0905.1945.0200.0114.5500.1000.3095.6411.1569.1200

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

DADOS DA NF-e

131224943120563 - 19/09/2022 16:52:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

016.189.241.0050

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813015151117

CNPJ

05.194.502/0001-14

Item	Descrição	Qtd	UN	Valor Unit	Valor Total	Alíq	Valor Base	Valor Total	Valor ICMS	Valor IPI	Valor IPTU	Valor PIS	Valor COFINS
37801 48191000	COLETOR MAT PERFUROCORIANTE 13L Lote: LC2310309C - 30/09/2027 Qtd: 40.00 Portaria: RDC 1910	40	UN	40,0000	4.3890	0,0000 0,0000%	175,56	175,56	21,07 0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
38074 90183929	CATETER INTRAVENOSO 20G Lote: 10864/0885 - 30/10/2026 Qtd: 200.00	200	Uni	200,0000	0,7498	0,0000 0,0000%	149,96	149,96	18,00 0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
38197 90189010	EQUIPO SORO MACRO GOTAS FILTRO AR E INJ LATERAL Lote: HDALFA05/2022 - 30/05/2027 Qtd: 1500.00	1500	Uni	1500,0000	1,1638	0,0000 0,0000%	1.745,70	1.745,70	69,83 0,00	0,00	4,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / Endereço de Entrega Cidade: GARÇA SP, Bairro: VILA WILLIAMS, CEP: 17400000, R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nro: 70Complemento: SALA / Pedidos de Venda utilizados: 11568798 / IE DIFAL: 813015151117 Entrega por ordem do destinatario / Tributo aproximado RS: 458,57 Federal RS: 22,74 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:15:58
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090281663800700224936179191710000127028

BENEFICIARIO:

ALFALAGOS LTDA

NOME FANTASIA:

ALFALAGOS LTDA. EPP

CNPJ: 05.194.502/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	111.610
NOSSO NUMERO	28166380000224936
CONVENIO	02816638
DATA DE VENCIMENTO	16/11/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/11/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.270,28
VALOR COBRADO	1.270,28

=====

NR.AUTENTICACAO D.0C7.358.1C4.036.DDA

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº. 1640219 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3522 1067 7291 7800 0491 5500 1001 6402 1912 9235 8183

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
135221435494225 19/10/2022 14:42:19
000407

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO		CNPJ 67.729.178/0004-91	
--	--	------------------------------------	--	------------------------------	--	----------------------------	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 19/10/2022
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 19/10/2022
MUNICÍPIO GARÇA		FONE / FAX 1434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1640219/1	16/11/2022	1.898,75						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.898,75		VALOR DO ICMS 341,78	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.898,75
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.898,75	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.				FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260				MUNICÍPIO SÃO JOSÉ DO RIO PRETO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114	
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,04127	PESO BRUTO 7,680		PESO LÍQUIDO 7,680		

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS	
												ICMS	IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV L: 1291381 Q: 1.875,0000 F: 30/11/21 V: 30/11/2023	38221920	700	5102	TI	1.875,00	0,81	1.518,75	1.518,75	273,38	0,00	18,00	0,00
031343	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G L: 2112042 Q: 2.000,0000 F: 30/11/21 V: 30/10/2026	90183999	200	5102	PC	2.000,00	0,19	380,00	380,00	68,40	0,00	18,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DIFAL com depósito judicial, art. 151, II, CTN - mandado de segurança nr. 1013069-54/2022.8.26.0053 e decisão ADI 5469, valor não repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 20/10/2022 Pedido: 2334033 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2334033 *** O pagamento deveser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

21 OUT. 2022

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:15:58
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600101202109177291710000189875

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	111.611
NOSSO NUMERO	17115360001202109
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	16/11/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/11/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.898,75
VALOR COBRADO	1.898,75

=====

NR.AUTENTICACAO 1.B40.449.AE8.6D8.6A9

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente
MCW PRODUTOS MÊDICOS E HOSPITALARES LTDA
 ROD RSC 287
 Nº: -- KM 109+500, S/N INDUSTRIAL
 VERA CRUZ - RS
 CEP: 96880-000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº: 463727
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
 4322 1094 3894 0000 0184 5500 1000 4637 2710 0064 5392

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143220228673671 19/10/2022 16:35:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 821013386110

CNPJ
 94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
 45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
 19/10/2022

ENDEREÇO
 RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70

BAIRRO
 WILLIANS

CEP
 17400-000

MUNICÍPIO
 GARCA

FONE/FAX

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF
 45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
 RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, Nº:70

BAIRRO
 WILLIANS

CEP
 17400-000

MUNICÍPIO
 3516705 - GARCA

UF
 SP

FONE/FAX

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
 Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA
 463727

VALOR ORIGINAL
 2.331,74

VALOR DE DESCONTO
 0,00

VALOR LÍQUIDO
 2.331,74

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	16/11/2022	2.331,74						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.331,74	263,33	0,00	0,00	2.331,74

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.331,74

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL
 1- EXPRESSO SAO MIGUEL S/A

FRETE POR CONTA
 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
 RS

CNPJ/ CPF
 00.428.307/0002-79

ENDEREÇO
 AV PELOTAS, 309

MUNICÍPIO
 SAO LEOPOLDO

UF
 RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1240256016

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8				34,000	34,000

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	VALOR ICMS IPI	ALÍQUOTAS
130	ATAD. CREPOM 20CM X 4,5M(1,8M EM REPOUSO) 13F INA NEVE - Trib aprox. neste item R\$: 8,65 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2208010031 QTD: 204,000 VALID: 08/07/2027 FABRICAÇÃO: 03/08/2022	30059090	300	6108	RL	204,0000	1,0100	206,04	0,00	206,04	8,24	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
566	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30GR CREME DERMAZINE SIL VESTRE TUBO - Trib aprox. neste item R\$: 19,21 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1183600010117 LOTE: 2108031 QTD: 30,000 VALID: 30/08/2024 FABRICAÇÃO: 08/08/2021	30049079	000	6108	TB	30,0000	4,7600	142,80	0,00	142,80	17,14	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
80942	AGUA P/INIECAO 10ML PLT SAMTEC CX/200AMP - Trib aprox. neste item R\$: 47,41 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: JSC QTD: 5,000 VALID: 31/03/2024 FABRICAÇÃO: 11/04/2022	30049099	000	6108	CX	5,0000	70,5000	352,50	0,00	352,50	42,30	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido: 109146 Representante: MARLI INES WEIS, OC: 248533649.1 Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MÊDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015 P/ I.E.: 821.013.386.110 Recolhimento de Diferencial de alíquotas para o Estado P/ I.E.: 821.013.386.110 Recolhimento de Diferencial de alíquotas para o Estado P/ I.E.: 821.013.386.110 Recolhimento de Diferencial de alíquotas para o Estado P/ I.E.: 821.013.386.110
 ALÍQUOTA INTERNA DE GÊNERICOS DO DESTINO 12% CFE. ART 54 INCISO XIX DO RICMS - SPP Trib aprox. nesta venda R\$: 268,10 Fed e 82,91 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R\$ 54,57

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

4 OUT. 2022

LANÇADO

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MÊDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NF-e
 Nº: 463727
 SÉRIE: 1

Identificação do emitente MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA ROD RSC 287 Nº: -- KM 109+500, S/N INDUSTRIAL VERA CRUZ - RS CEP: 96380-000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1	CHAVE DE ACESSO 4322 1094 3894 0000 0184 5500 1000 4637 2710 0064 5392		
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220228673671 19/10/2022 16:35:31		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560029886		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 821013386110		CNPJ 94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
81086	SOL. ENEMA GLICERINA 12% 500ML JP CX/20FRS CLISTEROL - Trib aprox. neste item R\$: 21,52 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1049100110013 LOTE: 893422 QTD: 1,000 VALID: 30/07/2024 FABRICAÇÃO: 30/07/2022	30049099	000	6108	CX	1,0000	160,0000	160,00	0,00	160,00	19,20	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
87416	HIDROGEL C/ ALGINATO BISNAGA 85G (G085) CASEX CX/1 - Trib aprox. neste item R\$: 12,01 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 016/2021 QTD: 20,000 VALID: 14/05/2024 FABRICAÇÃO: 14/05/2021	30059090	000	6108	CX	20,0000	14,3000	286,00	0,00	286,00	34,32	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9292	CETOPROFENO 100MG 2ML IM GNERICO CRISTALIA CX/25AMP - Trib aprox. neste item R\$: 159,30 Fed e 82,91 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029802760051 LOTE: 22050353 QTD: 24,000 VALID: 01/05/2024 FABRICAÇÃO: 01/05/2022	30049039	500	6108	CX	24,0000	49,3500	1.184,40	0,00	1.184,40	142,13	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:15:58
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000003115186000044809891710000233174

BENEFICIARIO:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

NOME FANTASIA:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	111.612
DATA DE VENCIMENTO	16/11/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/11/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.331,74
VALOR COBRADO	2.331,74

NR.AUTENTICACAO	0.6F0.C32.A95.F58.82E
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:15:58
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101202188171291710000247677

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	111.613
NOSSO NUMERO	17115360001202188
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	16/11/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/11/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.476,77
VALOR COBRADO	2.476,77

=====

NR.AUTENTICACAO D.A6A.A4C.7B4.F47.5C1

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

NOTA FISCAL
Nº 000001753
SÉRIE 062

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Córrego Domênico Rangoni, S/N, Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 000001753
SÉRIE 062 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 1060 6192 0200 4801 5506 2000 0017 5310 2758 7870

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

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 60.619.202/0048-01		CNPJ 60.619.202/0048-01		PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135221432331132 / 19.10.2022 - 07:41:12	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 283.022.347-110		NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL AHBB		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 19.10.2022	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000		DATA DE SAÍDA / ENTRADA HORA DE SAÍDA	
MUNICÍPIO GARÇA		TELEFONE / FAX 014-35325198		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 28 dias da data		Nº ORDEM 16.11.2022		VALOR 4.695,99		F VENCIMENTO VALOR	
BASE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 845,28		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR DOS PRODUTOS 4.574,24	
VALOR DO FRETE 121,75		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 4.695,99	
RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 9		CÓDIGO ANTT 00776277		UF SP	
ENDEREÇO V ANHANGUERA SN, KM 114		MUNICÍPIO SUMARE		PLACA LJR3318		CNPJ/CPF 49.871.213/0001-88	
VOLUME(S) 1 Granel		MARCA		NÚMERO		UF SP	
COD. PRODUTO BR100009000		DESCR. DOS PRODUTOS/SERVIÇOS OXIGENIO LIQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225		PESO BRUTO 1.272,197		INSCRIÇÃO ESTADUAL 671195894118	
NCMESH 2804.40.00 0000 5103 93		QUANTIDADE 9597,000		V. ENTABO 4.769600		PESO LÍQUIDO 1.272,197	
V. TOTAL 4.574,24		V. ICMS 4.695,99		V. ICMS ST 845,28		V. IPI 0,00	
V. ICMS 4.695,99		V. ICMS ST 845,28		V. ICMS % IPI 18,00		V. IPI % IPI 0,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

BASE DE CÁLCULO ISS

VALOR DO ISS

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000328934-031 Declaramos que o produto está adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte; em conformidade com Dec. 96044/88 e Res. 701/04 ANTT. USO DA MÉDIA COMPLEXIDADE/Lote: 0010389322 Tributo normal IPI; Outros: IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96 IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96 Código do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2004136281 . Lote do produto a granel: 10389322 . Declaramos que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da Regulamentação.
ICMS Desonerado: 3.483,42

MÉDIA COMPLEXIDADE

000414

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:15:58
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040122338813591710000469599

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	111.614
DATA DE VENCIMENTO	16/11/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/11/2022
VALOR DO DOCUMENTO	4.695,99
VALOR COBRADO	4.695,99

=====

NR.AUTENTICACAO F.FD2.DCC.285.D3F.63C

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

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

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74
VALOR: R\$ 66.818,85
DEBITO EM: 16/11/2022

=====

DOCUMENTO: 111615
AUTENTICACAO SISBB: F.F39.6DF.519.4B3.206

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAI S CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: R\$ 18.226,33

DEBITO EM: 16/11/2022

=====

DOCUMENTO: 111616

AUTENTICACAO SISBB: 2.DAD.00E.CE3.BB2.183

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0041

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

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

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74
VALOR: R\$ 4.047,48
DEBITO EM: 16/11/2022

=====

DOCUMENTO: 111617
AUTENTICACAO SISBB: 8.591.B0C.B5E.31F.989

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:15:58
306203062 0056

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891122140010623022002230751071691710000018640

BENEFICIARIO:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

NOME FANTASIA:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	111.618
DATA DE VENCIMENTO	16/11/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/11/2022
VALOR DO DOCUMENTO	186,40
VALOR COBRADO	186,40

=====

NR.AUTENTICACAO B.700.34E.3C7.0F3.6B0

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL


Receita Federal
**Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

 CNPJ
45.349.461/0001-02

 Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

 Período de Apuração
31/10/2022

 Data de Vencimento
18/11/2022

 Número do Documento
07.01.22313.6331166-9

Pagar este documento até

18/11/2022

 Observações
DARF GARÇA MEDIA 10-2022

Valor Total do Documento

10.796,00
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP
Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	10.796,00			10.796,00
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 10/2022 Vencimento 18/11/2022				
	Totais	10.796,00	0,00	0,00	10.796,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

09/11/2022 10:39:27

85890000107 3 96000385223 8 22070122313 5 63311669042 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000107 3 96000385223 8 22070122313 5 63311669042 3


 CNPJ: 45.349.461/0001-02
 Número: 07.01.22313.6331166-9
 Pagar até: 18/11/2022
 Valor: 10.796,00

Pague com o PIX



000423

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2688	ROSANA GOMES FELIX	Mensal 09/22	5.134,52	555,00	568,77	3	22,50	636,13	266,29
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	Mensal 09/22	4.267,19	433,58	379,18	2	15,00	354,80	163,36
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Mensal 09/22	3.451,26	323,14	0,00	0	15,00	354,80	114,42
2639	SUELY MIDORI HANDA	Mensal 09/22	2.544,55	214,34	189,59	1	7,50	142,80	17,75
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	Mensal 09/22	2.752,15	239,25	0,00	0	7,50	142,80	45,67
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	Mensal 09/22	4.475,73	462,77	0,00	0	22,50	636,13	266,79
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRO	Mensal 09/22	2.588,37	219,60	189,59	1	7,50	142,80	20,64
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	Mensal 09/22	4.484,44	463,99	189,59	1	22,50	636,13	225,81
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	Mensal 09/22	3.912,20	383,88	189,59	1	15,00	354,80	146,01
5097	WILMA GRANATO IZIDORO	Mensal 09/22	3.665,78	349,38	189,59	1	15,00	354,80	114,22
5097	WILMA GRANATO IZIDORO	Férias	2.443,85	202,26	189,59	1	7,50	142,80	11,10
Total:			288.902,93	27.880,73					10.796,00
Empregados: 81 Estagiários: 0 Contribuintes: 0			Total:	288.902,93	27.880,73	10.427,45			10.796,00
Total Geral:			Total:	288.902,93	27.880,73	10.427,45			10.796,00

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	09/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 09/2022	0,00	34.225,15	0,00	34.225,15	0,00
0588	Mensal 09/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			34.225,15	0,00	34.225,15	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85890000107-3 96000385223-8
22070122313-5 63311669042-3
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 17/11/2022
Numero do Documento 07.01.22313.6331166-9
Valor Total 10.796,00
=====

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

DOCUMENTO: 111701
AUTENTICACAO SISBB: 0.CCB.1D5.D6B.EFD.BA9

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000425

RECEBEMOS DE INOVAMED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

PED.: 850000573E

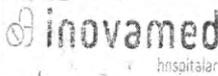


NF-e Nº. 230681 SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

230681

Identificação do Emitente INOVAMED HOSPITALAR LTDA RUA DR. JOÃO CARLOS - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706-250



DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal



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

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 230681 SÉRIE 1 FL 1 of 2

CHAVE DE ACESSO 4322 1012 8890 3500 0102 5500 1000 2306 8113 1176 2220

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390157570 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 821014452114 CNPJ 12.889.035/0001-02

Protocolo de Autorização(Data e Hora) 143220229381206 20/10/2022 11:34:23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

9281 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNEJ/CPF 45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO 20/10/2022

LOGRADOURO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS

DATA DA ENTRADA/SAÍDA 20/10/2022

CEP 17400-000 MUNICÍPIO GARCA Telefone/Fax (14)3532-5198

UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

Nº 1 Venc 17/11/22 Valor 2.055,57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 2.055,57 VALOR DO ICMS 89,79 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.055,57

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IFI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 2.055,57

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO PC 1234 UF RS CNEJ/CPF 04.169.737/0001-93

LOGRADOURO RODOVIA BR 282 KM 376, 4 - INTERIOR MUNICÍPIO HERVAL D OESTE UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630

QUANTIDADE 16 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 16 PESO BRUTO 86,86 PESO LÍQUIDO 86,86

ENDEREÇO DE ENTREGA

LOGRADOURO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 COMPLEMENTO BAIRRO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 MUNICÍPIO GARCA UF SP

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Table with columns: Qtd., Descrição do Produto/Serviço, NCM/SH, CST, CFOP, UND, QTD, V. UN., V. TOTAL, PMC, BC. ICMS, V. ICMS, ALIQ. ICMS, BC. ICMS ST, V. ICMS ST. Rows include CAPOX 25 MG CP (S) CAPTOPRIL, MICONAZOL 20 MG/G 28 G CREM DERM BIS (G) NIT DE MICONAZOL, NEOM 5 MG + BACI 250 UI/G 15 G BIS (G) SULF DE, AGULHA HIPO 30 X 0,7 MM AGULHA, LUVAS LATEX PROC C/PO P - STANDARD LUYA DESCARTAVEL, LUYA LATEX PROC C/PO M - STANDARD LUYA DESCARTAVEL.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 363,10 (17,66%) HORARIO DE ENTREGA: 7:30 AS 12:00 E DAS 14 AS 17:00 / BIO ID 248533649 / OBSERVAÇÃO: DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-PIX EB: 12.889.035/0001-02 - PIX CAIXA: SEDINEI@INOVAMED-RS.COM.BR

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

25 OUT. 2022 LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

AR

MEDICAMENTOS GENERICOS (GEN) - MEDICAMENTOS SIMILARES (SIMI) - MEDICAMENTOS CORRELATOS (CORREL) - MEDICAMENTOS ETICOS (ETIC) OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMEDHOSPITALAR.COM *SR, TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega*

RECEBEMOS DE INOVAMED HOSPITALAR LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

PED.: 850000573E



230681

000426

NF-e

Nº. 230681

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99708-250
inovamed hospitalar
Telefone: (54) 2106-7930
E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 230681

SÉRIE 1

1

FL 2 of 2



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

CHAVE DE ACESSO

4322 1012 8890 3500 0102 5500 1000 2306 8113 1176 2220

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0390157570

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO
821014452114

CNPJ
12.889.035/0001-02

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

143220229381206

20/10/2022 11:34:23

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
3129	BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 81479560003 AGULHA HIPO 25 X 0,7 MM AGULHA PRINCÍPIO ATIVO: AGULHA CX C/100 UNI: AGULHA FAB: DESCARPACK (OM) EAN: 7898283814215 FCI: FAB: 30/09/2021 VAL: 30/08/2026 LT: SAGAAA138C BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 10330669063	90183219	200	6108	UN	300	0,07	21,00	0,00	21,00	0,84	4,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS								2.055,57						

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:15:59
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090341870800800033744178391720000205557

BENEFICIARIO:

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 12.889.035/0001-02

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	111.702
NOSSO NUMERO	34187080000033744
CONVENIO	03418708
DATA DE VENCIMENTO	17/11/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/11/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.055,57
VALOR COBRADO	2.055,57

=====

NR.AUTENTICACAO D.783.B3F.4AA.3CE.D7A

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

f & f
F&F Distribuidora de Produtos Farmacéuticos Ltda
AV do Acesso Oeste, 31
BLC 1 S213 - Penedo
Itatiaia - RJ - CEP: 27580000
Fone: (85) 3016-2942

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 42256
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3322 1010 8541 6500 1822 5500 1000 0422 5610 6502 7928
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ª contribuinte
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 11774512 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 819017100118
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 333220204726053 19/10/2022 19:09:26
CNPJ: 10.854.165/0018-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL
NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6
MUNICÍPIO: GARCÁ FONE/FAX: UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 17400-000
BAIRRO / DISTRITO: VILA WILLIAMS CEP: 17400-000
DATA DA EMISSÃO: 19/10/2022
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 19/10/2022
HORA DE SAÍDA/ENTRADA: 19:08:59 -03:00

FATURA / DUPLICATAS
Número: 0094077425, Valor original: 512,80, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 512,80

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	18/11/2022	512,80						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	512,80	VALOR DO ICMS	61,54	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	512,80
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESKONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	512,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL: ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA: 0 - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF: MG	CNPJ / CPF: 01.125.797/0008-92
ENDEREÇO: AV APIO CARDOSO 577	MUNICÍPIO: CONTAGEM	UF: MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0620929840177	QUANTIDADE: 1	ESPÉCIE: VOLUME
MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO: 1,100	PESO LÍQUIDO: 0,292		

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC.ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000001900194	NAUSICALM B6 50+50 MG/ML INJ CT 50 AMP L 2229215 V 31.07.2024 Q 5,000. Vlr. aprox. trib.: 89,46. PMC: 132,43 Cód. ANVISA: 1049711280027	30045090	500	6108	UN	5,0000	99,400000	497,00	0,00	497,00	59,64		12,00	
000000000001900467	ETILEFRIL 10MG/ML INJ X 6 AMP L 2227269 V 31.07.2024 Q 2,000. Vlr. aprox. trib.: 2,85. PMC: 11,64 Cód. ANVISA: 1049712200019	30049067	500	6108	UN	2,0000	7,900000	15,80	0,00	15,80	1,90		12,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. Base calculo ICMS: R\$ 512,80 Valor ICMS partilha: R\$ 30,77 ICMS FECP: R\$ 0,00. Num. pedido cliente:982. Ordem de venda: 539974. Remessa: 8000163538.

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE
24 OUT. 2022
LANCADO

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:15:59
 306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399881989470000013986039901011291730000051280

BENEFICIARIO:

F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA

NOME FANTASIA:

F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA

CNPJ: 10.854.165/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA

CNPJ: 10.854.165/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	111.703
DATA DE VENCIMENTO	18/11/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/11/2022
VALOR DO DOCUMENTO	512,80
VALOR COBRADO	512,80

=====

NR.AUTENTICACAO B.88B.BD0.0E6.119.1F9

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

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

DATA DO RECEBIMENTO CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000430

NF-e Nº: 000015314
SÉRIE: 3

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

17400-000 - GARÇA (SP)
 FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº: 000015314
 SÉRIE: 3
 Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
 35-2210-05.335.433/0001-11-55-003-000.015.314-185.033.105-4

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 LANC. EFETUADO POR ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 315.080.959.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ
 05.335.433/0001-11

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135.221.483.315.675 28/10/2022 10:01:48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT

CNPJ / CPF
 45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
 28/10/2022

ENDEREÇO
 RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06

BAIRRO/DISTRITO
 WILLIANS

CEP
 17402-064

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 28/10/2022

MUNICÍPIO
 GARÇA

FONE/FAX
 14.3407-5066

UF
 SP

IE / RG

HORA DA SAÍDA
 10:00:15

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA
 000015314-1 - CARTEIRA - 18/11/22 - R\$ 520.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	520,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				520,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
 9 - SEM FRETE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CPF / CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

IE

QUANTIDADE
 0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 0,000

PESO LÍQUIDO
 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS.	39232190	0101	5929	KG	10	26,0000	260,00			0,00		
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS.	39232190	0101	5929	KG	10	26,0000	260,00			0,00		

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.
 N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-007895

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

31 OUT. 2022

LANÇADO

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:15:59
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049230100000304004158004691730000052000

BENEFICIARIO:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

NOME FANTASIA:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	111.704
DATA DE VENCIMENTO	18/11/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/11/2022
VALOR DO DOCUMENTO	520,00
VALOR COBRADO	520,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.144.36F.A72.337.27F

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



ANBIOTON IMPORTADORA LTD A
 AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410
 Complemento: GALPAOZ MODULO 4 PARTE 2
 RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE Cep:13178-561

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAIDA
 N. 000174107
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3522 0911 2608 4600 0187 5500 1000 1741 0717 3953 8787
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 671566049117
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135221276008768 19/09/2022 17:09:53-03:00
 CNPJ/CPF: 11.260.846/0001-87

DESTINATARIO/REMETENTE: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
 ENDEREÇO: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA-06
 BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS
 CEP: 17400-000
 DATA DE EMISSÃO: 19/09/2022
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 19/09/2022
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 17:09:00

CALCULO DO IMPOSTO:
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 2.240,00
 VALOR DO ICMS: 403,20
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.240,00
 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: 2.240,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS:
 RAZÃO SOCIAL: BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA
 FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEÍCULO:
 UF:
 CNPJ/CPF: 08.944.556/0001-48
 ENDEREÇO: QUADRA ADE CONJUNTO 27 LOTE, 28/29
 MUNICIPIO: BRASILIA
 UF/DF:
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0748976900130
 QUANTIDADE: 6
 ESPECIE: CAIXA(S)
 MARCA:
 NUMERAÇÃO:
 PESO BRUTO: 38,938
 PESO LIQUIDO: 38,938

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
0061.8696	CEFALOTINA SODIA 1G PO INJ CX C/ 100 FA VD - BLAU CEFARISTON Lote - 21081272 / Valid. - 30/08/2023	3004205	500	5102	CX	1,00	350,0000	350,00	350,00	63,00		0,0018.00%	0,00%
0085.424173	CETOPROFENO 1MG/ML SOL INJ IV CX C/60 BO 100ML - EUOFARMA BICERTO IV Lote - 798808 / Valid. - 30/07/2024	30049029	000	5102	CX	5,00	378,0000	1.890,00	1.890,00	340,20		0,0018.00%	0,00%

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR SEU PRODUTO NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS DEVOLOÇÕES POSTERIORES POR AVARIA OU DESCONFORMIDADE COMO PEDIDO.

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

DADOS ADICIONAIS:
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 Protocolo: 135221276008768
 PEDIDO INTERNO: 170691
 EMPENHO: 242802368

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:15:59
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399009953870000000324027301019791730000112000

BENEFICIARIO:

ANBIOTON IMPORTADORA

NOME FANTASIA:

ANBIOTON IMPORTADORA

CNPJ: 11.260.846/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:

ANBIOTON IMPORTADORA

CNPJ: 11.260.846/0001-87

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	111.705
DATA DE VENCIMENTO	18/11/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/11/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.120,00
VALOR COBRADO	1.120,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.977.AE4.D7B.92D.EF9

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:15:59
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080996012067462200560001191730000113595

BENEFICIARIO:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

NOME FANTASIA:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

CNPJ: 10.571.984/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

CNPJ: 10.571.984/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 111.706
DATA DE VENCIMENTO 18/11/2022
DATA DO PAGAMENTO 17/11/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.135,95
VALOR COBRADO 1.135,95

NR.AUTENTICACAO 2.590.080.74A.80B.FCD

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Identificação do Emitente
GLOBAL HOSPITALAR
 GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO
 RUA JOSÉ MARIA DE LACERDA - 1900 -
 CIDADE INDUSTRIAL - CONTAGEM - MG -
 32210120
 Telefone: 31 35152000
 Whatsapp
 E-mail:

DANF-e
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº. **140381**
 SÉRIE 1 FL 1 of 1

Entrega 0004036

CHAVE DE ACESSO
 3122 0912 0471 6400 0153 5500 1000 1403 8118 5155 4151

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
 131224943026541 19/09/2022 16:17:53

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQ. OU REC. DE TERC. DEST. NÃO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL 001608987-00-30
 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813016566118
 CNPJ 12047164000153

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 4803
 CNPJ/CPF 45349461000960
 DATA DA EMISSÃO 19/09/2022

LOGRADOURO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
 BAIRRO/DISTRITO **VILA WILLIAMS**
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 19/09/2022

CNP 17400000
 MUNICÍPIO **GARÇA**
 Telefone/Fax 143407-5066
 UF **SP**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA DE SAÍDA

FATURA

Nº	Venc.	Vi.	Nº	Venc.	Vi.
1	19/10/22	1.243,11	2	18/11/22	1.243,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.486,21	177,62	0,00	0,00	0	2.486,21
VALOR DO FRETE	DESCONTO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.486,21

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA
 FRETE POR CONTA 0 - Emitente
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF **MG**
 CNPJ/CPF 06321409000196

LOGRADOURO
JABAQUARA, 1909 - MIRANDÓPOLIS
 MUNICÍPIO **SÃO PAULO**
 UF **SP**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 148.923.420.116

VOLUMES 2
 ESPÉCIE
 MARCA
 NUMERAÇÃO 2
 PESO BRUTO 10,00
 PESO LÍQUIDO 27,34

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EMBALAGEM	ICMS DESCONTO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS
3159	DRAMIN B6 DL IV 10ML N.LT. 12221931 DATA FAB.: 16/02/2022 DATA VAL.: 30/01/2024 MARCA: COSMED	2 CX C/ 100 AP	0,00	30045090	200	6108	AP	200	7,5458	1.509,16	1.509,16	60,37	0,00	4,00
1571	CETOPROFENO 50 MG CP N.LT. 2V0532 DATA FAB.: 10/06/2022 DATA VAL.: 30/05/2024 MARCA: EMS	8 CX C/ 24 CP	0,00	30049029	500	6108	V	192	0,193	37,05	37,05	4,45	0,00	12,00
2706	HYPOCINA COMPOSTA 504 MG/ML VP N.LT. 22080986 DATA FAB.: 12/08/2022 DATA VAL.: 30/08/2024 MARCA: HYPOFARMA	10 CX C/ 50 AP	0,00	30044990	000	6108	AP	500	1,88	940,00	940,00	112,80	0,00	12,00
FIM DOS PRODUTOS														

ATENÇÃO!
 NÃO ACEITAMOS
 DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES
 APÓS 72 HORAS DO
 RECEBIMENTO DESTA
 NOTA FISCAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ALVARÁ SANITÁRIO: 0135/2020 - AFE: 25351.467093/2014-80 / 1113780 - PEDIDO DO CLIENTE:
 OBS1: PEDIDO BIONEXO 242802368 - CONTATO ANDERSON
 OBS2: RECEBIMENTO SEG A SEX DAS 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
 OBS3:
 FANTASIA: AHBB / TRANSAÇÃO: 26790 / PEDIDO: 14000563
 NF EMITIDA CONFORME ART. 304, INCISO I, ANEXO IX DO RICMS/MG REFERENTE A NF SÉRIE DE DE
 VENDA A ORDEM PARA
 NÃO INCIDÊNCIA DE DIFAL EM MEDICAMENTO GÊNÉRICO ALIQ. 12% UF DESTINO
 VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA (FONTE IBPT) R\$: 207,97
 VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$56.40 + FCP R\$0.00; DIFAL
 DA UF ORIGEM R\$0.00.
 VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$211.28 + FCP R\$0.00; DIFAL
 DA UF ORIGEM R\$0.00.
 NÚMERO DA OS: 8787
 COBRANÇA: 422 / PLANO: 30/60 DIAS

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
 N°015/2018
 RECURSO MUNICIPAL



01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:15:59
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297023050002062323700009066226291730000124310

BENEFICIARIO:

GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO

NOME FANTASIA:

GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO

CNPJ: 12.047.164/0001-53

BENEFICIARIO FINAL:

GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO

CNPJ: 12.047.164/0001-53

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	111.707
DATA DE VENCIMENTO	18/11/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/11/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.243,10
VALOR COBRADO	1.243,10

=====

NR.AUTENTICACAO A.8Fl.A34.3AA.D1C.4A8

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

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

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

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

000488

Rubens de S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Endereço: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARÇA - SP.
Emissão: 21/10/2022 Valor Total: R\$ 1.534,50

NF-e
Nº 000.046.255
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.046.255
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1059 8639 7700 0185 5500 1000 0462 5516 7318 6252

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

135221445354871 21/10/2022 08:03:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento em operação com produto

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209263984111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

21/10/2022

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

21/10/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:03:39

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 46255 - Valor Original: R\$ 1.534,50 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.534,50

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 18/11/2022
Valor R\$ 1.534,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.534,50
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.534,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
20	VOLUME			103,000	103,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG (AL) 05 LT	38089419	0101	5101	GL	6,0000	61,0000	0,00	366,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT	34025090	0202	5401	GL	5,0000	61,0000	0,00	305,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81100500R	TM 8110 R REMOVEDOR DE CERAS 05 LT	34029090	0202	5401	GL	2,0000	94,0000	0,00	188,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT	34029090	0202	5401	GL	2,0000	214,0000	0,00	428,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160503R	TM 9416 R SABONETE LIQUIDO BACTERICIDA 05 LT	34013060	0202	5401	GL	5,0000	49,5000	0,00	247,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Balcão
O.S. Pedidos 910

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

28 OUT. 2022

LANÇADO

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:15:59
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002918511301014191730000153450

BENEFICIARIO:
S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D

NOME FANTASIA:
S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D

CNPJ: 59.863.977/0001-85

BENEFICIARIO FINAL:
S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D

CNPJ: 59.863.977/0001-85

PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	111.708
DATA DE VENCIMENTO	18/11/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/11/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.534,50
VALOR COBRADO	1.534,50

=====

NR.AUTENTICACAO 9.FBE.136.D62.E23.538

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Identificação do emitente
HOSPDRÓGAS 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.HOSPDRÓGAS.COM.BR

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº. 0029884 FL 1 / 1
 SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5222 1008 7749 0600 0175 5500 3000 0298 8417 0718 7471

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
152225613700049 19/10/2022 17:09:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE. DESTI. A NÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL **104153377** INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ **08.774.906/0001-75**

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (10250) CNPJ / CPF **45.349.461/0009-60** DATA DA EMISSÃO **19/10/2022**

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

MUNICÍPIO **GARÇA** FONE / FAX **1435325198** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	18/11/2022	3.300,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
3.300,00		396,00	0,00		0,00	3.300,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTADOR PADRÃO FRETE POR CONTA **0 - Emitente** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ

ENDEREÇO **. 111 .** MUNICÍPIO **EXTERIOR** UF **EX** INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE **15,00** ESPÉCIE **CAIXA** MARCA **HOSPDRÓGAS** NUMERO PESO BRUTO **182,250** PESO LÍQUIDO **182,250**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
023.0038	FISIOLÓGICO 0.9% 250 ML SF Marca: EQUIPL EX. MS: 1177200010409. Valid: 26-09-2024	2216692	30049099	500	6108	UN	600.00	5,50	3.300,00	3.300,00	396,00	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
 Endereço de Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - São Paulo - SP PEDIDO 248533649 A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Valor ICMS Partilha UF Destino: 198,00 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,00

Tipo de Cobrança: BANCO SANTANDER HOSPDRÓGAS
 Representante: 003528 - LUIZ CARLOS TOMIN JUNIOR
 Nr. Pedido: 114472
 Endereço de Entrega:
 R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - São Paulo - SP
 PEDIDO 248533649

RESERVADO AO FISCO

ATENÇÃO !!!
 Ao receber, confira toda mercadoria. Em caso de divergência e/ou avarias (Emb/Produto) descreva no conhecimento de transporte ou verso da nota. Ligue imediatamente para (62) 4012-1199. NÃO RECEBENDO ESTA ORIENTAÇÃO NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES.

MÉDIA COMPLEXIDADE
27 OUT. 2022
LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:15:59
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399939583850000000539045301015991730000330000

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: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	111.709
DATA DE VENCIMENTO	18/11/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/11/2022
VALOR DO DOCUMENTO	3.300,00
VALOR COBRADO	3.300,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.2AD.FD8.9A6.73B.2B1

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ALFALAGOS LTDA
 AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
 Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450



DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 312.593
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO
 3122.1005.1945.0200.0114.5500.1000.3125.9311.1626.8046

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

DADOS DA NF-e
 131224997353751 - 19/10/2022 19:58:17

000442

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 016.189.241.0050 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813015151117 CNPJ 05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL. CNPJ 45.349.461/0009-60 DATA EMISSÃO 19/10/2022
 ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA SAÍDA 19/10/2022
 MUNICÍPIO Garca FONE / FAX (14)3407-5066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 19:58:12

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL ENTREGA CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000
 MUNICÍPIO Garca UF SP FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

312593/1 - 18/11/22 - 3598,93

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.598,93 VALOR DO ICMS 236,54 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.598,93
 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 3.598,93 ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATARIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
 ENDEREÇO ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115
 QUANTIDADE 23 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 214,5875 PESO LÍQUIDO 214,5875

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CSF CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
1178 30049059	(+) DINITRATO ISOSSORBIDA 5MG CPR Marca: SIGMA PHARMA Lote: 3A3843 - 30/04/2024 Qtde: 30.00 / CEST: 13.003.00	500 6108	Cpr	30,0000	0,2367	0,0000 0,0000%	7,10	7,10	0,85 0,00	0,00	12,00 0,00
37189 30059090	() ATADURA CREPE 15cmX1,80m13FIOS C/12 Marca: POLAR FIX Lote: 57548 - 12/04/2027 Qtde: 204.00 / CEST: 13.011.00	500 6108	UN	204,0000	0,7789	0,0000 0,0000%	158,90	158,90	19,07 0,00	0,00	12,00 0,00
37555 52030000	ALGODAO HIDROFILO 500G Marca: NATHY Lote: 04/22 - 30/04/2027 Qtde: 15.00	000 6108	RI	15,0000	12,6980	0,0000 0,0000%	190,47	190,47	22,86 0,00	0,00	12,00 0,00
37801 48191000	COLETOR MAT PERFUCORTANTE 13L Marca: FLEXPPELL Lote: L C2310310C - 30/09/2027 Qtde: 40.00 Portaria: RDC 1910	000 6108	UN	40,0000	4,3875	0,0000 0,0000%	175,50	175,50	21,06 0,00	0,00	12,00 0,00

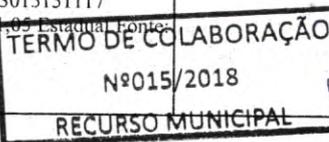
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / Endereco de Entrega Cidade: GARCA SP, Bairro: VILA WILLIAMS, CEP: 17400000, R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nro.: 70Complemento: SALA / Pedidos de Venda utilizados: 11626052 / IE DIFAL: 813015151117 Entrega por ordem do destinatario / Tributo aproximado R\$: 436,94 Federal R\$: 61,05 Estadual Fontes IBPT /

RESERVADO AO FISCO



24 OUT. 2022



01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:15:59
306203062 0056

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090281663800700226590172291730000359893
BENEFICIARIO:
ALFALAGOS LTDA
NOME FANTASIA:
ALFALAGOS LTDA. EPP
CNPJ: 05.194.502/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 111.710
NOSSO NUMERO 28166380000226590
CONVENIO 02816638
DATA DE VENCIMENTO 18/11/2022
DATA DO PAGAMENTO 17/11/2022
VALOR DO DOCUMENTO 3.598,93
VALOR COBRADO 3.598,93
=====

NR.AUTENTICACAO F.FFB.474.260.183.DAD
=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.031.676
Série 001
Folha 1/1

BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
R TEONILIO NIQUINI, 580 - D ANEXO 3
DIST INDUST IARD PIEMONT SUL - 32669-700
Betim - MG Fone/Fax: 3130466175

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0033785080034 INSCRIÇÃO MUNICIPAL

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

MUNICÍPIO

Garça

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 18/11/2022

Valor R\$ 4.062,24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS 4.062,24

VALOR DO ICMS 487,47

VALOR DO FRETE 0,00

VALOR DO SEGURO 0,00

DESCONTO 0,00

BASE DE CÁLC. ICMS S.T. 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. 0,00

OUTRAS DESPESAS 0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO 0,00

V. ICMS UF REMET. 0,00

V. FCP UF DEST. 0,00

VALOR TOTAL IPI 0,00

V. ICMS UF DEST. 243,73

V. TOT. TRIB. 0,00

VALOR DO PIS 0,00

VALOR DA COFINS 0,00

V. TOTAL PRODUTOS 4.062,24

V. TOTAL DA NOTA 4.062,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA

ENDEREÇO

AVENIDA HENRY FORD, 1153

QUANTIDADE

12

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

CAIXAS

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

SAO PAULO

MUNICÍPIO

SAO PAULO

PLACA DO VEICULO

148923420116

UF

SP

CNPJ / CPF

06.321.409/0001-96

INSCRIÇÃO ESTADUAL

132.000

PESO BRUTO

132.000

PESO LÍQUIDO

132.000

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2319	FISIOLÓGICO 0,9% 100ML AZBI1307B CX84BL BAXTER Lote: PK356A2 Quant: 12.000 Fab: 30/08/2022 Val: 29/02/2024 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSIInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=243,73 vICMSUFRemet=0,00 FCI:B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A	30049099	500	6108	CX	12,0000	338,5200	4.062,24	0,00	4.062,24	487,47		12,00	
<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL </div>														
000444														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ORD COMPRA 248533649.1 - DAS 07:00 AO 12:00 HRS DAS 14:00 AS 17:00 HRS / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itaú e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 4062,24 / ICMS Destino: R\$ 243,73 (100% em 2020) / Email do Destinatário: c/sato@ahhb.org.br

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

ZU OUT. 2022

LANÇADO

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:15:59
306203062 0058

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080410158271812411700003391730000406224

BENEFICIARIO:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 111.711
DATA DE VENCIMENTO 18/11/2022
DATA DO PAGAMENTO 17/11/2022
VALOR DO DOCUMENTO 4.062,24
VALOR COBRADO 4.062,24

NR.AUTENTICACAO 7.DE9.194.A0A.944.D93

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000446

RECEBEMOS DE Jose Brancaglioni Junior EPP		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº000.033.038 SÉRIE : 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

 Jose Brancaglioni Junior EPP Rua Humaita, 1523 VI Carvalho CEP 17205-120 Jau - SP Telefone: (14) 3624-8000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº000.033.038 SÉRIE 001 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO 3522 1074 2064 6700 0129 5500 1000 0330 3815 1116 8412	
		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 135221440691836 20/10/2022 11:32:44	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda		IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 74.206.467/0001-29
INSCRIÇÃO ESTADUAL 401066825118			

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	20/10/2022
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARCA	FONE / FAX (14) 3532-5198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA		HORA DA ENTRADA / SAÍDA 11:32	

001 19/11/22 219,75 |

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALC DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CALC DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 219,75
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 219,75

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL Frugoli e Frugoli Ltda - ME		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF SP
ENDERECO Avenida Zezinho Magalhaes, 725		MUNICÍPIO Jau		CNPJ/CPF 96.587.480/0001-08	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE Volume	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
13034	Apresentador Laser C3Tech AP-400 Carga Tributária: R\$ 42,85 Fonte da Carga Tributaria: IBPT	84716053	060	5405	pc	1	123,46	123,46	0,00	0,00	0,00			0
18491	Mouse Vinik USB 800DPI MB-10 Carga Tributária: R\$ 8,61 Fonte da Carga Tributaria: IBPT	84716053	060	5405	pc	2	12,39	24,78	0,00	0,00	0,00			0
12821	Fonte ATX Fortrek 200W 55184 20+4P Carga Tributária: R\$ 20,73 Fonte da Carga Tributaria: IBPT	85044021	060	5405	pc	1	71,51	71,51	0,00	0,00	0,00			0

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido Nº 978 - CNES: 9680500 - Comprador: Anderson - Vendedor: Bruno T. Boleto em anexo. Local da entrega: Rua: Doutor Orlando Thiago Santos, nº 70 - Williams - Cep: 17402-064 - Garca / SP - Responsavel por receber: Anderson / Lucas.	RESERVADO AO FISCO 

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:15:59
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860140034700900527510010991740000021975

BENEFICIARIO:

JOSE BRANCAGLION JUNIOR

NOME FANTASIA:

JOSE BRANCAGLION JUNIOR

CNPJ: 74.206.467/0001-29

BENEFICIARIO FINAL:

JOSE BRANCAGLION JUNIOR

CNPJ: 74.206.467/0001-29

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	111.712
DATA DE VENCIMENTO	19/11/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/11/2022
VALOR DO DOCUMENTO	219,75
VALOR COBRADO	219,75

=====

NR.AUTENTICACAO E.DE4.0E6.D14.F1C.F7B

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Identificação do emitente
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
 RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
 DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17232-232
 ITAPUI/SP
 Fone: 01436649811

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 006519528
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3522 1052 4341 5600 0184 5500 1006 5195 2816 4057 4028

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221431779236 19/10/2022 02:24:45-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 377002180114 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 DATA DE EMISSÃO 19/10/2022
 ENDEREÇO R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL. 6 BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA ENTRADA/SAÍDA 19/10/2022
 MUNICÍPIO GARÇA FONE/FAX 1435325198 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA 02:22:00

FATURA 001 18/11/2022 1.749,21

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE CALC ICMS 1.749,21 VALOR ICMS 314,86 BC ICMS SUBST 0,00 VL ICMS SUBST 0,00 VL TOTAL PROD 1.749,21 VL FRETE 0,00 VL SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 DESP ACES 0,00 VALOR IPI 0,00 VALOR TOTAL NOTA 1.749,21

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA FRETE POR CONTA 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA GHG3710 UF SP CNPJ/CPF 52.434.156/0001-84 INSCR ESTADUAL 377002180114
 ENDEREÇO RUA SANTO ANTONIO, 1699 MUNICÍPIO ITAPUI MARCA UF SP NUMERAÇÃO 22/0735169D Q TDE 9 ESPECIE VOLUME PESO BRUTO 188,460 PESO LIQUIDO 188,450

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
001400	CANETA ESFEROGRAFICA CRISTAL AZUL CX.C/50 835205 - BIC	0,00	96081000	400	5102	CX	1	34,50	34,50	34,50	6,21	0,00	18,00	0,00
022807	COLA ESCOLAR MAXI COLA 40G PCT.C/06 436 - FRAMA	0,00	35061090	000	5102	PE	1	5,28	5,28	5,28	0,95	0,00	18,00	0,00
096199	GRAMPEADOR METAL P/20FLS 26/6 11,5CM PRETO UNIDADE GP1000 - BRW	0,00	84729040	200	5102	UN	2	10,79	21,58	21,58	3,88	0,00	18,00	0,00
080000	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA CMX 075CA4 - CHAMEX	0,00	48025610	500	5102	CX	8	209,50	1.676,00	1.676,00	301,68	0,00	18,00	0,00
039296	PRANCHETA PLASTICA SUPER METAL CRISTAL UNIDADE 102 60019 - WALEU	0,00	39269090	000	5102	UN	1	11,85	11,85	11,85	2,14	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 135221431779236
 CLIENTE: [141826] - AHBB PEDIDO N 25468 - Substituto Trib.inc, VI do Art.264 DO RICMS/2000 Conf/Regime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo - [0,00] (1F)(8M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 447,53 (25,58%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO
MÉDIA COMPLEXIDADE
 19 OUT. 2022
LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:15:59
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800707326421174891730000174921

BENEFICIARIO:

REVAL ATACADO PAPELARIA LTDA

NOME FANTASIA:

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

CNPJ: 52.434.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 111.713

NOSSO NUMERO 30778180007326421

CONVENIO 03077818

DATA DE VENCIMENTO 18/11/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/11/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.749,21

VALOR COBRADO 1.749,21

NR.AUTENTICACAO 8.DAE.749.969.486.216

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

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

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

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

Brazmix

Distribuidora

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA
 RODOVIA DA UVA, 7120, BARRACAO 1 E 2
 EMBU - 83414-300
 COLOMBO - PR Fone/Fax: 3037-0700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
Nº. 000.181.200
Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4122 1010 9729 4800 0162 5500 1000 1812 0012 7444 3303

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

141220251104334 - 20/10/2022 11:33:38

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE FORA ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9054118020

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

816017847112

CNPJ

10.972.948/0001-62

000450

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (39648) (ALVARA=1)				45.349.461/0009-60		20/10/2022	
ENDEREÇO			BAIRRO - DISTRITO		CEP		DATA SAÍDA / ENTRADA
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6			VILA WILLIAMS		17400-000		20/10/2022
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
GARCA		SP	(14)3407-5062				11:33:36

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	19/11/2022
valor	RS 961,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	VALOR DO PIS	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	961,66
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR DA COFINS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	961,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	CNPJ / CPF	
ALEJO TRANSPORTES		(0) Emitente				10.353.590/0001-90	
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
AV MARGINAL PROJETADA			BARUERI		SP	206324351112	
QTD	QUANTIDADE	SPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
1	1	CAIXA		6	9,220	9,220	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
3157	CATETER 20G DESCARPACK (DESCA) Lote: SCTPAA067E Fab: 01/03/2022 Val: 28/02/2027 Lista (o); Volume: 1; Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898283816868	90183929	241	6108	UN	400	0,5600	0,00%	224,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3158	CATETER 22G DESCARPACK (DESCA) Lote: SCTPAA067H Fab: 01/03/2022 Val: 28/02/2027 Lista (o); Volume: 1; Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898283816875	90183929	241	6108	UN	600	0,5600	0,00%	336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3159	CATETER 24G DESCARPACK (DESCA) Lote: SCTPAA072J Fab: 01/06/2022 Val: 31/05/2027 Lista (o); Volume: 1; Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898283816882	90183929	241	6108	UN	400	0,6100	0,00%	244,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17587	SONDA URETRAL N 18 MARKMED (MARKM) Lote: 16519 Fab: 22/02/2021 Val: 28/02/2025 Lista (o); Volume: 1; Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898430461835	90183929	041	6108	UN	20	0,4830	0,00%	9,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19580	CATETER 18G DESCARPACK (DESCA) Lote: SCTPAA065J Fab: 01/02/2022 Val: 31/01/2027 Lista (o); Volume: 1; Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301400 cEAN: 7898283816851	90183929	241	6108	UN	100	0,6300	0,00%	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19587	SCALP 21G C/100 DESCARPACK (DESCA) Lote: SEIAAA018B Fab: 01/04/2022 Val: 31/03/2027 PMC: 0,00 Lista (o); Volume: 1; Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898283813447	90183929	741	6108	CX	5	17,0000	0,00%	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Info Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: AHBB PEDIDO 248533649.</p> <p>Endereço de Entrega</p> <p>R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARCA - Sao Paulo - SP</p> <p>HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H</p> <p>RECUPERACAO DE ICMS PAGO NA FONTE</p> <p>ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO:961,66 ICMS:46,04</p> <p>Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT</p> <p>REPRES.:190 OPERAD.:168 AG. COB.BANCO DO BRASIL DUPLICATA Rota: ALEJO</p> <p>PED.VENDA: 367568</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; width: fit-content; margin: 10px auto;">MÉDIA COMPLEXIDADE</div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> <p>24 OUT. 2022</p> <p style="font-size: 2em; font-weight: bold; color: blue; margin: 0;">AR</p> </div>
---	---

Impresso em 20/10/2022 as 11:33:39

XML NFe 4.00 Danfe DPH v1.0.0 Infarro.NFe

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:16:00
306203062 0055

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090334124600100034115170691740000096166

BENEFICIARIO:

BRAZMIX C V ATACADISTA LTDA ME

NOME FANTASIA:

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACAD

CNPJ: 10.972.948/0001-62

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	111.714
NOSSO NUMERO	33412460000034115
CONVENIO	03341246
DATA DE VENCIMENTO	19/11/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/11/2022
VALOR DO DOCUMENTO	961,66
VALOR COBRADO	961,66

=====

NR.AUTENTICACAO 9.A36.3F3.09B.5B9.841

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**EMBALPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA
DE EMBALAGENS LTDA ME****embaplás**Rua Heitor Penteado, 468 - Centro - GARCA -
SP - CEP: 17400-092
Fone: (14)3406-3140**DANFE**
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA**1**Nº 000.019.993
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 1017 8641 5500 0179 5500 1000 0199 9310 0019 9720

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

000452

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, suj

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221445970690 21/10/2022 09:24:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315040238113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ

17.864.155/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

21/10/2022

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

21/10/2022

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

TELEFONE FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:24:18

FATURA

Número : 000019993

Valor Original : R\$345,57

Valor Desconto : R\$0,00

Valor Líquido : R\$345,57

DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento : 20/11/2022

Valor : R\$345,57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	345,57
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				345,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO SERVIÇO	NCM SII	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
2967	COPO PLASTICO 50 ML ABNT C/100 UN - COPOSUL Val. Aprox. Tributos: Federal (19,55%) R\$1,17 Estadual (18,00%) R\$1,08 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39241000	0102	5405	PCT	3,0000	2,0000	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7245	PANO MULTIUSO SLIM ROLO 28CM X 300MTS - COD 33250 - NOBRE Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$44,63 Estadual (18,00%) R\$59,72 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	56031230	0102	5102	RL	3,0000	110,6000	0,00	331,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
92	REFIL PARA RODO - 40 CM - COD 320 - SANCHES Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,05 Estadual (18,00%) R\$1,40 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96039000	0102	5405	UN	3,0000	2,5900	0,00	7,77	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val. Aprox. Tributos = Federal: R\$46,85 Estadual: R\$62,20 Municipal: R\$0,00 PEDIDO 980	RESERVADO AO FISCAL
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL	MÉDIA COMPLEXIDADE 24 OUT. 2022 LANÇADO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 21/10/2022 09:25:37

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:16:00
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670101938280100744010018491750000034557

BENEFICIARIO:

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA

NOME FANTASIA:

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA

CNPJ: 17.864.155/0001-79

BENEFICIARIO FINAL:

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA

CNPJ: 17.864.155/0001-79

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	111.715
DATA DE VENCIMENTO	20/11/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/11/2022
VALOR DO DOCUMENTO	345,57
VALOR COBRADO	345,57

=====

NR.AUTENTICACAO E.E81.C58.BD8.BAA.097

=====

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

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

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

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

000454

RECEBEMOS DE CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000011627 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA RUA BARAO DO RIO BRANCO, 228 - CENTRO - CEP: 17400-000 - Garca - SP TEL: (14)3406-1014		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000011627 FL. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de Mercadoria		CHAVE DE ACESSO 3522 1002 1238 2100 0140 5500 1000 0116 2718 0784 8769		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315025201111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221448502475 21/10/2022 15:30:08	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL AHHB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 21/10/2022	

ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070		BAIRRO / DISTRITO WILLIANS		CEP 17400-000		DATA SAÍDA / ENTRADA 21/10/2022	
MUNICÍPIO Garca		FONE / FAX 3407-5066		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 17400-000	
HORA DA SAÍDA 15:30:05		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA		15:30:05	

FATURA PAGAMENTO		NÚMERO 11627		VALOR ORIGINAL 348,41		VALOR DESCONTO 0,00		VALOR LÍQUIDO 348,41	
---------------------	--	-----------------	--	--------------------------	--	------------------------	--	-------------------------	--

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/11/2022	348,41									

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE CALC. ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 348,41	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESS. 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA 348,41		VALOR TOTAL DA NOTA 348,41		VALOR TOTAL DA NOTA 348,41		VALOR TOTAL DA NOTA 348,41		VALOR TOTAL DA NOTA 348,41	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		QUANTIDADE		ESPECIE	
MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC. (%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4263	CONECTOR RJ-45	85369040	0102	5102	UN	30,00	0,95	28,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5175	TELEFONE IP - TIP 1201 4201201	85437039	0102	5102	UN	1,00	319,91	319,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REF. PEDIDO DE VENDA 4336
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
PEDIDO: 978

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

24 OUT. 2022

LANÇADO

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:16:00
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140106963022410412131061191750000034841

BENEFICIARIO:
CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D

NOME FANTASIA:
CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D

CNPJ: 02.123.821/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:
CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D

CNPJ: 02.123.821/0001-40

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 111.716

DATA DE VENCIMENTO 20/11/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/11/2022

VALOR DO DOCUMENTO 348,41

VALOR COBRADO 348,41

=====

NR.AUTENTICACAO A.064.0FA.FEO.077.292

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de 4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.
Emissão: 21/10/2022 Dest/Rem: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL (28) Valor Total: 451,40

DATA DO RECEBIMENTO
21 OUT, 2022

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000458

NF-e
Nº 000.000.953
Série 001

4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA



RUA PROFESSOR EMILIO GONZALES, 13 -
PARQUE SAO JORGE - MARILIA - SP - CEP:
17520-290
Fone: (14)3451-8825

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000.000.953
SÉRIE 001
FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO

3522 1030 6759 0600 0177 5500 1000 0009 5319 5233 8684

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 ADQU OU RECEB DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221447097410 21/10/2022 11:51:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438433886110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

30.675.906/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL (28)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

21/10/2022

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 06

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

21/10/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:51:34

FATURA

Número : 953
Valor Original : R\$ 455,80
Valor Desconto : R\$ 4,40
Valor Líquido : R\$ 451,40

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 20/11/2022
Valor : R\$ 451,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		455,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA				
0,00	0,00	4,40	0,00	0,00	451,40				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
				0 - REMETENTE				
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			
1								

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
1577	PAPEL FOTO 135G PCT 50	00000000	0102	5102	UN	10,00	16,90	0,00	169,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10050	ETIQUETA TERMICA 33X22 3 COLUNA	48219000	0102	5102	UN	8,00	34,90	0,00	279,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1434	CANETA MARCA TEXTO MASTERPRINT AMARELA	96081000	0500	5405	CX	4,00	1,90	4,40	7,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pagamento(s): Boleto Bancario R\$451,40.
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
Atendimento: BALCAO
Trib Aprox: R\$ 38,12 Federal R\$ 50,84 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE
24 OUT, 2022

LANÇADO

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:16:00
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

07790001161201776290208862506634191750000045140

BENEFICIARIO:

NATAN VASCOUTO SILVA

NOME FANTASIA:

NATAN VASCOUTO SILVA

CNPJ: 30.675.906/0001-77

BENEFICIARIO FINAL:

NATAN VASCOUTO SILVA

CNPJ: 30.675.906/0001-77

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 08.579.164/0001-27

NR. DOCUMENTO	111.717
DATA DE VENCIMENTO	20/11/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/11/2022
VALOR DO DOCUMENTO	451,40
VALOR COBRADO	451,40

=====

NR.AUTENTICACAO 9.E79.281.583.181.8FD

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI
46.087.854/0001-58
RUA DUQUE DE CAXIAS 368
01301-531 - CAMPINAS - SP

media



Bradesco

237-2

23790.04605 90000.014960 91006.460009 3 91750000179200

Beneficiário SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI		CPF/CNPJ 46.087.854/0001-58	Ag/Cod. Beneficiário 0046 / 0064600	Vencimento 20/11/2022
Pagador 21166 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60		Nº documento 149691	Nosso número 09 / 00000149691-6	
Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento 1.792,00
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Mensalidade Associativa Referente: 10/2022 AGUARDAR 24H APÓS A EMISSAO PARA EFETIVACAO DO REGISTRO EM CASO DE ATRASO MULTA DE 2% A.M. O SINSAUDE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS,				Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Bradesco

237-2

23790.04605 90000.014960 91006.460009 3 91750000179200

Local de pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 20/11/2022
Beneficiário SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI / CNPJ: 46.087.854/0001-58 RUA DUQUE DE CAXIAS 368 - CAMPINAS - SP - 01301-531					Agência/Código beneficiário 0046 / 0064600
Data do documento 04/11/2022	Nº documento 149691	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 04/11/2022	Nosso número 09 / 00000149691-6
Uso do banco	CIP 000	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor
					(=) Valor do Documento 1.792,00
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário					(-) Descontos / Abatimentos
Mensalidade Associativa Referente: 10/2022 AGUARDAR 24H APÓS A EMISSAO PARA EFETIVACAO DO REGISTRO EM CASO DE ATRASO MULTA DE 2% A.M. O SINSAUDE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS,					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador 21166 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60 DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 17400-000 - GARCA - SP					Cód. Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Sacador/Avalista



TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

000459

Rubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	10/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	10/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2498	ANA PAULA DA SILVA	10/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	10/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	10/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	10/2022	32,00	32,00	D	Valor	
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	10/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	10/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	10/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	10/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	10/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	10/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	10/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	10/2022	32,00	32,00	D	Valor	
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	10/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2664	FABIO CESAR BRANDAO	10/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	10/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	10/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	10/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2544	HUGO ISSAO TIZURA	10/2022	32,00	32,00	D	Valor	
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	10/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	10/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	10/2022	32,00	32,00	D	Valor	
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	10/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	10/2022	32,00	32,00	D	Valor	
4909	JULIA GIOLO JORGE	10/2022	32,00	32,00	D	Valor	
7058	LARISSA TEODORO MOURA	10/2022	32,00	32,00	D	Valor	
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	10/2022	32,00	32,00	D	Valor	
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	10/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	10/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	10/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	10/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	10/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2674	MARIA REGINA DA SILVA	10/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	10/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	10/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	10/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	10/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	10/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2594	RINALDO JORGE DE MELO	10/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	10/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2688	ROSANA GOMES FELIX	10/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	10/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2605	ROSELY VASCO	10/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	10/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	10/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	10/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2639	SUELY MIDORI HANDA	10/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	10/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	10/2022	32,00	32,00	D	Valor	
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	10/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	10/2022	32,00	32,00	D	Valor	
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	10/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	10/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	10/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	10/2022	32,00	32,00	D	Valor	
	Total da Rubrica:		1.792,00	1.792,00			
	Total da empresa:		1.792,00	1.792,00			

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:16:00
306203062 0057

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790046059000001496091006460009391750000179200

BENEFICIARIO:
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABEL
NOME FANTASIA:
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABEL
CNPJ: 46.087.854/0001-58
BENEFICIARIO FINAL:
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABEL
CNPJ: 46.087.854/0001-58
PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	111.718
DATA DE VENCIMENTO	20/11/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/11/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.792,00
VALOR COBRADO	1.792,00

=====

NR.AUTENTICACAO	A.659.C6F.EEA.FEF.A2D
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Autenticação do emitente
ANBIOTON IMPORTADORA LTD A
 AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410
 Complemento: GALPA02 MODULO 4 PARTE 2
 RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE Cep:13178-561

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 1011 2608 4600 0187 5500 1000 1763 7816 4094 0410

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135221444388504 20/10/2022 23:03:29-03:00

000461

INSCRIÇÃO ESTADUAL 671566049117		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ/CPF 11.260.846/0001-87	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 20/10/2022
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 06		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA 23:03:00
GARÇA FÁTIMA	1434075066	SP			
001					
19/11/2022					
3.840,00					

CALCULO DO IMPOSTO		BASE DE CALCULO DO ICMS 2.764,91		VALOR DO ICMS 331,79	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.840,00
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 3.840,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVIÇOS EIRELI	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200	MUNICÍPIO SUMARE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		

QUANTIDADE 2	ESPECIE CAIXA(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 4,065	PESO LÍQUIDO 7,505
------------------------	----------------------------	--------------	------------------	----------------------------	------------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0217.9069	TRAMADOL CLORIDRATO (A2) 50MG/MLC X C/ 60 AMP 2ML - TEUTO GENERICO Lote - 9069457 / Valid. - 31/08/2024	30049039	520	5102	CX	10,00	258,0000	2.580,00	1.504,91	180,59	0,00	12,00%	0,00%
0217.5198	DEXAMETASONA (FOSFATO DISSODICO) 4MG/M I. SOL INJ C/120 AMP2,5ML (EMB HOSP) - TEUTO - GENERICO Lote - 5198537 / Valid. - 01/05/2024	30043999	000	5102	CX	5,00	252,0000	1.260,00	1.260,00	151,20	0,00	12,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 135221444388504
 MEDICAMENTO PERTENCENTE A POR FARIA 344/98 LISTA A2
 PRODUTOS GENERICOS - ALIQ. ICMS 12% - LEI 16.005, DE 24 DE NOVEMBRO DE 2015
 RED DE BASE DE CALCULO ICMS NOS TERMOS DO INC XXIV DO ART 3º ANEXO II RICMS/SP
 PEDIDO INTERNO: 172907
 EMPENHO: 24853649

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

24 OUT. 2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
35221011260846000187550010001763781640940410	ID1101103522101126084600018755001000176378164094041001
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
11.260.846/0001-87	20/10/2022 às 23:23:36-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção
DEXAMETASONA CONSIDERAR LOTE 5198540 E TRAMADOL LOTE 9069458

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135221444441578	20/10/2022 às 23:23:41-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:16:00
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399009953870000000326239001014191760000384000

BENEFICIARIO:

ANBIOTON IMPORTADORA

NOME FANTASIA:

ANBIOTON IMPORTADORA

CNPJ: 11.260.846/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:

ANBIOTON IMPORTADORA

CNPJ: 11.260.846/0001-87

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 111.719

DATA DE VENCIMENTO 21/11/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/11/2022

VALOR DO DOCUMENTO 3.840,00

VALOR COBRADO 3.840,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.E3B.AE1.2A9.57E.679

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA		NF-e
LADO		
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	000484
		Nº: 000015311 SERIE: 3

 <p>3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ STA MARIA</p> <p>17400-000 - GARÇA (SP) FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº: 000015311 SÉRIE: 3 Folha: 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 35-2210-05.335.433/0001-11-55-003-000.015.311-146.887.860-9</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO</p> <p>CNPJ 05.335.433/0001-11</p> <p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.221.483.115.719 28/10/2022 09:36:00</p>	

<p>DESTINATÁRIO/REMETENTE</p> <p>NOME/RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT</p> <p>ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06</p> <p>MUNICÍPIO GARÇA</p>	<p>BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS</p> <p>FONE/FAX 14.3407-5066</p> <p>UF SP</p>	<p>CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60</p> <p>CEP 17402-064</p> <p>IE / RG</p>	<p>DATA DA EMISSÃO 28/10/2022</p> <p>DATA DA ENTRADA/SAÍDA 28/10/2022</p> <p>HORA DA SAÍDA 09:35:30</p>
---	---	--	---

LOCAL DE ENTREGA	
FATURA/DUPLICATA	000015311-1 - CARTEIRA - 20/11/22 - R\$ 3.239,80

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
0,00	0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.239,80
VALOR DO FRETE	0,00
VALOR DO SEGURO	0,00
DESCONTOS	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
VALOR DO IPI	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	3.239,80

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO	RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CPF / CNPJ
		9 - SEM FRETE				
	ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	IE
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
0				0,000	0,000	

CÓDIGO	MSQ/DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA	
												ICMS	IPI
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	5	10,8000	54,00			0,00		
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	12	44,7000	536,40			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	16	32,0000	512,00			0,00		
007046	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 102X260MM	68053090	0101	5929	UN	6	1,5000	9,00			0,00		
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5929	UN	20	0,6200	12,40			0,00		
17645CX	COPO PLAST 180 ML 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	2	99,0000	198,00			0,00		
17912	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT	185	9,8000	1.813,00			0,00		
18655	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0101	5929	UN	50	2,1000	105,00			0,00		

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES</p> <p>N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-007891</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>MÉDIA COMPLEXIDADE</p> <p>31 OUT. 2022</p> <p>LANÇADO</p>
--	--

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:16:00
306203062 0051

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049230100000310004158001391750000323980

BENEFICIARIO:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

NOME FANTASIA:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	111.720
DATA DE VENCIMENTO	20/11/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/11/2022
VALOR DO DOCUMENTO	3.239,80
VALOR COBRADO	3.239,80

=====

NR.AUTENTICACAO 1.F66.8D5.5CF.28D.9EA

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ
- SUMARÉ, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA **1**

Nº 278201
SERIE 1
FOLHA 1/1



000466

CHAVE DE ACESSO
3522 1004 0278 9400 0750 5500 1000 2782 0110 0056 6410

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.ADO. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135221437515857 19/10/2022 20:35:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
19/10/2022

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAIDA
19/10/2022

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
19:55

FATURA / DUPLICATA

001 18/11/2022 573,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
573,60	103,25	0,00	0,00	573,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				573,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN - RIBEIRAO PRETO (63)

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO
RUA SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO
SANTOS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633751854115

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1 CAIXAS

3,00

3,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
1671	LASIX 5/2ML- SANOFI AVENTIS (Lote: CRA-05202, Qtde: 60, Dt Val: 31/07/2025, Data Fab: 01/08/2022)	30049076	000	5102	CX	60	9,5600	573,60	573,60	103,25		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APOS A ENTREGA
pedido 248533649
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS, CF. ART. 2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 103,25, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 103,25
Pedido: 310799
Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)
Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

20 OUT 2022

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:16:00
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399011002450000060934719801010391730000057360

BENEFICIARIO:

DUPATRI HOSPITALAR

NOME FANTASIA:

DUPATRI HOSPITALAR

CNPJ: 04.027.894/0001-64

BENEFICIARIO FINAL:

DUPATRI HOSPITALAR

CNPJ: 04.027.894/0001-64

PAGADOR:

ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 111.721

DATA DE VENCIMENTO 18/11/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/11/2022

VALOR DO DOCUMENTO 573,60

VALOR COBRADO 573,60

=====

NR.AUTENTICACAO 9.FC9.0F2.212.792.814

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA ROD RSC 287 Nº: -- KM 109+500, S/N INDUSTRIAL VERA CRUZ - RS CEP: 96880-000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 463734 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/ 1	 CHAVE DE ACESSO 4322 1094 3894 0000 0184 5500 1000 4637 3410 0064 5460 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220228689351 19/10/2022 16:45:11	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560029886		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 94.389.400/0001-84	

DESTINATÁRIO/ REMETENTE NOME/ RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 19/10/2022	
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70			BAIRRO WILLIANS		CEP 17400-000		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO GARCA		FONE/ FAX		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DA ENTRADA/SAÍDA							

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME/ RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, Nº:70			BAIRRO WILLIANS		CEP 17400-000		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO 3516705 - GARCA		FONE/ FAX		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DA ENTRADA/SAÍDA							

FATURA/ DUPLICATA FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo		NÚMERO DA FATURA 463734		VALOR ORIGINAL 3.953,52		VALOR DE DESCONTO 0,00		VALOR LÍQUIDO 3.953,52	
NÚMERO ORDEM 001	VENCIMENTO 18/11/2022	VALOR 1.976,76	NÚMERO ORDEM 002	VENCIMENTO 19/12/2022	VALOR 1.976,76	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.953,52		VALOR DO ICMS 474,42		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.953,52	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA 3.953,52									

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/ RAZÃO SOCIAL 1- EXPRESSO SAO MIGUEL S/A			FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/ CPF 00.428.307/0002-79	
ENDEREÇO AV PELOTAS, 309			MUNICÍPIO SAO LEOPOLDO		UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 1240256016					
QUANTIDADE 24	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO			PESO BRUTO 290,000			PESO LÍQUIDO 290,000			

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS																
CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
1287	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0500ML EUROFARMA (BOLSA) CX/24BLS - Trib aprox. neste item R\$: 531,75 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1004310470054 LOTE: 813980 QTD: 24,000 VALID: 27/09/2024 FABRICAÇÃO: 27/09/2022	30049099	000	6108	CX	24,0000	164,7300	3.953,52	0,00	3.953,52	474,42	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 109226 Representante: MARLI INES WEIS, OC: 248533649.2 Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de aliquotas para o Estado P/ I.E.: 821.013.386.110 ALIQUOTA INTERNA DE GENERICOS DO DESTINO 12% CFE. ART 54 INCISO XIX DO RICMS - SPP ID: 248533 649.2 Trib aprox. nesta venda R\$: 531,75 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F		RESERVADO AO FISCO 
--	--	---

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 463734 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:16:00
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000003115197000044806391730000197676

BENEFICIARIO:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

NOME FANTASIA:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 111.722

DATA DE VENCIMENTO 18/11/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/11/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.976,76

VALOR COBRADO 1.976,76

=====

NR.AUTENTICACAO E.B88.A1C.43C.67F.DB8

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA
DE EMBALAGENS LTDA ME

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

3522 1017 8641 5500 0179 5500 1000 0199 9410 0019 9736



Rua Heitor Penteado, 468 - Centro - GARÇA -
SP - CEP: 17400-092
Fone: (14)3406-3140

Nº 000.019.994
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221446112774 21/10/2022 09:42:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315040238113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.864.155/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
AHHB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		21/10/2022	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		DATA DA SAÍDA	
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		WILLIAMS		21/10/2022	
MUNICÍPIO		UF		HORA DA SAÍDA	
GARÇA		SP		09:42:02	
		TELEFONE FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		(14)3407-5066			

FATURA

Número : 000019994
Valor Original : R\$300,70
Valor Desconto : R\$0,00
Valor Líquido : R\$300,70

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 20/11/2022
Valor : R\$300,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00		0,00		0,00		0,00		300,70			
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		300,70	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
170	GUARDANAPO DE PAPEL 19,5 X 20 C/ 100 UN - PEROLA Val. Aprox. Tributos: Federal (16,60%) R\$1,94 Estadual (18,00%) R\$2,11 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	48183000	0102	5405	UN	10,0000	1,1700	0,00	11,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
664	POTE TERMICO ISOPOR 750ML - FM75 - 18,5X5,2 - C/100 - FIBRAFORM Val. Aprox. Tributos: Federal (17,31%) R\$45,70 Estadual (18,00%) R\$47,52 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39232990	0101	5102	PCT	6,0000	44,0000	0,00	264,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6310	TAMPA P/POTE 100ML C/100 UN - COPOMAIIS Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R\$3,53 Estadual (18,00%) R\$4,50 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39235000	0101	5102	PCT	5,0000	5,0000	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$7,40
CORRESPONDENTE A ALÍQUOTA DE 2,56 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 / 2006 .
Val. Aprox. Tributos = Federal: R\$51,17 Estadual: R\$54,13 Municipal: R\$0,00
PEDIDO 25357

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

27 OUT. 2022

LANÇADO

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:16:00
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670101938280100744190018991750000030070

BENEFICIARIO:

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA

NOME FANTASIA:

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA

CNPJ: 17.864.155/0001-79

BENEFICIARIO FINAL:

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA

CNPJ: 17.864.155/0001-79

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	111.723
DATA DE VENCIMENTO	20/11/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/11/2022
VALOR DO DOCUMENTO	300,70
VALOR COBRADO	300,70

NR.AUTENTICACAO	6.E38.E89.DF3.79D.253
-----------------	-----------------------

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

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

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

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



Identificação do Emitente
 POLAR FIX INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE
 PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 Rua Ruzzi, 607 - - Sertãozinho
 Mauá - SP CEP: 09.370-850
 Telefone: 1145128600

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 Nº 426653
 Série: 1
 Folha: 1 / 2



Chave de acesso
3522 1002 8818 7700 0164 5500 1000 4266 5311 1942 3445
 Consulta de autenticidade no portal da NF-e: **000472**
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 442180108112 | IE SUBST. TRIBUTÁRIO: | CNPJ: 02.881.877/0001-64

Protocolo de autorização de uso
135221444985131 - 21/10/2022 06:03:13

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60 | DATA DE EMISSÃO: 21/10/2022

ENDEREÇO: R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6 | BAIRRO / DISTRITO: VILA WILLIAMS | CEP: 17.400-000 | DATA ENTRADA / SAÍDA:

MUNICÍPIO: Garça | FONE / FAX: 1434075066 | UF: SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL: | HORA DA SAÍDA:

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 | Vencimento: 20/11/2022 | Valor: 541,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 382,44	VALOR DO ICMS: 68,84	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 541,25
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: 541,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: MVT CAMPINAS COM LOG E SOLUCOES EM TRANSP EIRELI | FRETE POR CONTA: 0-Contrat. Remet.CIF | CÓDIGO ANTT: | PLACA DO VEÍCULO: | UF: | CNPJ / CPF: 28.663.998/0001-23

ENDEREÇO: AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS 410 GP 1 MODULOS 6/7/8 RES REAL | MUNICÍPIO: Sumaré | UF: SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL: 671405054115

QUANTIDADE: 6 | ESPÉCIE: CX | MARCA: | NUMERAÇÃO: | PESO BRUTO: 7,00Kg | PESO LÍQUIDO: 0,00Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
FP0010	ATADURA DE ALGODAO ORTOP. 15 CM X 1,0 M. Lote: 15230822 - Fabr.: 23/08/2022 - Venc.: 23/08/2027 - Qtde: 24,00	3005.10.90	0.00	5102	RL	24,00	0.6500	15,60	15,60	2,81	0,00	18,00	0,00
FP0013	ATADURA DE ALGODAO ORTOP. 20 CM X 1,0 M. Lote: 16230822 - Fabr.: 23/08/2022 - Venc.: 23/08/2027 - Qtde: 24,00	3005.10.90	0.00	5102	RL	24,00	0.8500	20,40	20,40	3,67	0,00	18,00	0,00
FP0027	FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA 25 MM X 10 M. COM CAPA Lote: FP59822-GP - Fabr.: 25/08/2022 - Venc.: 25/08/2024 - Qtde: 96,00	3005.10.90	5.00	5102	RL	96,00	3.0000	288,00	288,00	51,84	0,00	18,00	0,00
F08060	PROPE DESCARTAVEL FALSO TECIDO COM ELASTICO Lote: 61376 - Fabr.: 05/08/2022 - Venc.: 05/08/2027 - Qtde: 100,00	6210.10.00	0.00	5101	UN	100,00	0.1100	11,00	11,00	1,98	0,00	18,00	0,00
F07754	COLAR CERVICAL RIGIDO PARA RESGATE TAM. G Lote: 61383 - Fabr.: 05/08/2022 - Venc.: 05/08/2027 - Qtde: 12,00	9021.10.10	0.20	5101	UN	12,00	13.7500	165,00	37,95	6,83	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 284343 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00 | BASE DE CÁLCULO ISSQN: 0,00 | VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 (LOCAL COL AH) 15,34 MC - PEDIDO 248533649 e PEDIDO 249079358 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Exclusao ICMS na Base de Calculo PIS e COFINS-Processo 5001819-50.2019.4.03.6126 1a Vara Federal Sto Andre SP RE574706 Tema 69 STF 13/05/2021. "Lei no 8.078 Artigo 26o Prazo de 90 dias para troca/devolucao das mercadorias" Operacao parcialmente tributada, aplicacao do disposto na alinea do item 2 parag. unico do art 8o do RICMS. Ajustes Fiscais Decretos no 65.254/2021 e 65.255/2021 (NCM 9021) para Sao Paulo."Lei no 8.078 Artigo 26o Prazo de 90 dias para troca/devolucao das mercadorias".

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 94,26

RESERVADO FISCAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE
 27 OUT. 2022

LANÇADO

000473

RECEBEMOS DE POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº

426653

SÉRIE: 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 426653
Série: 1
Folha: 2 / 2**Identificação do Emitente**
POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDARua Ruzzi, 607 - - Sertãozinho
Maua - SP CEP: 09.370-850
Telefone: 1145128600

Chave de acesso

3522 1002 8818 7700 0164 5500 1000 4266 5311 1942 3445

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

442180108112

IE SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

02.881.877/0001-64

Protocolo de autorização de uso

135221444985131 - 21/10/2022 06:03:13

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
F07754	COLAR CERVICAL RIGIDO PARA RESGATE TAM. G Lote: 50401 - Fabr.: 26/07/2021 - Venc.: 26/07/2026 - Qtde: 1,00 Lote: 52401 - Fabr.: 11/10/2021 - Venc.: 11/10/2026 - Qtde: 1,00 Lote: 61383 - Fabr.: 05/08/2022 - Venc.: 05/08/2027 - Qtde: 1,00	9021.10.10	0.20	5101	UN	3,00	13.7500	41,25	9,49	1,71	0,00	18,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:16:00
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090353037100800074328170591750000054125

BENEFICIARIO:

POLAR F I C P H LTDA

NOME FANTASIA:

POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE P

CNPJ: 02.881.877/0001-64

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	111.724
NOSSO NUMERO	35303710000074328
CONVENIO	03530371
DATA DE VENCIMENTO	20/11/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/11/2022
VALOR DO DOCUMENTO	541,25
VALOR COBRADO	541,25

=====

NR.AUTENTICACAO 9.C11.F8F.923.A7B.33F

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

AO LANC

NF-e

Nº: 000015312

SERIE: 3

DATA DO RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

17400-000 - GARÇA (SP)
 FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000015312
SÉRIE: 3
Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO
35-2210-05.335.433/0001-11-55-003-000.015.312-144.242.866-2

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
LANC EFETUADO POR ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135.221.483.179.363 28/10/2022 09:44:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315 080 959 113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ
05.335.433/0001-11

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06

MUNICIPIO
GARÇA

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
28/10/2022

CEP
17402-064

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
28/10/2022

FONE/FAX
14 3407-5066

UF
SP

IE / RG

HORA DA SAÍDA
09:43:09

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000015312-1 - CARTEIRA - 20/11/22 - R\$ 834.81

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0.00	0.00	834.81
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				834.81

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CPF / CNPJ

ENDEREÇO

MUNICIPIO

UF

IE

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	[MSG] DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
7897511706803	EMBALAG G 640 DOCE RED C/300 UN	39239090	0101	5929	CX	1	71,0100	71,01			0,00		
15934FD	CUMBUCA ISOPOR PT 100 500 ML C/100 UN	39239090	0101	5929	FD	6	22,8000	136,80			0,00		
16807FD	TAMPA ISOPOR P/CUMB 100, 102.PT104 C/100	39235000	0101	5929	FD	6	21,5000	129,00			0,00		
17645CX	COPO PLAST. 180 ML 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	2	99,0000	198,00			0,00		
7896668013727	GARFO REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	10	7,5000	75,00			0,00		
17740	FACA REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	10	7,5000	75,00			0,00		
18108	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	20	7,5000	150,00			0,00		

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES
 N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-007893

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

04 NOV. 2022

LANÇADO

média

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:16:01
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049230100000308004158005591750000083481

BENEFICIARIO:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

NOME FANTASIA:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	111.725
DATA DE VENCIMENTO	20/11/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/11/2022
VALOR DO DOCUMENTO	834,81
VALOR COBRADO	834,81

NR.AUTENTICACAO 4.A9D.A0B.A97.BAC.722

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000477

RECEBEMOS DE THA E THI FARMACIA DE MANIPULACAO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.019.521
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
		SÉRIE: 1

 <p>THA E THI FARMACIA DE MANIPULACAO</p> <p>AV PEDRO BUENO, 994 - - JABAQUARA, Sao Paulo, SP - CEP: 04342000 - Fone/Fax: 1123446600</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída 1</p> <p>Nº 000.019.521 SÉRIE: 1 Página 1 de 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 3522 1006 1776 1500 0174 5500 1000 0195 2112 5343 2348</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PROD DO ESTAB</p>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 143631156110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 06.177.615/0001-74
------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	20/10/2022
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 -	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAIDA 20/10/2022
MUNICÍPIO Garca	FONE/FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAIDA 12:44

FATURA

/ Num.: BOLETO EM 1X 30 DIAS - 20/11/2022 / V. Orig.: 288,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 288,00

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 288,00	VALOR DO ICMS 51,84
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 288,00
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 288,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)
ENDEREÇO	CÓDIGO ANTT
	PLACA DO VEÍCULO
	UF
	CNPJ/CPF
	MUNICÍPIO
	UF
	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPECIE
MARCA	NUMERAÇÃO
	PESO BRUTO 0,000
	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0010/031027-0	ATROPINA SULFATO 0,25MG 1ML - LOTE:7351	30043939	000	5101	UNID	100,0000	2,8800	288,00	288,00	51,84	0,00	18,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 33011419	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>DOCUMENTO EMITIDO POR LUCRO REAL - EMPRESA LUCRO REAL - ICM S A SER RECOLHIDO - PEDIDO:248533649.1</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>MÉDIA COMPLEXIDADE 24 OUT. 2022</p> <p>LANÇADO</p>
---	---

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:16:01
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070558561297071676970008191750000028800

BENEFICIARIO:

THA THI F MANIPULACAO LTDA ME

NOME FANTASIA:

THA THI F MANIPULACAO LTDA ME

CNPJ: 06.177.615/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

THA THI F MANIPULACAO LTDA ME

CNPJ: 06.177.615/0001-74

PAGADOR:

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	111.726
DATA DE VENCIMENTO	20/11/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/11/2022
VALOR DO DOCUMENTO	288,00
VALOR COBRADO	288,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.AED.0FB.F14.797.E2F

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000479

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE casade carnes garca CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA R. DEP. M. J. FERNANDES, 1016, 1016 - rebelo 17400000 GARCA - SP Fone: 1434061900 brancoesarauza@hotmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 556 SÉRIE 1 Page 1 of 1											
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		CHAVE DE ACESSO 35221067504217000100550010000005561011242325 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315014510115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.				CNPJ 67.504.217/0001-00						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221492961903	
DESTINATARIO/ REMETENTE													
NOME/ RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60			DATA DE EMISSÃO 31/10/2022				
ENDERECO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				BAIRRO / DISTRITO WILLIANS				CEP 17400-000					
MUNICIPIO GARCA		UF SP		FONE / FAX 34075066		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DE SAÍDA 31/10/2022					
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T. 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.793,60					
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 2.793,60			
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CODIGO ANTT		PLACA DO VEIC		UF	CNPJ/CPF		
ENDEREÇO				MUNICIPIO				UF	INSC. ESTADUAL				
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Cst/Csosl	CFOP	UNI	Quantid	Unitario	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
19	FILE DE FRANGO	02013000	0102	5.102	KG	24.000	18,00	432,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
9	ACEM E MÚSCULO	02013000	0102	5.102	KG	44.000	30,00	1.320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
6	PATINHO	02013000	0102	5.102	KG	12.000	34,00	408,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
39	PERNIL SUINO	02013000	0102	5.102	KG	4.000	18,50	74,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
174	MAPARA FILE	02013000	0102	5.102	UNI	4.000	34,00	136,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
257	CALABRESA	02013000	0102	5.102	KG	2.000	24,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
8	MIOLO DE PALETA	02013000	0102	5.102	KG	2.000	32,00	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
693	COXA E SOBRE DES.	02013000	0102	5.102	KG	2.000	20,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
25	SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	10.000	14,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
38	BISTECA SUINO	02013000	0102	5.102	KG	4.000	19,90	79,60	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
21	COXA SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	4.000	13,00	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
RESERVADO AO FISCO													
MD5- M								TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL <i>média</i> 04 NOV. 2022					
RECEBEMOS DE CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 31/10/2022 VALOR TOTAL: 2.793,60 DESTINATARIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIANS, GARCA-SP													
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR											
LANÇADO Nº 556 SÉRIE 1													

MÉDIA COMPLEXIDADE

21/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:20:09
306203062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/11/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.009.913
VALOR TOTAL	2.793,60

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	6.CBB.A50.94A.886.42A
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.001.431	NF-e 000481
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1	

WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME RUA CARLOS FERRARI, 402 - - CENTRO, Garca, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434710025	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO 
	N° 000.001.431 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 3522 1123 0382 2300 0143 5500 1000 0014 3110 3709 0002 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	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221538547367 - 08/11/2022 16:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315051550113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 23.038.223/0001-43

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	07/11/2022
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	VILA WILLIAMS	17400-000	07/11/2022
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Garca		SP	17:51

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	888,17	
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	888,17

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	PÃO FRANCES	19059090	0400	5101	KG	55,4600	12,0000	665,52					
30	MORTADELA	21069090	0400	5102	KG	7,9520	28,0000	222,65					

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1993615			

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COMPLEXIDADE	RESERVADO AO FISCO <i>média</i> LANÇADO 16 NOV. 2022

21/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:20:09
306203062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/11/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.084.600
VALOR TOTAL	888,17

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	7.99A.31D.951.F6E.C78
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000483

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 08/11/2022 VALOR TOTAL: 667,82 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL. ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000, CIDADE: GARCA, ESTADO: SP.

NF-e 000001092

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
----------------------------	---

 SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA RUA JOAO MANZANO, 475 - FERRAROPOLIS GARÇA / SP CEP: 17404-312 FONE: (14)34710336 E-MAIL: luciana@redeshortifruti.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000001092 SÉRIE 1 FOLHA 1/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1	 CHAVE DE ACESSO 35221112965462000122550010000010921000240168 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	---

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221535071957 08/11/2022 09:07:57
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 315029067115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE 12.965.462/0001-22
--	--------------------------------------	--

DESTINATÁRIO/ REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 08/11/2022	
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	BAIRRO/ DISTRITO WILLIANS	CEP 17400-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 08/11/2022
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 34075066	UF SP	HORA SAÍDA 09:07:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 667,82
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA 667,82

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA Sem Transporte	CÓD. ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2455	ABOBRINHA BRASILEIRA kg	07099300	040	5929	KG	10,335	5,00	51,64					
4503	ALFACE mc	07051100	040	5929	UN	8,000	3,99	31,92					
2363	BANANA NANICA kg	08039000	040	5929	KG	2,265	5,99	13,57					
2325	BATATA ESPECIAL kg	07019000	040	5929	KG	10,150	5,99	60,80					
5708	BROCOLIS CHINES un	07041000	040	5929	UN	3,000	3,99	11,97					
2332	CEBOLA kg	07031019	040	5929	KG	20,760	6,99	145,11					
2431	CENOURA kg	07061000	040	5929	KG	20,925	2,73	57,14					
8143	CHEIRO VERDE mc	07099990	040	5929	UN	7,000	3,50	24,50					
2462	CHUCHU kg	07108000	040	5929	KG	10,410	1,89	19,70					
14755	COUVE FLOR un	07041000	040	5929	UN	3,000	4,99	14,97					
20770	COUVE MANT mc	07041000	040	5929	UN	4,000	4,29	17,16					
2479	LARANJA PERA RIO kg	08051000	040	5929	KG	10,400	1,99	20,70					
2417	LIMAO TAITI kg	08055000	040	5929	KG	3,060	6,99	21,39					
3278	MAMAO FORMOSA kg	08072000	040	5929	KG	2,400	7,99	19,18					
2776	MANDIOCA C CASCA kg	07141000	040	5929	KG	9,100	2,99	27,21					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP Ref. CF-e-SAT: 102 - COO: 87341 / CF-e-SAT: 103 - COO: 44195, 44501, 44855 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal	<div style="border: 2px solid black; padding: 10px; display: inline-block;"> TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL </div>
---	--

RESERVADO AO FISCO <div style="text-align: right;"> <p>17 NOV. 2022</p> <h1>LANÇADO</h1> </div> <p style="font-size: 1.5em; margin-top: 20px;">média</p>
--

000484

RECEBEMOS DE SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 08/11/2022 VALOR TOTAL: 667,82
 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL. ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000, CIDADE: GARÇA, ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO: / / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 000001092
SÉRIE 1



SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA
 RUA JOAO MANZANO, 475 - FERRAROPOLIS

GARÇA / SP
 CEP: 17404-312
 FONE: (14)34710336
 E-MAIL: luciana@redeyeshortifruti.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000001092
 SÉRIE 1
 FOLHA 2/2

0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA 1



CHAVE DE ACESSO
 35221112965462000122550010000010921000240168

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135221535071957 08/11/2022 09:07:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE: 315029067115
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE:
 CNPJ DO EMITENTE: 12.965.462/0001-22

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
 DATA EMISSÃO: 08/11/2022

ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
 BAIRRO/ DISTRITO: WILLIANS
 CEP: 17400-000
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 08/11/2022

MUNICÍPIO: GARÇA
 FONE/FAX: 34075066
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
 HORA SAÍDA: 09:07:57

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: Sem Transporte
 CÓD. ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 1
 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: 0
 PESO BRUTO: 0,00
 PESO LÍQUIDO: 0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
1066036	MANDIOCA CONG DELICIA DA FAZENDA 1 KG	07141000	040	5929	UN	5,000	5,99	29,95					
5715	PIMENTAO COLORIDO kg	07096000	040	5929	KG	0,855	10,99	9,40					
2387	PIMENTAO VERDE kg	07096000	040	5929	KG	0,550	7,00	3,85					
2813	REPOLHO VERDE kg	07049000	040	5929	KG	3,295	1,89	6,23					
2356	TOMATE kg	07020000	040	5929	KG	6,100	6,99	42,64					
3834	VAGEM kg	07089000	040	5929	KG	3,235	11,99	38,79					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0059

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.003.607-7

FAVORECIDO: SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ: 12.965.462/0001-22
VALOR: R\$ 667,82
DEBITO EM: 21/11/2022

=====

DOCUMENTO: 112101
AUTENTICACAO SISBB: C.9F4.B1A.845.DE3.02A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

	Prefeitura Municipal de Garça				Número da NFS-e 421
	Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas				Código de Verificação de Autenticidade JKX12E5SL
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 17/11/2022 às 11:53:25 <i>Chave de Acesso</i> 1738784BT8JHK9MXXC0Y55TBXAIQN20P	
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 17/11/2022	
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo		

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 27.761.944/0001-38	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2071617	Cadastro 000100490	Nome/Razão Social DANIEL DE ALENCAR ALVES 28413591821	
Logradouro Avenida AV DR LABIENO COSTA MACHADO, 2269			Complemento	Bairro LABIENOPOLIS	
CEP 17404-328	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3406 1234		E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir.	Unitário	Total
1,00	UN	REPARA PONTA DO CABO SELETOR DAS MARCHAS DO FORD FIESTA		100,00	R\$ 100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 14.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO,	0,00%	0000140000001				
Valor Total dos Serviços R\$ 100,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 100,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 100,00**

Informações Complementares OPTANTE PELO SIMEI	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL
---	---

RECEBI(EMOS) DE DANIEL DE ALENCAR ALVES 28413591821 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 421 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JKX12E5SL .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0043

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 2.044-6

FAVORECIDO: DANIEL DE ALENCAR ALVES 28413591821
CPF/CNPJ: 27.761.944/0001-38
VALOR: R\$ 100,00
DEBITO EM: 21/11/2022

=====

DOCUMENTO: 112102
AUTENTICACAO SISBB: C.F62.6E2.DB4.AC1.03E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO 391
WILLIANS
17402-062 GARÇA SP**

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 273467103 Série C
Data de Emissão: 11/11/2022
Data de Apresentação: 14/11/2022
Pág: 01 de 01
Conta Contrato N° 310096475834
Leitura Próximo Mês: 14/12/2022

Lote	Roteiro de leitura	N° Medidor	PN	Reservado ao Fisco
07	GARBU031-00000205	304927678	714265198	F212.95E8.B9C5.C090.90D0.AEF6.3D57.B2A1

PREZADO(A) CLIENTE

Para eliminar possíveis criadouros do mosquito transmissor da dengue, tenha atenção a recipientes com água parada e cuide da higienização dos locais. O melhor remédio é a prevenção. Faça a sua parte.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

ASSOCIAÇÃO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO, 391
WILLIANS
17402-062 GARÇA - SP

CNPJ: 46.349.461/0009-60
INSC. EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpf.com.br	714265198	INSTALAÇÃO 41016211	NOV/2022	22/11/2022	265,96

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,89%	COFINS 4,16%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD	NOV/22	310,000	kWh	0,38541936	119,48				119,48	1,06	4,97	Verde
0601	Consumo - TE	NOV/22	310,000	kWh	0,38006452	117,82	117,82	18,00	21,21	96,61	0,86	4,02	20 Dias
	Total Distribuidora					237,30							Verde
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												11 Dias
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	NOV/22				28,66							
Total Consolidado							265,96	117,82	21,21	216,99	1,92	8,99	

Mês	kWh	Dias
2022 NOV	310	31
OUT	190	29
SET	200	32
AGO	240	30
JUL	340	33
JUN	370	28
MAI	270	30
ABR	370	33
MAR	250	23
FEV	300	29
JAN	330	31
2021 DEZ	400	30
NOV	290	30

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,38541936	0,29592000

N°	Energia	Leitura 11/11/2022	Leitura 11/10/2022	Fator Multip. 10,00	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês 14/12/2022
304927678	Ativa	8562	8531	10,00	310		

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA
Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpf.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE

TERMO DE COLABORAÇÃO
N°015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 273467103 Série C

CódDébAut-Banco
310096475834

Total a Pagar (R\$)
265,96

Data de Vencimento
22/11/2022

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

MACROCONTABIL - BRANDAO
MACROCONTABIL
PAPELARIA PAPEL COR

RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
RUA CARLOS FERRARI 22 - CENTRO
RUA CARLOS FERRARI 452 - FERRAROPOLIS

83600000023 659600403151 935123924034 100964758344



Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras 83600000002-3 65960040315-1
93512392403-4 10096475834-4
Data do pagamento 21/11/2022
Valor em Dinheiro 265,96
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 265,96
=====

DOCUMENTO: 112103
AUTENTICACAO SISBB: 4.A7F.99E.D57.EF6.E1B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARÇA
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 25
WILLIANS
17400-000 GARÇA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 273375852 Série C
Data de Emissão: 11/11/2022
Data de Apresentação: 14/11/2022
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310002610350
Leitura Próximo Mês: 14/12/2022

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
07	GARBU031-00000210	216616301	60004424	09CE.3C3A.DAC5.C33F.9CED.AA08.A88E.7F33

PREZADO(A) CLIENTE

Para eliminar possíveis criadouros do mosquito transmissor da dengue, tenha atenção a recipientes com água parada e cuide da higienização dos locais. O melhor remédio é a prevenção. Faça a sua parte.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA DE GARÇA
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 25
WILLIANS
17400-000 GARÇA - SP

CNPJ: 48.209.233/0001-25
INSC. EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B1 Residencial - Bifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpf.com.br	60004424	INSTALAÇÃO 7001738	NOV/2022	22/11/2022	224,91

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,89%	COFINS 4,16%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	NOV/22	298,000	KWh	0,38543625	114,86				114,86	1,02	4,78	Verde
0801	Consumo - TE	NOV/22	298,000	KWh	0,38006712	113,26	113,26	18,00	20,39	92,87	0,83	3,86	20 Dias Verde
	Total Distribuidora					228,12							11 Dias
DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS													
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	NOV/22				17,20							
CRÉDITOS / DEVOLUÇÕES													
0999	Ressarcimento DIC Mensal	SET/22				20,41							
Total Consolidado						224,91	113,26	20,39	207,73	1,85	8,64		

HISTÓRICO DE CONSUMO		kWh Dias	TARIFA ANEEL		EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS								
2022 NOV	██████████	298 31	Consumo	TUSD	TE	Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
OUT	██████████	274 29	Consumo kWh	0,38599000	0,29592000	216616301	Ativa	11/11/2022	11/10/2022	Multipl.	[kWh]	[%]	Próximo Mês
SET	██████████	292 32						15582	15284	1,00	298		14/12/2022
AGO	██████████	299 30											
JUL	██████████	290 33											
JUN	██████████	231 28											
MAI	██████████	307 30											
ABR	██████████	420 33											
MAR	██████████	283 23											
FEV	██████████	362 29											
JAN	██████████	358 31											
2021 DEZ	██████████	338 30											
NOV	██████████	283 30											

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA
Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpf.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 273375852 Série C

CódDébAut-Banco 310002610350	Total a Pagar (R\$) 224,91	Data de Vencimento 22/11/2022
---------------------------------	-------------------------------	----------------------------------

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

MACROCONTABIL - BRANDAO RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
MACROCONTABIL RUA CARLOS FERRARI 22 - CENTRO
FARMA JU RUA SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA 27 - CENTRO

Pague aqui - PIX

83610000022 249100403289 334109878036 100026103505

Autenticação Mecânica



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0055

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras 83610000002-2 24910040328-9
33410987803-6 10002610350-5
Data do pagamento 21/11/2022
Valor em Dinheiro 224,91
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 224,91

DOCUMENTO: 112104
AUTENTICACAO SISBB: 1.024.EBF.250.B53.B0A

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 74 Série NF, emitido em 25/10/2022 20221026134804690000127	Número da Nota 00000417			
	Data e Hora de Emissão 25/10/2022 18:31:38			
	Código de Verificação QVAI-YTVC			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 34.804.690/0001-27	Inscrição Municipal: 6.389.548-0			
Nome/Razão Social: LIDER SOLUCOES MEDICAS LTDA				
Endereço: AV CASA VERDE 837 - CASA VERDE - CEP: 02519-100				
Município: São Paulo	UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal: ----			
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000				
Município: Garça	UF: SP E-mail: ti.garca@ahbb.org.br			
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ----	Nome/Razão Social: ----			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Vl. Unit.: R\$ 500,00.				
Serviços prestados a Tarefa #23872211 - Configuracao do novo PACS - Forma de pagamento : Boleto bancario - Vencimento 22/11/2022 VL. R\$500,00				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 500,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
Código do Serviço				
07498 - Concerto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 74 Série NF, emitido em 25/10/2022;				

powered by eNotas Gateway

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL
--

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/11

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:16:01
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070403505640932956590007491770000050000

BENEFICIARIO:
LIDER SOLUCOES MEDICAS LTDA

NOME FANTASIA:
LIDER SOLUCOES MEDICAS LTDA

CNPJ: 34.804.590/0001-27

BENEFICIARIO FINAL:
LIDER SOLUCOES MEDICAS LTDA

CNPJ: 34.804.590/0001-27

PAGADOR:
AHBB - ASS. HOSP. BENEF. DO BR

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.105
DATA DE VENCIMENTO	22/11/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/11/2022
VALOR DO DOCUMENTO	500,00
VALOR COBRADO	500,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.E00.215.328.31E.35B

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

	MUNICIPIO DE CAFELANDIA				Número da NFS-e 184
	MUNICIPIO DE CAFELANDIA				Código de Verificação de Autenticidade A10DQJUG8
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/11/2022 às 08:48:31 Chave de Acesso 321094JH6J3NJNZ70DRIWITVER8CDSDD	
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAFELANDIA-SP	Local da Prestação GARCA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 22/11/2022	
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS		

Para certificação da autenticidade acesse
<http://170.238.90.14:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 20.798.403/0001-35	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 6128	Cadastro 013508	Nome/Razão Social B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME	
Logradouro RUA NELSON FERNANDES, 179	Complemento			Bairro PARTE ALTA	
CEP 16503-018	Cidade CAFELANDIA-SP	Telefone		E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento sala 6			Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARCA - SP	Cod. IBGE	Telefone 3516705	E-mail	

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/10/2022 a 31/10/2022.	700,00	R\$ 700,00	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina		2,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 700,00	R\$ 14,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (700,00 x 0,65%)	COFINS (700,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (700,00 x 1,50%)	CSLL (700,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 4,55	R\$ 21,00	R\$ 0,00	R\$ 10,50	R\$ 7,00	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 656,95** Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL </div>	

RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 184 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO A10DQJUG8 .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

23/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:27:08
306203062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/11/2022
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	656,95

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: B. S N S M - ME
AGENCIA: 0114-7 CONTA: 16.448-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	5.B85.9A4.C68.D2A.1EA
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

	MUNICÍPIO DE CARAGUATATUBA - SP Secretaria Municipal da Fazenda					Nº da Nota - Serie 000000229 - E
						Autenticidade 99J0-M1TH
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS Data de Emissão: 21/11/2022 21:20:33 Competência (Serv.): 11/2022						
PRESTADOR DE SERVIÇOS Razão Social.: SOUZA & MEDEIROS - ASSISTENCIA MEDICA EM ANESTESIA SOCIEDADE SIMPLES LTDA Nome Fantasia: ANESTLIFE CPF/CNPJ.....: 10.590.637/0001-39 IM: 17229 IE: Fone: 1298177438 Endereço.....: PREFEITO GERALDO NOGUEIRA DA SILVA,2212 SALA 1,INDAIA - CEP: 11665000 Município.....: CARAGUATATUBA UF: SP Email: contato@versaille.com.br						
TOMADOR DE SERVIÇOS Razão Social.: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Nome Fantasia: CPF/CNPJ.....: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: Endereço.....: RUA RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 - CEP : 17400000, WILLIMS Município.....: GARÇA UF: SP Email.....:						
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						<i>Página 1 de 1</i>
Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/10/2022 a 31/10/2022 - R\$ 1.400,00.						
Documento Emitido por Contribuinte Enquadrado no Regime Fixo.						
Processo executado por: 172.16.20.60 Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: caraguatatuba.meumunicipio.online Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 86,10 - Aliq: 6,15%				situação de tributacao do ISSQN Tributada no Prestador		
Código do Serviço 401 - Medicina e biomedicina.						
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)	
0,00	21,00	9,10	42,00	14,00	0,00	
<i>Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN</i>						
DEDUÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	1.400,00	2,0000%	0,00	1.400,00	
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.313,90						TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

23/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:27:08
306203062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/11/2022
NR. DOCUMENTO	551.741.000.024.621
VALOR TOTAL	1.313,90

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: S B A M A S S LTDA
AGENCIA: 1741-8 CONTA: 24.621-2

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	3.E56.EEB.CE4.420.B49
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000004 - 1

Autenticidade
ILGL-WLQS

Data de Emissão
21/11/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: NAKAMURA ATENDIMENTO MEDICO LTDA
CPF/CNPJ: 47.116.981/0001-09 **IM:** 103029 **IE:** **Fone:**
End: : HOSUKE UCHIDA,26 APT 301- CEP: 17519222
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** JULIANAKAMURA98@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/10/2022 a 31/10/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

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

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.400,00	2,0100%	28,13	1.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.400,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

23/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:27:08
306203062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/11/2022
NR. DOCUMENTO	556.605.000.035.492
VALOR TOTAL	1.400,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: NAKAMURA A M LTDA
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 35.492-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	E.0DD.D2A.4AE.C98.239
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MANUEL SECRETARIA DE ARRECAÇÃO - TRIBUTAÇÃO NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota	Data do Serviço																				
	00000053	22/11/2022																				
	Data e Hora de Emissão		22/11/2022 11:48:05																			
		Código de Verificação																				
SPFMWP-000053/2022																						
PRESTADOR DE SERVIÇOS																						
CNPJ/CPF: 41.506.013/0001-14 Inscrição Municipal: 24122 Inscrição Estadual: Nome/Razão Social: ANDRE FELIPE SALARO CORDAO Endereço: RUA CIRILO CORA 00200, CASA - JD.BELA VISTA - CEP: 18650000 E-mail: Telefone: () Celular: () Município: SAO MANUEL UF: SP																						
TOMADOR DE SERVIÇOS																						
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: Insc.Estadual: Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400000 Email: Telefone: Município: GARÇA UF: SP																						
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO																						
Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/10/2022 a 31/10/2022 - R\$ 13.649,99. Retenções: PIS 0,65%= R\$ 88,72 COFINS 3%= R\$ 409,50 CSLL 1%= R\$ 136,50 IR 1,5% = R\$ 204,75 Líquido a Receber: R\$ 12.810,52 Banco 212 Agência 00001 Conta 6476634-9 CNPJ 41.506.013/0001-14 Razão Social: André Felipe Salaro Cordao Tipo de conta: conta corrente																						
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 13.649,99																						
Código do Serviço: 04.02 ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES																						
<table border="1"> <tr> <td colspan="2">Base de Cálculo (R\$):</td> <td>Aliquota (%):</td> <td colspan="2">ISS tributado ao Prestador (R\$):</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;">13.649,99</td> <td style="text-align: right;">3,00</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">409,50</td> </tr> <tr> <td>IR. (R\$):</td> <td>I.N.S.S. (R\$):</td> <td>COFINS (R\$):</td> <td>C.S.L.L. (R\$):</td> <td>P.I.S. (R\$):</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">204,75</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td style="text-align: right;">409,50</td> <td style="text-align: right;">136,50</td> <td style="text-align: right;">88,72</td> </tr> </table>			Base de Cálculo (R\$):		Aliquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R\$):		13.649,99		3,00	409,50		IR. (R\$):	I.N.S.S. (R\$):	COFINS (R\$):	C.S.L.L. (R\$):	P.I.S. (R\$):	204,75	0,00	409,50	136,50	88,72
Base de Cálculo (R\$):		Aliquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R\$):																			
13.649,99		3,00	409,50																			
IR. (R\$):	I.N.S.S. (R\$):	COFINS (R\$):	C.S.L.L. (R\$):	P.I.S. (R\$):																		
204,75	0,00	409,50	136,50	88,72																		
OUTRAS INFORMAÇÕES																						
Condições de Pagamento: Vencimento 30/11/2022 A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://saomanuel.4rtec.com.br/autenticidade.aspx Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL" Local da Prestação = GARÇA / SP - ISS Devido ao prestador		 Autenticidade																				
Recebi (emos) de: ANDRE FELIPE SALARO CORDAO Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000053 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Vencimento 30/11/2022 Data de Recebimento: / / Assinatura:																						

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MANUEL
SECRETARIA DE ARRECAÇÃO - TRIBUTAÇÃO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e

Número da Nota 00000054 Data do Serviço 22/11/2022
 Data e Hora de Emissão 22/11/2022 11:54:26
 Código de Verificação XPKGWE-000054/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 41.506.013/0001-14 Inscrição Municipal: 24122 Inscrição Estadual:
 Nome/Razão Social: ANDRE FELIPE SALARO CORDAO
 Endereço: RUA CIRILO CORA 00200, CASA - JD.BELA VISTA - CEP: 18650000
 E-mail:
 Telefone: () Celular: ()
 Município: SAO MANUEL UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: Insc.Estadual:
 Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
 Email: Telefone:
 Município: GARÇA UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/10/2022 a 31/10/2022 - R\$ 2.800,00.

Retenções:
 PIS 0,65% = R\$ 18,20
 COFINS 3% = R\$ 84,00
 CSLL 1% = R\$ 28,00
 IR 1,5% = R\$ 42,00
 Líquido a Receber: R\$ 2.627,80

Banco 212 Agência 00001
 Conta 6476634-9
 CNPJ 41.506.013/0001-14
 Razão Social: André Felipe Salaro Cordao
 Tipo de conta: conta corrente

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.800,00

Código do Serviço: 04.02
 ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES

Base de Cálculo (R\$):		Aliquota (%):		ISS tributado ao Prestador (R\$):	
2.800,00		3,00		84,00	
IR. (R\$):	I.N.S.S. (R\$):	COFINS (R\$):	C.S.L.L. (R\$):	P.I.S. (R\$):	
42,00	0,00	84,00	28,00	18,20	

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: Vencimento 30/11/2022
 A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://saomanuel.4rtec.com.br/autenticidade.aspx>
 Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL"
 Local da Prestação = GARÇA / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: **ANDRE FELIPE SALARO CORDAO**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000054 - Série ELETRONICA
 Condições de Pagamento: **Vencimento 30/11/2022**
 Data de Recebimento: / / Assinatura:

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 212 - BANCO ORIGINAL
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 6.476.634-9

FAVORECIDO: ANDRE FELIPE SALARO CORDAO
CPF/CNPJ: 41.506.013/0001-14
VALOR: R\$ 15.438,32
DEBITO EM: 23/11/2022

=====

DOCUMENTO: 112301
AUTENTICACAO SISBB: 4.A5B.6FC.CA6.468.742

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

	Prefeitura Municipal de Garça			Número da NFS-e 68
	Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas			Código de Verificação de Autenticidade 2ZGT4QOGM
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Data e Hora de Emissão da NFS-e 21/11/2022 às 13:54:57	
Informações Fiscais				
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 21/11/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS	
Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.				

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 37.785.323/0001-48	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2242820	Cadastro 000108317	Nome/Razão Social AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	
Logradouro R SARG WILSON A OLIVEIRA, 1007	Complemento ANEXO		Bairro FERRAROPOLIS		
CEP 17400-080	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 99857-7990	E-mail TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR		

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06		Bairro CENTRO		
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/10/2022 a 31/10/2022	8.116,66	R\$ 8.116,66	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,17%	0000040000001	8610102			
Valor Total dos Serviços R\$ 8.116,66	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.116,66	Total do ISS R\$ 176,13	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.116,66

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
Banco Nubank 0260 Agencia 0001 C/C 70035664-1	<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL </div>

RECEBI(EMOS) DE **AHMAD ABDUL LATIF HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **68** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2ZGT4QOGM**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

000504

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 69 Código de Verificação de Autenticidade SIKMBAXMX Data e Hora de Emissão da NFS-e 21/11/2022 às 14:04:13 Chave de Acesso 1740096VWLXF1C13YLNZMF4BT4C7VFTR	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS GARÇA-SP		Local da Prestação GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 21/11/2022	
Optante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS	
Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.							

PRESTADOR DE SERVIÇOS									
CPF/CNPJ 37.785.323/0001-48		RG/Inscrição Estadual 2242820		Inscrição Municipal 000108317		Cadastro 000108317		Nome/Razão Social AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	
Logradouro R SARG WILSON A OLIVEIRA, 1007				Complemento ANEXO		Bairro FERRAROPOLIS			
CEP 17400-080		Cidade GARÇA-SP		Telefone (14) 99857-7990		E-mail TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR			

TOMADOR DE SERVIÇOS									
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60		RG/Inscrição Estadual 2175819		Inscrição Municipal 2175819		Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				Complemento SALA 06		Bairro CENTRO			
CEP/Cod. Postal 17400-000		Cidade/País GARÇA - SP		Cod. IBGE 3516705		Telefone 14 35325198		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir.	Unitário	Total		
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, da cidade de Garça, no período de 01/10/2022 a 31/10/2022, totalizando 1 transporte realizado na data de 13/10/2022		300,00	R\$ 300,00		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01		Aliquota		Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.		2,17%		0000040000001	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 6,51	2 - Não	R\$ 0,00	

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 300,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL	
Banco Nubank 0260 Agencia 001 C/C 70035664-1			

RECEBI(EMOS) DE **AHMAD ABDUL LATIF HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **69** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SIKMBAXMX**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 70 Código de Verificação de Autenticidade XXIF1GVH Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/11/2022 às 10:39:28 Chave de Acesso 174043Z1YFW9GOHJK8GNXUMID517WOQ	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS GARÇA-SP		Local da Prestação GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 22/11/2022	
Competência		Regime Especial Tributação		Tipo ISS		Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Optante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ 37.785.323/0001-48		RG/Inscrição Estadual 2242820		Inscrição Municipal 000108317		Cadastro AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	
Logradouro R SARG WILSON A OLIVEIRA, 1007		Complemento ANEXO		Bairro FERRAROPOLIS			
CEP 17400-080		Cidade GARÇA-SP		Telefone (14) 99857-7990		E-mail TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR	

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60		RG/Inscrição Estadual 2175819		Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Nome/Razão Social	
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		Complemento SALA 06		Bairro CENTRO			
CEP/Cod.Postal 17400-000		Cidade/País GARÇA - SP		Cod. IBGE 3516705		Telefone 14 35325198	
				E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR			

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/10/2022 a 31/10/2022	2.800,00	R\$ 2.800,00			

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.01				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
MEDICINA E BIOMEDICINA.				2,17%	0000040000001	8610102	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 2.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.800,00	R\$ 60,76	2 - Não	R\$ 0,00	

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 2.800,00** Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
Banco Nubank 0260 C/C 70035664-1	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE AHMAD ABDUL LATIF HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 70 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XXIF1GVH .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0043

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

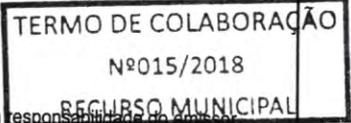
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 70.035.664-1

FAVORECIDO: AHMAD ABDUL LATIF HAMZE
CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48
VALOR: R\$ 11.216,66
DEBITO EM: 23/11/2022

=====

DOCUMENTO: 112302
AUTENTICACAO SISBB: 8.E38.78A.0C6.9F0.294

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

 <p>MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal 48			
		Série: E			
		Data Emissão: 21/11/2022			
		Certificação: C268E-C72BE			
DADOS DO PRESTADOR					
Nome/Razão Social: TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 37.414.355/0001-37 Insc. Municipal: 108580 Insc. Estadual: Endereço: R QUINZE DE NOVEMBRO N°: 1608 Bairro: VILA OCIDENTAL Compl.: APTO 121 Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19015-010 E-mail: leiko.tokawa@gmail.com Telefone: 18997967579					
DADOS DO TOMADOR					
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Insc. Estadual: Bairro: VILA WILLIAMS N°: 70 Município: GARÇA Compl.: SALA 6 E-mail: UF: SP CEP: 17400-000 Telefone:					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UP4 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/10/2022 A 31/10/2022 - R\$ 2.216,67.					
Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$	
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS 10/2022	Sim	1,00	2.216,6700	2.216,67	
Valor Tributável: R\$ 2.216,67 Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 2.216,67	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.216,67	Alíquota: 2,0100%	Valor do ISS: R\$ 44,56
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R\$ 2.216,67	
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
4.01 - Medicina e biomedicina.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 11/2022	Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP	Dt	21/11/2022 15:56:23		
Recolhimento: Sem Retenção	Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Competencia:			
CNAE: 8630503	Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III				
Observações:					
Impresso em: 21/11/2022 às 15:56:32		O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.			
Recebi(emos) de: TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 48 Certificação C268E-C72BE		
_____ Assinatura do Recebedor					
					

 <p>MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal 49											
		Série: E											
		Data Emissão: 21/11/2022											
		Certificação: CF9D2-6C73E											
DADOS DO PRESTADOR													
Nome/Razão Social: TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 37.414.355/0001-37 Insc. Municipal: 108580 Insc. Estadual: Endereço: R QUINZE DE NOVEMBRO N°: 1608 Bairro: VILA OCIDENTAL Compl.: APTO 121 Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19015-010 E-mail: leiko.tokawa@gmail.com Telefone: 18997967579													
DADOS DO TOMADOR													
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: Insc. Estadual: Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS N°: 70 Bairro: VILA WILLIAMS Compl.: SALA 6 Município: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 E-mail: Telefone:													
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO													
- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO TERCEIRO MÉDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/10/2022 A 31/10/2022 - R\$ 1.400,00.													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Item</th> <th>Tributável</th> <th>Qtde.</th> <th>Vi. Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS 10/2022</td> <td>Sim</td> <td>1,00</td> <td>1.400,0000</td> <td>1.400,00</td> </tr> </tbody> </table>				Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS 10/2022	Sim	1,00	1.400,0000	1.400,00
Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$									
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS 10/2022	Sim	1,00	1.400,0000	1.400,00									
Valor Tributável: R\$ 1.400,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 1.400,00									
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.400,00	Alíquota: 2,0100%	Valor do ISS: R\$ 28,14								
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00								
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 1.400,00										
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO													
4.01 - Medicina e biomedicina.													
OUTRAS INFORMAÇÕES													
Mês de Competência: 11/2022		Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP		Dt 21/11/2022 16:55:13									
Recolhimento: Sem Retenção		Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		Competência:									
CNAE: 8630503		Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III											
Observações:													
Impresso em: 21/11/2022 às 16:55:20		O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade de quem o emissor											
Recebi(emos) de: TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 49 Certificação CF9D2-6C73E										
_____/_____/_____ Data		_____ Assinatura do Recebedor											

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0041

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1931-3 - PIRAPOZINHO
CONTA: 24.254-3

FAVORECIDO: TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 37.414.355/0001-37
VALOR: R\$ 3.616,67
DEBITO EM: 23/11/2022

=====

DOCUMENTO: 112303
AUTENTICACAO SISBB: B.024.DA9.179.0F2.7E8

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

	PREFEITURA MUNICIPAL DE POMPEIA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS		Número da Nota 29			
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Data e Hora de Emissão 21/11/2022 15:52:09			
			Código de Verificação * Z15R-NTBB			
			Série NE			
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ: 44.913.641/0001-02 Inscrição Municipal: 9413 Nome/Razão Social: MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA Endereço: Rua OTILIA CLEMENTINA RODES 117 - - VILA PAULINA - CEP: 17580000 Município: POMPEIA UF: SP E-mail: legal@zurichcontabil.com.br						
TOMADOR DE SERVIÇOS						
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: Endereço: Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400000 Município: GARÇA UF: SP E-mail: contabilidade@ahbb.org.br						
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO						
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas						
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003						
4.02 - Análises Clínicas, Patologia, Eletricidade Médica, Radioterapia, Quimioterapia, Ultra-Sonografia, Ressonância Magnética, Radiologia, Tomografia E Congêneres						
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 21/11/2022, EM POMPEIA - SP						
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24H, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/10/2022 A 31/10/2022 - R\$ 7.000,00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI 123/06						
Valor do Serviço R\$ 7.000,00		Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.000,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 140,00
Desconto Cond. R\$ 0,00	Retenção INSS R\$ 0,00	Retenção PIS R\$ 0,00	Retenção COFINS R\$ 0,00	Retenção CSLL R\$ 0,00	Retenção IRRF R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.000,00						
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.000,00						
OUTRAS INFORMAÇÕES						
- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2022-01-18 - Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 2,00%						

RESULTADO DA VALIDAÇÃO DE AUTENTICIDADE DA NFS-E

Os dados acima estão gravados no banco de dados da Prefeitura Municipal de Pompéia. Qualquer dúvida sobre a autenticidade de uma nota fiscal de serviço eletrônica impressa, deve ser sanada realizando a consulta de Validação de Autenticidade da NFS-e que exibirá todos os dados gravados oficialmente no banco de dados. A igualdade das informações entre os documentos apresentados, confere veracidade.
 Consulta realizada pela internet através do IP 192.168.192.1 em 21/11/2022 às 15:52.

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

	PREFEITURA MUNICIPAL DE POMPÉIA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS		Número da Nota 30			
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Data e Hora de Emissão 21/11/2022 15:59:50			
			Código de Verificação * N9W1-H80T			
			Série NE			
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ: 44.913.641/0001-02 Inscrição Municipal: 9413 Nome/Razão Social: MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA Endereço: Rua OTILIA CLEMENTINA RODES 117 - - VILA PAULINA - CEP: 17580000 Município: POMPEIA UF: SP E-mail: legal@zurichcontabil.com.br						
TOMADOR DE SERVIÇOS						
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: Endereço: Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400000 Município: GARÇA UF: SP E-mail: contabilidade@ahbb.org.br						
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO						
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas						
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003						
4.02 - Análises Clínicas, Patologia, Eletricidade Médica, Radioterapia, Quimioterapia, Ultra-Sonografia, Ressonância Magnética, Radiologia, Tomografia E Congêneres						
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 21/11/2022, EM POMPEIA - SP						
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTES DE PACIENTES DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UP4 24H, NA CIDADE DE GARÇA, NO PERÍODO DE 01/10/2022 A 31/10/2022 TOTALIZANDO 1 TRANSPORTE NA DATA DE 22/10/2022 - R\$ 300,00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COMFORME LEI 123/06						
Valor do Serviço R\$ 300,00		Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 300,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 6,00
Desconto Cond. R\$ 0,00	Retenção INSS R\$ 0,00	Retenção PIS R\$ 0,00	Retenção COFINS R\$ 0,00	Retenção CSLL R\$ 0,00	Retenção IRRF R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 300,00						
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 300,00						
OUTRAS INFORMAÇÕES						
- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2022-01-18 - Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 2,00%						

RESULTADO DA VALIDAÇÃO DE AUTENTICIDADE DA NFS-E

Os dados acima estão gravados no banco de dados da Prefeitura Municipal de Pompéia. Qualquer dúvida sobre a autenticidade de uma nota fiscal de serviço eletrônica impressa, deve ser sanada realizando a consulta de Validação de Autenticidade da NFS-e que exibirá todos os dados gravados oficialmente no banco de dados. A igualdade das informações entre os documentos apresentados, confere veracidade.
 Consulta realizada pela internet através do IP 192.168.192.1 em 21/11/2022 às 15:59.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0041

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0008-6 - POMPEIA
CONTA: 10.099-4

FAVORECIDO: MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA
CPF/CNPJ: 44.913.641/0001-02
VALOR: R\$ 7.300,00
DEBITO EM: 23/11/2022

=====

DOCUMENTO: 112304
AUTENTICACAO SISBB: D.6F7.D23.8A1.EB9.132

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
00000000013 - 1

Autenticidade
VT0B-RG6M

Data de Emissão
21/11/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AC FLAUSINO DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 45.162.428/0001-79 **IM:** 99124 **IE:** **Fone:**
End: : MAJOR ELIZARIO DE CAMARGO BARBOZA,335 - CEP: 17520440
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/10/2022 a 31/10/2022 - R\$ 2.100,00

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

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.100,00	2,0100%	42,21	2.100,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.100,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0051

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 54.337.385-3

FAVORECIDO: AC FLAUSINO DE OLIVEIRA SERVICOS ME
CPF/CNPJ: 45.162.428/0001-79
VALOR: R\$ 2.100,00
DEBITO EM: 23/11/2022

=====

DOCUMENTO: 112305
AUTENTICACAO SISBB: 1.97D.084.C5F.BA4.10F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

 <p>MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal 104											
		Série: E											
		Data Emissão: 21/11/2022											
		Certificação: 5DF43-B5F7D											
DADOS DO PRESTADOR													
Nome/Razão Social: COELHO CLINICA MEDICA LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 33.736.395/0001-44 Insc. Municipal: 105484 Insc. Estadual: Endereço: R RENÉ NOBRE-BANDEIRANTE N°: 460 Bairro: VILA FORMOSA Compl.: Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19050-430 E-mail: arthurocoelho@gmail.com Telefone: 18998117322													
DADOS DO TOMADOR													
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Insc. Estadual: Bairro: VILA WILLIAMS N°: 70 Município: GARÇA Compl.: SALA 6 E-mail: UF: SP CEP: 17400-000 Telefone:													
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO													
- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UP4 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/10/2022 A 31/10/2022 - R\$ 7.700,00. - SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTES DE PACIENTES DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UP4 24HRS, DA CIDADE DE GARÇA, NO PERÍODO DE 01/10/2022 A 31/10/2022, TOTALIZANDO 5 TRANSPORTE NAS DATAS: 10/10,23/10, 24/10 (2X) E 30/10 - R\$ 1.500,00.													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Item</th> <th>Tributável</th> <th>Qtde.</th> <th>Vi. Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS 10/2022</td> <td>Sim</td> <td>1,00</td> <td>9.200,0000</td> <td>9.200,00</td> </tr> </tbody> </table>				Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS 10/2022	Sim	1,00	9.200,0000	9.200,00
Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$									
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS 10/2022	Sim	1,00	9.200,0000	9.200,00									
Valor Tributável: R\$ 9.200,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 9.200,00							
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Desconto Incondicionado: R\$ 0,00		Desconto Condicionado: R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 9.200,00							
PIS: 0,000% R\$ 0,00		COFINS: 0,000% R\$ 0,00		INSS: 0,000% R\$ 0,00		Alíquota: 2,1822%							
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00		IR: 0,000% R\$ 0,00		CSLL: 0,000% R\$ 0,00		Valor do ISS: R\$ 200,76							
Outras Retenções: R\$ 0,00		VALOR LÍQUIDO DA NOTA				R\$ 9.200,00							
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO													
4.01 - Medicina e biomedicina.													
OUTRAS INFORMAÇÕES													
Mês de Competência: 11/2022 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8630503 Observações:		Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III			Dt 21/11/2022 16:04:55 Competência:								
						TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL							
Impresso em: 21/11/2022 às 16:04:58				O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.									
Recebi(emos) de: COELHO CLINICA MEDICA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 104 Certificação 5DF43-B5F7D									
_____/_____/_____ Data				_____ Assinatura do Recebedor									

 <p>MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal 105											
		Série: E											
		Data Emissão: 21/11/2022											
		Certificação: 81898-EF3CC											
DADOS DO PRESTADOR													
Nome/Razão Social: COELHO CLINICA MEDICA LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 33.736.395/0001-44 Insc. Municipal: 105484 Insc. Estadual: Endereço: R RENÉ NOBRE-BANDEIRANTE N°: 460 Bairro: VILA FORMOSA Compl.: Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19050-430 E-mail: arthuroicoelho@gmail.com Telefone: 18998117322													
DADOS DO TOMADOR													
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: Insc. Estadual: Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS N°: 70 Bairro: VILA WILLIAMS Compl.: SALA 6 Município: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 E-mail: Telefone:													
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO													
- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO TERCEIRO MÉDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/10/2022 A 31/10/2022 - R\$ 4.900,00.													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Item</th> <th>Tributável</th> <th>Qtde.</th> <th>Vi. Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS 10/2022</td> <td>Sim</td> <td>1,00</td> <td>4.900,0000</td> <td>4.900,00</td> </tr> </tbody> </table>				Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS 10/2022	Sim	1,00	4.900,0000	4.900,00
Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$									
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS 10/2022	Sim	1,00	4.900,0000	4.900,00									
Valor Tributável: R\$ 4.900,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 4.900,00									
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 4.900,00	Alíquota: 2,1822%	Valor do ISS: R\$ 106,93								
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00								
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 4.900,00										
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO													
4.01 - Medicina e biomedicina.													
OUTRAS INFORMAÇÕES													
Mês de Competência: 11/2022	Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP	Dt: 21/11/2022 16:58:18											
Recolhimento: Sem Retenção	Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		Competência:										
CNAE: 8630503	Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III												
Observações:	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL </div>												
Impresso em: 21/11/2022 às 16:58:28			O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.										
Recebi(emos) de: COELHO CLINICA MEDICA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 105 Certificação 81898-EF3CC										
_____ Assinatura do Recebedor													

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.003.402-0

FAVORECIDO: COELHO CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 33.736.395/0001-44

VALOR: R\$ 14.100,00

DEBITO EM: 23/11/2022

=====

DOCUMENTO: 112306

AUTENTICACAO SISBB: 1.0C8.E43.853.235.366

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000007 - 1

Autenticidade
5P8X-4VAE

Data de Emissão
21/11/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 47.224.111/0001-45 **IM:** 103337 **IE:** **Fone:**
End: : MIGUEL MOLINARI, R,395 - CEP: 17512747
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** LEGAL@ZURICHCONTABIL.COM|BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24H, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/10/2022 A 31/10/2022 - R\$ 9.800,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTES DE PACIENTES DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24H NA CIDADE DE GARÇA, NO PERÍODO DE 01/10/2022 A 31/10/2022 TOTALIZANDO 1 TRANSPORTE NA DATA: 15/10 - R\$ 300,00

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

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	10.100,00	2,0100%	203,00	10.100,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 10.100,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 47.413.715-2

FAVORECIDO: GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 47.224.111/0001-45
VALOR: R\$ 10.100,00
DEBITO EM: 23/11/2022

=====

DOCUMENTO: 112308
AUTENTICACAO SISBB: F.183.E39.FE0.2C6.855

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>

Série do Documento

Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e**Janzantti Servicos Medicos Ltda**Rua Niterói, 551 - - bl 02 ap - Parque Industrial Lagoinha
CEP 14095-020 - Fone (16) 9204-7776 - Ribeirão Preto - SP
mmarciomiguel@gmail.com
Inscrição Municipal 20120452 - CPF/CNPJ 37.023.682/0001-68**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Tributação no município	Data de Competência/Emissão 21/11/2022	Data de Geração da NFS-e 21/11/2022 14:57:16	Código de Verificação de Autenticidade 94 2C 23	Número da Nota Fiscal 57
Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS		

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Endereço Rua Doutor Orlando Thiago Santos		Número 70	Complemento SALA 6	Bairro Williams
CEP 17402-064	Cidade / UF Garça / SP	Telefone	e-mail	

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/10/2022 a 31/10/2022 - R\$ 816,67.

****DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL******Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN**

Atividade do Município 40101 - Medicina	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. Nacional Atividade Econômica 8610102			
Valor Total dos Serviços R\$ 816,67	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 816,67	Total do ISSQN R\$ 16,33	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal**R\$ 816,67****Informações Complementares**

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0044

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 6.026.757-7

FAVORECIDO: JANZANTTI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 37.023.682/0001-68
VALOR: R\$ 816,67
DEBITO EM: 23/11/2022

=====

DOCUMENTO: 112309
AUTENTICACAO SISBB: 3.47D.2F3.EE5.9DB.B4A



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

Número da Nota - Serie
000000000068 - 1

Autenticidade
08E5-DOLY

Data de Emissão
21/11/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ISABELLA GONCALVES C S DE ANDRADE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 41.544.256/0001-47 **IM:** 92429 **IE:** **Fone:**
End: : AV. DAS ESMERALDAS,4001 BLOCO F APT 34- CEP: 17516000
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/10/2022 a 31/10/2022 - R\$ 12.016,67.

- Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, da cidade Garça, no período de 01/10/2022 a 31/10/2022, totalizando 1 transporte na data: 05/10 - R\$ 300,00.

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

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	12.316,67	2,3040%	283,77	12.316,67

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 12.316,67

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0043

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0092-2 - ASSIS
CONTA: 13.006.873-5

FAVORECIDO: ISABELLA GONCALVES C S DE ANDRADE S
CPF/CNPJ: 41.544.256/0001-47
VALOR: R\$ 12.316,67
DEBITO EM: 23/11/2022

=====

DOCUMENTO: 112310
AUTENTICACAO SISBB: E.10C.BB9.384.763.8D3

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie

00000000152 - 1

Autenticidade

SUUH-45TB

Data de Emissão

21/11/2022**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME**CPF/CNPJ:** 25.021.151/0001-57 **IM:** 73434 **IE:****Fone:****End:** : SHIGUEO NAKAMOTO AV,1446 - CEP: 17525410**Município:** MARILIA**UF:** SP**E-mail:****TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CPF/CNPJ:** 45.349.461/0009-60**IM:****IE:****Fone:****Endereço:** r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064**Município:** GARÇA**Pais:****UF:** SP**E-mail:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

- Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/10/2022 a 31/10/2022 - R\$ 416,66.

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	2,71	12,50	4,17
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	416,66	3,0000%	12,49	416,66

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 397,28

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0044

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA
CONTA: 31.383-1

FAVORECIDO: AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57
VALOR: R\$ 397,28
DEBITO EM: 23/11/2022

=====

DOCUMENTO: 112311
AUTENTICACAO SISBB: 4.3FE.E6E.937.7BC.B88

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 20						
Data e Hora da Emissão:		21/11/2022 14:43:36		Competência:		21/11/2022		Código de Verificação:		UFFJC4EXR	
Número do RPS:				Nº da NFS-e substituída:				Local da Prestação:		SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	
Dados do Prestador de Serviços											
Razão Social/Nome:		MENDES & FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA									
CNPJ/CPF:		31.316.287/0001-97		Inscrição Municipal:		3949820		Município:		SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP	
Endereço e Cep:		R 200 ANTONIO CARLOS MONTANHEZ - DR ,651 - COMENDADOR MANÇOR DAUD - PQ. R CEP: 15070-550									
Complemento:				Telefone:		(17)3421-3176		e-mail:		e.unidos@terra.com.br	
Dados do Tomador de Serviços											
Razão Social/Nome:		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL									
CNPJ/CPF:		45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal:				Município:		GARÇA UF: SP	
Endereço e CEP:		R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000									
Complemento:		SALA 6		Telefone:		(14)3532-5198		e-mail:		CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR	
Discriminação dos Serviços											
Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/10/2022 a 31/10/2022 - R\$ 5.600,00.											
VALOR LÍQUIDO R\$- 5.255,60											
Código do Serviço / Atividade											
4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.											
Detalhamento Específico da Construção Civil											
Código da Obra:				Código ART:							
Tributos Federais											
PIS:		36,40		COFINS:		168,00		IR(R\$):		84,00	
INSS(R\$):				CSLL(R\$):		56,00					
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções				Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$:		5.600,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		5.600,00			
Desconto Incondicionado:		0,00		1-Tributação no município		Deduções/Deduções Permitidas em Lei		1.848,00			
Desconto Condicionado:		0,00		Regime Especial Tributação		Desconto Incondicionado:		0,00			
Retenções Federais:		344,40		0-Nenhum		(=) Base de Cálculo		3.752,00			
Outras Retenções:		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		3,00			
Valor ISSQN Retido:		0,00		2-Não		ISS a reter:		() Sim (X) Não			
				Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS R\$:		112,56			
				2-Não							
TOTAL DA NFS-e R\$:						5.600,00					
Avisos											
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.											

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 21						
Data e Hora da Emissão:		21/11/2022 18:18:39		Competência:		21/11/2022		Código de Verificação:		NRCHR0SM3	
Número do RPS:				Nº da NFS-e substituída:				Local da Prestação:		SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	
Dados do Prestador de Serviços											
Razão Social/Nome:		MENDES & FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA									
CNPJ/CPF:		31.316.287/0001-97		Inscrição Municipal:		3949820		Município:		SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP	
Endereço e Cep:		R 200 ANTONIO CARLOS MONTANHEZ - DR ,651 - COMENDADOR MANÇOR DAUD - PQ. R CEP: 15070-550									
Complemento:				Telefone:		(17)3421-3176		e-mail:		e.unidos@terra.com.br	
Dados do Tomador de Serviços											
Razão Social/Nome:		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL									
CNPJ/CPF:		45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal:				Município:		GARÇA UF: SP	
Endereço e CEP:		R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000									
Complemento:		SALA 6		Telefone:		(14)3532-5198		e-mail:		CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR	
Discriminação dos Serviços											
- Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/10/2022 a 31/10/2022 - R\$ 2.800,00. VALOR LÍQUIDO R\$- 2.627,80											
Código do Serviço / Atividade											
4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.											
Detalhamento Específico da Construção Civil											
Código da Obra:				Código ART:							
Tributos Federais											
PIS:		18,20		COFINS:		84,00		IR(R\$):		42,00	
								INSS(R\$):			
										CSLL(R\$): 28,00	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções				Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$:		2.800,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		2.800,00			
Desconto Incondicionado:		0,00		1-Tributação no município		Deduções/Deduções Permitidas em Lei		924,00			
Desconto Condicionado:		0,00		Regime Especial Tributação		Desconto Incondicionado:		0,00			
Retenções Federais:		172,20		0-Nenhum		(=) Base de Cálculo		1.876,00			
Outras Retenções:		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		3,00			
Valor ISSQN Retido:		0,00		2-Não		ISS a reter:		() Sim (X) Não			
				Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS R\$:		56,28			
				2-Não							
TOTAL DA NFS-e R\$:						2.800,00					
Avisos 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.											

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 22						
Data e Hora da Emissão:		21/11/2022 18:22:15		Competência:		21/11/2022		Código de Verificação:		XDSX9E15X	
Número do RPS:				Nº da NFS-e substituída:				Local da Prestação:		SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	
Dados do Prestador de Serviços											
Razão Social/Nome:		MENDES & FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA									
CNPJ/CPF:		31.316.287/0001-97		Inscrição Municipal:		3949820		Município:		SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP	
Endereço e Cep:		R 200 ANTONIO CARLOS MONTANHEZ - DR ,651 - COMENDADOR MANÇOR DAUD - PQ. R CEP: 15070-550									
Complemento:				Telefone:		(17)3421-3176		e-mail:		e.unidos@terra.com.br	
Dados do Tomador de Serviços											
Razão Social/Nome:		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL									
CNPJ/CPF:		45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal:				Município:		GARÇA UF: SP	
Endereço e CEP:		R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000									
Complemento:		SALA 6		Telefone:		(14)3532-5198		e-mail:		CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR	
Discriminação dos Serviços											
- Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/10/2022 a 31/10/2022 - R\$ 1.400,00. VALOR LÍQUIDO R\$- 1.313,90											
Código do Serviço / Atividade											
4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.											
Detalhamento Específico da Construção Civil											
Código da Obra:				Código ART:							
Tributos Federais											
PIS:		9,10		COFINS:		42,00		IR(R\$):		21,00	
INSS(R\$):				CSLL(R\$):		14,00					
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções				Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$:		1.400,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		1.400,00			
Desconto Incondicionado:		0,00		1-Tributação no município		Deduções/Deduções Permitidas em Lei		462,00			
Desconto Condicionado:		0,00		Regime Especial Tributação		Desconto Incondicionado:		0,00			
Retenções Federais:		86,10		0-Nenhum		(=) Base de Cálculo		938,00			
Outras Retenções:		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		3,00			
Valor ISSQN Retido:		0,00		2-Não		ISS a reter:				() Sim (X) Não	
				Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS R\$:		28,14			
				2-Não							
TOTAL DA NFS-e R\$:						1.400,00					
Avisos 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.											

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8224-4 - VOTUPORANGA VILA MUNIZ
CONTA: 35.743-7

FAVORECIDO: MENDES E FERNANDES SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 31.316.287/0001-97
VALOR: R\$ 9.197,30
DEBITO EM: 23/11/2022

=====

DOCUMENTO: 112312
AUTENTICACAO SISBB: 4.2A1.F73.92F.D11.348

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
00000000035 - 1

Autenticidade
T3CF-LHPX

Data de Emissão
21/11/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LUISA BERGO MARTINS LTDA
CPF/CNPJ: 44.176.697/0001-21 **IM:** 96551 **IE:** **Fone:**
End: : CLEMENTE FERREIRA R,15 - CEP: 17515440
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** MARCOS@FORTUNATO.CNT.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24 HRS, NA CIDADE DE GARÇA ,EM REGIME DE PLANTÃO NO PERÍODO DE 01/10/2022 Á 31/10/2022 - R\$ 1.400,00.

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTES DE PACIENTES DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24 HRS, DA CIDADE DE GARÇA, NO PERÍODO DE 01/10/2022 Á 31/10/2022, TOTALIZANDO 1 TRANSPORTE NA DATA DE 14/10/2022 - R\$ 300,00

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

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.700,00	2,0100%	34,16	1.700,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.700,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 45.517.155-3

FAVORECIDO: LUISA BERGO MARTINS LTDA
CPF/CNPJ: 44.176.697/0001-21
VALOR: R\$ 1.700,00
DEBITO EM: 23/11/2022

=====

DOCUMENTO: 112313
AUTENTICACAO SISBB: 6.E99.1A4.D88.1D5.3E7

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 17
					Código de Verificação de Autenticidade GTF98ZQBE Data e Hora de Emissão da NFS-e 21/11/2022 às 15:02:42 <i>Chave de Acesso</i> 17401281YGC0M7POVG0U0HALNXH3KPM
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 21/11/2022	
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS	
Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.					

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 46.354.252/0001-10	RG/Inscrição Estadual 2360822	Inscrição Municipal 000113227	Cadastro SAUDE PARA TODOS LTDA	Nome/Razão Social	
Logradouro R VITAL SOARES, 287		Complemento		Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-034	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 99827-7005	E-mail LUIZANTONIOBRUNIERA@GMAIL.COM		

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social		
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		Complemento SALA 06		Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/10/2022 a 31/10/2022	21.933,32	R\$ 21.933,32	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS						Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01 MEDICINA E BIOMEDICINA.	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART			
Valor Total dos Serviços R\$ 21.933,32	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 21.933,32	Total do ISS R\$ 438,67	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00		

Retenções de Impostos					
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 21.933,32			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.950,03 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$712,83		

Informações Complementares					

--	--	--	--	--	--

RECEBI(EMOS) DE SAUDE PARA TODOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 17 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GTF98ZQBE.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

	Prefeitura Municipal de Garça				Número da NFS-e 18
	Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas				Código de Verificação de Autenticidade WOEC5A4AF
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 21/11/2022 às 15:03:31	
				Chave de Acesso 1740130ZNMBC30E6DMX6Q6IATFBZ0CDL	
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/11/2022	Competência	
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS	
Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.					

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 46.354.252/0001-10	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2360822	Cadastro 000113227	Nome/Razão Social SAUDE PARA TODOS LTDA	
Logradouro R VITAL SOARES, 287		Complemento		Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-034	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 99827-7005		E-mail LUIZANTONIOBRUNIERA@GMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		Complemento SALA 06		Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, da cidade de Garça, no período de 01/10/2022 a 31/10/2022, totalizando 1 transporte na data de 05/10/2022	300,00	R\$ 300,00	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01		Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 300,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 300,00	Total do ISS R\$ 6,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 300,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$40,35 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$9,75

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE SAUDE PARA TODOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 18 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WOEC5A4AF.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 19 Código de Verificação de Autenticidade FKF901XLC Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/11/2022 às 09:56:28 Chave de Acesso 1740394C8TE1EAZ8QGETLHB64ZLJLXPB	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS GARÇA-SP		Local da Prestação GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 22/11/2022	
Competência		Regime Especial Tributação		Tipo ISS		Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Opante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ 46.354.252/0001-10		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal 2360822		Cadastro 000113227	
Nome/Razão Social SAUDE PARA TODOS LTDA		Logradouro R VITAL SOARES, 287		Complemento		Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-034		Cidade GARÇA-SP		Telefone (14) 99827-7005		E-mail LUIZANTONIOBRUNIERA@GMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal 2175819		Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		Complemento SALA 06		Bairro CENTRO			
CEP/Cod.Postal 17400-000		Cidade/País GARÇA - SP		Cod. IBGE 3516705		Telefone 14 35325198	
E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR							

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/10/2022 a 31/10/2022	7.000,00	R\$ 7.000,00			

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.01				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
MEDICINA E BIOMEDICINA.				2,00%	0000040000001	8610102	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 7.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.000,00	R\$ 140,00	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.000,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$941,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$227,50		

Informações Complementares		TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL
-----------------------------------	--	--

RECEBI(EMOS) DE SAUDE PARA TODOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 19 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FKF901XLC.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0044

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 8.360-0

FAVORECIDO: SAUDE PARA TODOS LTDA
CPF/CNPJ: 46.354.252/0001-10
VALOR: R\$ 29.233,32
DEBITO EM: 23/11/2022

=====

DOCUMENTO: 112314
AUTENTICACAO SISBB: D.03A.330.ECB.6A2.609

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000168 - 1

Autenticidade
OMX0-HT55

Data de Emissão
21/11/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
CPF/CNPJ: 31.986.876/0001-82 **IM:** 77993 **IE:** **Fone:**
End: : TABAJARA R,101 BL 2 APTO 403 (P.REFERENC- CEP: 17502273
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/10/2022 a 31/10/2022

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	325,50	141,05	651,00	217,00

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	21.700,00	3,0000%	651,00	21.700,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 20.365,45

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE



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

Número da Nota - Serie

00000000169 - 1

Autenticidade

ZRQQ-BQLH

Data de Emissão

21/11/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
CPF/CNPJ: 31.986.876/0001-82 **IM:** 77993 **IE:** **Fone:**
End: : TABAJARA R,101 BL 2 APTO 403 (P.REFERENC- CEP: 17502273
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na Coordenação da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/10/2022 a 31/10/2022

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	30,00	13,00	60,00	20,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.000,00	3,0000%	60,00	2.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.877,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE



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

Número da Nota - Serie
000000000170 - 1

Autenticidade
S1HW-2KII

Data de Emissão
21/11/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
CPF/CNPJ: 31.986.876/0001-82 **IM:** 77993 **IE:** **Fone:**
End: : TABAJARA R,101 BL 2 APTO 403 (P.REFERENC- CEP: 17502273
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/10/2022 a 31/10/2022

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	21,00	9,10	42,00	14,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.400,00	3,0000%	42,00	1.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.313,90

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0826-5 - AV RIO BRANCO-MARILIA-INT-SP
CONTA: 13.001.990-7

FAVORECIDO: BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S/S LT
CPF/CNPJ: 31.986.876/0001-82
VALOR: R\$ 23.556,35
DEBITO EM: 23/11/2022

=====

DOCUMENTO: 112315
AUTENTICACAO SISBB: 5.013.B5D.DE1.3E1.C24

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



MUNICÍPIO DE SANTO ANASTACIO
MUNICÍPIO DE SANTO ANASTACIO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
6
Código de Verificação de Autenticidade
FZG4W9BKL
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/11/2022 às 14:21:01
Chave de Acesso
 4084756P9YRGHKB1WEPPD3Z43ZNB6721D

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS **Exigível** Número do Processo Município de Incidência do ISS **SANTO ANASTACIO-SP** Local da Prestação **GARCA - SP**

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência
21/11/2022

Optante Simples Nacional **1 - Sim** Incentivo Fiscal **2 - Não** Regime Especial Tributação **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento** Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://186.233.125.85:8080/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **47.657.904/0001-58** RG/Inscrição Estadual **643700** Inscrição Municipal **000030305** Cadastro Nome/Razão Social **ARCANE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**
 Logradouro **RUA BARAO DO RIO BRANCO, 264** Complemento Bairro **VILA ADORINDA**
 CEP **19360-000** Cidade **Santo Anastácio-SP** Telefone **0032631093** E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento **45.349.461/0009-60** RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
 Logradouro **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70** Complemento Bairro **VILA WILLIAMS**
 CEP/Cod.Postal **17400-000** Cidade/Pais **GARCA - SP** Cod. IBGE **3516705** Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/10/2022 a 31/10/2022	700,00	R\$ 700,00
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, da cidade de Garça, no período de 01/10/2022 a 31/10/2022, totalizando 1 transporte na data de 21/10/2022	300,00	R\$ 300,00

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

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.01	2,00%	0000040000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.000,00	R\$ 20,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.000,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **ARCANE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **6** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FZG4W9BKL**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0048

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCD S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 3.019.033-6

FAVORECIDO: ARCANE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 47.657.904/0001-58
VALOR: R\$ 1.000,00
DEBITO EM: 23/11/2022

=====

DOCUMENTO: 112316
AUTENTICACAO SISBB: 6.B8F.ACD.666.4E9.58B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

	PREFEITURA MUNICIPAL DE POMPÉIA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS		Número da Nota 76			
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Data e Hora de Emissão 21/11/2022 17:09:54			
			Código de Verificação * U692-NN6J			
			Série NE			
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ: 32.912.247/0001-70 Inscrição Municipal: 8320 Nome/Razão Social: PAULA DUMAS FIGUEIREDO ME Endereço: Outros EMBAIXADOR MACEDO SOARES 378 - - CENTRO - CEP: 17580000 Município: POMPEIA UF: SP E-mail: drapauladumasfigueiredo@gmail.com						
TOMADOR DE SERVIÇOS						
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: Endereço: Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400000 Município: GARCA UF: SP E-mail: contabilidade@ahbb.org.br						
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO						
8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências						
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003						
4.21 - Unidade De Atendimento, Assistência Ou Tratamento Móvel E Congêneres						
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 21/11/2022, EM GARCA - SP						
Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/10/2022 a 31/10/2022						
Valor do Serviço R\$ 7.700,00		Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.700,00	Alíquota (%) 2,50	Valor do ISS (R\$) 192,50
Desconto Cond. R\$ 0,00	Retenção INSS R\$ 0,00	Retenção PIS R\$ 0,00	Retenção COFINS R\$ 0,00	Retenção CSLL R\$ 0,00	Retenção IRRF R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.700,00						
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.700,00						
OUTRAS INFORMAÇÕES						
- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2019-02-27 - Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo V: 2,50%						

RESULTADO DA VALIDAÇÃO DE AUTENTICIDADE DA NFS-E

Os dados acima estão gravados no banco de dados da Prefeitura Municipal de Pompeia. Qualquer dúvida sobre a autenticidade de uma nota fiscal de serviço eletrônica impressa, deve ser sanada realizando a consulta de Validação de Autenticidade da NFS-e que exibirá todos os dados gravados oficialmente no banco de dados. A igualdade das informações entre os documentos apresentados, confere veracidade.
 Consulta realizada pela internet através do IP 192.168.192.1 em 21/11/2022 às 17:12.

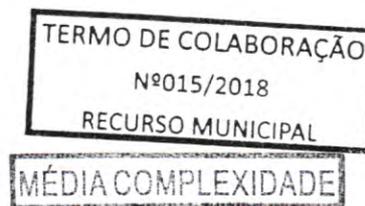
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

	PREFEITURA MUNICIPAL DE POMPÉIA		Número da Nota 77			
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS		Data e Hora de Emissão 21/11/2022 17:11:02			
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Código de Verificação * OP14-AWCO			
			Série NE			
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ: 32.912.247/0001-70 Inscrição Municipal: 8320						
Nome/Razão Social: PAULA DUMAS FIGUEIREDO ME						
Endereço: Outros EMBAIXADOR MACEDO SOARES 378 - - CENTRO - CEP: 17580000						
Município: POMPEIA UF: SP E-mail: drapauladumasfigueiredo@gmail.com						
TOMADOR DE SERVIÇOS						
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal:						
Endereço: Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400000						
Município: GARÇA UF: SP E-mail: contabilidade@ahbb.org.br						
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO						
8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências						
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003						
4.21 - Unidade De Atendimento, Assistência Ou Tratamento Móvel E Congêneres						
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 21/11/2022, EM GARÇA - SP						
Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/10/2022 a 31/10/2022						
Valor do Serviço R\$ 3.499,98		Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.499,98	Alíquota (%) 2,50	Valor do ISS (R\$) 87,50
Desconto Cond. R\$ 0,00	Retenção INSS R\$ 0,00	Retenção PIS R\$ 0,00	Retenção COFINS R\$ 0,00	Retenção CSLL R\$ 0,00	Retenção IRRF R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.499,98						
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.499,98						
OUTRAS INFORMAÇÕES						
- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2019-02-27 - Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo V: 2,50%						

RESULTADO DA VALIDAÇÃO DE AUTENTICIDADE DA NFS-E

Os dados acima estão gravados no banco de dados da Prefeitura Municipal de Pompeia. Qualquer dúvida sobre a autenticidade de uma nota fiscal de serviço eletrônica impressa, deve ser sanada realizando a consulta de Validação de Autenticidade da NFS-e que exibirá todos os dados gravados oficialmente no banco de dados. A igualdade das informações entre os documentos apresentados, confere veracidade.
Consulta realizada pela internet através do IP 192.168.192.1 em 21/11/2022 às 17:11.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0008-6 - POMPEIA
CONTA: 4.506-3

FAVORECIDO: PAULA DUMAS FIGUEIREDO
CPF/CNPJ: 32.912.247/0001-70
VALOR: R\$ 11.199,98
DEBITO EM: 23/11/2022

=====

DOCUMENTO: 112317
AUTENTICACAO SISBB: 4.C60.E75.328.937.461

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
00000000144 - 1
 Autenticidade
0WMQ-DQ3J
 Data de Emissão
21/11/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72 **IM:** 89359 **IE:** **Fone:**
End: : RUA SANTA HELENA,2132 - CEP: 17514410
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** ALPHACONTABILIDADEOURINHOS@GMAI

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/10/2022 a 31/10/2022 - R\$ 1.400,00.

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

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.400,00	2,7646%	38,70	1.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.400,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0043

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 41.238-4

FAVORECIDO: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72
VALOR: R\$ 1.400,00
DEBITO EM: 23/11/2022

=====

DOCUMENTO: 112318
AUTENTICACAO SISBB: 5.F5C.7AA.FED.0AE.CC2

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e		
Irmaos Almeida Servicos Medicos Ltda Rua Campos Salles, 000920 - - apto 42 - Centro CEP 14015-110 - Fone (16) 9741-7377 - Ribeirão Preto - SP leonardoalmeidaortop@gmail.com Inscrição Municipal 20123978 - CPF/CNPJ 39.283.795/0001-28						
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica						
Natureza da Operação Tributação no município		Data de Competência/Emissão 21/11/2022	Data de Geração da NFS-e 21/11/2022 16:27:21	Código de Verificação de Autenticidade B4 67 53	Número da Nota Fiscal 134	
Número do RPS	Série do RPS			Data de Emissão do RPS		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online						
Dados do Tomador de Serviços						
CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
Endereço Rua Doutor Orlando Thiago Santos		Número 70	Complemento SALA 6	Bairro Williams		
CEP 17402-064	Cidade / UF Garça / SP	Telefone	e-mail			
Local dos Serviços						
Garça - São Paulo						
Descrição dos Serviços						
Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/10/2022 a 31/10/2022 - R\$ 700,00.						
A empresa IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA, com sede na Rua CAMPOS SALLES, 920 - RIBEIRÃO PRETO / SP - CEP. 14015-110, inscrita no CNPJ sob o nº 39.283.795/0001-28 na qualidade de contratada, neste ato representada pelo Sr. Leonardo Lima de Almeida portador do CPF nº 365.298.588-57 e Sra. Victoria Lima de Almeida portadora do CPF nº 399.671.018-65, observando o Artigo 120, Inciso III §2 da Instrução Normativa RFB nº 971 de 13 de novembro de 2009, vem declarar que IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA, para fins de dispensa da retenção de INSS:						
a) - a contratada não possui empregados, e o serviço for prestado pessoalmente pelo titular ou sócio;						
b) - a contratação envolve somente serviços profissionais relativos ao exercício de profissão regulamentada por legislação federal, ou serviços de treinamento e ensino definidos no inciso X do art. 118, e foi prestados pessoalmente pelo sócio, sem o concurso de empregados ou de outros contribuintes individuais.						
Valor aproximado dos tributos R\$ 116,90 (Fonte IBPT: 16,70%).						
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL						
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN						
Atividade do Município 40101 - Medicina		Alíquota 2,01	Item da LC116/2003 401	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630503		
Valor Total dos Serviços R\$ 700,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 700,00	Total do ISSQN R\$ 14,07	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 700,00	
Informações Complementares						
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."						

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 8.614.540-1

FAVORECIDO: IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ: 39.283.795/0001-28
VALOR: R\$ 700,00
DEBITO EM: 23/11/2022

=====

DOCUMENTO: 112319
AUTENTICACAO SISBB: F.55D.97A.5DB.B4A.BEE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

		MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPOZINHO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 14 Código de Verificação de Autenticidade AWR4KJNGE Data e Hora de Emissão da NFS-e 21/11/2022 às 17:27:32 Chave de Acesso 536619TYJG10HOUFCY3SDRFPOC7Y20M9	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS PIRAPOZINHO-SP		Local da Prestação GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 21/11/2022	
Competência		Regime Especial Tributação		Tipo ISS		Para certificação da autenticidade acesse http://186.227.40.20:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ 47.293.787/0001-90		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal 000002579		Cadastro 000025920	
Nome/Razão Social BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA							
Logradouro RUA FRANCISCO BERTASSO, 00505				Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 19200-000		Cidade PIRAPOZINHO-SP		Telefone		E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				Complemento		Bairro WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17402-064		Cidade/País GARÇA - SP		Cod. IBGE 3516705		Telefone 14 34075066	
						E-mail relmedico.hsl@ahbb.org.br	

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/10/2022 a 31/10/2022 - R\$ 8.983,33. - Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, da cidade de Garça, no período de 01/10/2022 a 31/10/2022, totalizando 9 transportes nas datas de: 02/10 (2x), 17/10, 20/10, 23/10 (5x) - R\$ 2.700,00.	11.683,33	R\$ 11.683,33			

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.01		Aliquota		Atividade Município		Código CNAE	
Medicina e biomedicina.		2.00%		0000040000001		8630503	
Valor Total dos Serviços R\$ 11.683,33		Desconto Incondicionado R\$ 0,00		Deduções Base Cálculo R\$ 0,00		Base de Cálculo R\$ 11.683,33	
				Total do ISS R\$ 233,67		ISS Retido 2 - Não	
						Desconto Condicionado R\$ 0,00	

Retenções de Impostos						
PIS R\$ 0,00		COFINS R\$ 0,00		INSS R\$ 0,00		Outras Retenções R\$ 0,00
IRRFF R\$ 0,00		CSLL R\$ 0,00				
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.683,33				Val. Aprox. Tributos: Federal (6,00%) R\$701,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$233,67		

Informações Complementares	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL </div>	

RECEBI(EMOS) DE BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 14 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO AWR4KJNGE .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

		MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPOZINHO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 15 Código de Verificação de Autenticidade A88Q2UEOH Data e Hora de Emissão da NFS-e 21/11/2022 às 17:50:02 <i>Chave de Acesso</i> 536639GR8BSBNL8SBU2IMGXVFX1J9QP	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS PIRAPOZINHO-SP		Local da Prestação GARCA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 21/11/2022	
Optante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS	

Para certificação da autenticidade acesse
<http://186.227.40.20:8080/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ 47.293.787/0001-90		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal 000002579		Cadastro 000025920	
Nome/Razão Social BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA							
Logradouro RUA FRANCISCO BERTASSO, 00505				Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 19200-000		Cidade PIRAPOZINHO-SP		Telefone		E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70							
Complemento				Bairro WILLIAMS			
CEP/Cod.Postal 17402-064		Cidade/País GARCA - SP		Cod. IBGE 3516705		Telefone 14 34075066	
E-mail relmedico.hsl@ahhb.org.br							

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	- Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/10/2022 a 31/10/2022 - R\$ 6.300,00.	6.300,00	R\$ 6.300,00			

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.01		Aliquota		Atividade Município		Código CNAE	
Medicina e biomedicina.		2.00%		0000040000001		8630503	
Valor Total dos Serviços R\$ 6.300,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00		Deduções Base Cálculo R\$ 0,00		Base de Cálculo R\$ 6.300,00	
				Total do ISS R\$ 126,00		ISS Retido 2 - Não	
						Desconto Condicionado R\$ 0,00	

Retenções de Impostos						
PIS R\$ 0,00		COFINS R\$ 0,00		INSS R\$ 0,00		Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.300,00				Val. Aprox. Tributos: Federal (6,00%) R\$378,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$126,00		

Informações Complementares	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL </div>	

RECEBI(EMOS) DE BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 15 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO A88Q2UEOH .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0044

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0728-5 - SICREDI NOVA LONDRINA
CONTA: 51.195-8

FAVORECIDO: BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 47.293.787/0001-90
VALOR: R\$ 17.983,33
DEBITO EM: 23/11/2022

=====

DOCUMENTO: 112320
AUTENTICACAO SISBB: 4.943.3AA.4EC.82D.178

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000085 - 1
 Autenticidade
UTQV-SKUR
 Data de Emissão
21/11/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA.
CPF/CNPJ: 39.959.695/0001-79 **IM:** 90654 **IE:** **Fone:**
End: : LUPÉRCIO GARRIDO,183 APT 201 (PONTO DE REFER)- CEP: 17501443
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** I9CONTAB@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

-Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/10/2022 a 31/10/2022 - R\$ 700,00

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

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	700,00	2,0100%	14,06	700,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 700,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0040

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 5.467.009-8

FAVORECIDO: L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ: 39.959.695/0001-79
VALOR: R\$ 700,00
DEBITO EM: 23/11/2022

=====

DOCUMENTO: 112321
AUTENTICACAO SISBB: 1.8AA.D17.F8F.A73.64C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
00000000120 - 1

Autenticidade
691S-K5XW

Data de Emissão
22/11/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI
CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74 **IM:** 78319 **IE:** **Fone:**
End: : AMAZONAS R,745 SALA 2- CEP: 17515160
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/10/2022 a 31/10/2022 - R\$ 5.600,00.

- Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, da cidade Garça, no período de 01/10/2022 a 31/10/2022, totalizando 2 transporte nas datas: 15/10 e 16/1 - R\$ 600,00.

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	93,00	40,30	186,00	62,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.200,00	3,0000%	186,00	6.200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.818,70

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE



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

Número da Nota - Serie
000000000121 - 1

Autenticidade
TOEY-SYNM

Data de Emissão
22/11/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI
CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74 **IM:** 78319 **IE:** **Fone:**
End: : AMAZONAS R,745 SALA 2- CEP: 17515160
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/10/2022 a 31/10/2022

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	52,50	22,75	105,00	35,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.500,00	3,0000%	105,00	3.500,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.284,75

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0038

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 14.178.249-8

FAVORECIDO: FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI
CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74
VALOR: R\$ 9.103,45
DEBITO EM: 23/11/2022

=====

DOCUMENTO: 112322
AUTENTICACAO SISBB: 6.5A2.D66.6E2.879.F19

TÉRMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RÉCURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
11/2022



Número RPS: Número Nota Fiscal: 5 Data Emissão
23/11/2022

MATHEUS PAGANI LTDA

17012-460 - RUA CAETANO SAMPIERI, 4-25 APARTAMENTO 54 APT - VILA
BAURU - SP - CEP: 17012-460

CNPJ/CPF: 47.509.387/0001-70 Inscr. Estadual/RG:

Email: MEUCNPJ@CONTABILIZEI.COM.BR

Telefone: 4109686828 CCM 623188

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços

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

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - VILA WILLIAMS

GARÇA - SP - Brasil - CEP: 17.400-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: contabilidade@ahbb.org.br

End. Cobrança:

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	- Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/10/2022 a 31/10/2022 - R\$ 7.000,00. - Serviços médicos prestados em transporte de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/10/2022 a 31/10/2022, totalizando 1 transporte na data de 22/10/2022 - R\$ 300,00.	7.300,00	7.300,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	7.300,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	7.300,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,01 % 146,73
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido							
7.300,00	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	7.300,00

Esta é a chave de validação: SKTP-TRWB

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

EM SUBSTITUIÇÃO DA NOTA FISCAL Nº

4

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0046

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 218 - BCO BS2 S.A.
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 1.097.384-2

FAVORECIDO: MATHEUS PAGANI LTDA
CPF/CNPJ: 47.509.387/0001-70
VALOR: R\$ 7.300,00
DEBITO EM: 23/11/2022

=====

DOCUMENTO: 112323
AUTENTICACAO SISBB: B.96C.ED1.0DC.D4C.C86

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



MESSER GASES LTDA
 ENDEREÇO: Rodovia Córrego Doménico Rangoni S/N, Km 59,5
 BAIRRO: Pericué
 MUNICÍPIO: Cubatão
 TELEFONE: (13)3797-7100
 CEP: 11.573-000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

CHAVE DE ACESSO
3522 1060 6192 0200 4801 5507 9000 0016 2010 2758 80999

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000001620
 SÉRIE 079 FOLHA 1/1

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ
 283.022.347-110 60.619.202/0048-01

PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
 135221470518902 / 26.10.2022 - 09:59:01

ASSOCIAÇÃO HOSPAR BENEFI DO BRASIL AHBB

CNPJ / CPF
 45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
 26.10.2022

ENDEREÇO
 R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6

BAIRRO / DISTRITO
 VILA WILLIAMS

CEP
 17400-000

HORA DE SAÍDA

MUNICÍPIO
 GARÇA

TELEFONE / FAX
 014-35325198

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO
 28 dias da data

Nº ORDEM
 1

VENCIMENTO
 23.11.2022

VALOR
 5.332,56

VALOR DO ICMS
 5.332,56

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 959,86

OUTRAS DESPESAS
 0,00

VALOR TOTAL DO IPI
 0,00

VALOR DOS PRODUTOS
 5.194,31

RAZÃO SOCIAL
 IC TRANSPORTES LTDA

PLACA
 FKC6569

CNPJ / CPF
 49.871.213/0001-88

ENDEREÇO
 V ANHANGUERA SN, KM 114

MUNICÍPIO
 SUMARE

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 671195894118

VOLUME(S)
 1

ESPECIE
 1 Granel

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
 1.444,654

PESO LÍQUIDO
 1.444,654

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOM/SH	EST	CROP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BRI0003000	GN 1013 OXIGÊNIO LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 OXIGÊNIO LÍQUIDO GRANEL	2804.40.00.000	000	5103	M3	1.089,000	4,768600	5.194,31	3.332,56	0,00	999,86	0,00	18,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO ISS

VALOR DO ISS

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 IPI REDUZIDO A ZERO, CEE DECRETO 2.092 de 96.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000329367-031 Declaramos que o produto está adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte; em conformidade com Dec. 96044/88 e Res. 701/04 ANTT. USO DA MÉDIA COMPLEXIDADE/Lote: 0010389327 Tributado normal IPI; Outros: IPI REDUZIDO A ZERO, CEE DECRETO 2.092 de 96 IPI REDUZIDO A ZERO, CEE DECRETO 2.092 de 96 Código do Cliente: 0100015210. Remessa: 2004146771. Lote do produto a granel: 10389327. Declaramos que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação.

NOTA FISCAL Nº 000001620 SÉRIE 079

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTATES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

000559



01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:16:03
306203062 0058

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040122966035391780000533256

BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.324
DATA DE VENCIMENTO	23/11/2022
DATA DO PAGAMENTO	23/11/2022
VALOR DO DOCUMENTO	5.332,56
VALOR COBRADO	5.332,56

NR.AUTENTICACAO	A.DF0.6F8.A3A.7C5.072
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº: 0028761 - FL 1 / 1
SÉRIE: 300

Air Líquide
Air Líquide Brasil Ltda
Rua Joaquim Marques Figueiredo 2-71
Industrial
Bauri - SP
CEP 17034-290 - 8007730322

Identificação de emissão



CHAVE DE ACESSO
3522 1000 3317 8800 6230 5530 0000 0287 6115 5825 6650

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221473799617 26/10/2022 17:28:53
CNPJ
00.331.788/0062-30

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC.ADO.REC.TER

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
209469875110

Nome / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Endereço
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

Município
GARÇA

UF
SP

FONE / FAX
45738037

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

CEP
17400-000

DATA DA EMISSÃO
26/10/2022

DATA DA ENTRADA/SAIDA

HORA DE SAIDA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
VALOR DO ICMS **146.30**

VALOR DO FRETE **0.00**

VALOR DO SEGURO **0.00**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
VALOR DO ICMS SUBSTITUTO **0.00**

OUTRAS DESPESAS **0.00**

VALOR DO IPI **0.00**

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS **139.30**

VALOR TOTAL DA NOTA **146.30**

PRETE POR CONTA **0-Emitente**

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
UNIDADE					
1	UNIDADE			60.6010	10.6010
DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO					
10060007	ONU 1072 OXIGENIO, COMPLETO 2.2 (S-1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CTL B, 0 M - CEST: 2806300				
				VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
				8,00	17,4127
				VALOR ICMS	VALOR IPI
				146,30	0,00
				VALOR ICMS	VALOR IPI
				26,33	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CÓDIGO DO CLIENTE: 627792 - 37-037.197-84-87 PERÍODO FAT. 27/09/22 A 30/09/22. Atend. às resoluções do MS IPI reduzido a zero conf. dec. 8950 29/12/2016 IPI reduzido a zero conf. dec. 8950 29/12/2016. Lote: Condição de Pagamento: 38 - 28 DIAS DA DATA - Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, São Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151. LOCAL DE ENTREGA: Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos 70 Bairro/Distrito: CENTRO Município: Garça CEP: 17400000 UF: SP País: BRASIL Telefone: 45738037 Email: pierianudes@abh.org.br SAC-Vitalare: 08007730322 ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO RESOLUÇÃO 5.947/2021 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NÓS FORNECIDOS E NÃO PODEM, SOB HIPÓTESE OU CONDIÇÕES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

RECEBEMOS DE Air Líquide Brasil Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

Estab.: 87

3522 1000 3317 8800 6230 5530 0000 0287 6115 5825 6650

Contratante	Nome	Paciente	Nome	Produto	Descrição	Data Início	Data Final	Qtd. Dias	VI Unt.	VI. Unit Cota	Qtd Gás/Equip Entr.	VI. Total
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	764067	ISRAEL DA SILVA	10060007	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 8,0 M	27/09/2022	27/09/2022	1	17,4127	7,0000	8	R\$ 146,30
												R\$ 146,30

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:16:03
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600027743921491780000014630

BENEFICIARIO:

AIR LIQUIDE BRASIL L

NOME FANTASIA:

AIR LIQUIDE BRASIL L

CNPJ: 00.331.788/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

AIR LIQUIDE BRASIL L

CNPJ: 00.331.788/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	112.325
DATA DE VENCIMENTO	23/11/2022
DATA DO PAGAMENTO	23/11/2022
VALOR DO DOCUMENTO	146,30
VALOR COBRADO	146,30

=====

NR.AUTENTICACAO B.CA1.9E3.898.5ED.155

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

VitalAire

Endereço: Rua Joaquim Marques Figueiredo,2-71
Industrial - Bauru - SP - 17034-290
CNPJ : 00.331.788/0062-30

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

DATA DE EMISSÃO: 26/10/2022
DOCTO: 0015271 SERIE: LV
VENDEDOR: 433 Rodrigo de Almeida
COND.OP: 58 - 28 DIAS DA DATA
VENCIMENTO: 23/11/2022

LOCATÁRIO: 627792 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
ENDEREÇO: Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos 70
CENTRO - Garça - SP - Insc.Est.: ISENT0
CEP: 17400-000 - CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60

Quantidade	Referência	Descrição	Vol.Cobrado Diário/Mensal	VI. Unit	VI. Total
1	894900	LOCACAO - CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR (Pró Rata)	30	16,251933	487,56
1	895867	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP 5L 120V COM SAIDA PARA N (Pró Rata)	8	8,512917	68,10
4	895868	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERF (Pró Rata)	55	8,512917	468,21
4	895995	LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS (Pró Rata)	120	8,512917	1.021,55
4	896053	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V (Pró Rata)	104	8,512917	885,34
12	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE (Pró Rata)	340	8,512917	2.894,39
1	896100	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220V MOD. EVER FLO (Pró Rata)	30	8,512917	255,39
2	896709	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V (Pró Rata)	60	8,512917	510,78
1	896710	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 220V (Pró Rata)	30	8,512917	255,39
1	20060007	LOCACAO - CIL.VAZIO OXIGENIO GASOSO MED-CIL 8,0 M (Pró Rata)	20	0,7739	15,48

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/09/22 A 30/09/22 Caso necessite de 2 via de boleto entrar em contato com a central de cobrança pelos telefones: (11) 2915-4800 ou 0800-771-6686 opção 4 Cobrança.

TOTAL DESTA NOTA

R\$ 6.862,19

23/11

MÉDIA COMPLEXIDADE

Contratante	Nome	Paciente	Nome	Produto	Descrição	Data Inicio	Data Final	Qtd. Dias	VI Unt.	Qtd Gás/Eqp Entr.	VI.Total
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	767557	ADELAIDE DE MOURA BOTTINO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONCS	01/09/2022	30/09/2022	30	8,512917	1	R\$ 255,39
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	781196	ADEMIR SUPLICIO MORETTO	2006007	CL VAZIO OXIGENIO GASOSO MED-CL 8,0 M	01/09/2022	20/09/2022	20	0,7739	1	R\$ 15,48
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	736964	AMALIA REGINA DE CARVALHO RAMOS	896053	CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V	01/09/2022	14/09/2022	14	8,512917	1	R\$ 119,18
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	526496	ANDREIA CRISTINA ZIDORO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONCS	01/09/2022	30/09/2022	30	8,512917	1	R\$ 255,39
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	784550	ANTONIO GONCALVES ROLDAO FILHO	895868	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONCS	01/09/2022	17/09/2022	17	8,512917	1	R\$ 144,72
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	624401	CICERA APARECIDA DOS SANTOS	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONCS	01/09/2022	30/09/2022	30	8,512917	1	R\$ 255,39
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	624346	DALVA BRAGUIM DE ALMEIDA	896053	CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V	01/09/2022	30/09/2022	30	8,512917	1	R\$ 255,39
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	624188	DIOMAR DOS SANTOS NASCIMENTO	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V. 60 HZ	01/09/2022	30/09/2022	30	8,512917	1	R\$ 255,39
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	776093	DORALICE DAMASIO FERREIRA DOS SANTOS	895995	CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS	01/09/2022	30/09/2022	30	8,512917	1	R\$ 255,39
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	757994	ELENI MARIA DE JESUS GONÇALVES	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONCS	01/09/2022	30/09/2022	30	8,512917	1	R\$ 255,39
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	798183	ELOY JOSE BARBOSA	895868	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONCS	27/09/2022	30/09/2022	4	8,512917	1	R\$ 34,05
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	754473	GERTRUDES PEREIRA LIMA DOS SANTOS	896053	CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V	01/09/2022	30/09/2022	30	8,512917	1	R\$ 255,39
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	707831	HEITOR JOSE LADEIRA	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V. 60 HZ	01/09/2022	30/09/2022	30	8,512917	1	R\$ 255,39
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	699619	RACY DE LOURDES GREGORIO DUARTE	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONCS	01/09/2022	30/09/2022	30	8,512917	1	R\$ 255,39
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	764067	ISRAEL DA SILVA	896100	CONCENTRADOR AIRSEP 5L 120V COM SAIDA PARA NEBULIZACAO	01/09/2022	08/09/2022	8	8,512917	1	R\$ 255,39
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	778256	JOAO DA SILVA	895867	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220V MOD. EVER FLO SLPM RESPIRONCS	01/09/2022	30/09/2022	30	8,512917	1	R\$ 68,10
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	624259	JOAO VICTOR DOS SANTOS PIROLA	896053	CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V	01/09/2022	30/09/2022	30	8,512917	1	R\$ 255,39
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	754456	JOAO VIEIRA DA SILVA	895995	CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS	01/09/2022	30/09/2022	30	8,512917	1	R\$ 255,39
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	633508	JOSE BIAZOLLI	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONCS	01/09/2022	30/09/2022	30	8,512917	1	R\$ 255,39
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	770623	JULIETA TEIXEIRA BARBOSA DO CARMO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONCS	21/09/2022	30/09/2022	10	8,512917	1	R\$ 85,13
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	631342	LEONICE BENTO DA SILVA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONCS	01/09/2022	30/09/2022	30	8,512917	1	R\$ 255,39
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	734561	LUIZ PONZILAUQA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONCS	01/09/2022	30/09/2022	30	8,512917	1	R\$ 255,39
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	767913	MANOEL MESSIAS RUAS	895995	CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS	01/09/2022	30/09/2022	30	8,512917	1	R\$ 255,39
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	753847	MARIA APARECIDA ALVES	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONCS	01/09/2022	30/09/2022	30	8,512917	1	R\$ 255,39
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	798407	MARIA DA ROCHA FRANCA	895868	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONCS	27/09/2022	30/09/2022	4	8,512917	1	R\$ 34,05
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	654375	PAULO SERGIO DE OLIVEIRA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONCS	01/09/2022	30/09/2022	30	8,512917	1	R\$ 255,39
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	690512	RAFAEL MARTINS FABRICIO	894900	CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR DE O2 - AIR SEP	01/09/2022	30/09/2022	30	16,251933	1	R\$ 487,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	728460	RITA HELENA FERNANDES	895868	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONCS	01/09/2022	30/09/2022	30	8,512917	1	R\$ 255,39
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	609299	TELIJMO CANDIDO ALVES	895995	CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS	01/09/2022	30/09/2022	30	8,512917	1	R\$ 255,39
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	680930	VALDOMIRO MILHORINE	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONCS	01/09/2022	30/09/2022	30	8,512917	1	R\$ 255,39
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	699620	VERA ALICE LUCCHIARI SOARES	896710	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 220V. 60 HZ	01/09/2022	30/09/2022	30	8,512917	1	R\$ 255,39
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										R\$ 6.862,18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:16:03
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600277185815591780000686219

BENEFICIARIO:

AIR LIQUIDE BRASIL L

NOME FANTASIA:

AIR LIQUIDE BRASIL L

CNPJ: 00.331.788/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

AIR LIQUIDE BRASIL L

CNPJ: 00.331.788/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	112.326
DATA DE VENCIMENTO	23/11/2022
DATA DO PAGAMENTO	23/11/2022
VALOR DO DOCUMENTO	6.862,19
VALOR COBRADO	6.862,19

=====

NR.AUTENTICACAO F.ECD.C11.79D.F17.D74

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Identificação do emitente
C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A
 RUA PALMORINO MONACO, 630
 BRAS Cep:03043-000
 SAO PAULO/SP
 Fone: 551133472700

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 001254688
 SÉRIE 3
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3522 1048 7916 8500 0168 5500 3001 2546 8811 0030 4421

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

000567

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 SAÍDA POR VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135221474101216 26/10/2022 18:30:13-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 109793403114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 48.791.685/0001-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 26/10/2022
ENDERECO R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICIPIO GARÇA	FONE/FAX 1434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA 001 25/11/2022 470,47		HORA ENTRADA/SAÍDA 18:28:00	

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 470,47	VALOR DO ICMS 84,68	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 470,47
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 470,47

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL RDGS CERRUTI TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDERECO R SANTA CLARA	MUNICIPIO COTIA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		

QUANTIDADE 2	ESPECIE CAIXA(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 9,628	PESO LIQUIDO 8,380
-----------------	---------------------	-------	-----------	---------------------	-----------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
001285	LENCOL TNT 2,00X0,90M 20G COM ELASTICO ANADONA (10) Lote: 409 -22 Dt Valid: 30/09/2 4	54071029	000	5102	UN	120,0000	0,8195833	98,35	98,35	17,70	0,0018.00%	0,00%	
000583	LUVA CIRURGICA SENSITEX 7,5 MUCAMBO 106 Lote: 2231 Dt Valid: 30/08/25 Resolucao do Senado Federal nº 13/1 2. Numero da FCI AA164FDD-74E2-4544 -8819-63FFC4CDF1D5.	40151200	500	5102	PA	200,0000	1,8606000	372,12	372,12	66,98	0,0018.00%	0,00%	

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 83374230	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATENCAO: DADOS PARA DEPOSITO/ Banco Itau (341) Agencia: 0072 C/C: 67066-4 - CBS Medico CNPJ 48.791.685/0001-68
 Protocolo: 135221474101216
 ATENCAO: DADOS PARA DEPOSITO/ Banco Itau (341) Agencia: 0072 C/C: 67066-4 - CBS Medico CNPJ 48.791.685/0001-68 250418712 VOLUME(S): 0001053924/0001054126/
 Cubagem: 0.09302 PV: 557716 Forma de pagamento: BOLETO BASE DE CALCULO PIS COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER SEI Nº7698/2021 ME

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

27 OUT. 2022

LANÇADO

Rota/Zona: 49 / 50 MEMFIS MARÍLIA



CBS: 557716

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:16:03
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090298621000900142153170191800000047047

BENEFICIARIO:

CBS MEDICO CIENTIFICA S/A

NOME FANTASIA:

CBS MEDICO CIENTIFICA S/A

CNPJ: 48.791.685/0001-68

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.327

NOSSO NUMERO 29862100000142153

CONVENIO 02986210

DATA DE VENCIMENTO 25/11/2022

DATA DO PAGAMENTO 23/11/2022

VALOR DO DOCUMENTO 470,47

VALOR COBRADO 470,47

NR.AUTENTICACAO 4.CFF.F0B.6AB.B44.607

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 156 Código de Verificação de Autenticidade RSNNL2PZ4 Data e Hora de Emissão da NFS-e 21/11/2022 às 18:21:55 Chave de Acesso 1740250YIWK0CQ2GVR0LACB9PTXP70G9	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS GARÇA-SP		Local da Prestação GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 21/11/2022	
Competência		Regime Especial Tributação		Tipo ISS		Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Optante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ 29.415.625/0001-04		RG/Inscrição Estadual 2175819		Inscrição Municipal 2101918		Cadastro 000102256	
Nome/Razão Social REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI							
Logradouro R TAPAJOS, 51				Complemento		Bairro CASCATA	
CEP 17400-158		Cidade GARÇA-SP		Telefone (14) 3406-4918		E-mail SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60		RG/Inscrição Estadual 2175819		Inscrição Municipal 2101918		Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70							
Complemento SALA 06				Bairro Williams			
CEP/Cod. Postal 17400-000		Cidade/Pais GARÇA - SP		Cod. IBGE 3516705		Telefone 14 35325198	
E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR							

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/10/2022 a 31/10/2022	4.666,64	R\$ 4.666,64			

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.03		Alíquota		Atividade Município		Código CNAE	
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-		2,6874%		0000040000003		8610102	
Valor Total dos Serviços R\$ 4.666,64		Desconto Incondicionado R\$ 0,00		Deduções Base Cálculo R\$ 0,00		Base de Cálculo R\$ 4.666,64	
Total do ISS R\$ 125,41		ISS Retido 2 - Não		Desconto Condicionado R\$ 0,00			

Retenções de Impostos						
PIS R\$ 0,00		COFINS R\$ 0,00		INSS R\$ 0,00		Outras Retenções R\$ 0,00
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$627,66 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$107,80 - Fonte: IBPT						

Informações Complementares		TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL	
-----------------------------------	--	--	--

RECEBI(EMOS) DE REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 156 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RSNNL2PZ4 .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 26.599-3

FAVORECIDO: REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI

CPF/CNPJ: 29.415.625/0001-04

VALOR: R\$ 4.666,64

DEBITO EM: 23/11/2022

DOCUMENTO: 112328

AUTENTICACAO SISBB: 1.073.BAC.81C.9DE.F5C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

 <p align="center">PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>	Número da Nota 00000573										
	Data e Hora de Emissão 22/11/2022 15:42:54										
	Código de Verificação dc8de352										
PRESTADOR DE SERVIÇOS											
 <p>Nome/Razão Social: PERLABORI SAUDE LTDA CPF/CNPJ: 06.269.951/0001-47 Inscrição Municipal: 00186263-4 Endereço: RUA SEBASTIAO DA ROCHA PITA, Nº000096 - BAIRRO JARDIM SANTA GENEBRA - CEP:13080-300 Município: CAMPINAS UF: SP Telefone: (19) 32312525</p>											
TOMADOR DE SERVIÇOS											
<p>Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: 00000000-0 Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, Nº70 - SALA 6 - BAIRRO VILA WILLIAMS - CEP:17400-000 Município: GARÇA UF: SP E-mail: contabilidade@ahbb.org.br Telefone: (14) 35325198</p>											
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS											
<p>Descrição: SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/10/2022 A 31/10/2022. DECLARO QUE O SERVIÇO FOI REALIZADO PELO SÓCIO DA EMPRESA, NO EXERCÍCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA, SEM CONCURSO DE EMPREGADOS OU CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS, DISPENSANDO A RETENÇÃO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, CONFORME PREVISTO NO ART. 120 III DA INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 971/2009.</p>											
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável SIM</th> <th>Item</th> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="center">SIM</td> <td> PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS <i>Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 8630-5/03-00 - Atividade medica ambulatorial restrita a consultas.</i> </td> <td align="center">1</td> <td align="right">4.200,00</td> <td align="right">4.200,00</td> </tr> </tbody> </table> <p align="center"><i>Liquido R\$ 3.941,70</i></p>	Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$	SIM	PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS <i>Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 8630-5/03-00 - Atividade medica ambulatorial restrita a consultas.</i>	1	4.200,00	4.200,00	
Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$							
SIM	PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS <i>Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 8630-5/03-00 - Atividade medica ambulatorial restrita a consultas.</i>	1	4.200,00	4.200,00							
PIS (0,6500%): R\$ 27,30	COFINS (3,0000%): R\$ 126,00	INSS (11,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 63,00	CSLL (1,0000%): R\$ 42,00							
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.200,00											
Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN: R\$ 4.200,00	Alíquota ISSQN: 5,00%	Alíquota Efetiva ISSQN: 5,00%	ISSQN Devido: R\$ 210,00							
OUTRAS INFORMAÇÕES											
Mês de Competência da Nota Fiscal: 11/2022		Local da Prestação do Serviço: GARÇA/SP									
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR		Tributação: TRIBUTÁVEL									
Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFS-e: 12/12/2022											
CNAE: 8630-5/03-00											
Descrição da Atividade: ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS											
Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.											

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0049

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
AGENCIA: 3301-4 - PA SEDE
CONTA: 5.660-0

FAVORECIDO: PERLABORI SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 06.269.951/0001-47

VALOR: R\$ 3.941,70

DEBITO EM: 24/11/2022

=====

DOCUMENTO: 112401

AUTENTICACAO SISBB: 4.9BD.682.4DF.2DA.50F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL


PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 21/11/22 13:45:11

Número da Nota

00000000062

Cód. de Verificação

X5H2-GHZW

Data de Emissão

21/11/2022

Data de Cancelamento

--

PRESTADOR DE SERVIÇOS
Nome/Razão Social: **BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA**CNPJ/CPF: **37.086.562/0001-00**Inscrição Municipal (CMC): **2718294**Endereço: **RUA PIO XII, 335 APT 201****CENTRO CEP 86020380**Município: **LONDRINA**UF: **Paraná**
TOMADOR DE SERVIÇOS
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60**Endereço: **DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 79****VILA WILLIAMS CEP 17400000**Município: **GARÇA**UF: **São Paulo**
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs pela Dra Bruna da Silva Damiati, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/10/2022 a 31/10/2022.

DADOS PARA PAGAMENTO:

Banco: Inter

Agência: 0001

Conta: 6068775-4

Titular: Bruna da Silva Damiati

CPF 407.103.818-75

Retenção ISS: **R\$ 0,00**Retenção PIS: **R\$ 0,00**Retenção COFINS: **R\$ 0,00**Retenção IR: **R\$ 0,00**Retenção CSLL: **R\$ 0,00**Retenção INSS: **R\$ 0,00**
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.400,00

Código e Descrição do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Deduções de base de cálculo (R\$)

Base de Cálculo ISS (R\$)

Alíquota (%)

Valor do ISS (R\$)

-

1.400,00

Inutilizado conf. art. 59 par. 4º

Resolução 140/2018 CGSN

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R\$ 1.400,00. Competência: 21/11/2022
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: <http://iss.londrina.pr.gov.br>
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI.
- ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio do DAS.

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0039

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 14.608.114-5

FAVORECIDO: BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA
CPF/CNPJ: 37.086.562/0001-00
VALOR: R\$ 1.400,00
DEBITO EM: 24/11/2022

=====

DOCUMENTO: 112402
AUTENTICACAO SISBB: 8.356.8F5.50C.5B6.E1E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70					04 Bairro WILLIANS
05 Município GARÇA		06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 207.78768.35-4		11 Nome ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua ANTONIO SCAQUETTI, 19					13 Bairro JD BRASIL
14 Município GARÇA		15 UF SP	16 CEP 17.404-048	17 CTPS (nº, série, UF) 066966 - 00315 / SP	18 CPF 368.596.248-50
19 Data de Nascimento 03/11/1990		20 Nome da Mãe ELISABETE DE CASSIA GASPARINI DA SILVA GUIMARAES			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 4.346,23		24 Data de Admissão 09/10/2020	25 Data do Aviso Prévio 19/11/2022	26 Data de Afastamento 19/11/2022	27 Cod. Afastamento SJ2 Cód. Saque: 01
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			
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\$ 253,18	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 11/12 avos	R\$ 3.481,21	64.1 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R\$ 316,47	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 105,49
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (HORAS FERIAS)	R\$ 2.152,02	95.1 Outras Verbas (1/3 DAS FERIAS)	R\$ 717,34	95.2 Outras Verbas (INSS DIF FER DESC A MAIOR)	R\$ 44,26
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 7.069,97
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\$ 327,96	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 326,74
114.1 IRRF	R\$ 239,47	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 118,37	115.1 Outros Descontos (ADIANTAMENTO DE FERIAS)	R\$ 2.344,75
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 3.357,29
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.712,68

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 207.78768.35-4		11 Nome ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES		
17 CTPS (nº, série, UF) 066966 - 00315 / SP		18 CPF 368.596.248-50	19 Data de Nascimento 03/11/1990	20 Nome da Mãe ELISABETE DE CASSIA GASPARINI DA SILVA GUIMARAES
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 09/10/2020	25 Data do Aviso Prévio 19/11/2022	26 Data de Afastamento 19/11/2022	27 Cod. Afastamento SJ2 Cód. Saque: 01	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador
Ana Elisa G. S. Guimarães

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

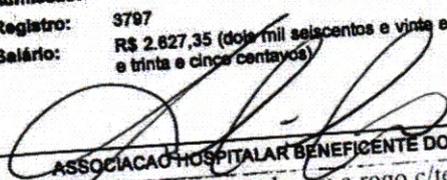
156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ 45.348.481/0009-80
Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
Bairro: WILLIAMS - CEP: 17400-000
Município: GARÇA - UF: SP
Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
Empregado: ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES
Cargo: ANALISTA ADM.
CBO: 252105
Admissão: 09 de Outubro de 2020
Registro: 3797
Salário: R\$ 2.827,35 (dois mil seiscentos e vinte e sete reais e trinta e cinco centavos)


 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª Data saída: 19/11/2022
 Da Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1ª 2ª
 Com. Dispensa CD nº

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 23/11/2022 08:58:33

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		02 - CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70		04 - Contato/DDD/telefone 14-34075064	05 - CEP 17.400-000
06 - Bairro/distrito WILLIANS	07 - Município GARCA	08 - UF SP	09 - FPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 32723217353494612		12- Total a Recolher 3.389,84	
13- Data de Validade = 28/11/2022			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500000339	898402392029	211283272323	173534946129
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 23/11/2022 08:58:33

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		02 - CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70		04 - Contato/DDD/telefone 14-34075064	05 - CEP 17.400-000
06 - Bairro/Distrito WILLIANS	07 - Município GARCA	08 - UF SP	09 - FPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 32723217353494612		12- Total a Recolher 3.389,84	
13- Data de Validade = 28/11/2022			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500000339	898402392029	211283272323	173534946129
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica



TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

Via Banco



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 32723217353494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ/CEI: 45.349.461/0009-60

Endereço

Logradouro: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

Bairro: WILLIANS

Cidade: GARÇA

UF: SP

CEP: 17.400-000

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARAES

PIS/PASEP: 20778768354

Admissão: 09/10/2020

Categoria: 01

Data Nascimento: 03/11/1990

Data Opção: 09/10/2020

CTPS: 0066966/00315

Movimentação: 19/11/2022 - 11

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	6.603,75	0,00	7.153,87
Depósito	0,00	528,30	0,00	2.861,54
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 3.389,84

Valor Devido pela Empresa: 3.389,84

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====
Convenio FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras 85850000033-9 89840239202-9
21128327232-3 17353494612-9
Data do pagamento 25/11/2022
Identificador 32723217353494612
Data de vencimento 28/11/2022
Valor Total 3.389,84
=====

DOCUMENTO: 112501
AUTENTICACAO SISBB: 5.9B9.196.91B.72C.CEB

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 61774 Série 0 FL 1/1
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEPTOR	



HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA AVENIDA DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100, VILA REGINA 17012-648 BAURU SP Telefone(14) 3104-1880	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 Nº 61774 Série 0 FL 1/1	
	CHAVE DE ACESSO 3522 1002 7864 3600 0183 5500 0000 0617 7419 7411 7360	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDAS MERC.AD/REC.TERC		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209248284110	INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 02.786.436/0001-83	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221478153760 27/10/2022 12:31:23

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 27/10/2022
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 1434075066	UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA / ENTRADA 12:30

FATURA		
0 - A vista 1 - A prazo 1	26/11/2022 119,80	

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR FCP-ST	VLR APROX TRIBUTOS (LEI 12.741/2012)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
119,80	21,56	0,00	0,00	0,00	36,83	119,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	119,80		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL MVT COMERCIO LOGISTICA E SOLUCOES EM TRA			FRETE POR CONTA 0-CIF	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF SP	CNPJ/CPF 28663998000638
ENDEREÇO RUA DOMINGOS BIANCARDI, 2-170			MUNICÍPIO BAURU		INSCRIÇÃO ESTADUAL 209861989116		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,000	PESO LÍQUIDO 2,000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO DOS PRODUTOS	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CRT	CST	CFOP UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC.	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
2159	TROPIC BASIC ENTERAL 800G Lote 220312714 Val 13-03-24 Qtd 2,00 Vir aprox. tributos RS 36,83 (30,7500% Conf. Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069090	3	000	5102 UN	2,000	59,9000	119,80		119,80	21,56		18,0	
<p><i>Data entral remocada em pó - lata 800 gts.</i></p>														

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL / CNAE	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS			
ICMS Desonerado 0,00	ICMS FCP p/UF dest	Vir ICMS Inter. p/destino	Vir ICMS Inter. p/remetente
Vir IPI devol. 0,00	RESERVAÇÃO FISCAL	MÉDIA COMPLEXIDADE UPA 04 NOV. 2022	
PEDIDO SINCONECTA N 25822 BANCO DO BRASIL AG 0037-X C/C 363151-6 PEDIDO FINAL DIG DEMETRIO			

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:16:04
306203062 0060

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300000423121001012291810000011980

BENEFICIARIO:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

NOME FANTASIA:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

BENEFICIARIO FINAL:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.801

DATA DE VENCIMENTO 26/11/2022

DATA DO PAGAMENTO 28/11/2022

VALOR DO DOCUMENTO 119,80

VALOR COBRADO 119,80

=====

NR.AUTENTICACAO 5.F10.E9B.1B6.0B4.430

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000584

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARCA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARCA - SP.
 Emissão: 31/10/2022 Valor Total: R\$ 301,20

NF-e
Nº 000.023.511
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
 CENTRO - GARCA - SP
 Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000
 eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.023.511
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1009 6499 1700 0196 5500 1000 0235 1110 0023 4802

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221493058999 31/10/22 09:09:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

31/10/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

31/10/2022

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001
 Vencimento : 30/11/2022
 Valor R\$: 301,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	301,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				301,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA%	
													ICMS	IPI
1528	CABO FLEXIVEL 1,50 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$18,83 Estadual (18,00%) R\$25,20 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	100,00	1,40	0,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5578	PAINEL LED EMBUTIR 24 W Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$19,52 Estadual (13,30%) R\$16,70 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	2,00	62,80	0,00	125,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2913	SPOT DE EMBUTIR LED 5 W QUADRADO Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$7,39 Estadual (18,00%) R\$6,41 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366100	0500	5405	UN	2,00	17,80	0,00	35,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
 2: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
 3: MEDIA

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:16:04
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105960702759270016791850000030120

BENEFICIARIO:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

NOME FANTASIA:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

CNPJ: 09.649.917/0001-96

BENEFICIARIO FINAL:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

CNPJ: 09.649.917/0001-96

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.802

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2022

DATA DO PAGAMENTO 28/11/2022

VALOR DO DOCUMENTO 301,20

VALOR COBRADO 301,20

=====

NR.AUTENTICACAO 1.D90.9DB.004.250.D5A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 425781 SÉRIE 1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotivo, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1- SAIDA 1

Nº 425781 SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO 3522 1011 2060 9900 0441 5500 1000 4257 8110 0003 0036

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTÓCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 135221437401200 19/10/2022 20:01:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905) CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 19/10/2022

ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6 BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS CEP 17402-064 DATA ENTRADA/SAIDA 19 OUT 2022

MUNICÍPIO GARÇA FONE/FAX 1148586000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001	18/11/2022	1.646,14	002	30/11/2022	1.646,13
-----	------------	----------	-----	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.740,29	398,19	0,00	0,00	3.292,27
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.292,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 01125797000701

ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200 MUNICÍPIO SAO PAULO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	CAIXA			51,91	51,91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
20097	ALM. PLAST. 500ML TRANSP. B.RETO C/12-J.P LT 98752 (1) 05/2025 (Fornecedor: 7651, Lote: 98752, Qtde: 1, Data Fab: 09/05/2022, Data Val: 09/05/2025)	39269040	000	5102	PCT	1	40,8900	40,89	40,89	7,36		18,00	
15356	CLONAZEPAM(B1) 2, 5MG/ML GTS 20ML GEN-EMS (PORT.344/98) LT 2Y1020 (20) 07/2024 (Fornecedor: 3279, Lote: 2Y1020, Qtde: 20, Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 31/07/2024)	30049069	500	5102	FR	20	2,8000	56,00	56,00	6,72		12,00	
24586	BROMOPRIDA 10MG 50AMP 2ML GEN-WASSER FARMA LT WFF22042 (10) 05/2026 (Fornecedor: 636, Lote: WFF22042, Qtde: 10, Data Fab: 01/05/2022, Data Val: 31/05/2026)	30049045	000	5102	CX	10	90,2350	902,35	902,35	108,28		12,00	
29642	APARELHO BARBEAR DESC. 01L C/24-BIC LT 19-092022 (2) 06/2027 (Fornecedor: 1787, Lote: 19092022, Qtde: 2, Data Fab: 01/06/2022, Data Val: 30/06/2027)	82121020	460	5405	PCT	2	13,8900	27,78					
20430	CUR.HIDRÓCO.E.FINO 10X10CM C/10-CASEX REP.H310 LT 000922/2021 (2) 11/2024 (Fornecedor: 1003, Lote: 000922/2021, Qtde: 2, Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 30/11/2024)	30051090	000	5102	CX	2	42,5000	85,00	85,00	15,30		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#REV10:RIP3V2:RDP1V1:IID-248533649

ITEM 4 SUBST. TRIBUTARIA ITEM 69, ANEXO XI, PORTARIA CAT 68/2019

ITEM 11 Imposto Recolhido por Substituição Tributária

ITEM 4 ICMS-ST retido por operação anterior base: 29,72 valor: 3,04

ITEM 11 ICMS-ST retido por operação anterior base: 508,98 valor: 48,42

Pedido: 424212

Empresa Credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017

Sector de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Subst.Trib.RICMS Art.313-G - Item 11

Retax: 2 Cubagem: 0,66

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

PERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotivo, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 425781
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3522 1011 2060 9900 0441 5500 1000 4257 8110 0003 0036

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135221437401200 19/10/2022 20:01:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	QST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
10732	SONDA END.PVC N.7,5 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 29022042 (2) 04/2027 (Fornecedor: 2080, Lote: 29022042, Qtde: 2, Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 30/04/2027)	90183929	200	5102	CX	2	33,1200	66,24	66,24	11,92		18,00	
13758	TERBUTALINA 0,5MG/ML 100AMP 1ML GEN-RIPQ-LOR LT AV-008/21 (1) 04/2023 (Fornecedor: 1898, Lote: AV-008/21, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 30/04/2023)	30049099	500	5102	CX	1	106,1800	106,18	106,18	12,74		12,00	
28318	FILTRO BAC.VIR. C/TRAQ.AD.HMEF.C/50-SCAV LT 640 (1) 08/2025 (Fornecedor: 2426, Lote: 640, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/08/2025)	90192010	000	5102	CX	1	256,0000	256,00	256,00	46,08		18,00	
31570	SCALP N.23 PVC C/100-MEDIX LT 211103 (3) 12/2024 (Fornecedor: 1925, Lote: 211103, Qtde: 3, Data Fab: 01/12/2021, Data Val: 31/12/2024)	90183929	700	5102	CX	3	23,0000	69,00	69,00	12,42		18,00	
12220	AG.DESC.25X0,8 216 C/100-LABOR IMPORT LT 07042022 (40) 04/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 07042022, Qtde: 40, Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 30/04/2025)	90183219	200	5102	CX	40	7,2600	290,40	290,40	38,62		13,30	
29250	FRALDA AD. EXTRA GDE.8PCT C/07 MAXI CONF LT 5205 (6) 09/2025 (Fornecedor: 284-4, Lote: 5205, Qtde: 6, Data Fab: 22/09/2022, Data Val: 22/09/2025)	96190000	060	5405	FD	6	85,2483	511,49					
13805	SONDA URETRAL N.14 C/10-BIOSANI LT 55268 (3) 11/2024 (Fornecedor: 7824, Lote: 5526-8, Qtde: 3, Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 30/11/2024)	90183929	000	5102	PCT	3	6,0033	18,01	18,01	3,24		18,00	
13434	AG.DESC.40 X 12 C/100-SOLIDOR LT 57921071 (8) 07/2026 (Fornecedor: 2080, Lote: 5792-1071, Qtde: 8, Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 31/07/2026)	90183219	200	5102	CX	8	7,7900	62,32	62,32	8,29		13,30	
30101	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR LT J13-13 (2) 07/2027 (Fornecedor: 3118, Lote: J1313, Qtde: 2, Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 31/07/2027)	90183119	100	5102	CX	2	121,3500	242,70	242,70	32,28		13,30	
30095	SERINGA DESC.03ML SLIP C/500-SR LT J360 (1) 02/2027 (Fornecedor: 3118, Lote: J360, Qtde: 1, Data Fab: 01/02/2022, Data Val: 28/02/2027)	90183119	100	5102	CX	1	68,0000	68,00	68,00	9,04		13,30	
23422	MALHA TUBULAR 04CM X 15MT RL- POLAR FIX LT 59975 (2) 06/2027 (Fornecedor: 2447, Lote: 59975, Qtde: 2, Data Fab: 24/06/2022, Data Val: 24/06/2027)	60029010	500	5102	RL	2	4,9000	9,80	9,80	1,76		18,00	
29285	SONDA FOLEY 2V N.16 DSCC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA012C (4) 02/2027 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA012C, Qtde: 4, Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 29/02/2027)	90183921	700	5102	CX	4	23,5350	94,14	94,14	16,95		18,00	
14512	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 09/22 (2) 09/2027 (Fornecedor: 836, Lote: 09/22, Qtde: 2, Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 01/09/2027)	90211020	020	5102	RL	2	8,2550	16,51	3,80	0,68		18,00	
24382	AP.PRESSAO NYL AD.METAL-PREMIUM LT 272101 (1) 06/2026 (Fornecedor: 739, Lote: 27210-1, Qtde: 1, Data Fab: 30/06/2021, Data Val: 30/06/2026)	90189069	200	5102	UND	1	67,0200	67,02	67,02	12,06		18,00	
30749	INF.MULT.2V C/CLAMP LL REVER.C/200-INJEX LT 171120 (2) 11/2022 (Fornecedor: 138, Lote: 171120, Qtde: 2, Data Fab: 20/11/2017, Data Val: 19/11/2022)	90183929	000	5102	CX	2	122,1400	244,28	244,28	43,97		18,00	
23434	MALHA TUBULAR 20CM X 15MT RL- POLAR FIX LT 61951 (4) 08/2027 (Fornecedor: 2447, Lote: 61951, Qtde: 4, Data Fab: 24/08/2022, Data Val: 24/08/2027)	60029010	500	5102	RL	4	14,5400	58,16	58,16	10,48		18,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:16:04
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039231200002658002935706591850000164613

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.803
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2022
DATA DO PAGAMENTO	28/11/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.646,13
VALOR COBRADO	1.646,13

=====

NR.AUTENTICACAO D.2B7.F45.699.8C7.259

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 1363 Código de Verificação de Autenticidade A3Y0L2JST Data e Hora de Emissão da NFS-e 23/11/2022 às 18:06:18 Chave de Acesso 174154019INGAF83CHRL0WAAE6GKSRJX	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS GARÇA-SP		Local da Prestação GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 23/11/2022	
Competência		Regime Especial Tributação		Tipo ISS		Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Optante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ 22.720.103/0001-69		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal 1988115		Cadastro 000107871	
Nome/Razão Social BELLUZZI & CIA LTDA		Logradouro R PRES KENNEDY, 10		Complemento SALA 01		Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-054		Cidade GARÇA-SP		Telefone 0034713860		E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal 2175819		Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		Complemento SALA 06		Bairro CENTRO			
CEP/Cod.Postal 17400-000		Cidade/País GARÇA - SP		Cod. IBGE 3516705		Telefone 14 35325198	
						E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir.	Unitário	Total		
1,00	UN	- Serviços médicos prestados em endoscopias digestiva, no total de 11 procedimentos, no período de 01/10/2022 à 31/10/2022		2.530,00	R\$ 2.530,00		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil				
LC 116/2003: 04.03				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-				3,181%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 2.530,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.530,00	R\$ 80,48	2 - Não	R\$ 0,00		

Retenções de impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.530,00				Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00		

Informações Complementares	
"O SERVIÇO FOI PRESTADO PESSOALMENTE POR SÓCIO DA EMPRESA. PROFISSIONAL REGULAMENTADO E SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU OUTROS CONTRIBUÍNTES INDIVIDUAIS." I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI	

RECEBI(EMOS) DE BELLUZZI & CIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1363 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO A3Y0L2JST .		
Data	CPF/RG	Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

29/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:41:03
306203062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/11/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.026.766
VALOR TOTAL	2.530,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BELLUZZI & CIA LTDA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 26.766-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	C.960.BC4.3BF.92D.8F6
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20221124030994296000174	Número da Nota 00001594			
	Data e Hora de Emissão 24/11/2022 09:06:20 Código de Verificação 3ZJ4-XZLX			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 30.994.296/0001-74 Nome/Razão Social: C.B SERVICOS MEDICOS LTDA. Endereço: AV AFONSO MARIANO FAGUNDES 425, APT 12 - SAUDE - CEP: 04054-000 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 6.023.715-5 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Endereço: AV JOSÉ ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400 Município: Lins				
Inscrição Municipal: ---- UF: SP E-mail: ----				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Gastrenterologia - Competência 10/2022 no total de 12 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 900,00. Retenção IR 1,5% - R\$ 13,50				
<i>Liquido - R\$ 886,50</i>				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 900,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	13,50	-	-	-
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	900,00	2,00%	18,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2022;				

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

29/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:41:03
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/11/2022
NR. DOCUMENTO	550.300.000.075.949
VALOR TOTAL	886,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: C.B SERVICOS MEDICOS LT
AGENCIA: 0300-X CONTA: 75.949-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	3.8F6.834.B9A.C2E.E0F
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				04 Bairro WILLIANS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 204.87673.18-7	11 Nome MARIANA RODRIGUES CANALES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua VINTE QUATRO DE DEZEMBRO, 2808				13 Bairro SAO MIGUEL
14 Município MARILIA	15 UF SP	16 CEP 17.506-030	17 CTPS (nº, série, UF) 3905067 - 889 / SP	18 CPF 390.506.788-90
19 Data de Nascimento 15/02/1993	20 Nome da Mãe MARCIA CONCEICAO RODRIGUES			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 3.963,54	24 Data de Admissão 01/08/2022	25 Data do Aviso Prévio 22/11/2022	26 Data de Afastamento 22/11/2022	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS**VERBAS RESCISÓRIAS**

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 22/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 2.728,84	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 177,76	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 4/12 avos	R\$ 1.321,18	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 4/12 avos	R\$ 1.321,18	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 440,39
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\$ 5.989,35

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 30/dias	R\$ 3.721,14	112.1 Previdência Social	R\$ 257,79	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 100,72
114.1 IRRF	R\$ 55,86	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 4.135,51
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.853,84

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 204.87673.18-7		11 Nome MARIANA RODRIGUES CANALES		
17 CTPS (nº, série, UF) 3905067 - 889 / SP		18 CPF 390.506.788-90	19 Data de Nascimento 15/02/1993	20 Nome da Mãe MARCIA CONCEICAO RODRIGUES
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 01/08/2022	25 Data do Aviso Prévio 22/11/2022	26 Data de Afastamento 22/11/2022	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ de _____ de _____


150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

"Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação."

Garça, 22 de dezembro de 2022



14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.39

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA=====
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0-----
BENEFICIARIO: MARIANA RODRIGUES CANALES
CPF/CNPJ: 390.506.788-90
AGENCIA: 6533 CONTA: 21.526-0
DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2022
VALOR: 1.853,84
NR. DOCUMENTO:-----
NR. AUTENTICACAO: 2.F5E.00D.9A0.AE5.9DD
=====|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000596

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
6087	ADEMIR ALVES	176529913	073.112.178-30	96109-4	671,86
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	233759670	174.580.258-40	96105-1	1.049,16
7037	ADRIANE JACOMINI	50.266.542-7	476.103.868-39	97304-1	866,69
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIG	40101045-4	328.183.728-01	90600-x	1.310,65
4094	ALESSANDRA DE MORAES	247732316	361.174.538-33	93915-3	907,23
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	426648924	311.981.278-13	89385-4	1.180,80
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	45333915-3	439.857.138-80	6423-8	1.171,11
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	46771969 X	400.005.588-77	86764-0	2.133,60
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	40861834-6	358.250.098-50	26565-9	549,95
5086	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	24.821.007-5	133.677.668-44	33455-3	986,14
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	382878231	489.500.668-90	30419-0	1.729,66
7105	ANA CAROLINA ZANETA	44.568.474-7	363.747.948-69	12006-5	163,01
7057	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	40138805	326.325.568-13	34730-2	458,22
2498	ANA PAULA DA SILVA	349793840	050.617.009-88	86758-6	1.199,45
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	252655527	341.514.048-21	86756-X	2.133,60
2779	ANA VALERIA FAVERO	253314951	278.933.608-36	30466-2	961,39
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	349800984	312.759.068-77	86753-5	994,56
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	19337153	087.690.988-83	86752-7	2.133,42
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	44589177-4	324.212.558-48	29261-3	1.572,23
6151	ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBF	47533913-7	412.042.448-04	97294-0	289,32
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	189141852	063.011.598-29	86747-0	1.479,93
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D/	256249830	058.506.528-41	86746-2	1.002,07
2867	ARIANE RODRIGUES SILVA	46954295-0	395.327.318-30	15861-5	1.005,15
2803	ARILSON JOSE DESSIA	230140695	145.734.708-32	8646-0	2.040,89
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	434897577	441.276.388-93	86743-8	1.159,14
4100	BARBARA PALMA SANTOS	420191859	349.697.238-69	93920-x	1.959,10
2657	BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIR/	421286544	346.916.548-36	86742-X	1.956,10
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	348766889	302.766.818-86	87154-0	1.937,45
3757	CARLOS ANTONIO DA SILVA	27689090	110.808.108-89	107266-8	1.250,17
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	414818830	360.766.508-77	97296-7	289,32
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	22064921	125.050.518-60	86738-1	1.873,45
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	20.559.053-6	141.315.398-45	33534-7	1.009,95
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	40101099-5	338.003.888-12	93888-2	1.181,51
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANC	19423535	130.881.618-90	86736-5	1.957,98
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	237860296	170.732.468-98	30498-0	1.272,28
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	355049831	277.630.598-26	29318-0	994,56
5073	DAIANA SILVERIO	402400859	361.248.888-07	93951-x	877,30
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	363444038	346.176.328-40	86734-9	1.014,23
2515	DANILO CORREA	400746335	336.502.058-66	86732-2	1.968,01
5093	DAVID JEAN GREGORIO	42.892.325-2	374.711.678-74	33499-5	1.035,67
6082	DAYVID FERNANDO CAMPOS	42442950-0	306.135.448-46	96090-X	1.301,46
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	47.951.832-4	390.398.498-11	33634-3	1.253,79
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGAT	349794674	369.464.508-09	86730-6	2.133,60
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	490086974	409.111.748-18	96088-8	619,67
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	407538811	343.535.408-90	30382-8	1.229,49
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	402949523	222.226.928-81	86719-5	1.272,28
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	152558883	585.686.201-59	86717-9	1.272,28
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	304210092	264.442.998-61	86714-4	1.727,87
3950	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIB	481308957	375.009.628-78	96084-5	991,63
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	16266463	045.217.288-80	86711-X	1.271,84
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	529010811	465.931.438-39	93916-1	1.314,58
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M.	29.781.140-X	342.315.208-79	27296-5	961,39
2664	FABIO CESAR BRANDAO	235030673	147.217.738-03	86707-1	1.157,26
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PC	253319742	289.460.198-08	86705-5	994,56
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	16557953	092.666.898-66	89384-6	1.210,69
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	148864326	058.535.928-82	86890-6	1.077,60
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	402949055	222.958.788-96	86703-9	2.342,22
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	588151166	486.000.388-80	96081-0	816,14
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	402401281	304.345.598-30	107904-2	2.318,56
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	42765625-4	325.656.278-74	96077-2	1.244,60
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	34.170.881-1	272.729.368-27	93953-6	1.073,38
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	481903598	393.257.048-03	86700-4	1.872,27
2544	HUGO ISSAO TIZURA	41838521X	229.695.808-70	86697-0	2.133,60
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	40731942-6	440.198.638-57	96076-4	612,93
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTC	407658956	456.012.718-28	86693-8	2.734,67
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	112615053	159.344.668-36	86691-1	907,23
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	217350835	127.512.938-24	86887-6	1.272,28
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	183447748	092.975.248-18	86687-3	219,33
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE :	407035424	323.198.098-48	93905-6	1.133,40
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	40.880.810-X	433.331.208-60	96072-1	1.570,12
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHC	42523762-X	366.880.858-95	89383-8	1.334,55
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	299029591	294.929.978-43	86682-2	907,25
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	34979510-1	404.857.008-08	96071-3	1.591,27
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	411017664	418.270.768-01	28551-x	1.320,98
6153	JORGE LUIZ CAFFER	30594848-9	321.257.748-79	87295-9	596,65
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	43.029.519-4	333.138.538-70	8771-8	1.058,34

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

000597

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
4909	JULIA GIOLO JORGE	402268301	444.387.048-20	33279-8	907,52
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	338148929	299.013.648-76	86886-8	1.356,31
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	34.623.297-1	317.019.408-92	29074-2	1.005,15
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	45222560-7	369.064.978-12	90589-5	1.973,71
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	40.785.406-X	325.138.548-88	96068-3	1.015,43
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	479389743	405.637.498-81	96066-7	1.069,81
3003	LAIS DOS REIS VIANA	349783445	351.039.108-02	90588-7	1.210,69
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	11656865	015.420.548-69	97301-7	534,76
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	409970840	426.285.098-65	18973-1	2.133,60
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	44910933-8	397.543.588-77	33588-6	335,05
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	53.431.420-X	303.761.348-36	33005-1	2.059,17
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	490430211	402.364.068-92	86672-5	1.579,00
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SAN	412963668	393.340.338-35	96060-8	756,19
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	183465131	191.034.568-70	86668-7	1.058,94
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGL	253530490	274.192.978-51	86665-2	994,56
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	263704749	260.243.888-02	28951-5	1.005,15
2488	LUCIMARA GUIMARAES PATVA	331933937	331.289.138-89	29148-X	2.357,36
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	330767896	296.981.418-80	96059-4	932,73
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUI	25337530-7	287.862.698-28	32413-2	1.281,01
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	32719945-3	306.679.648-51	96056-X	965,38
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	253317101	278.051.628-32	93900-5	1.181,12
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	254460616	267.894.398-46	86655-5	1.272,28
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAND	23.013.775-1	130.122.268-26	301523-8	1.135,81
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	298165806	347.389.788-45	86654-7	1.029,23
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	264690370	096.382.178-47	86649-0	2.051,94
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	186799305	084.928.028-12	86648-2	1.832,89
2793	MARIA JOSE MEIRA	267989982	170.596.008-17	30529-4	961,39
2674	MARIA REGINA DA SILVA	253326941	082.239.658-01	86882-5	1.063,09
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	330767276	269.059.798-56	86647-4	1.158,91
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUC	481932070	415.151.788-03	86646-6	1.181,51
5526	MARLON MEDEIROS DO NASCIMEN	47.399.981-X	378.359.828-11	11429-4	1.036,62
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	327191508	262.757.998-38	86881-7	1.008,92
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES I	253256525	333.439.918-48	86641-5	511,76
6098	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	46047196 -X	384.796.388-00	31206-1	822,79
6095	MAURICI DA SILVA CASTELANI	306299501	292.632.238-07	96054-3	245,51
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	49879380-1	446.953.278-99	28528-5	1.956,10
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	407966602	421.015.138-62	8836-6	1.876,08
7010	NEMUEL CAMPANARI	34.561.669-8	336.308.858-29	17090-9	581,86
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	410446592	421.488.098-65	86628-8	1.081,79
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	325919793	286.860.588-50	30417-4	1.161,09
7065	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	461660209	402.443.278-82	97221-5	900,00
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	52943991-8	424.449.448-01	96051-9	1.957,77
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	25659919-1	283.633.948-90	108180-2	815,09
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	229220289	140.583.188-05	86622-9	1.272,28
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	303865635	294.131.818-61	86621-0	2.699,22
2594	RINALDO JORGE DE MELO	19340316X	113.085.588-05	110465-9	1.363,70
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	401012633	306.192.188-51	86615-6	1.184,57
2688	ROSANA GOMES FELIX	253436102	263.766.118-69	86613-X	2.694,26
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	400899279	292.423.788-28	86610-5	881,97
2605	ROSELY VASCO	236043596	132.934.408-19	86608-3	877,30
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OL	246698883	170.529.268-22	23065-0	2.233,60
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	299041992	258.274.508-12	93919-6	1.622,76
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	401010697	361.506.638-33	86599-0	1.826,53
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	299841777	190.910.068-46	86598-2	917,18
2639	SUELY MIDORI HANDA	203618324	130.895.098-57	86597-4	1.272,28
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	47977648-9	392.664.038-30	30438-7	1.279,25
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	19991321	067.977.968-06	86595-8	1.031,54
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	350975309	358.227.538-84	190214-8	1.343,24
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	25.331.813-0	289.413.338-30	93954-4	935,05
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	47160.835-X	376.151.978-80	96045-4	1.471,21
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARJ	40101244-X	311.873.428-07	28250-02	1.157,26
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	5011390804	337.244.818-96	86590-7	1.337,55
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	22933136-1	245.968.708-70	5567-0	2.342,22
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	349800935	395.994.458-64	86589-3	964,38
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	289961646	321.852.778-39	86588-5	1.980,75
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINI	254786777	284.764.448-26	86587-7	907,69
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	253434713	302.584.408-64	86585-0	994,56
5097	WILMA GRANATO IZIDORO	24.927.150-3	171.689.628-25	32902-9	1.832,89

Empregados: 144 Estagiários: 0 Contribuintes: 0
(cento e oitenta e quatro mil trezentos e cinqüenta e quatro reais e trinta e oito centavos)

Total da Empresa: 184.354,38

GARCA, 25/11/2022

Responsável:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o. Adiantamento
Competência: 11/2022

Página: 1 / 1
Emissão: 25/11/2022
Horas: 14:24:28

000598

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
7068	FABIANA TIMPURIM ZAGO	402947897	335.106.598-13	191,43
7048	JOSE ANTONIO MOISES	32717543-7	264.663.548-65	332,17
7058	LARISSA TEODORO MOURA	40703605-2	321.907.428-62	318,07
7084	MARCELA TORRES FACHINI	49.834.255-4	498.509.458-77	331,02
6126	NAYARA CARRIJO DA COSTA	445625284	368.188.678-47	2.063,73
Empregados: 5		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa: 3.236,42
(três mil duzentos e trinta e seis reais e quarenta e dois centavos)				

GARCA, 25/11/2022

Responsável: _____

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Adiantamento
Competência: 11/2022

Página: 1/28
Emissão: 25/11/2022
Horas: 14:21:02

000599

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 6087 ADEMIR ALVES Situação: Trabalhando CPF: 073.112.178-30 Adm: 29/03/2022
Vínculo: Celetista prazo determinado CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.721,71

13 13 SALARIO ADIANTADO 7,00 502,17 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 7,00 88,36 P
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO 7,00 10,63 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 7,00 70,70 P

ND: 0 Proventos: 671,86 Descontos: 0,00 Informativa: 53,74 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 671,86
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 671,86 Valor FGTS: 53,74 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5714 ADRIANA MARIA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 174.580.258-40 Adm: 16/02/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

13 13 SALARIO ADIANTADO 9,00 777,05 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 9,00 82,77 P
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO 9,00 98,44 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 9,00 90,90 P

ND: 0 Proventos: 1.049,16 Descontos: 0,00 Informativa: 83,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.049,16
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.049,16 Valor FGTS: 83,93 Base IRRF: 0,00

Empr.: 7037 ADRIANE JACOMINI Situação: Trabalhando CPF: 476.103.868-39 Adm: 02/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 200,00
Cargo: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL C.B.O: 223905 Filial: 1 Salário: 4.957,73

13 13 SALARIO ADIANTADO 4,00 826,29 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 4,00 40,40 P

ND: 0 Proventos: 866,69 Descontos: 0,00 Informativa: 69,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 866,69
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 866,69 Valor FGTS: 69,33 Base IRRF: 0,00

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/11/2022 a 25/11/2022

Empr.: 2789 ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ Situação: Trabalhando CPF: 328.183.728-01 Adm: 20/05/2019
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.036,06 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 153,39 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 1 Proventos: 1.310,65 Descontos: 0,00 Informativa: 104,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.310,65
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.310,65 Valor FGTS: 104,85 Base IRRF: 0,00

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/11/2022 a 22/11/2022

Empr.: 4094 ALESSANDRA DE MORAES Situação: Trabalhando CPF: 361.174.538-33 Adm: 01/02/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 518 AUX. ADM.FARMACIA C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.572,05

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 786,03 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 3 Proventos: 907,23 Descontos: 0,00 Informativa: 72,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 907,23
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 907,23 Valor FGTS: 72,57 Base IRRF: 0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Adiantamento
Competência: 11/2022

Página: 2/28
Emissão: 25/11/2022
Horas: 14:21:02

000600

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2983 ALEX APARECIDO FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 311.981.278-13 Adm: 13/01/2020
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 953 MOTORISTA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.788,46

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 894,23 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 165,37 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 0 Proventos: 1.180,80 Descontos: 0,00 Informativa: 94,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.180,80
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.180,80 Valor FGTS: 94,46 Base IRRF: 0,00

Empr.: 6195 ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 439.857.138-80 Adm: 06/06/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.242,04

13 13 SALARIO ADIANTADO 6,00 1.060,51 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 6,00 110,60 P

ND: 0 Proventos: 1.171,11 Descontos: 0,00 Informativa: 93,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.171,11
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.171,11 Valor FGTS: 93,68 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2494 AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 400.005.588-77 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.024,79

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 2.012,40 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 0 Proventos: 2.133,60 Descontos: 0,00 Informativa: 170,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.133,60
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.133,60 Valor FGTS: 170,68 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/11/2022 a 10/11/2022

Empr.: 7060 AMANDA HOLANDA LOURENÇO Situação: Trabalhando CPF: 358.250.098-50 Adm: 01/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.669,80

13 13 SALARIO ADIANTADO 3,00 458,73 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 3,00 60,92 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 3,00 30,30 P

ND: 0 Proventos: 549,95 Descontos: 0,00 Informativa: 43,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 549,95
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 549,95 Valor FGTS: 43,99 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5086 AMAURI FERREIRA LOURENÇO Situação: Trabalhando CPF: 133.677.668-44 Adm: 23/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.615,87

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 807,94 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 57,00 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 0 Proventos: 986,14 Descontos: 0,00 Informativa: 78,89 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 986,14
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 986,14 Valor FGTS: 78,89 Base IRRF: 0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Adiantamento
Competência: 11/2022

Página: 3/28
 Emissão: 25/11/2022
 Horas: 14:21:02

000601

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 4770 ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI Situação: Trabalhando CPF: 489.500.668-90 Adm: 03/05/2021
 Vínculo: Celetista prazo determinado CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 200,00
 Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.688,06

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.344,03 P
 833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 4,03 P
 835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 381,60 P

ND: 0 Proventos: 1.729,66 Descontos: 0,00 Informativa: 138,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.729,66
 NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.729,66 Valor FGTS: 138,37 Base IRRF: 0,00

Empr.: 7105 ANA CAROLINA ZANETA Situação: Trabalhando CPF: 363.747.948-69 Adm: 16/11/2022
 Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
 Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.669,80

13 13 SALARIO ADIANTADO 1,00 152,91 P
 835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 1,00 10,10 P

ND: 0 Proventos: 163,01 Descontos: 0,00 Informativa: 13,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 163,01
 NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 163,01 Valor FGTS: 13,04 Base IRRF: 0,00

Empr.: 7057 ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA Situação: Trabalhando CPF: 326.325.568-13 Adm: 01/09/2022
 Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 150,00
 Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 3.423,38

13 13 SALARIO ADIANTADO 3,00 427,92 P
 835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 3,00 30,30 P

ND: 2 Proventos: 458,22 Descontos: 0,00 Informativa: 36,65 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 458,22
 NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 458,22 Valor FGTS: 36,65 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2498 ANA PAULA DA SILVA Situação: Férias CPF: 050.617.009-88 Adm: 01/12/2018
 Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 106 Horas Mês: 200,00
 Cargo: 648 ASSIST. R.H. C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 2.398,90

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.199,45 P

ND: 3 Proventos: 1.199,45 Descontos: 0,00 Informativa: 95,95 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.199,45
 NF: 3 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.199,45 Valor FGTS: 95,95 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2499 ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES Situação: Trabalhando CPF: 341.514.048-21 Adm: 03/12/2018
 Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 150,00
 Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.024,79

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 2.012,40 P
 835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 2 Proventos: 2.133,60 Descontos: 0,00 Informativa: 170,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.133,60
 NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.133,60 Valor FGTS: 170,68 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2779 ANA VALERIA FAVERO Situação: Trabalhando CPF: 278.933.608-36 Adm: 08/05/2019
 Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
 Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.680,38

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 840,19 P
 835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 1 Proventos: 961,39 Descontos: 0,00 Informativa: 76,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 961,39
 NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 961,39 Valor FGTS: 76,91 Base IRRF: 0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Adiantamento
Competência: 11/2022

Página: 4/28
 Emissão: 25/11/2022
 Horas: 14:21:02
 000602

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2627 ANDRE BONADIO CHAGAS **Situação:** Trabalhando **CPF:** 312.759.068-77 **Adm:** 03/12/2018
Vínculo: Celetista **CC:** 105 **Depto:** 129 **Horas Mês:** 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA **C.B.O:** 422105 **Filial:** 1 **Salário:** 1.746,72

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 873,36 P
 835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 1 Proventos: 994,56 Descontos: 0,00 Informativa: 79,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 994,56
 NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 994,56 Valor FGTS: 79,56 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2501 ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 087.690.988-83 **Adm:** 01/12/2018
Vínculo: Celetista **CC:** 105 **Depto:** 131 **Horas Mês:** 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA **C.B.O:** 223605 **Filial:** 1 **Salário:** 4.024,44

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 2.012,22 P
 835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 2 Proventos: 2.133,42 Descontos: 0,00 Informativa: 170,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.133,42
 NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.133,42 Valor FGTS: 170,67 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5685 ANDRE MARTINELLI FERREIRA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 324.212.558-48 **Adm:** 03/02/2022
Vínculo: Celetista **CC:** 105 **Depto:** 127 **Horas Mês:** 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA **C.B.O:** 324115 **Filial:** 1 **Salário:** 2.688,06

13 13 SALARIO ADIANTADO 10,00 1.120,03 P
 833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 10,00 134,20 P
 835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 10,00 318,00 P

ND: 2 Proventos: 1.572,23 Descontos: 0,00 Informativa: 125,77 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.572,23
 NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.572,23 Valor FGTS: 125,77 Base IRRF: 0,00

Empr.: 6151 ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBRO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 412.042.448-04 **Adm:** 01/05/2022
Vínculo: Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.072,12

13 13 SALARIO ADIANTADO 3,00 259,02 P
 835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 3,00 30,30 P

ND: 1 Proventos: 289,32 Descontos: 0,00 Informativa: 23,14 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 289,32
 NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 289,32 Valor FGTS: 23,14 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 063.011.598-29 **Adm:** 03/12/2018
Vínculo: Celetista **CC:** 105 **Depto:** 130 **Horas Mês:** 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.302,15

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.151,08 P
 833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 72,40 P
 834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO 12,00 135,25 P
 835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 0 Proventos: 1.479,93 Descontos: 0,00 Informativa: 118,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.479,93
 NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.479,93 Valor FGTS: 118,39 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2656 APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 058.506.528-41 **Adm:** 01/12/2018
Vínculo: Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS **C.B.O:** 514320 **Filial:** 1 **Salário:** 1.512,20

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 756,10 P
 833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 124,77 P
 835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 0 Proventos: 1.002,07 Descontos: 0,00 Informativa: 80,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.002,07
 NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.002,07 Valor FGTS: 80,16 Base IRRF: 0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Adiantamento
Competência: 11/2022

Página: 5/28
Emissão: 25/11/2022
Horas: 14:21:02

000603

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2867 ARIANE RODRIGUES SILVA Situação: Trabalhando CPF: 395.327.318-30 Adm: 02/12/2019
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 120,00
Cargo: 283 PSICOLOGA C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 1.767,89

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 883,95 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 0 Proventos: 1.005,15 Descontos: 0,00 Informativa: 80,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.005,15
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.005,15 Valor FGTS: 80,41 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2803 ARILSON JOSE DESSIA Situação: Trabalhando CPF: 145.734.708-32 Adm: 19/06/2019
Vínculo: Celetista prazo determinado CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.669,80

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.834,90 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 84,79 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 0 Proventos: 2.040,89 Descontos: 0,00 Informativa: 163,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.040,89
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.040,89 Valor FGTS: 163,27 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2508 ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO Situação: Trabalhando CPF: 441.276.388-93 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.036,06 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 1,88 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 0 Proventos: 1.159,14 Descontos: 0,00 Informativa: 92,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.159,14
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.159,14 Valor FGTS: 92,73 Base IRRF: 0,00

Empr.: 4100 BARBARA PALMA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 349.697.238-69 Adm: 01/02/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.669,80

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.834,90 P
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO 12,00 3,00 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 1 Proventos: 1.959,10 Descontos: 0,00 Informativa: 156,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.959,10
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.959,10 Valor FGTS: 156,72 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2657 BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 346.916.548-36 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.669,80

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.834,90 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 0 Proventos: 1.956,10 Descontos: 0,00 Informativa: 156,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.956,10
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.956,10 Valor FGTS: 156,48 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2731 CARLOS ALEXANDRE VIDO Situação: Trabalhando CPF: 302.766.818-86 Adm: 25/02/2019
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.688,06

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.344,03 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 211,82 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 381,60 P

ND: 0 Proventos: 1.937,45 Descontos: 0,00 Informativa: 154,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.937,45
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.937,45 Valor FGTS: 154,99 Base IRRF: 0,00

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Adiantamento
Competência: 11/2022

Página: 6/28
Emissão: 25/11/2022
Horas: 14:21:02

000604

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3757 CARLOS ANTONIO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 110.808.108-89 Adm: 25/09/2020
Vínculo: Celetista prazo determinado CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.036,06 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 92,91 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 1 Proventos: 1.250,17 Descontos: 0,00 Informativa: 100,01 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.250,17
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.250,17 Valor FGTS: 100,01 Base IRRF: 0,00

Empr.: 6157 CAROLINE APARECIDA VISMARA Situação: Trabalhando CPF: 360.766.508-77 Adm: 01/05/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

13 13 SALARIO ADIANTADO 3,00 259,02 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 3,00 30,30 P

ND: 3 Proventos: 289,32 Descontos: 0,00 Informativa: 23,14 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 289,32
NF: 3 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 289,32 Valor FGTS: 23,14 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2512 CELIA MARIA SILVA CAMPOS Situação: Trabalhando CPF: 125.050.518-60 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 103 Horas Mês: 200,00
Cargo: 641 ANALISTA CONTABIL C.B.O: 252210 Filial: 1 Salário: 3.746,90

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.873,45 P

ND: 0 Proventos: 1.873,45 Descontos: 0,00 Informativa: 149,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.873,45
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.873,45 Valor FGTS: 149,87 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5187 CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO Situação: Trabalhando CPF: 141.315.398-45 Adm: 16/08/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.721,71

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 860,86 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 15,89 P
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO 12,00 12,00 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 0 Proventos: 1.009,95 Descontos: 0,00 Informativa: 80,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.009,95
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.009,95 Valor FGTS: 80,79 Base IRRF: 0,00

Empr.: 3711 CLAUDINEI MARTINS PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 338.003.888-12 Adm: 20/08/2020
Vínculo: Celetista prazo determinado CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.036,06 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 24,25 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 0 Proventos: 1.181,51 Descontos: 0,00 Informativa: 94,52 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.181,51
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.181,51 Valor FGTS: 94,52 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2659 CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO Situação: Férias CPF: 130.881.618-90 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 150,00
Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 3.670,50

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.835,25 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 1,53 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 0 Proventos: 1.957,98 Descontos: 0,00 Informativa: 156,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.957,98
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.957,98 Valor FGTS: 156,63 Base IRRF: 0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Adiantamento
Competência: 11/2022

Página: 7/28
Emissão: 25/11/2022
Horas: 14:21:02

000605

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2784 CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA Situação: Trabalhando CPF: 170.732.468-98 Adm: 13/05/2019
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.302,15

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.151,08 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 1 Proventos: 1.272,28 Descontos: 0,00 Informativa: 101,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.272,28
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.272,28 Valor FGTS: 101,78 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTO Situação: Trabalhando CPF: 277.630.598-26 Adm: 20/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.746,72

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 873,36 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 1 Proventos: 994,56 Descontos: 0,00 Informativa: 79,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 994,56
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 994,56 Valor FGTS: 79,56 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5073 DAIANA SILVERIO Situação: Trabalhando CPF: 361.248.888-07 Adm: 23/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.512,20

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 756,10 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 1 Proventos: 877,30 Descontos: 0,00 Informativa: 70,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 877,30
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 877,30 Valor FGTS: 70,18 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2514 DAIANI PERPETUA FACCHIN Situação: Trabalhando CPF: 346.176.328-40 Adm: 14/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.512,20

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 756,10 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 136,93 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 0 Proventos: 1.014,23 Descontos: 0,00 Informativa: 81,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.014,23
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.014,23 Valor FGTS: 81,13 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2515 DANILO CORREA Situação: Trabalhando CPF: 336.502.058-66 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.688,06

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.344,03 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 242,38 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 381,60 P

ND: 2 Proventos: 1.968,01 Descontos: 0,00 Informativa: 157,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.968,01
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.968,01 Valor FGTS: 157,44 Base IRRF: 0,00

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/11/2022 a 07/11/2022

Empr.: 5093 DAVID JEAN GREGORIO Situação: Trabalhando CPF: 374.711.678-74 Adm: 01/07/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.512,20

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 756,10 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 158,37 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 1 Proventos: 1.035,67 Descontos: 0,00 Informativa: 82,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.035,67
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.035,67 Valor FGTS: 82,85 Base IRRF: 0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Adiantamento
Competência: 11/2022

Página: 8/28
Emissão: 25/11/2022
Horas: 14:21:02

000606

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 6082 DAYVID FERNANDO CAMPOS Situação: Trabalhando CPF: 306.135.448-46 Adm: 01/04/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.688,06

13 13 SALARIO ADIANTADO 8,00 896,02 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 8,00 151,04 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 8,00 254,40 P

ND: 2 Proventos: 1.301,46 Descontos: 0,00 Informativa: 104,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.301,46
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.301,46 Valor FGTS: 104,11 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5245 DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR Situação: Trabalhando CPF: 390.398.498-11 Adm: 02/10/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.036,06 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 96,53 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 1 Proventos: 1.253,79 Descontos: 0,00 Informativa: 100,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.253,79
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.253,79 Valor FGTS: 100,30 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2519 DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO Situação: Trabalhando CPF: 369.464.508-09 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.024,79

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 2.012,40 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 2 Proventos: 2.133,60 Descontos: 0,00 Informativa: 170,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.133,60
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.133,60 Valor FGTS: 170,68 Base IRRF: 0,00

Empr.: 6125 DIEGO FERNANDO VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 409.111.748-18 Adm: 20/04/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.615,43

13 13 SALARIO ADIANTADO 7,00 471,17 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 7,00 77,80 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 7,00 70,70 P

ND: 1 Proventos: 619,67 Descontos: 0,00 Informativa: 49,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 619,67
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 619,67 Valor FGTS: 49,57 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO Situação: Trabalhando CPF: 343.535.408-90 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.036,06 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 72,23 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 1 Proventos: 1.229,49 Descontos: 0,00 Informativa: 98,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.229,49
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.229,49 Valor FGTS: 98,35 Base IRRF: 0,00

Licença maternidade: 16/11/2022 a 15/03/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Adiantamento
Competência: 11/2022

Página: 9/28
Emissão: 25/11/2022
Horas: 14:21:02

000607

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA C/ Situação: Trabalhando CPF: 222.226.928-81 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.302,15

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.151,08 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 1 Proventos: 1.272,28 Descontos: 0,00 Informativa: 101,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.272,28
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.272,28 Valor FGTS: 101,78 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/11/2022 a 03/11/2022

Empr.: 2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADC Situação: Trabalhando CPF: 585.686.201-59 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.302,15

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.151,08 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 0 Proventos: 1.272,28 Descontos: 0,00 Informativa: 101,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.272,28
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.272,28 Valor FGTS: 101,78 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2662 ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 264.442.998-61 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.688,06

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.344,03 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 2,24 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 381,60 P

ND: 2 Proventos: 1.727,87 Descontos: 0,00 Informativa: 138,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.727,87
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.727,87 Valor FGTS: 138,22 Base IRRF: 0,00

Empr.: 3950 ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 375.009.628-78 Adm: 14/01/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 106 Horas Mês: 200,00
Cargo: 648 ASSIST. R.H. C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.983,26

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 991,63 P

ND: 0 Proventos: 991,63 Descontos: 0,00 Informativa: 79,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 991,63
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 991,63 Valor FGTS: 79,33 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 045.217.288-80 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.036,06 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 114,58 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 1 Proventos: 1.271,84 Descontos: 0,00 Informativa: 101,74 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.271,84
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.271,84 Valor FGTS: 101,74 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/11/2022 a 25/11/2022

Empr.: 4095 EVERTON DOS SANTOS ALVES Situação: Trabalhando CPF: 465.931.438-39 Adm: 01/02/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.036,06 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 157,32 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 0 Proventos: 1.314,58 Descontos: 0,00 Informativa: 105,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.314,58
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.314,58 Valor FGTS: 105,16 Base IRRF: 0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Adiantamento
Competência: 11/2022

Página: 10/28
Emissão: 25/11/2022
Horas: 14:21:02

000608

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5490 FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO Situação: Trabalhando CPF: 342.315.208-79 Adm: 01/12/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.680,38

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 840,19 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 1 Proventos: 961,39 Descontos: 0,00 Informativa: 76,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 961,39
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 961,39 Valor FGTS: 76,91 Base IRRF: 0,00

Empr.: 7068 FABIANA TIMPURIM ZAGO Situação: Trabalhando CPF: 335.106.598-13 Adm: 01/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 40,00
Cargo: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL C.B.O: 223905 Filial: 1 Salário: 1.289,01

13 13 SALARIO ADIANTADO 3,00 161,13 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 3,00 30,30 P

ND: 0 Proventos: 191,43 Descontos: 0,00 Informativa: 15,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 191,43
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 191,43 Valor FGTS: 15,31 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2664 FABIO CESAR BRANDAO Situação: Trabalhando CPF: 147.217.738-03 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.036,06 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 1 Proventos: 1.157,26 Descontos: 0,00 Informativa: 92,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.157,26
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.157,26 Valor FGTS: 92,58 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2629 FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO Situação: Trabalhando CPF: 289.460.198-08 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.746,72

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 873,36 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 1 Proventos: 994,56 Descontos: 0,00 Informativa: 79,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 994,56
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 994,56 Valor FGTS: 79,56 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2987 FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI Situação: Trabalhando CPF: 092.666.898-66 Adm: 20/01/2020
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 103 Horas Mês: 200,00
Cargo: 8 AUX. ADMINIST. C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 2.178,97

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.089,49 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 1 Proventos: 1.210,69 Descontos: 0,00 Informativa: 96,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.210,69
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.210,69 Valor FGTS: 96,85 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2630 FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA Situação: Trabalhando CPF: 058.535.928-82 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
Cargo: 688 MOTORISTA C.B.O: 782305 Filial: 1 Salário: 1.907,53

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 953,77 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 2,63 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 0 Proventos: 1.077,60 Descontos: 0,00 Informativa: 86,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.077,60
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.077,60 Valor FGTS: 86,20 Base IRRF: 0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Adiantamento
Competência: 11/2022

Página: 11/28
Emissão: 25/11/2022
Horas: 14:21:02

000609

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2697 FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA Situação: Trabalhando CPF: 222.958.788-96 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.242,04

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 2.121,02 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 221,20 P

ND: 2 Proventos: 2.342,22 Descontos: 0,00 Informativa: 187,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.342,22
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.342,22 Valor FGTS: 187,37 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5643 GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ Situação: Trabalhando CPF: 486.000.388-80 Adm: 28/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 103 Depto: 108 Horas Mês: 200,00
Cargo: 518 AUX. ADM.FARMACIA C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.572,05

13 13 SALARIO ADIANTADO 10,00 655,02 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 10,00 60,12 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 10,00 101,00 P

ND: 0 Proventos: 816,14 Descontos: 0,00 Informativa: 65,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 816,14
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 816,14 Valor FGTS: 65,29 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2517 GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO Situação: Trabalhando CPF: 304.345.598-30 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.669,80

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.834,90 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 362,46 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 1 Proventos: 2.318,56 Descontos: 0,00 Informativa: 185,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.318,56
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.318,56 Valor FGTS: 185,48 Base IRRF: 0,00

Empr.: 6135 GISLENE DOURADO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 325.656.278-74 Adm: 28/04/2022
Vínculo: Celetista prazo determinado CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.024,79

13 13 SALARIO ADIANTADO 7,00 1.173,90 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 7,00 70,70 P

ND: 0 Proventos: 1.244,60 Descontos: 0,00 Informativa: 99,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.244,60
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.244,60 Valor FGTS: 99,56 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5087 GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 272.729.368-27 Adm: 23/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.615,87

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 807,94 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 144,24 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 0 Proventos: 1.073,38 Descontos: 0,00 Informativa: 85,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.073,38
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.073,38 Valor FGTS: 85,87 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2542 GRAZIELE DE ANDRADE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 393.257.048-03 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.688,06

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.344,03 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 146,64 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 381,60 P

ND: 0 Proventos: 1.872,27 Descontos: 0,00 Informativa: 149,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.872,27
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.872,27 Valor FGTS: 149,78 Base IRRF: 0,00

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Adiantamento
Competência: 11/2022

Página: 12/28
Emissão: 25/11/2022
Horas: 14:21:02

000610

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2544 HUGO ISSAO TIZURA Situação: Trabalhando CPF: 229.695.808-70 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.024,79

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 2.012,40 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 0 Proventos: 2.133,60 Descontos: 0,00 Informativa: 170,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.133,60
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.133,60 Valor FGTS: 170,68 Base IRRF: 0,00

Empr.: 6071 ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN Situação: Trabalhando CPF: 440.198.638-57 Adm: 18/03/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 518 AUX. ADM.FARMACIA C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.572,05

13 13 SALARIO ADIANTADO 8,00 524,02 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 8,00 8,11 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 8,00 80,80 P

ND: 1 Proventos: 612,93 Descontos: 0,00 Informativa: 49,03 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 612,93
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 612,93 Valor FGTS: 49,03 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 456.012.718-28 Adm: 19/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.669,80

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.834,90 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 415,32 P
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO 12,00 363,25 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 0 Proventos: 2.734,67 Descontos: 0,00 Informativa: 218,77 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.734,67
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.734,67 Valor FGTS: 218,77 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2548 IVANI DE FATIMA OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 159.344.668-36 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.572,05

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 786,03 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 0 Proventos: 907,23 Descontos: 0,00 Informativa: 72,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 907,23
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 907,23 Valor FGTS: 72,57 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2631 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA Situação: Trabalhando CPF: 127.512.938-24 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.302,15

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.151,08 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 0 Proventos: 1.272,28 Descontos: 0,00 Informativa: 101,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.272,28
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.272,28 Valor FGTS: 101,78 Base IRRF: 0,00

Empr.: 7079 IZABEL PEREIRA BISPO Situação: Trabalhando CPF: 092.975.248-18 Adm: 16/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.512,20

13 13 SALARIO ADIANTADO 3,00 189,03 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 3,00 30,30 P

ND: 0 Proventos: 219,33 Descontos: 0,00 Informativa: 17,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 219,33
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 219,33 Valor FGTS: 17,54 Base IRRF: 0,00

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Adiantamento
Competência: 11/2022

Página: 13/28
Emissão: 25/11/2022
Horas: 14:21:02

000611

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3938 JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 323.198.098-48 Adm: 11/01/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 103 Horas Mês: 200,00
Cargo: 961 ASSISTENTE ADM FINANCEIRO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 2.266,79

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.133,40 P

ND: 2 Proventos: 1.133,40 Descontos: 0,00 Informativa: 90,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.133,40
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.133,40 Valor FGTS: 90,67 Base IRRF: 0,00

Empr.: 4235 JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 433.331.208-60 Adm: 08/03/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 2.892,62

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.446,31 P

833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 2,61 P

835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 0 Proventos: 1.570,12 Descontos: 0,00 Informativa: 125,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.570,12
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.570,12 Valor FGTS: 125,60 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2985 JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO Situação: Trabalhando CPF: 366.880.858-95 Adm: 13/01/2020
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.036,06 P

833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 177,29 P

835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 1 Proventos: 1.334,55 Descontos: 0,00 Informativa: 106,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.334,55
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.334,55 Valor FGTS: 106,76 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2666 JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES Situação: Trabalhando CPF: 294.929.978-43 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.572,05

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 786,03 P

833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 0,02 P

835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 2 Proventos: 907,25 Descontos: 0,00 Informativa: 72,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 907,25
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 907,25 Valor FGTS: 72,58 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5686 JOICE GARCIA TRAVENSSOLO Situação: Trabalhando CPF: 404.857.008-08 Adm: 21/02/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00
Cargo: 283 PSICOLOGA C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 4.000,98

13 13 SALARIO ADIANTADO 9,00 1.500,37 P

835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 9,00 90,90 P

ND: 0 Proventos: 1.591,27 Descontos: 0,00 Informativa: 127,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.591,27
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.591,27 Valor FGTS: 127,30 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2816 JONATHAN WILLIAM DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 418.270.768-01 Adm: 24/07/2019
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 103 Horas Mês: 200,00
Cargo: 961 ASSISTENTE ADM FINANCEIRO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 2.641,96

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.320,98 P

ND: 0 Proventos: 1.320,98 Descontos: 0,00 Informativa: 105,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.320,98
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.320,98 Valor FGTS: 105,67 Base IRRF: 0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Adiantamento
Competência: 11/2022

Página: 14/28
Emissão: 25/11/2022
Horas: 14:21:02

000612

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 6153 JORGE LUIZ CAFFER Situação: Trabalhando CPF: 321.257.748-79 Adm: 04/05/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 953 MOTORISTA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.788,46

13 13 SALARIO ADIANTADO 7,00 521,63 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 7,00 4,32 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 7,00 70,70 P

ND: 0 Proventos: 596,65 Descontos: 0,00 Informativa: 47,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 596,65
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 596,65 Valor FGTS: 47,73 Base IRRF: 0,00

Empr.: 7048 JOSE ANTONIO MOISES Situação: Trabalhando CPF: 264.663.548-65 Adm: 16/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.615,87

13 13 SALARIO ADIANTADO 4,00 269,31 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 4,00 22,46 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 4,00 40,40 P

ND: 2 Proventos: 332,17 Descontos: 0,00 Informativa: 26,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 332,17
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 332,17 Valor FGTS: 26,57 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5523 JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS Situação: Trabalhando CPF: 333.138.538-70 Adm: 05/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 953 MOTORISTA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.788,46

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 894,23 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 42,91 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 0 Proventos: 1.058,34 Descontos: 0,00 Informativa: 84,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.058,34
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.058,34 Valor FGTS: 84,66 Base IRRF: 0,00

Empr.: 4909 JULIA GIOLO JORGE Situação: Trabalhando CPF: 444.387.048-20 Adm: 11/05/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.572,05

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 786,03 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 0,29 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 1 Proventos: 907,52 Descontos: 0,00 Informativa: 72,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 907,52
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 907,52 Valor FGTS: 72,60 Base IRRF: 0,00

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/11/2022 a 21/11/2022

Empr.: 2528 JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZ Situação: Trabalhando CPF: 299.013.648-76 Adm: 20/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.036,06 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 199,05 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 0 Proventos: 1.356,31 Descontos: 0,00 Informativa: 108,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.356,31
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.356,31 Valor FGTS: 108,50 Base IRRF: 0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Adiantamento
Competência: 11/2022

Página: 15/28
Emissão: 25/11/2022
Horas: 14:21:02
000613

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5522 JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA Situação: Trabalhando CPF: 317.019.408-92 Adm: 03/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 150,00
Cargo: 283 PSICOLOGA C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 1.767,89

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 883,95 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 1 Proventos: 1.005,15 Descontos: 0,00 Informativa: 80,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.005,15
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.005,15 Valor FGTS: 80,41 Base IRRF: 0,00

Empr.: 3011 JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 369.064.978-12 Adm: 13/03/2020
Vínculo: Celetista prazo determinado CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.669,80

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.834,90 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 17,61 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 2 Proventos: 1.973,71 Descontos: 0,00 Informativa: 157,89 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.973,71
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.973,71 Valor FGTS: 157,89 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5170 JULIANO RODRIGO DE FARIAS Situação: Trabalhando CPF: 325.138.548-88 Adm: 03/08/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 953 MOTORISTA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.788,46

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 894,23 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 1 Proventos: 1.015,43 Descontos: 0,00 Informativa: 81,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.015,43
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.015,43 Valor FGTS: 81,23 Base IRRF: 0,00

Empr.: 4096 KAREN KETRYN DE GOIS LOPES Situação: Trabalhando CPF: 405.637.498-81 Adm: 01/02/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 518 AUX. ADM.FARMACIA C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.572,05

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 786,03 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 162,58 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 0 Proventos: 1.069,81 Descontos: 0,00 Informativa: 85,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.069,81
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.069,81 Valor FGTS: 85,58 Base IRRF: 0,00

Empr.: 3003 LAIS DOS REIS VIANA Situação: Trabalhando CPF: 351.039.108-02 Adm: 02/03/2020
Vínculo: Celetista prazo determinado CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 8 AUX. ADMINIST. C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 2.178,97

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.089,49 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 1 Proventos: 1.210,69 Descontos: 0,00 Informativa: 96,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.210,69
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.210,69 Valor FGTS: 96,85 Base IRRF: 0,00

Empr.: 7058 LARISSA TEODORO MOURA Situação: Trabalhando CPF: 321.907.428-62 Adm: 01/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.302,15

13 13 SALARIO ADIANTADO 3,00 287,77 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 3,00 30,30 P

ND: 2 Proventos: 318,07 Descontos: 0,00 Informativa: 25,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 318,07
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 318,07 Valor FGTS: 25,44 Base IRRF: 0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Adiantamento
Competência: 11/2022

Página: 16/28
Emissão: 25/11/2022
Horas: 14:21:02

000614

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 6199 LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 015.420.548-69 Adm: 06/06/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 959 COLETOR DE RESÍDUOS SÓLIDOS DE SERV C.B.O: 514230 Filial: 1 Salário: 1.896,62

13 13 SALARIO ADIANTADO 6,00 474,16 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 6,00 60,60 P

ND: 0 Proventos: 534,76 Descontos: 0,00 Informativa: 42,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 534,76
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 534,76 Valor FGTS: 42,78 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2825 LAURA DE MARCHI DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 426.285.098-65 Adm: 07/08/2019
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.024,79

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 2.012,40 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 0 Proventos: 2.133,60 Descontos: 0,00 Informativa: 170,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.133,60
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.133,60 Valor FGTS: 170,68 Base IRRF: 0,00

Empr.: 7030 LEANDRO PEDROSO TOME Situação: Trabalhando CPF: 397.543.588-77 Adm: 01/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 120,00
Cargo: 283 PSICOLOGA C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 1.767,89

13 13 SALARIO ADIANTADO 4,00 294,65 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 4,00 40,40 P

ND: 1 Proventos: 335,05 Descontos: 0,00 Informativa: 26,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 335,05
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 335,05 Valor FGTS: 26,80 Base IRRF: 0,00

Empr.: 4970 LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 303.761.348-36 Adm: 02/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 502 ENFERMEIRO OBST C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.755,93

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.877,97 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 60,00 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 1 Proventos: 2.059,17 Descontos: 0,00 Informativa: 164,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.059,17
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.059,17 Valor FGTS: 164,73 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2561 LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA Situação: Férias CPF: 402.364.068-92 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 103 Horas Mês: 200,00
Cargo: 638 ANALISTA ADM. C.B.O: 252105 Filial: 1 Salário: 3.157,99

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.579,00 P

ND: 0 Proventos: 1.579,00 Descontos: 0,00 Informativa: 126,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.579,00
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.579,00 Valor FGTS: 126,32 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5559 LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 393.340.338-35 Adm: 22/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.572,05

13 13 SALARIO ADIANTADO 10,00 655,02 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 10,00 0,17 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 10,00 101,00 P

ND: 2 Proventos: 756,19 Descontos: 0,00 Informativa: 60,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 756,19
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 756,19 Valor FGTS: 60,49 Base IRRF: 0,00

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/11/2022 a 22/11/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Adiantamento
Competência: 11/2022

Página: 17/28
Emissão: 25/11/2022
Horas: 14:21:02

000615

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2634 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI Situação: Trabalhando CPF: 191.034.568-70 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.875,48

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 937,74 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 0 Proventos: 1.058,94 Descontos: 0,00 Informativa: 84,71 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.058,94
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.058,94 Valor FGTS: 84,71 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2636 LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 274.192.978-51 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.746,72

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 873,36 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 1 Proventos: 994,56 Descontos: 0,00 Informativa: 79,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 994,56
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 994,56 Valor FGTS: 79,56 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2824 LUCIMARA APARECIDA VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 260.243.888-02 Adm: 07/08/2019
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
Cargo: 283 PSICOLOGA C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 1.767,89

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 883,95 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 0 Proventos: 1.005,15 Descontos: 0,00 Informativa: 80,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.005,15
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.005,15 Valor FGTS: 80,41 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2488 LUCIMARA GUIMARAES PAIVA Situação: Trabalhando CPF: 331.289.138-89 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.242,04

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 2.121,02 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 15,14 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 221,20 P

ND: 2 Proventos: 2.357,36 Descontos: 0,00 Informativa: 188,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.357,36
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.357,36 Valor FGTS: 188,58 Base IRRF: 0,00

Empr.: 3948 LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 296.981.418-80 Adm: 14/01/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 518 AUX. ADM.FARMACIA C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.572,05

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 786,03 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 25,50 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 0 Proventos: 932,73 Descontos: 0,00 Informativa: 74,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 932,73
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 932,73 Valor FGTS: 74,61 Base IRRF: 0,00

Empr.: 3804 MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES Situação: Trabalhando CPF: 287.862.698-28 Adm: 21/10/2020
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.036,06 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 123,75 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 3 Proventos: 1.281,01 Descontos: 0,00 Informativa: 102,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.281,01
NF: 3 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.281,01 Valor FGTS: 102,48 Base IRRF: 0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Adiantamento
Competência: 11/2022

Página: 18/28
Emissão: 25/11/2022
Horas: 14:21:02

000616

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5548 MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA Situação: Trabalhando CPF: 306.679.648-51 Adm: 18/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

13 13 SALARIO ADIANTADO 10,00 863,38 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 10,00 1,00 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 10,00 101,00 P

ND: 0 Proventos: 965,38 Descontos: 0,00 Informativa: 77,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 965,38
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 965,38 Valor FGTS: 77,23 Base IRRF: 0,00

Empr.: 7084 MARCELA TORRES FACHINI Situação: Trabalhando CPF: 498.509.458-77 Adm: 04/10/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.669,80

13 13 SALARIO ADIANTADO 2,00 305,82 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 2,00 5,00 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 2,00 20,20 P

ND: 0 Proventos: 331,02 Descontos: 0,00 Informativa: 26,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 331,02
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 331,02 Valor FGTS: 26,48 Base IRRF: 0,00

Empr.: 3902 MARCIO EVARISTO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 278.051.628-32 Adm: 21/12/2020
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 953 MOTORISTA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.788,46

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 894,23 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 165,69 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 0 Proventos: 1.181,12 Descontos: 0,00 Informativa: 94,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.181,12
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.181,12 Valor FGTS: 94,48 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2650 MARCIO SILVA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 267.894.398-46 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.302,15

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.151,08 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 1 Proventos: 1.272,28 Descontos: 0,00 Informativa: 101,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.272,28
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.272,28 Valor FGTS: 101,78 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5208 MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 130.122.268-26 Adm: 19/08/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 953 MOTORISTA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.788,46

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 894,23 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 120,38 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 1 Proventos: 1.135,81 Descontos: 0,00 Informativa: 90,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.135,81
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.135,81 Valor FGTS: 90,86 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2708 MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO Situação: Trabalhando CPF: 347.389.788-45 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 100,00
Cargo: 69 NUTRICIONISTA C.B.O: 223710 Filial: 1 Salário: 1.816,06

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 908,03 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 2 Proventos: 1.029,23 Descontos: 0,00 Informativa: 82,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.029,23
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.029,23 Valor FGTS: 82,33 Base IRRF: 0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Adiantamento
Competência: 11/2022

Página: 19/28
Emissão: 25/11/2022
Horas: 14:21:02

000617

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2534 MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 096.382.178-47 Adm: 15/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.036,06 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	208,18 P
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	686,50 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	121,20 P

ND: 0 Proventos: 2.051,94 Descontos: 0,00 Informativa: 164,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.051,94
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.051,94 Valor FGTS: 164,15 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2693 MARIA ELENA VIANA SALAZAR Situação: Trabalhando CPF: 084.928.028-12 Adm: 01/02/2019
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 150,00
Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 3.423,38

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.711,69 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	121,20 P

ND: 0 Proventos: 1.832,89 Descontos: 0,00 Informativa: 146,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.832,89
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.832,89 Valor FGTS: 146,63 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2793 MARIA JOSE MEIRA Situação: Trabalhando CPF: 170.596.008-17 Adm: 03/06/2019
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.680,38

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	840,19 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	121,20 P

ND: 0 Proventos: 961,39 Descontos: 0,00 Informativa: 76,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 961,39
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 961,39 Valor FGTS: 76,91 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2674 MARIA REGINA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 082.239.658-01 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.572,05

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	786,03 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	155,86 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	121,20 P

ND: 0 Proventos: 1.063,09 Descontos: 0,00 Informativa: 85,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.063,09
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.063,09 Valor FGTS: 85,04 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2676 MARIANA DA SILVA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 269.059.798-56 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.036,06 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	1,65 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	121,20 P

ND: 1 Proventos: 1.158,91 Descontos: 0,00 Informativa: 92,71 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.158,91
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.158,91 Valor FGTS: 92,71 Base IRRF: 0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Adiantamento
Competência: 11/2022

Página: 20/28
Emissão: 25/11/2022
Horas: 14:21:02

000618

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2677 MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS Situação: Férias CPF: 415.151.788-03 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.036,06 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 24,25 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 1 Proventos: 1.181,51 Descontos: 0,00 Informativa: 94,52 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.181,51
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.181,51 Valor FGTS: 94,52 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5526 MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 378.359.828-11 Adm: 05/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.615,87

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 807,94 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 107,48 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 2 Proventos: 1.036,62 Descontos: 0,00 Informativa: 82,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.036,62
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.036,62 Valor FGTS: 82,92 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2678 MARLY APARECIDA LUIZ Situação: Trabalhando CPF: 262.757.998-38 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.680,38

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 840,19 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 47,53 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 1 Proventos: 1.008,92 Descontos: 0,00 Informativa: 80,71 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.008,92
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.008,92 Valor FGTS: 80,71 Base IRRF: 0,00

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/11/2022 a 17/11/2022

Empr.: 2679 MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOF Situação: Trabalhando CPF: 333.439.918-48 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.512,20

13 13 SALARIO ADIANTADO 7,00 441,06 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 7,00 70,70 P

ND: 1 Proventos: 511,76 Descontos: 0,00 Informativa: 40,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 511,76
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 511,76 Valor FGTS: 40,94 Base IRRF: 0,00

Novo afast. mesma doença: 31/10/2022 a 29/11/2022

Empr.: 6098 MATHEUS BARBOSA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 384.796.388-00 Adm: 01/04/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

13 13 SALARIO ADIANTADO 8,00 690,71 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 8,00 51,28 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 8,00 80,80 P

ND: 1 Proventos: 822,79 Descontos: 0,00 Informativa: 65,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 822,79
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 822,79 Valor FGTS: 65,82 Base IRRF: 0,00

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/11/2022 a 16/11/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Adiantamento
Competência: 11/2022

Página: 21/28
Emissão: 25/11/2022
Horas: 14:21:02

000619

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 6095 MAURICI DA SILVA CASTELANI Situação: Trabalhando CPF: 292.632.238-07 Adm: 26/03/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.721,71

13 13 SALARIO ADIANTADO 3,00 215,21 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 3,00 30,30 P

ND: 0 Proventos: 245,51 Descontos: 0,00 Informativa: 19,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 245,51
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 245,51 Valor FGTS: 19,64 Base IRRF: 0,00

Empr.: 3010 MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE Situação: Trabalhando CPF: 446.953.278-99 Adm: 12/03/2020
Vínculo: Celetista prazo determinado CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.669,80

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.834,90 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 0 Proventos: 1.956,10 Descontos: 0,00 Informativa: 156,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.956,10
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.956,10 Valor FGTS: 156,48 Base IRRF: 0,00

Empr.: 3838 NATALIA ALONSO PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 421.015.138-62 Adm: 09/12/2020
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 150,00
Cargo: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL C.B.O: 223905 Filial: 1 Salário: 3.509,75

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.754,88 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 0 Proventos: 1.876,08 Descontos: 0,00 Informativa: 150,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.876,08
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.876,08 Valor FGTS: 150,08 Base IRRF: 0,00

Empr.: 6126 NAYARA CARRIJO DA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 368.188.678-47 Adm: 01/04/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 42 COORD. ENFERMAGEM C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.948,80

13 13 SALARIO ADIANTADO 8,00 1.982,93 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 8,00 80,80 P

ND: 1 Proventos: 2.063,73 Descontos: 0,00 Informativa: 165,09 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.063,73
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.063,73 Valor FGTS: 165,09 Base IRRF: 0,00

Empr.: 7010 NEMUEL CAMPANARI Situação: Trabalhando CPF: 336.308.858-29 Adm: 27/06/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.669,80

13 13 SALARIO ADIANTADO 3,00 458,73 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 3,00 92,83 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 3,00 30,30 P

ND: 2 Proventos: 581,86 Descontos: 0,00 Informativa: 46,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 581,86
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 581,86 Valor FGTS: 46,54 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2683 PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO Situação: Férias CPF: 421.488.098-65 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.572,05

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 786,03 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 174,56 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 1 Proventos: 1.081,79 Descontos: 0,00 Informativa: 86,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.081,79
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.081,79 Valor FGTS: 86,54 Base IRRF: 0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Adiantamento
Competência: 11/2022

Página: 22/28
Emissão: 25/11/2022
Horas: 14:21:02

000620

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2769 PRISCILA VENTURA PIRES Situação: Trabalhando CPF: 286.860.588-50 Adm: 25/04/2019
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.036,06 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 3,83 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 1 Proventos: 1.161,09 Descontos: 0,00 Informativa: 92,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.161,09
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.161,09 Valor FGTS: 92,88 Base IRRF: 0,00

Empr.: 7065 PRISCILLA TENGLER GALOCIO Situação: Trabalhando CPF: 402.443.278-82 Adm: 23/04/2020
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 220,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.800,00

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 900,00 P

ND: 0 Proventos: 900,00 Descontos: 0,00 Informativa: 72,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 900,00
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 900,00 Valor FGTS: 72,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5650 RAFAELA FAVERO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 424.449.448-01 Adm: 01/02/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.669,80

13 13 SALARIO ADIANTADO 10,00 1.529,08 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 10,00 223,76 P
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO 10,00 103,93 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 10,00 101,00 P

ND: 0 Proventos: 1.957,77 Descontos: 0,00 Informativa: 156,62 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.957,77
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.957,77 Valor FGTS: 156,62 Base IRRF: 0,00

Empr.: 7012 RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES Situação: Trabalhando CPF: 283.633.948-90 Adm: 07/07/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.669,80

13 13 SALARIO ADIANTADO 5,00 764,54 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 5,00 0,05 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 5,00 50,50 P

ND: 0 Proventos: 815,09 Descontos: 0,00 Informativa: 65,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 815,09
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 815,09 Valor FGTS: 65,20 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES Situação: Trabalhando CPF: 140.583.188-05 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.302,15

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.151,08 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 1 Proventos: 1.272,28 Descontos: 0,00 Informativa: 101,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.272,28
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.272,28 Valor FGTS: 101,78 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2651 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO Situação: Trabalhando CPF: 294.131.818-61 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
Cargo: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL C.B.O: 223905 Filial: 1 Salário: 5.156,04

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 2.578,02 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 0 Proventos: 2.699,22 Descontos: 0,00 Informativa: 215,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.699,22
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.699,22 Valor FGTS: 215,93 Base IRRF: 0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Adiantamento
Competência: 11/2022

Página: 23/28
Emissão: 25/11/2022
Horas: 14:21:02

000621

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2594 RINALDO JORGE DE MELO Situação: Trabalhando CPF: 113.085.588-05 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.036,06 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 206,44 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 1 Proventos: 1.363,70 Descontos: 0,00 Informativa: 109,09 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.363,70
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.363,70 Valor FGTS: 109,09 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 306.192.188-51 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.036,06 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 27,31 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 1 Proventos: 1.184,57 Descontos: 0,00 Informativa: 94,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.184,57
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.184,57 Valor FGTS: 94,76 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2688 ROSANA GOMES FELIX Situação: Trabalhando CPF: 263.766.118-69 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.036,06 P
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO 12,00 1.537,00 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 3 Proventos: 2.694,26 Descontos: 0,00 Informativa: 215,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.694,26
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.694,26 Valor FGTS: 215,54 Base IRRF: 0,00

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/11/2022 a 16/11/2022

Empr.: 2602 ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS Situação: Trabalhando CPF: 292.423.788-28 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.511,59

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 755,80 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 4,97 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 3 Proventos: 881,97 Descontos: 0,00 Informativa: 70,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 881,97
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 881,97 Valor FGTS: 70,55 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2605 ROSELY VASCO Situação: Trabalhando CPF: 132.934.408-19 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.512,20

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 756,10 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 0 Proventos: 877,30 Descontos: 0,00 Informativa: 70,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 877,30
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 877,30 Valor FGTS: 70,18 Base IRRF: 0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Adiantamento
Competência: 11/2022

Página: 24/28
Emissão: 25/11/2022
Horas: 14:21:02

000622

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2609 SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 170.529.268-22 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.024,79

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 2.012,40 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 221,20 P

ND: 2 Proventos: 2.233,60 Descontos: 0,00 Informativa: 178,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.233,60
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.233,60 Valor FGTS: 178,68 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/11/2022 a 09/11/2022
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/11/2022 a 14/11/2022

Empr.: 4099 SIRLENE DA SILVA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 258.274.508-12 Adm: 01/02/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.036,06 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 140,25 P
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO 12,00 325,25 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 0 Proventos: 1.622,76 Descontos: 0,00 Informativa: 129,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.622,76
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.622,76 Valor FGTS: 129,82 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2689 SOLANGE APARECIDA MONTEIRO Situação: Trabalhando CPF: 361.506.638-33 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.688,06

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.344,03 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 0,90 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 481,60 P

ND: 0 Proventos: 1.826,53 Descontos: 0,00 Informativa: 146,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.826,53
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.826,53 Valor FGTS: 146,12 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2690 SOLANGE PAULINA LORENA Situação: Trabalhando CPF: 190.910.068-46 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.572,05

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 786,03 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 9,95 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 2 Proventos: 917,18 Descontos: 0,00 Informativa: 73,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 917,18
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 917,18 Valor FGTS: 73,37 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2639 SUELY MIDORI HANDA Situação: Trabalhando CPF: 130.895.098-57 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.302,15

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.151,08 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 1 Proventos: 1.272,28 Descontos: 0,00 Informativa: 101,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.272,28
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.272,28 Valor FGTS: 101,78 Base IRRF: 0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Adiantamento
Competência: 11/2022

Página: 25/28
Emissão: 25/11/2022
Horas: 14:21:02

000623

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2759 TAMARA CRISTINA OSHIRO Situação: Trabalhando CPF: 392.664.038-30 Adm: 10/04/2019
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 149 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.302,15

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.151,08 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 6,97 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 2 Proventos: 1.279,25 Descontos: 0,00 Informativa: 102,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.279,25
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.279,25 Valor FGTS: 102,34 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2692 TANIA MARA MANCUZO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 067.977.968-06 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.572,05

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 786,03 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 124,31 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 0 Proventos: 1.031,54 Descontos: 0,00 Informativa: 82,52 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.031,54
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.031,54 Valor FGTS: 82,52 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2984 THIAGO APARECIDO FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 358.227.538-84 Adm: 13/01/2020
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.036,06 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 185,98 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 0 Proventos: 1.343,24 Descontos: 0,00 Informativa: 107,45 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.343,24
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.343,24 Valor FGTS: 107,45 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5092 VALERIA APARECIDA LOPES Situação: Trabalhando CPF: 289.413.338-30 Adm: 02/07/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.512,20

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 756,10 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 57,75 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 0 Proventos: 935,05 Descontos: 0,00 Informativa: 74,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 935,05
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 935,05 Valor FGTS: 74,80 Base IRRF: 0,00

Empr.: 6072 VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA Situação: Trabalhando CPF: 376.151.978-80 Adm: 18/03/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.669,80

13 13 SALARIO ADIANTADO 8,00 1.223,27 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 8,00 167,14 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 8,00 80,80 P

ND: 0 Proventos: 1.471,21 Descontos: 0,00 Informativa: 117,69 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.471,21
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.471,21 Valor FGTS: 117,69 Base IRRF: 0,00

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/11/2022 a 10/11/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Adiantamento
Competência: 11/2022

Página: 26/28
Emissão: 25/11/2022
Horas: 14:21:02

000604

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2872 VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO Situação: Trabalhando CPF: 311.873.428-07 Adm: 13/12/2019
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.036,06 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 2 Proventos: 1.157,26 Descontos: 0,00 Informativa: 92,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.157,26
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.157,26 Valor FGTS: 92,58 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS Situação: Trabalhando CPF: 337.244.818-96 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.036,06 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 180,29 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 1 Proventos: 1.337,55 Descontos: 0,00 Informativa: 107,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.337,55
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.337,55 Valor FGTS: 107,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 4917 VANILSE CRISTIANE MATHEUS Situação: Trabalhando CPF: 245.968.708-70 Adm: 11/05/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.242,04

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 2.121,02 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 221,20 P

ND: 1 Proventos: 2.342,22 Descontos: 0,00 Informativa: 187,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.342,22
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.342,22 Valor FGTS: 187,37 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2695 VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 395.994.458-64 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

13 13 SALARIO ADIANTADO 10,00 863,38 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 10,00 101,00 P

ND: 1 Proventos: 964,38 Descontos: 0,00 Informativa: 77,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 964,38
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 964,38 Valor FGTS: 77,15 Base IRRF: 0,00

Doença período superior a 15 dias: 18/10/2022 a 16/12/2022

Empr.: 2641 VIVIANE BEZERRA MADUREIRA Situação: Trabalhando CPF: 321.852.778-39 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.669,80

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.834,90 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 5,15 P
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO 12,00 19,50 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 1 Proventos: 1.980,75 Descontos: 0,00 Informativa: 158,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.980,75
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.980,75 Valor FGTS: 158,46 Base IRRF: 0,00

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/11/2022 a 10/11/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Adiantamento
Competência: 11/2022

Página: 27/28
Emissão: 25/11/2022
Horas: 14:21:02

000625

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2696 VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO Situação: Trabalhando CPF: 284.764.448-26 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.572,05

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 786,03 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 0,46 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 1 Proventos: 907,69 Descontos: 0,00 Informativa: 72,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 907,69
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 907,69 Valor FGTS: 72,61 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2642 WANESA LAURENTINO ALVES Situação: Trabalhando CPF: 302.584.408-64 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.746,72

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 873,36 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 1 Proventos: 994,56 Descontos: 0,00 Informativa: 79,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 994,56
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 994,56 Valor FGTS: 79,56 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5097 WILMA GRANATO IZIDORO Situação: Trabalhando CPF: 171.689.628-25 Adm: 02/07/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 150,00
Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 3.423,38

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.711,69 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 121,20 P

ND: 1 Proventos: 1.832,89 Descontos: 0,00 Informativa: 146,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.832,89
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.832,89 Valor FGTS: 146,63 Base IRRF: 0,00

Total Geral Proventos: 187.590,80 Total Geral Descontos: 0,00
Líquido Geral: 187.590,80

Resumo por Rubrica

13 13 SALARIO ADIANTADO 1.580,00 159.603,33 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 861,00 7.080,12 P
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO 122,00 3.294,75 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 1.496,00 17.612,60 P

Líquido Geral: 187.590,80

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Adiantamento
Competência: 11/2022

Página: 28/28
Emissão: 25/11/2022
Horas: 14:21:02

000626

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Situações

Número de empregados:	149	Salário contribuição empregados:	0,00	Base IRRF Mensal:	0,00
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	0,00
Trabalhando:	144	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	0,00	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Doença:	0	Sub-Total:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	0,00	Valor Total do IRRF:	0,00
Demitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	5	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	187.590,80
Mandato sindical:	0	Total:	0,00	Valor do FGTS:	15.006,59
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	0,00	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
Admissões:	1			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Número de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
				Líquido Geral:	187.590,80

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000627

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ADEMIR ALVES
CPF/CNPJ: 073.112.178-30
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.109-4
DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2022
VALOR: 671,86
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.75B.D85.4E9.E5B.948
=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.36

000628

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ADRIANA MARIA DA SILVA
CPF/CNPJ:	174.580.258-40
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.105-1
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	1.049,16
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.E99.500.EC5.92A.CCE

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ADRIANE JACOMINI
CPF/CNPJ:	476.103.868-39
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.304-1
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	866,69
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.366.C5C.A64.B24.258
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000630

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	
CPF/CNPJ: 328.183.728-01	
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.600-X
DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2022	
VALOR: 1.310,65	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.503.EF3.C36.01E.A07

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000631

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ALESSANDRA DE MORAES
CPF/CNPJ:	361.174.538-33
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.915-3
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	907,23
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.6EE.A16.EBD.027.1A5
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000632

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ALEX APARECIDO FERREIRA
CPF/CNPJ:	311.981.278-13
AGENCIA: 0295	CONTA: 89.385-4
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	1.180,80
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.50C.5D9.9E3.2F8.283

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000633

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.36

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS
CPF/CNPJ:	439.857.138-80
AGENCIA: 6706	CONTA: 6.423-8
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	1.171,11
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.CBF.8B7.2C2.147.601
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000634

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 400.005.588-77
AGENCIA: 0290 CONTA: 86.764-0
DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2022
VALOR: 2.133,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.D7E.464.188.DOC.0A4
=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000635

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.36

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	AMANDA HOLANDA LOURENCO
CPF/CNPJ:	358.250.098-50
AGENCIA: 0290	CONTA: 26.565-9
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	549,95
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.4A9.819.1CC.CB4.7EB
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000636

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	AMAURI FERREIRA LOURENCO
CPF/CNPJ:	133.677.668-44
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.455-3
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	986,14
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: B.57C.E28.A55.8B7.529

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000637

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	
CPF/CNPJ: 489.500.668-90	
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.419-0
DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2022	
VALOR: 1.729,66	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: B.3AC.97C.E7B.C8A.584

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000638

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ANA CAROLINA ZANETA
CPF/CNPJ:	363.747.948-69
AGENCIA: 6673	CONTA: 12.006-5
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	163,01
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: B.905.966.514.B4D.76E

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000639

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA
CPF/CNPJ: 326.325.568-13
AGENCIA: 6605 CONTA: 34.730-2
DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2022
VALOR: 458,22
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.5DE.F2F.544.3A4.25B
=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000640

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ANA PAULA DA SILVA
CPF/CNPJ:	050.617.009-88
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.758-6
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	1.199,45
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.C99.DD5.1F9.9E8.B14

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000641

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES
CPF/CNPJ:	341.514.048-21
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.756-X
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	2.133,60
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 6.677.E4C.50E.350.010

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000642

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ANA VALERIA FAVERO
CPF/CNPJ:	278.933.608-36
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.466-2
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	961,39
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.F15.94B.FD6.7FF.8C3
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000643

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ANDRE BONADIO CHAGAS
CPF/CNPJ:	312.759.068-77
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.753-5
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	994,56
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.F38.89B.A17.81E.605

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000644

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO
CPF/CNPJ:	087.690.988-83
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.752-7
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	2.133,42
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: C.A6A.B58.76A.796.EB2

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000645

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANDRE MARTINELLI FERREIRA
CPF/CNPJ: 324.212.558-48
AGENCIA: 6899 CONTA: 29.261-3
DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2022
VALOR: 1.572,23
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.4AB.B96.072.4DD.1F9
=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000646

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ANDREZA BATISTA DA SILVA
CPF/CNPJ:	412.042.448-04
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.294-0
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	289,32
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.6B2.333.AF5.561.9B2

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000647

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO
CPF/CNPJ:	063.011.598-29
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.747-0
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	1.479,93
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.687.23F.628.982.B89
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000648

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SIL	
CPF/CNPJ:	058.506.528-41
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.746-2
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	1.002,07
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.358.11A.D88.D35.F65
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000649

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.36

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ARIANE RODRIGUES SILVA
CPF/CNPJ:	395.327.318-30
AGENCIA: 2034	CONTA: 15.861-5
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	1.005,15
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: C.776.70B.787.897.46A

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.36

000650

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ARILSON JOSE DESSIA
CPF/CNPJ:	145.734.708-32
AGENCIA: 3198	CONTA: 8.646-0
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	2.040,89
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.D1A.4F8.F5F.A6C.22C
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000651

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO	
CPF/CNPJ:	441.276.388-93
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.743-8
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	1.159,14
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.9A2.AD7.599.C5E.CCF

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000652

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	
CPF/CNPJ: 349.697.238-69	
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.920-X
DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2022	
VALOR: 1.959,10	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.C37.B22.2E9.B9D.ED1
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000654

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	CARLOS ALEXANDRE VIDO
CPF/CNPJ:	302.766.818-86
AGENCIA: 0295	CONTA: 87.154-0
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	1.937,45
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.BC4.775.793.A96.8A2

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000655

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	CARLOS ANTONIO DA SILVA
CPF/CNPJ:	110.808.108-89
AGENCIA: 0290	CONTA: 107.266-8
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	1.250,17
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.E99.2C7.DAB.EE5.8D1

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000656

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CAROLINE APARECIDA VISMARA
CPF/CNPJ: 360.766.508-77
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.296-7
DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2022
VALOR: 289,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.767.06E.061.F3D.DB2
=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000657

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	CELIA MARIA SILVA CAMPOS
CPF/CNPJ:	125.050.518-60
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.738-1
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	1.873,45
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 8.F08.74A.43C.043.F54

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000659

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.37

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA
CPF/CNPJ:	338.003.888-12
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.888-2
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	1.181,51
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.1AF.FC7.9AB.F61.A1E
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000660

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	
CPF/CNPJ: 130.881.618-90	
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.736-5
DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2022	
VALOR: 1.957,98	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.E27.7D2.16F.63C.204
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000661

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	
CPF/CNPJ:	170.732.468-98
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.498-0
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	1.272,28
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: A.5A9.826.03D.6D7.A4E

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000662

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SAN	
CPF/CNPJ:	277.630.598-26
AGENCIA: 0290	CONTA: 29.318-0
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	994,56
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.BA2.7BA.30B.195.B2F

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000663

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.37

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	DAIANA SILVERIO
CPF/CNPJ:	361.248.888-07
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.951-X
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	877,30
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.71C.8C9.95D.A4A.5B1
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000664

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	DAIANI PERPETUA FACCHIN
CPF/CNPJ:	346.176.328-40
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.734-9
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	1.014,23
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.D92.0F2.4B2.AF3.89F
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000665

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	DANILO CORREA
CPF/CNPJ:	336.502.058-66
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.732-2
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	1.968,01
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.090.B25.8D9.D15.CA9
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000667

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.37

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	DAYVID FERNANDO CAMPOS
CPF/CNPJ:	306.135.448-46
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.090-X
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	1.301,46
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.DEF.05B.DB0.607.A20
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000668

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR	
CPF/CNPJ:	390.398.498-11
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.634-3
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	1.253,79
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.202.1E3.140.EBA.C72

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000670

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.37

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	DIEGO FERNANDO VIEIRA
CPF/CNPJ:	409.111.748-18
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.088-8
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	619,67
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 6.14E.2B3.6B4.E03.EEA

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000671

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO
CPF/CNPJ:	343.535.408-90
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.382-8
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	1.229,49
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: A.BDB.471.C41.4A3.5DA

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	
CPF/CNPJ: 222.226.928-81	
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.719-5
DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2022	
VALOR: 1.272,28	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.FE1.AD0.C70.745.D1C
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000674

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.37

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA
CPF/CNPJ:	264.442.998-61
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.714-4
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	1.727,87
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.E30.1FC.AA9.072.287

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000675

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.37

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	
CPF/CNPJ:	375.009.628-78
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.084-5
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	991,63
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.EFF.32D.34F.CDB.925
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EVA CRISTINA DEGANI SANTOS

CPF/CNPJ: 045.217.288-80

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.711-X

DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2022

VALOR: 1.271,84

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 0.7D6.ACC.EA2.B30.799

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000677

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	EVERTON DOS SANTOS ALVES
CPF/CNPJ:	465.931.438-39
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.916-1
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	1.314,58
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.F8C.BF5.A33.C15.13C
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000678

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.37

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIA	
CPF/CNPJ: 342.315.208-79	
AGENCIA: 0290	CONTA: 27.296-5
DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2022	
VALOR: 961,39	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.731.D7A.A22.D6C.29D
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	FABIO CESAR BRANDAO
CPF/CNPJ:	147.217.738-03
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.707-1
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	1.157,26
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.500.7DF.3B4.EEF.525

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000680

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.37

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	
CPF/CNPJ: 289.460.198-08	
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.705-5
DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2022	
VALOR: 994,56	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.6CA.A43.B78.1A1.2FE

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000681

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	
CPF/CNPJ: 092.666.898-66	
AGENCIA: 0295	CONTA: 89.384-6
DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2022	
VALOR: 1.210,69	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.CDC.98F.9F8.733.92E

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000682

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA
CPF/CNPJ:	058.535.928-82
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.890-6
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	1.077,60
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.599.A20.DF4.771.FEB
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000683

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	
CPF/CNPJ:	222.958.788-96
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.703-9
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	2.342,22
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: B.674.867.590.DEF.55F

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000684

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE
CPF/CNPJ:	486.000.388-80
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.081-0
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	816,14
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.932.3BB.3BD.562.8D0

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000685

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	
CPF/CNPJ: 304.345.598-30	
AGENCIA: 0290	CONTA: 107.904-2
DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2022	
VALOR: 2.318,56	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.175.EE1.C37.74B.D94

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000686

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	GISLENE DOURADO DA SILVA	
CPF/CNPJ:	325.656.278-74	
AGENCIA: 0295	CONTA:	96.077-2
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022	
VALOR:	1.244,60	
NR. DOCUMENTO:		

NR. AUTENTICACAO: 9.86C.5C9.160.92B.BFA

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000687

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.37

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA
CPF/CNPJ:	272.729.368-27
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.953-6
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	1.073,38
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.DE1.748.B13.OAA.C5C
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000688

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.37

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA
CPF/CNPJ:	393.257.048-03
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.700-4
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	1.872,27
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.FCD.625.835.70B.DAC
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.37

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: HUGO ISSAO TIZURA
CPF/CNPJ: 229.695.808-70
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.697-0
DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2022
VALOR: 2.133,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.C4E.9E7.DEA.86A.615
=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.37

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA=====
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0-----
BENEFICIARIO: ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN
CPF/CNPJ: 440.198.638-57
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.076-4
DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2022
VALOR: 612,93
NR. DOCUMENTO:-----
NR. AUTENTICACAO: 8.9C6.B2D.E8A.29D.BB2
=====|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ:	456.012.718-28
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.693-8
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	2.734,67
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.D29.BDD.F9C.C4A.402

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	159.344.668-36
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.691-1
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	907,23
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.ABB.98D.B31.30B.127
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA
CPF/CNPJ:	127.512.938-24
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.887-6
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	1.272,28
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.4F8.31D.4F7.3C1.C10

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	IZABEL PEREIRA BISPO
CPF/CNPJ:	092.975.248-18
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.687-3
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	219,33
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: A.A4F.960.7B9.6EF.A83

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	
CPF/CNPJ:	323.198.098-48
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.905-6
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	1.133,40
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.0DF.2AD.82A.B3D.5B1

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000696

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	
CPF/CNPJ: 433.331.208-60	
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.072-1
DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2022	
VALOR: 1.570,12	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.023.F37.121.42C.C33
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000697

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	
CPF/CNPJ: 366.880.858-95	
AGENCIA: 0295	CONTA: 89.383-8
DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2022	
VALOR: 1.334,55	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.21F.7C6.13C.426.835
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000698

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.37

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	
CPF/CNPJ: 294.929.978-43	
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.682-2
DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2022	
VALOR: 907,25	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.93F.D6C.9EF.3F8.F43
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO
CPF/CNPJ:	404.857.008-08
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.071-3
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	1.591,27
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.A47.4ED.D69.B29.3D7
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000700

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CPF/CNPJ:	418.270.768-01
AGENCIA: 0290	CONTA: 28.551-X
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	1.320,98
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.1D0.BBB.748.1DF.3AF
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000701

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	JORGE LUIZ CAFFER
CPF/CNPJ:	321.257.748-79
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.295-9
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	596,65
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.502.E3D.760.629.28D
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000702

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS
CPF/CNPJ:	333.138.538-70
AGENCIA: 6800	CONTA: 8.771-8
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	1.058,34
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.E5D.1C7.458.80A.C2F
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	JULIA GIOLO JORGE
CPF/CNPJ:	444.387.048-20
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.279-8
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	907,52
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.AC3.86F.63F.EC5.F59
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.38

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA=====
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0-----
BENEFICIARIO: JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA
CPF/CNPJ: 317.019.408-92
AGENCIA: 0290 CONTA: 29.074-2
DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2022
VALOR: 1.005,15
NR. DOCUMENTO:-----
NR. AUTENTICACAO: 3.512.077.D54.E01.C0A
=====|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	
CPF/CNPJ: 369.064.978-12	
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.589-5
DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2022	
VALOR: 1.973,71	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.A95.844.7B6.433.5F6
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000707

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	JULIANO RODRIGO DE FARIAS
CPF/CNPJ:	325.138.548-88
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.068-3
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	1.015,43
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.2E3.E57.E2B.B5A.D8A
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000708

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES
CPF/CNPJ:	405.637.498-81
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.066-7
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	1.069,81
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.F4F.F39.58B.9E9.0E3

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.38

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LAIS DOS REIS VIANA
CPF/CNPJ: 351.039.108-02
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.588-7
DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2022
VALOR: 1.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.4E5.837.6D4.1A7.5AE
=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 015.420.548-69

AGENCIA: 0295 CONTA: 97.301-7

DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2022

VALOR: 534,76

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 7.689.A9F.5E6.091.21B

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.38

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LAURA DE MARCHI DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 426.285.098-65

AGENCIA: 0290 CONTA: 18.973-1

DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2022

VALOR: 2.133,60

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 5.782.CE0.E41.861.D78

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000712

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	LEANDRO PEDROSO TOME
CPF/CNPJ:	397.543.588-77
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.588-6
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	335,05
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.DEF.32B.0FB.159.3E3
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA
CPF/CNPJ:	303.761.348-36
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.005-1
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	2.059,17
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.533.DE1.874.717.331
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.38

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA

CPF/CNPJ: 402.364.068-92

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.672-5

DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2022

VALOR: 1.579,00

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: E.150.843.045.8B2.EA9

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI
CPF/CNPJ:	191.034.568-70
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.668-7
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	1.058,94
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.748.973.4D3.AE3.C5C
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	
CPF/CNPJ: 274.192.978-51	
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.665-2
DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2022	
VALOR: 994,56	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.1BB.FAD.FB9.2D3.D37
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR		
AGENCIA:	3062	CONTA:	36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0		

BENEFICIARIO:	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA		
CPF/CNPJ:	260.243.888-02		
AGENCIA:	0290	CONTA:	28.951-5
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022		
VALOR:	1.005,15		
NR. DOCUMENTO:			

NR. AUTENTICACAO: F.989.AB2.0B0.72B.948

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.38

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA=====
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0-----
BENEFICIARIO: LUCIMARA FERNANDES GUIMARAES
CPF/CNPJ: 331.289.138-89
AGENCIA: 0290 CONTA: 29.148-X
DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2022
VALOR: 2.357,36
NR. DOCUMENTO:-----
NR. AUTENTICACAO: A.7A6.C4E.ED4.85D.4E3
=====|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000721

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES
CPF/CNPJ: 287.862.698-28
AGENCIA: 0290 CONTA: 32.413-2
DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2022
VALOR: 1.281,01
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.27F.D07.348.E0D.A30

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000722

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	
CPF/CNPJ: 306.679.648-51	
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.056-X
DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2022	
VALOR: 965,38	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.932.333.DCA.599.CA6
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000725

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	
CPF/CNPJ: 130.122.268-26	
AGENCIA: 0290	CONTA: 301.523-8
DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2022	
VALOR: 1.135,81	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.629.6A8.FC1.C26.202
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000726

=====
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA ANGELICA MANCUSO
CPF/CNPJ: 347.389.788-45
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.654-7
DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2022
VALOR: 1.029,23
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.E24.439.D1A.A3E.053
=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000727

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	
CPF/CNPJ: 096.382.178-47	
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.649-0
DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2022	
VALOR: 2.051,94	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.0B8.AE1.1D2.8E9.1D1
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	MARIA ELENA VIANA SALAZAR
CPF/CNPJ:	084.928.028-12
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.648-2
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	1.832,89
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.EFD.643.80C.4A1.617

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000729

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	MARIA JOSE MEIRA
CPF/CNPJ:	170.596.008-17
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.529-4
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	961,39
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.2CB.5A0.B76.C39.23A
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000730

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.38

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	MARIA REGINA DA SILVA
CPF/CNPJ:	082.239.658-01
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.882-5
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	1.063,09
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.42C.889.FFE.6D5.153
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000731

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIANA DA SILVA COSTA
CPF/CNPJ: 269.059.798-56
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.647-4
DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2022
VALOR: 1.158,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.095.12D.B6A.086.9B5
=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000732

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	
CPF/CNPJ: 415.151.788-03	
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.646-6
DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2022	
VALOR: 1.181,51	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.BC2.379.1F8.55C.DD9

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000734

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARLY APARECIDA LUIZ
CPF/CNPJ: 262.757.998-38
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.881-7
DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2022
VALOR: 1.008,92
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.3D5.FDD.739.A4E.814
=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000735

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: MARTA ADRIANA DE SOUZA PIRES GREGO	
CPF/CNPJ:	333.439.918-48
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.641-5
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	511,76
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.6AF.13A.966.FD2.972
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000738

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	
CPF/CNPJ: 446.953.278-99	
AGENCIA: 0290	CONTA: 28.528-5
DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2022	
VALOR: 1.956,10	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.70F.CAA.715.BAC.C93	
---	--

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000739

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NATALIA ALONSO PEREIRA
CPF/CNPJ: 421.015.138-62
AGENCIA: 6899 CONTA: 8.836-6
DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2022
VALOR: 1.876,08
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.909.926.EC6.638.E9A
=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000741

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO
CPF/CNPJ:	421.488.098-65
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.628-8
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	1.081,79
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.35E.ACA.F36.4BF.D6D
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000742

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	PRISCILA VENTURA PIRES
CPF/CNPJ:	286.860.588-50
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.417-4
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	1.161,09
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.316.413.75A.CDD.F1A
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000743

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	PRISCILLA TENGLER GALOCIO
CPF/CNPJ:	402.443.278-82
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.221-5
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	900,00
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.94F.C39.9ED.728.B36
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000744

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RAFAELA FAVERO DA SILVA
CPF/CNPJ: 424.449.448-01
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.051-9
DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2022
VALOR: 1.957,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.C97.AB3.D05.52F.CBC
=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000745

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	
CPF/CNPJ:	283.633.948-90
AGENCIA: 0290	CONTA: 108.180-2
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	815,09
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.28B.792.E7F.348.C41
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000746

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES
CPF/CNPJ:	140.583.188-05
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.622-9
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	1.272,28
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.4B9.8FF.57E.19C.ABD

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000747

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO
CPF/CNPJ:	294.131.818-61
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.621-0
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	2.699,22
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.5CB.93A.820.24E.75F

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA
CPF/CNPJ:	306.192.188-51
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.615-6
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	1.184,57
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.26A.E86.A47.C0E.BDF
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000751

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS
CPF/CNPJ: 292.423.788-28
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.610-5
DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2022
VALOR: 881,97
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.018.971.846.131.28B
=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000752

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSELY VASCO
CPF/CNPJ: 132.934.408-19
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.608-3
DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2022
VALOR: 877,30
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.BD8.3BB.BD3.448.AA9
=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000753

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	SHEILA REGINA RODRIGUES
CPF/CNPJ:	170.529.268-22
AGENCIA: 0290	CONTA: 23.065-0
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	2.233,60
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.3A5.BEE.8DB.25D.F05
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000754

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SIRLENE DA SILVA FERREIRA
CPF/CNPJ: 258.274.508-12
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.919-6
DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2022
VALOR: 1.622,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.B35.9E5.0F9.DF5.DD8
=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000755

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO
CPF/CNPJ:	361.506.638-33
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.599-0
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	1.826,53
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.A79.B33.AB2.B39.FC9
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000757

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	SUELY MIDORI HANDA
CPF/CNPJ:	130.895.098-57
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.597-4
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	1.272,28
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 6.E82.6DF.619.097.1AF

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000758

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	TAMARA CRISTINA OSHIRO
CPF/CNPJ:	392.664.038-30
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.438-7
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	1.279,25
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.E1B.8D0.FAA.A56.938
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000759

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TANIA MARA MANCUZO DA SILVA
CPF/CNPJ: 067.977.968-06
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.595-8
DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2022
VALOR: 1.031,54
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.7DE.370.B99.FA9.5B6
=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000760

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	THIAGO APARECIDO FERREIRA
CPF/CNPJ:	358.227.538-84
AGENCIA: 0290	CONTA: 190.214-8
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	1.343,24
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.D58.DEA.80B.E01.00F
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000761

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	VALERIA APARECIDA LOPES
CPF/CNPJ:	289.413.338-30
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.954-4
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2022
VALOR:	935,05
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.6EB.EB3.967.F32.D5E
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000762

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA
CPF/CNPJ: 376.151.978-80
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.045-4
DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2022
VALOR: 1.471,21
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.6FE.2FA.8B4.482.644
=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09.08.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000763

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	
CPF/CNPJ: 311.873.428-07	
AGENCIA: 0290	CONTA: 28.250-2
DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2022	
VALOR: 1.157,26	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.AFB.9BB.2C2.8E7.9BA

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

