AHBB | REDE SANTA CASA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

MÉDIA COMPLEXIDADE

CONTA CORRENTE: 36051-1

OUTUBRO

2022

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

AHBB | REDE SANTA CASA

Ofício nº 0334/2022

Garça, 22 de novembro 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 Termo de Colaboração nº 015/2018, referente a Prestação de Contas da Competência Setembro/2022 com pagamento Outubro/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

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade: 10/10/2022 a 08/11/2022

Certificação Número: 2022101018225712821850

Informação obtida em 27/10/2022 07:36:09

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.

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

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

Tipo de concessão:	**Colaboração**
Orgão concessor:	**Saúde**
Nº do ajuste:	**TC nº 15/2018**
Aditamento:	**10º**
Lei autorizadora:	**nº 5.265, de 29/11/2018**
Vigência:	**01/01/2022 a 31/12/2022**
Resp. pela entidade:	**Plinio Hernandes**
Gestor(a) do convênio:	**Elaine C. Giolo Jorge**

TRANPORTE		Valor
Saldo Anterior	R$	2.218.567,05
Rend. Aplic. Financeira		

RECEITAS

Data	Nº Emp.	Nº do Doc. Crédito	Descrição Empenho		Valor		Saldo	Fonte
05/10/2022	14917	550.290.000.073.015	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 11º TERMO DE ADITAMENTO AO	R$	191.102,38	R$	2.409.669,43	MUNICIPAL
05/10/2022	14916	243.193.460	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 11º TERMO DE ADITAMENTO AO	R$	350.000,00	R$	2.759.669,43	FEDERAL
18/10/2022	14918	550.290.000.073.012	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 11º TERMO DE ADITAMENTO AO	R$	245.000,00	R$	3.004.669,43	MUNICIPAL
21/10/2022	14915	550.290.000.073.101	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 11º TERMO DE ADITAMENTO AO	R$	120.000,00	R$	3.124.669,43	ESTADUAL
21/10/2022	14914	550.290.000.073.013	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 11º TERMO DE ADITAMENTO AO	R$	73.465,63	R$	3.198.135,06	MUNICIPAL
21/10/2022	14917	550.290.000.073.013	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 11º TERMO DE ADITAMENTO AO	R$	2.534,37	R$	3.200.669,43	MUNICIPAL
24/10/2022	14914	550.290.000.073.015	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 11º TERMO DE ADITAMENTO AO	R$	100.102,37	R$	3.300.771,80	MUNICIPAL
Total				R$	1.082.204,75			

DESPESAS

Data	Tipo	NumDoc	Credor		ValDesp		Saldo	Fonte	CotDespesa	Ocorrência	Descrição	Valor	Atendido (s/n)
03/10/2022	NOTA FISCAL	404760	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	R$	911,20	R$	3.299.860,80	ESTADUAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO				
03/10/2022	NOTA FISCAL	44630209	TICKET SERVIÇOS SA	R$	23.696,40	R$	3.276.164,20	ESTADUAL	R.H. (S)				
03/10/2022	NOTA FISCAL	785	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	R$	576,00	R$	3.275.589,20	ESTADUAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS				
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	ADEMIR ALVES	R$	2.122,53	R$	3.273.466,67	ESTADUAL	R.H. (S)				
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	ADRIANA MARIA DA SILVA	R$	2.426,69	R$	3.271.039,98	ESTADUAL	R.H. (S)				
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	ADRIANE JACOMINI	R$	4.228,98	R$	3.266.811,00	ESTADUAL	R.H. (S)				
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	ALANA CAROLINA RAMIRES	R$	2.449,68	R$	3.264.361,32	ESTADUAL	R.H. (S)				
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	ALESSANDRA DE MORAES	R$	1.669,33	R$	3.262.691,99	ESTADUAL	R.H. (S)				
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	ALEX APARECIDO FERREIRA	R$	2.176,00	R$	3.260.515,99	ESTADUAL	R.H. (S)				
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	R$	3.751,98	R$	3.256.764,01	ESTADUAL	R.H. (S)				
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R$	3.575,18	R$	3.253.188,83	ESTADUAL	R.H. (S)				
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	AMANDA HOLANDA LOURENCO	R$	3.649,24	R$	3.249.539,59	ESTADUAL	R.H. (S)				
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	AMAURI FERREIRA LOURENCO	R$	1.709,21	R$	3.247.830,38	ESTADUAL	R.H. (S)				
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	ANA CAROLINA MARTINEZ	R$	119,86	R$	3.247.710,52	ESTADUAL	R.H. (S)				
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	R$	3.227,40	R$	3.244.483,12	ESTADUAL	R.H. (S)				
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	ANA ELISA GASPARINI SILVA	R$	3.270,16	R$	3.241.212,96	ESTADUAL	R.H. (S)				
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	ANA LAURA GALDINO	R$	695,27	R$	3.240.517,69	ESTADUAL	R.H. (S)				
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	ANA PAULA DA SILVA	R$	2.169,18	R$	3.238.348,51	ESTADUAL	R.H. (S)				
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	ANA PAULA MANCUSO MARRA	R$	3.670,25	R$	3.234.678,26	ESTADUAL	R.H. (S)				
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	ANA VALERIA FAVERO	R$	1.767,91	R$	3.232.910,35	ESTADUAL	R.H. (S)				
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	ANDRE BONADIO CHAGAS	R$	1.828,28	R$	3.231.082,07	ESTADUAL	R.H. (S)				
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	R$	3.669,99	R$	3.227.412,08	ESTADUAL	R.H. (S)				
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	ANDREA MARTINELLI FERREIRA	R$	3.296,50	R$	3.224.115,58	ESTADUAL	R.H. (S)				
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	ANDRESSA CRISTINA ALVES	R$	1.801,01	R$	3.222.314,57	ESTADUAL	R.H. (S)				
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	ANDREZA BATISTA DA SILVA	R$	2.121,98	R$	3.220.192,59	ESTADUAL	R.H. (S)				
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	ANTONIO VERNSCHI SOBRINHO	R$	2.266,24	R$	3.217.926,35	ESTADUAL	R.H. (S)				
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R$	1.824,48	R$	3.216.091,87	ESTADUAL	R.H. (S)				
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	ARIANE RODRIGUES DA SILVA	R$	1.847,55	R$	3.214.244,32	ESTADUAL	R.H. (S)				
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	ARILSON JOSE DESSIA	R$	3.353,87	R$	3.210.890,45	ESTADUAL	R.H. (S)				
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	ARTHUE PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	R$	2.107,87	R$	3.208.782,58	ESTADUAL	R.H. (S)				
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	BARBARA PALMA DOS SANTOS	R$	3.382,31	R$	3.205.400,27	ESTADUAL	R.H. (S)				
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	BEATRIZ KETTILEM PEREIRA	R$	3.353,87	R$	3.202.046,40	ESTADUAL	R.H. (S)				
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R$	3.405,37	R$	3.198.642,03	ESTADUAL	R.H. (S)				
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	CARLOS ANTONIO DA SILVA	R$	2.221,20	R$	3.196.421,83	ESTADUAL	R.H. (S)				
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	CAROLINA APARECIDA VISMARA	R$	2.121,98	R$	3.194.299,85	ESTADUAL	R.H. (S)				
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R$	3.201,04	R$	3.191.098,81	ESTADUAL	R.H. (S)				
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	R$	1.773,53	R$	3.189.325,28	ESTADUAL	R.H. (S)				
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R$	2.107,87	R$	3.187.217,41	ESTADUAL	R.H. (S)				
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R$	3.322,38	R$	3.183.895,03	ESTADUAL	R.H. (S)				
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	CRIATIANE SILVA BELISARIO	R$	2.280,46	R$	3.181.614,57	ESTADUAL	R.H. (S)				
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	CRISTINA HERMINIA DA SILVA - PARTE	R$	842,77	R$	3.180.771,80	ESTADUAL	R.H. (S)				
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	CRISTINA HERMINIA DA SILVA - PARTE	R$	953,51	R$	3.179.818,29	FEDERAL	R.H. (S)				
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	DAIANA SILVERIO	R$	1.614,87	R$	3.178.203,42	FEDERAL	R.H. (S)				
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R$	1.879,64	R$	3.176.323,78	FEDERAL	R.H. (S)				
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	DANILO CORREA	R$	3.263,40	R$	3.173.060,38	FEDERAL	R.H. (S)				
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	DAVID JEAM GREGORIO	R$	1.614,87	R$	3.171.425,51	FEDERAL	R.H. (S)				
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	DAYVID FERNANDO CAMPOS	R$	3.362,00	R$	3.168.063,51	FEDERAL	R.H. (S)				
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	R$	2.474,78	R$	3.165.588,73	FEDERAL	R.H. (S)				
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	DEISE PRISCILA SARAUZA	R$	1.909,63	R$	3.163.679,10	FEDERAL	R.H. (S)				
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	DIEGO FERNANDO VIEIRA	R$	1.982,24	R$	3.161.696,86	FEDERAL	R.H. (S)				
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R$	2.092,40	R$	3.159.604,46	FEDERAL	R.H. (S)				
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	R$	2.312,46	R$	3.157.292,00	FEDERAL	R.H. (S)				
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	ELIZA SAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	R$	2.266,24	R$	3.155.025,76	FEDERAL	R.H. (S)				
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	R$	3.064,75	R$	3.151.961,01	FEDERAL	R.H. (S)				
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO	R$	1.822,95	R$	3.150.138,06	FEDERAL	R.H. (S)				
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	EVA CRISTINA DEGANI	R$	2.313,40	R$	3.147.824,66	FEDERAL	R.H. (S)				
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	EVERTON DOS SANTOS ALVES	R$	2.200,32	R$	3.145.624,34	FEDERAL	R.H. (S)				
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	FABAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	R$	1.735,91	R$	3.143.888,43	FEDERAL	R.H. (S)				
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	FABIO CESAR BRANDÃO	R$	2.092,40	R$	3.141.796,03	FEDERAL	R.H. (S)				
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	R$	1.796,28	R$	3.139.999,75	FEDERAL	R.H. (S)				
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	R$	2.221,63	R$	3.137.778,12	FEDERAL	R.H. (S)				

000006

05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	FAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R$	1.974,42	R$	3.135.803,50	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R$	3.997,06	R$	3.131.806,44	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	GEOVANA HELOISA PORCARI	R$	1.866,55	R$	3.129.939,89	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	GISIENE RIBEIRO DA CRUZ	R$	3.663,00	R$	3.126.276,89	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	GISLENE DOURADO DA SILVA	R$	3.607,18	R$	3.122.669,71	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	R$	1.974,39	R$	3.120.695,32	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R$	3.318,22	R$	3.117.375,10	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	HELEN RIBEIRO CANDIDO	R$	1.607,72	R$	3.115.784,38	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	HUGO ISSAO TIZURA	R$	3.575,18	R$	3.113.699,20	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	ISABELA CRUZ CORREIA SFARAFAN	R$	1.637,33	R$	3.112.071,87	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	ISABELLA CARIANA DO NASCIMENTO	R$	3.904,33	R$	3.108.115,54	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R$	1.637,33	R$	3.106.478,21	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	R$	1.163,25	R$	3.105.314,96	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	ISABEL PEREIRA BISPO	R$	797,16	R$	3.104.517,80	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	JAMILE FERNANDES CARVALLO	R$	2.048,96	R$	3.102.468,84	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	R$	2.777,15	R$	3.099.691,69	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R$	2.468,12	R$	3.097.223,57	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	R$	1.637,33	R$	3.095.586,24	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	JPICEGARCIA TRAVENSSOLO	R$	4.191,31	R$	3.091.394,93	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R$	2.377,54	R$	3.089.017,39	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	JORGE LUIZ CAFFER	R$	1.866,27	R$	3.087.151,12	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	R$	1.866,27	R$	3.085.284,85	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	JULIA GIOLO JORGE	R$	1.637,33	R$	3.083.647,52	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R$	2.493,72	R$	3.081.153,80	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	R$	1.847,55	R$	3.079.306,25	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	JULIANA ROSA DA SILVA	R$	3.431,75	R$	3.075.895,50	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	JULLIANO RODRIGO DE FARIAS	R$	1.866,27	R$	3.074.029,23	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	KRENKETTRYN DE GOIS LOPES	R$	1.146,34	R$	3.072.882,89	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	LAIS DOS REIS VIANA	R$	2.221,63	R$	3.070.661,26	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	LAUDI PEREIRA DOS SANTOS	R$	1.964,89	R$	3.068.696,37	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R$	1.941,63	R$	3.066.734,94	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	LEANDRO PEDROSO TOME	R$	1.847,55	R$	3.064.887,99	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	R$	3.413,27	R$	3.061.474,12	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R$	2.794,33	R$	3.058.679,79	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	R$	1.637,33	R$	3.057.042,46	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R$	1.945,46	R$	3.055.097,00	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	LUCIMAR GOMES MOLINA	R$	1.794,28	R$	3.053.300,72	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	LUCIAMARA APARECIDA VIEIRA	R$	955,93	R$	3.052.344,79	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	LUCIMARA FERNANDES GUIMARAES	R$	3.997,06	R$	3.048.347,73	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	LUIZ ALEXANDRE GUARINO DA SILVA	R$	1.825,33	R$	3.046.522,40	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	MARALIZE SIMIÃO LEONEL	R$	2.495,29	R$	3.044.027,11	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	MARCELA CRISTINA SARAIVA	R$	2.107,87	R$	3.041.919,24	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	MARCIO EVARISTO DA SILVA	R$	2.174,77	R$	3.039.744,47	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	MARCIO DA SILVA DE OLIVEIRA	R$	2.312,46	R$	3.037.432,01	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	R$	2.140,40	R$	3.035.291,61	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	MARIA ANGELICA MANCUSO	R$	1.959,38	R$	3.033.452,03	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	R$	2.786,59	R$	3.030.645,44	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R$	2.007,91	R$	3.028.638,13	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	MARIA JOSÉ MEIRA	R$	1.767,91	R$	3.026.870,52	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	MARIA REGINA DA SILVA	R$	233,48	R$	3.026.637,04	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	MARIANA DA SILVA COSTA	R$	2.092,40	R$	3.024.544,64	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	MARIANA RODRIGUES CANALES	R$	3.391,40	R$	3.021.153,24	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	MARIANE VARONELI PINHO	R$	2.124,40	R$	3.019.028,84	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	R$	1.931,63	R$	3.017.097,21	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	MARLY APARECIDA LUIZ	R$	1.633,27	R$	3.015.463,94	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	R$	2.459,86	R$	3.013.004,08	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	MAURICI DA SILVA CASTELANI	R$	1.803,51	R$	3.011.200,57	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R$	3.353,87	R$	3.007.846,70	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	NATALIA ALONSO PEREIRA	R$	3.236,88	R$	3.004.609,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	NEMUEL CAMPANARI	R$	4.057,68	R$	3.000.552,14	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	PEDRO HENRIQUE ICENA FURTADO	R$	1.919,30	R$	2.998.632,84	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	PRISCILA VENTURA PIRES	R$	2.124,40	R$	2.998.508,44	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	RAFAELA FAVERO DA SILVA	R$	3.900,71	R$	2.992.607,73	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	RAQUELA DEALMEIDA GUASQUES MORALES	R$	3.353,87	R$	2.989.253,86	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	REGIANE MARIA PIMENTA	R$	1.163,25	R$	2.988.090,61	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	RENATA ELIS BETTEZ	R$	4.321,07	R$	2.983.768,54	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	RINALDO JORGE DE MELO	R$	2.270,94	R$	2.981.497,60	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	ROSANA APARECIDA LOPES	R$	2.092,40	R$	2.979.405,20	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	ROSANA GOMES FELIX	R$	4.281,23	R$	2.975.123,97	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	ROSE LUCIA DA SILVA VASCONCELOS	R$	1.592,22	R$	2.973.531,75	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	ROSELY VASCO	R$	1.562,87	R$	2.971.968,88	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	SHEILA REGINA RODRIGUES	R$	3.838,35	R$	2.968.130,53	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	R$	323,47	R$	2.967.786,96	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R$	3.181,70	R$	2.964.605,26	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	SOLANGE PAULINA LORENA	R$	1.637,33	R$	2.962.967,93	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	SUELY MIDORI HANDA	R$	2.280,46	R$	2.960.687,47	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R$	2.298,21	R$	2.958.389,26	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	TANIA AMARA MANCUZO	R$	1.932,79	R$	2.956.466,47	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R$	2.467,23	R$	2.953.999,24	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	VALERIA APARECIDA LOPES	R$	1.762,31	R$	2.952.236,93	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	VANESSA ALINE SPIGOLON	R$	3.746,17	R$	2.948.490,76	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	R$	2.092,40	R$	2.946.398,36	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	R$	2.348,13	R$	2.944.050,23	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	VANISE CRISTIANE MATHEUS	R$	3.962,64	R$	2.940.087,59	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	VIVIAN ALOMA DOS SANTOS	R$	2.092,40	R$	2.937.995,19	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26757	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	R$	3.382,31	R$	2.934.612,88	FEDERAL	R.H. (5)
			VIVIANE RABEH MARTINS	R$	1.637,33	R$	2.932.975,55	FEDERAL	R.H. (5)

0000007

05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	24757	WANESSA LAURENTINO ALVES	R$	1.794,28	R$	2.931.179,27	FEDERAL	R.H. (S)
05/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	24757	WILMA GRANATO IZIDORO	R$	3.202,18	R$	2.927.977,09	FEDERAL	R.H. (S)
05/10/2022	TERMO DE RESCISÃO	24759	ANA CAROLINA RUFINO	R$	6.510,97	R$	2.921.466,12	FEDERAL	R.H. (S)
05/10/2022	GUIA	set/22	FGTS	R$	34.864,03	R$	2.886.600,09	FEDERAL	R.H. (S)
05/10/2022	NOTA FISCAL	10	BRUNA COMPAGNI SALATINO	R$	3.000,00	R$	2.883.600,09	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
05/10/2022	NOTA FISCAL	157	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	R$	1.500,00	R$	2.882.100,09	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
05/10/2022	NOTA FISCAL	21	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	R$	4.000,00	R$	2.878.100,09	FEDERAL	R.H. (S)
05/10/2022	GUIA	set/22	FGTS	R$	1.219,35	R$	2.876.880,74	FEDERAL	R.H. (S)
05/10/2022	NOTA FISCAL	347	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	R$	67,50	R$	2.876.813,24	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
05/10/2022	NOTA FISCAL	46874	ONCOTECH HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R$	1.014,00	R$	2.875.799,24	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
05/10/2022	NOTA FISCAL	1723	MESSER GASES LTDA	R$	4.645,39	R$	2.871.153,85	FEDERAL	MEDICAMENTOS
05/10/2022	NOTA FISCAL	14962	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	R$	7.899,98	R$	2.863.253,87	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
05/10/2022	NOTA FISCAL	12330	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMATICA LTDA	R$	2.217,37	R$	2.861.036,50	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
05/10/2022	NOTA FISCAL	50506	FARMARTER	R$	882,30	R$	2.860.154,20	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
05/10/2022	NOTA FISCAL	46	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	R$	14.500,00	R$	2.845.654,20	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
05/10/2022	NOTA FISCAL	4845	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME - PARTE	R$	14.882,40	R$	2.830.771,80	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
05/10/2022	NOTA FISCAL	4545	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME - PARTE	R$	2.666,32	R$	2.828.105,48	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
05/10/2022	NOTA FISCAL	4866	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	R$	223,89	R$	2.827.881,59	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
05/10/2022	NOTA FISCAL	19668	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	R$	368,40	R$	2.827.513,19	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
05/10/2022	NOTA FISCAL	62832	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	R$	540,00	R$	2.826.973,19	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
05/10/2022	NOTA FISCAL	9586	PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA ME	R$	324,00	R$	2.826.649,19	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
05/10/2022	NOTA FISCAL	1627097	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	R$	1.462,00	R$	2.825.187,19	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
05/10/2022	NOTA FISCAL	16838	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	R$	120,00	R$	2.825.067,19	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS
05/10/2022	NOTA FISCAL	542	MESSER GASES LTDA	R$	4.059,44	R$	2.821.007,75	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
05/10/2022	NOTA FISCAL	16836	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	R$	1.405,12	R$	2.819.602,63	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
05/10/2022	NOTA FISCAL	14976	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	R$	1.131,60	R$	2.818.471,03	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
05/10/2022	NOTA FISCAL	12798	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	R$	3.318,24	R$	2.815.152,79	MUNICIPAL	COMBUSTÍVEL
05/10/2022	NOTA FISCAL	6513	AUTO POSTO MAJESTIC DE GARCA LTDA	R$	2.509,00	R$	2.812.643,79	MUNICIPAL	COMBUSTÍVEL
05/10/2022	FATURA	1749	SAAE - SERVICO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	R$	46,80	R$	2.812.596,99	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS
05/10/2022	NOTA FISCAL	1613835	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	R$	2.801,57	R$	2.809.795,42	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
06/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	100601	FABIANA TIMPURIM	R$	1.411,77	R$	2.808.383,65	MUNICIPAL	R.H. (S)
06/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	100602	JOSÉ ANTONIO	R$	1.960,65	R$	2.806.423,00	MUNICIPAL	R.H. (S)
06/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	100603	LARISSA TEODORO	R$	2.295,61	R$	2.804.127,39	MUNICIPAL	R.H. (S)
06/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	100604	LETICIA CRISTINA	R$	2.639,46	R$	2.801.487,93	MUNICIPAL	R.H. (S)
06/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	100605	NATARA CARRIJO	R$	4.700,49	R$	2.796.787,44	MUNICIPAL	R.H. (S)
06/10/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	100606	PRISCILLA TENGLER	R$	1.456,18	R$	2.794.931,26	MUNICIPAL	R.H. (S)
06/10/2022	NOTA FISCAL	86	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	R$	3.400,00	R$	2.791.531,26	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
06/10/2022	NOTA FISCAL	85	CARLOS ANTONIO DA SILVA	R$	7.000,00	R$	2.784.531,26	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
06/10/2022	NOTA FISCAL	88	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	R$	1.020,00	R$	2.783.511,26	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
06/10/2022	RECIBO	set/22	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARCA	R$	10.000,00	R$	2.773.511,26	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
06/10/2022	NOTA FISCAL	27	NATALIE GAIATO CRUZ	R$	7.000,00	R$	2.766.511,26	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
10/10/2022	RECIBO DE FERIAS	20586	ANA PAULA MANCUSO MARRA	R$	2.571,08	R$	2.763.940,18	MUNICIPAL	R.H. (S)
10/10/2022	RECIBO DE FERIAS	20584	ARIANE RODRIGUES DA SILVA	R$	1.287,77	R$	2.762.702,41	MUNICIPAL	R.H. (S)
10/10/2022	RECIBO DE FERIAS	20586	CRISTIANE SILVA BELISARIO	R$	1.578,57	R$	2.761.123,84	MUNICIPAL	R.H. (S)
10/10/2022	RECIBO DE FERIAS	20588	KAREN KETRYN DE GOIS	R$	1.313,84	R$	2.759.810,00	MUNICIPAL	R.H. (S)
10/10/2022	RECIBO DE FERIAS	20586	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	R$	2.622,66	R$	2.757.187,34	MUNICIPAL	R.H. (S)
10/10/2022	RECIBO DE FERIAS	20586	WILMA GRANATO IZIDORO	R$	2.230,49	R$	2.754.956,85	MUNICIPAL	R.H. (S)
10/10/2022	NOTA FISCAL	out/40	AUTOMATIZADORES SECULO XXI TRATAMENTO DE DADOS	R$	591,00	R$	2.754.365,85	MUNICIPAL	R.H. (S)
11/10/2022	NOTA FISCAL	10908	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	R$	125,40	R$	2.754.240,45	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
14/10/2022	RECIBO DE FÉRIAS	17590	ANA ELISA GASPARINI SILVA	R$	4.137,97	R$	2.750.102,48	MUNICIPAL	R.H. (S)
14/10/2022	DARF/FOLHA	set/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R$	9.582,75	R$	2.740.519,73	MUNICIPAL	R.H. (S)
17/10/2022	NOTA FISCAL	351	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	R$	67,50	R$	2.740.452,23	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
17/10/2022	NOTA FISCAL	756	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	R$	141,08	R$	2.740.311,15	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	NOTA FISCAL	28292	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	R$	131,70	R$	2.740.179,45	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
17/10/2022	NOTA FISCAL	58564	CIRURGICA PINHEIRO LTDA	R$	1.732,60	R$	2.738.446,85	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
17/10/2022	NOTA FISCAL	19504	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	R$	40,40	R$	2.738.406,45	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
17/10/2022	NOTA FISCAL	74980	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	R$	1.165,84	R$	2.737.250,61	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
17/10/2022	NOTA FISCAL	1274	MESSER GASES LTDA	R$	2.465,23	R$	2.734.785,46	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	NOTA FISCAL	154575	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	R$	484,27	R$	2.734.301,19	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
17/10/2022	NOTA FISCAL	3776	CB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS S/A	R$	750,69	R$	2.733.550,50	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
17/10/2022	NOTA FISCAL	344421	LONDRICIR	R$	1.159,65	R$	2.732.390,85	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
17/10/2022	NOTA FISCAL	636553	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	R$	1.212,33	R$	2.730.978,52	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
17/10/2022	NOTA FISCAL	309564	ALFALAGOS LTDA	R$	1.270,29	R$	2.729.708,23	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
17/10/2022	NOTA FISCAL	458257	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	R$	1.523,62	R$	2.728.184,61	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
17/10/2022	NOTA FISCAL	682669	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	R$	1.977,32	R$	2.726.207,29	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
17/10/2022	NOTA FISCAL	1628036	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	R$	2.052,79	R$	2.724.154,50	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
17/10/2022	NOTA FISCAL	412336	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	R$	2.331,85	R$	2.721.822,65	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
17/10/2022	NOTA FISCAL	6414934	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$	2.048,89	R$	2.719.773,76	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
18/10/2022	NOTA FISCAL	542	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	R$	2.528,00	R$	2.717.245,76	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
18/10/2022	NOTA FISCAL	1997	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	R$	93,52	R$	2.717.152,24	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
18/10/2022	NOTA FISCAL	1425	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	R$	882,92	R$	2.716.269,32	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
18/10/2022	TRANSFERÊNCIA	553.062.007.004.231	ASSOCIACÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	R$	25.259,60	R$	2.691.009,72	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS
18/10/2022	TRANSFERÊNCIA	553.062.007.004.231	ASSOCIACÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	R$	116.199,02	R$	2.574.811,70	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS
18/10/2022	INSS	set/22	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R$	35.870,20	R$	2.538.941,50	MUNICIPAL	R.H. (S)
18/10/2022	NOTA FISCAL	29801	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$	645,50	R$	2.538.296,00	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
18/10/2022	NOTA FISCAL	82563	ORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IM	R$	1.190,59	R$	2.537.105,41	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
18/10/2022	NOTA FISCAL	415640	CIRURGICA MEDCENTER	R$	1.583,43	R$	2.535.521,98	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
18/10/2022	NOTA FISCAL	929	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUTO)	R$	279,20	R$	2.535.242,78	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
18/10/2022	NOTA FISCAL	19728	ALFALAGOS LTDA FILIAL	R$	469,80	R$	2.534.772,98	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
18/10/2022	NOTA FISCAL	344493	LONDRICIR	R$	857,76	R$	2.533.915,22	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
18/10/2022	NOTA FISCAL	174107	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	R$	1.120,00	R$	2.532.795,22	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
18/10/2022	NOTA FISCAL	132115	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	R$	1.135,95	R$	2.531.659,27	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
18/10/2022	NOTA FISCAL	37269	F&P DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	R$	1.200,00	R$	2.530.459,27	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
18/10/2022	NOTA FISCAL	140381	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	R$	1.243,11	R$	2.529.216,16	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
18/10/2022	NOTA FISCAL	198247	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	R$	1.348,50	R$	2.527.867,66	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
18/10/2022	BOLETO	141376	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVICO DE SAUDE CAMPINAS	R$	1.883,60	R$	2.525.984,06	MUNICIPAL	R.H. (S)
18/10/2022	NOTA FISCAL	268508022	COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E LUZ - CPFL	R$	159,59	R$	2.525.824,47	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS

18/10/2022	NOTA FISCAL	268567502	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	R$	226,70	R$	2.525.597,77	MUNICIPAL	UTILIDADES PUBLICAS
18/10/2022	NOTA FISCAL	23392	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	R$	250,00	R$	2.525.347,77	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
18/10/2022	NOTA FISCAL	13350	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA-ME	R$	330,00	R$	2.525.017,77	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
18/10/2022	NOTA FISCAL	24522	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	R$	520,40	R$	2.524.497,37	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
18/10/2022	NOTA FISCAL	1574	MESSER GASES LTDA	R$	3.695,20	R$	2.520.802,17	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
18/10/2022	NOTA FISCAL	653148	UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTICA NACIONAL S A	R$	594,40	R$	2.520.205,77	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
18/10/2022	NOTA FISCAL	46151	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	R$	1.845,74	R$	2.518.360,03	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
18/10/2022	NOTA FISCAL	143	FITMEDICAL INTERMEDIACÃO COMERCIO E LOCACÃO LTDA	R$	1.850,00	R$	2.516.510,03	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
18/10/2022	NOTA FISCAL	15033	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	R$	2.291,46	R$	2.514.218,57	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
18/10/2022	NOTA FISCAL	143722	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	R$	547,20	R$	2.513.671,37	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
18/10/2022	NOTA FISCAL	61020	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	R$	119,72	R$	2.513.551,65	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
18/10/2022	NOTA FISCAL	11492	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	R$	506,39	R$	2.513.045,26	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
18/10/2022	NOTA FISCAL	1731	MESSER GASES LTDA	R$	363,98	R$	2.512.681,28	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
18/10/2022	NOTA FISCAL	344421	LONDRICIR	R$	1.159,65	R$	2.511.521,63	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
18/10/2022	NOTA FISCAL	636553	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	R$	1.212,32	R$	2.510.309,31	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
18/10/2022	NOTA FISCAL	412336	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	R$	2.331,85	R$	2.507.977,46	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
18/10/2022	NOTA FISCAL	1048	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	R$	439,09	R$	2.507.538,37	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
18/10/2022	NOTA FISCAL	1926	LA VIE HOSPITALAR EIRELI	R$	240,00	R$	2.507.298,37	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
18/10/2022	NOTA FISCAL	953	TREMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI	R$	405,00	R$	2.506.893,37	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
18/10/2022	NOTA FISCAL	981	TREMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI	R$	140,00	R$	2.506.753,37	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
18/10/2022	NOTA FISCAL	29792	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$	3.046,68	R$	2.503.706,69	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
18/10/2022	DARF/PIS	set/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R$	9.123,61	R$	2.494.583,08	MUNICIPAL	SERVICOS MÉDICOS
18/10/2022	DARF/PJ	set/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R$	3.001,08	R$	2.491.582,00	MUNICIPAL	SERVICOS MÉDICOS
18/10/2022	ISS	set/22	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA	R$	60,86	R$	2.491.521,14	MUNICIPAL	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
18/10/2022	TRANSFERÊNCIA	101837	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	R$	16.328,43	R$	2.475.192,71	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS
18/10/2022	NOTA FISCAL	5217	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	R$	275,00	R$	2.474.917,71	MUNICIPAL	R.H. (S)
21/10/2022	NOTA FISCAL	178	B. S. NERCOLLINI SERVICOS MÉDICOS - ME	R$	1.313,90	R$	2.473.603,81	MUNICIPAL	SERVICOS MÉDICOS
21/10/2022	NOTA FISCAL	205	SOUZA E MEDEIROS - ASSISTENCIA MEDICA EM ANESTESIA SOCIEDADE SIMPLES LTDA	R$	6.569,50	R$	2.467.034,31	MUNICIPAL	SERVICOS MÉDICOS
21/10/2022	NOTA FISCAL	10	CAPIOTTO ATENDIMENTO MEDICO LTDA	R$	300,00	R$	2.466.734,31	MUNICIPAL	SERVICOS MÉDICOS
21/10/2022	NOTA FISCAL	11	CAPIOTTO ATENDIMENTO MEDICO LTDA	R$	1.400,00	R$	2.465.334,31	MUNICIPAL	SERVICOS MÉDICOS
21/10/2022	NOTA FISCAL	118	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R$	6.350,54	R$	2.458.983,79	MUNICIPAL	SERVICOS MÉDICOS
21/10/2022	NOTA FISCAL	24	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	R$	4.200,00	R$	2.454.783,79	MUNICIPAL	SERVICOS MÉDICOS
21/10/2022	NOTA FISCAL	10	AC FLAUSINO DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	R$	1.400,00	R$	2.453.383,79	MUNICIPAL	SERVICOS MÉDICOS
21/10/2022	NOTA FISCAL	11	AC FLAUSINO DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	R$	300,00	R$	2.453.083,79	MUNICIPAL	SERVICOS MÉDICOS
21/10/2022	NOTA FISCAL	50	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	R$	14.671,87	R$	2.438.411,92	MUNICIPAL	SERVICOS MÉDICOS
21/10/2022	NOTA FISCAL	13	ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA	R$	1.983,33	R$	2.436.428,59	MUNICIPAL	SERVICOS MÉDICOS
21/10/2022	NOTA FISCAL	52	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	R$	10.650,00	R$	2.425.778,59	MUNICIPAL	SERVICOS MÉDICOS
21/10/2022	NOTA FISCAL	53	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	R$	3.000,00	R$	2.422.778,59	MUNICIPAL	SERVICOS MÉDICOS
21/10/2022	NOTA FISCAL	6	GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	R$	7.000,00	R$	2.415.778,59	MUNICIPAL	SERVICOS MÉDICOS
21/10/2022	NOTA FISCAL	64	ISABELLA GONCALVES C S DE ANORADE SERVICOS MÉDICOS LTDA	R$	10.100,00	R$	2.405.678,59	MUNICIPAL	SERVICOS MÉDICOS
21/10/2022	NOTA FISCAL	15	MENDES E FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA	R$	7.398,53	R$	2.398.280,06	MUNICIPAL	SERVICOS MÉDICOS
21/10/2022	NOTA FISCAL	32	LUISA BERGO MARTINS LTDA	R$	2.800,00	R$	2.395.480,06	MUNICIPAL	SERVICOS MÉDICOS
21/10/2022	NOTA FISCAL	15	SAUDE PARA TODOS LTDA	R$	13.483,33	R$	2.381.996,73	MUNICIPAL	SERVICOS MÉDICOS
21/10/2022	NOTA FISCAL	164	BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S/S LTDA	R$	21.585,50	R$	2.360.411,23	MUNICIPAL	SERVICOS MÉDICOS
21/10/2022	NOTA FISCAL	9	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	R$	11.000,00	R$	2.349.411,23	MUNICIPAL	SERVICOS MÉDICOS
21/10/2022	NOTA FISCAL	73	PAULA DUMAS FIGUEIREDO ME	R$	300,00	R$	2.349.111,23	MUNICIPAL	SERVICOS MÉDICOS
21/10/2022	NOTA FISCAL	153	REINALDO JOSÉ DE LIMA MANICHINI	R$	5.249,97	R$	2.343.861,26	MUNICIPAL	SERVICOS MÉDICOS
21/10/2022	NOTA FISCAL	5	TIAGO DE ASSIS LTDA	R$	1.400,00	R$	2.342.461,26	MUNICIPAL	SERVICOS MÉDICOS
21/10/2022	NOTA FISCAL	121	IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA	R$	700,00	R$	2.341.761,26	MUNICIPAL	SERVICOS MÉDICOS
21/10/2022	NOTA FISCAL	165	BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S/S LTDA	R$	1.877,00	R$	2.339.884,26	MUNICIPAL	SERVICOS MÉDICOS
21/10/2022	NOTA FISCAL	64	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	R$	8.033,32	R$	2.331.850,94	MUNICIPAL	SERVICOS MÉDICOS
21/10/2022	NOTA FISCAL	45	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	R$	2.800,00	R$	2.329.050,94	MUNICIPAL	SERVICOS MÉDICOS
21/10/2022	NOTA FISCAL	100	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	R$	10.916,67	R$	2.318.134,27	MUNICIPAL	SERVICOS MÉDICOS
21/10/2022	NOTA FISCAL	10	ISABELA DE OLIVEIRA BERTOLDO SERVICOS MEDICOS LTDA	R$	300,00	R$	2.317.834,27	MUNICIPAL	SERVICOS MÉDICOS
21/10/2022	NOTA FISCAL	13	ISABELA DE OLIVEIRA BERTOLDO SERVICOS MEDICOS LTDA	R$	583,33	R$	2.317.250,94	MUNICIPAL	SERVICOS MÉDICOS
21/10/2022	NOTA FISCAL	46	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	R$	1.400,00	R$	2.315.850,94	MUNICIPAL	SERVICOS MÉDICOS
21/10/2022	NOTA FISCAL	51	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	R$	1.313,90	R$	2.314.537,04	MUNICIPAL	SERVICOS MÉDICOS
21/10/2022	NOTA FISCAL	14	ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA	R$	700,00	R$	2.313.837,04	MUNICIPAL	SERVICOS MÉDICOS
21/10/2022	NOTA FISCAL	101	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	R$	4.900,00	R$	2.308.937,04	MUNICIPAL	SERVICOS MÉDICOS
21/10/2022	NOTA FISCAL	36	LEAL FEITOSA SERVICOS MEDICOS LTDA	R$	700,00	R$	2.308.237,04	MUNICIPAL	SERVICOS MÉDICOS
21/10/2022	NOTA FISCAL	54	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	R$	6.300,00	R$	2.301.937,04	MUNICIPAL	SERVICOS MÉDICOS
21/10/2022	NOTA FISCAL	9	ISABELA DE OLIVEIRA BERTOLDO SERVICOS MEDICOS LTDA	R$	700,00	R$	2.301.237,04	MUNICIPAL	SERVICOS MÉDICOS
21/10/2022	NOTA FISCAL	16	MENDES E FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA	R$	2.627,80	R$	2.298.609,24	MUNICIPAL	SERVICOS MÉDICOS
21/10/2022	NOTA FISCAL	16	SAUDE PARA TODOS LTDA	R$	6.475,00	R$	2.292.134,24	MUNICIPAL	SERVICOS MÉDICOS
21/10/2022	NOTA FISCAL	166	BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S/S LTDA	R$	1.313,90	R$	2.290.820,34	MUNICIPAL	SERVICOS MÉDICOS
21/10/2022	NOTA FISCAL	10	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	R$	4.900,00	R$	2.285.920,34	MUNICIPAL	SERVICOS MÉDICOS
21/10/2022	NOTA FISCAL	74	PAULA DUMAS FIGUEIREDO ME	R$	5.016,57	R$	2.280.903,77	MUNICIPAL	SERVICOS MÉDICOS
21/10/2022	NOTA FISCAL	117	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R$	1.313,90	R$	2.279.589,87	MUNICIPAL	SERVICOS MÉDICOS
25/10/2022	NOTA FISCAL	129	TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVICOS MEDICOS	R$	6.320,00	R$	2.273.269,87	MUNICIPAL	SERVICOS MÉDICOS
25/10/2022	NOTA FISCAL	47938	PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO PJ	R$	1.600,00	R$	2.271.669,87	MUNICIPAL	SERVICOS MÉDICOS
25/10/2022	NOTA FISCAL	1960	CLINICA MEDICA HAMZE	R$	2.815,50	R$	2.268.854,37	MUNICIPAL	SERVICOS MÉDICOS
25/10/2022	NOTA FISCAL	27	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	R$	3.877,00	R$	2.264.977,37	MUNICIPAL	SERVICOS MÉDICOS
25/10/2022	NOTA FISCAL	232	RODRIGUES & SIMOES SERVICOS MEDICOS LTDA	R$	4.500,00	R$	2.260.477,37	MUNICIPAL	SERVICOS MÉDICOS
25/10/2022	NOTA FISCAL	119	THM SERVICOS MÉDICOS LTDA	R$	7.168,00	R$	2.253.309,37	MUNICIPAL	SERVICOS MÉDICOS
25/10/2022	NOTA FISCAL	1645	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	R$	9.188,02	R$	2.244.121,35	MUNICIPAL	SERVICOS MÉDICOS
25/10/2022	NOTA FISCAL	143	OBA OGAWA LTDA	R$	13.713,99	R$	2.230.407,36	MUNICIPAL	SERVICOS MÉDICOS
25/10/2022	NOTA FISCAL	675	CLINICA MIRANDA LTDA	R$	14.302,74	R$	2.216.104,62	MUNICIPAL	SERVICOS MÉDICOS
25/10/2022	NOTA FISCAL	907	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	R$	16.000,00	R$	2.200.104,62	MUNICIPAL	SERVICOS MÉDICOS
25/10/2022	NOTA FISCAL	834	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	R$	16.489,44	R$	2.183.615,18	MUNICIPAL	SERVICOS MÉDICOS
26/10/2022	NOTA FISCAL	1308	BELLOZZI & CIA LTDA	R$	2.760,00	R$	2.180.855,18	MUNICIPAL	SERVICOS MÉDICOS
26/10/2022	NOTA FISCAL	1516	C. B. SERVICOS MÉDICOS LTDA	R$	3.472,12	R$	2.177.383,06	MUNICIPAL	SERVICOS MÉDICOS
26/10/2022	NOTA FISCAL	1080	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R$	6.006,40	R$	2.171.376,66	MUNICIPAL	SERVICOS MÉDICOS
26/10/2022	NOTA FISCAL	146	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	R$	12.012,80	R$	2.159.363,86	MUNICIPAL	SERVICOS MÉDICOS
26/10/2022	NOTA FISCAL	1535	CLINICA CAVALIERI LTDA - ME	R$	16.893,00	R$	2.142.470,86	MUNICIPAL	SERVICOS MÉDICOS
26/10/2022	NOTA FISCAL	52	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	R$	7.038,75	R$	2.135.432,11	MUNICIPAL	SERVICOS MÉDICOS
26/10/2022	NOTA FISCAL	3875	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R$	4.715,96	R$	2.130.716,15	MUNICIPAL	SERVICOS MÉDICOS
26/10/2022	NOTA FISCAL	1712	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	R$	14.077,50	R$	2.116.638,65	MUNICIPAL	SERVICOS MÉDICOS

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

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

27/10/2022	NOTA FISCAL	1	MATHEUS PAGANI LTDA	R$	2.100,00	R$	2.114.598,65	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS
27/10/2022	NOTA FISCAL	2	MATHEUS PAGANI LTDA	R$	1.700,00	R$	2.312.888,65	MUNICIPAL	SERVICOS MÉDICOS
26/10/2022	RECIBO DE FÉRIAS	23808	ANA PAULA DA SILVA	R$	2.873,24	R$	2.309.965,41	MUNICIPAL	R.H. (S)
28/10/2022	RECIBO DE FÉRIAS	23808	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R$	2.260,30	R$	2.307.705,11	MUNICIPAL	R.H. (S)
28/10/2022	RECIBO DE FÉRIAS	23808	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R$	4.240,36	R$	2.103.464,75	MUNICIPAL	R.H. (S)
28/10/2022	RECIBO DE FÉRIAS	23808	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R$	3.569,50	R$	2.099.895,25	MUNICIPAL	R.H. (S)
28/10/2022	RECIBO DE FÉRIAS	23808	MARIANA VARONELI PINNO	R$	2.753,23	R$	2.097.142,02	MUNICIPAL	R.H. (S)
28/10/2022	RECIBO DE FÉRIAS	23808	PEDRO HENRIQUE ICENA FURTADO	R$	2.529,72	R$	2.094.612,30	MUNICIPAL	R.H. (S)
Total				R$	1.206.159,50				

Resumo	Valor	
Saldo Anterior	R$	2.218.567,05
Rend. aplicações	R$	-
Recursos repassados	R$	1.082.204,75
Total de receitas	R$	3.300.771,80
Despesas	R$	1.206.159,50
Tarifas Bancárias	R$	1.487,00
Saldo	R$	2.094.612,30
Saldo a transportar	R$	2.094.612,30

CATEGORIA/FINALIDADE DA DESPESA

CATEGORIA DA DESPESA		Municipal		Estadual		Federal		Total
R.H. (S)	R$	96.985,44	R$	118.513,80	R$	295.991,06	R$	514.590,30
Medicamentos	R$	10.938,17	R$	-	R$	4.645,39	R$	15.583,56
Material Médico e Hospitalar	R$	38.913,99	R$	-	R$	1.963,80	R$	40.877,19
Gêneros Alimentícios	R$	6.163,53	R$	-	R$	-	R$	6.163,53
Outros Materiais de Consumo	R$	12.150,21	R$	911,20	R$	-	R$	13.061,41
Serviços Médicos	R$	388.513,98	R$	-	R$	14.882,40	R$	403.396,38
Outros Serviços de Terceiros	R$	8.948,40	R$	575,00	R$	18.000,00	R$	27.523,40
Locação de Imóveis	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Locações Diversas	R$	10.000,00	R$	-	R$	10.117,35	R$	20.117,35
Utilidades Públicas	R$	553,09	R$	-	R$	-	R$	553,09
Combustível	R$	5.827,24	R$	-	R$	-	R$	5.827,24
Bens e Materiais Permanentes	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Obras	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Despesas Financeiras e Bancárias	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Outras Despesas	R$	157.786,05	R$	-	R$	-	R$	157.786,05
Total	R$	736.159,50	R$	120.000,00	R$	350.000,00	R$	1.206.159,50

Demonstrativo da utilização dos recursos

Fonte		Receitas		Despesas		Saldo
Municipal	R$	612.204,75	R$	736.159,50	-R$	123.954,75
Estadual	R$	120.000,00	R$	120.000,00	R$	-
Federal	R$	350.000,00	R$	350.000,00	R$	-
Total	R$	1.082.204,75	R$	1.206.159,50	-R$	123.954,75

Glosas/tarifas e rendimentos a depositar na conta corrente	Valor
Saldo conta corrente	R$ -
Saldo aplicacão	R$ -
Diferenca anterior	R$ -
Tarifas	R$ -
NF 3 e 4 de Serapião servicos médicos ltda	R$ -
Devolucão notificacão 001/2022	R$ -
Devolução notificação 002/2022	R$ -
Saldo da planilha	R$ -

João Pedro Pinotti Affonso
Diretor Administrativo

000010

AHBB | REDE SANTA CASA

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

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$
R$ 191.102,38	14917	05/10/2022	R$ 191.102,38
R$ 350.000,00	14918	05/10/2022	R$ 350.000,00
R$ 245.000,00	14914	18/10/2022	R$ 245.000,00
R$ 120.000,00	14915	21/10/2022	R$ 120.000,00
R$ 73.465,63	14914	21/10/2022	R$ 73.465,63
R$ 2.534,37	14917	21/10/2022	R$ 2.534,37
R$ 100.102,37	14914	25/10/2022	R$ 100.102,37
		RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$ 2,41
		SALDO ANTERIOR	R$ -
		TOTAL	R$ 1.082.204,75
		VALORE REFERENTE A EMPRÉSTIMO EM 03/10/2022	R$ 25.259,60
		VALORE REFERENTE A EMPRÉSTIMO EM 17/10/2022	R$ 16.328,43
		VALORE REFERENTE A EMPRÉSTIMO EM 26/10/2022	R$ 66.818,85
		VALORE REFERENTE A EMPRÉSTIMO EM 28/10/2022	R$ 18.226,33
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$ -

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

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$
R.H. (5)		R$ 514.890,30
R.H.(6)		R$ -
MEDICAMENTOS		R$ 15.583,56
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R$ 40.877,19
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$ 6.163,53
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R$ 13.041,41
SERVIÇOS MÉDICOS		R$ 403.396,38
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R$ 27.923,40
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R$ 20.117,35
UTILIDADES PÚBLICAS		R$ 553,09
COMBUSTÍVEL		R$ 5.827,24
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$ -
OBRAS		R$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R$ 1.487,00
OUTRAS DESPESAS(DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R$ 157.786,05
	TOTAL DAS DESPESAS	R$ 1.207.646,50
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$ 1.193,87
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR	
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$ 1.193,87

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)
03/10/2022	404760	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 911,20
03/10/2022	44630209	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R$ 23.696,40
03/10/2022	785	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 575,00
03/10/2022	set/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 77,00
05/10/2022	26757	ADEMIR ALVES	R.H. (5)	R$ 2.122,53
05/10/2022	26757	ADRIANA MARIA DA SILVA	R.H. (5)	R$ 2.426,69
05/10/2022	26757	ADRIANE JACOMINI	R.H. (5)	R$ 4.228,98
05/10/2022	26757	ALANA CAROLINA RAMIRES	R.H. (5)	R$ 2.449,68
05/10/2022	26757	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (5)	R$ 1.669,33
05/10/2022	26757	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$ 2.176,00
05/10/2022	26757	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	R.H. (5)	R$ 3.751,98
05/10/2022	26757	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$ 3.575,18
05/10/2022	26757	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	R.H. (5)	R$ 3.649,24
05/10/2022	26757	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	R.H. (5)	R$ 1.709,21
05/10/2022	26757	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R$ 119,86
05/10/2022	26757	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	R.H. (5)	R$ 3.227,40
05/10/2022	26757	ANA ELISA GASPARINI SILVA	R.H. (5)	R$ 3.270,16
05/10/2022	26757	ANA LAURA GALDINO	R.H. (5)	R$ 695,27
05/10/2022	26757	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R$ 2.169,18
05/10/2022	26757	ANA PAULA MANCUSO MARRA	R.H. (5)	R$ 3.670,25
05/10/2022	26757	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R$ 1.767,91
05/10/2022	26757	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R$ 1.828,28
05/10/2022	26757	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	R.H. (5)	R$ 3.669,99
05/10/2022	26757	ANDREA MARTINELLI FERREIRA	R.H. (5)	R$ 3.296,50
05/10/2022	26757	ANDRESSA CRISTINA ALVES	R.H. (5)	R$ 1.801,01
05/10/2022	26757	ANDREZA BATISTA DA SILVA	R.H. (5)	R$ 2.121,98
05/10/2022	26757	ANTONIO VERNSCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R$ 2.266,24
05/10/2022	26757	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R.H. (5)	R$ 1.834,48
05/10/2022	26757	ARIANE RODRIGUES DA SILVA	R.H. (5)	R$ 1.847,55
05/10/2022	26757	ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (5)	R$ 3.353,87
05/10/2022	26757	ARTHUE PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$ 2.107,87
05/10/2022	26757	BARBARA PALMA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$ 3.382,31

05/10/2022	26757	BEATRIZ KETTILEM PEREIRA	R.H. (5)	R$	3.353,87
05/10/2022	26757	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R$	3.403,37
05/10/2022	26757	CARLOS ANTONIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.221,20
05/10/2022	26757	CAROLINA APARECIDA VISMARA	R.H. (5)	R$	2.121,98
05/10/2022	26757	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R$	3.201,04
05/10/2022	26757	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	R.H. (5)	R$	1.773,53
05/10/2022	26757	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.107,87
05/10/2022	26757	CRISITIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R$	3.322,38
05/10/2022	26757	CRIATIANE SILVA BELISARIO	R.H. (5)	R$	2.280,46
05/10/2022	26757	CRISTINA HERMINII DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.796,28
05/10/2022	26757	DAIANA SILVERIO	R.H. (5)	R$	1.614,87
05/10/2022	26757	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R$	1.879,64
05/10/2022	26757	DANILO CORREA	R.H. (5)	R$	3.283,40
05/10/2022	26757	DAVID JEAM GREGORIO	R.H. (5)	R$	1.614,87
05/10/2022	26757	DAYVID FERNANDO CAMPOS	R.H. (5)	R$	3.362,00
05/10/2022	26757	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	2.474,78
05/10/2022	26757	DEISE PRISCILA SARAUZA	R.H. (5)	R$	1.909,63
05/10/2022	26757	DIEGO FERNANDO VIEIRA	R.H. (5)	R$	1.982,24
05/10/2022	26757	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R$	2.092,40
05/10/2022	26757	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.312,46
05/10/2022	26757	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	R.H. (5)	R$	2.266,24
05/10/2022	26757	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	R.H. (5)	R$	3.064,75
05/10/2022	26757	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO	R.H. (5)	R$	1.822,95
05/10/2022	26757	EVA CRISTINA DEGANI	R.H. (5)	R$	2.313,40
05/10/2022	26757	EVERTON DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R$	2.200,32
05/10/2022	26757	FABAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.735,91
05/10/2022	26757	FABIO CESAR BRANDÃO	R.H. (5)	R$	2.092,40
05/10/2022	26757	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	R.H. (5)	R$	1.796,28
05/10/2022	26757	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	R.H. (5)	R$	2.221,63
05/10/2022	26757	FAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R$	1.974,62
05/10/2022	26757	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R.H. (5)	R$	3.997,06
05/10/2022	26757	GEOVANA HELOISA PORCARI	R.H. (5)	R$	1.866,55
05/10/2022	26757	GISLENE RIBEIRO DA CRUZ	R.H. (5)	R$	3.663,00
05/10/2022	26757	GISLENE DOURADO DA SILVA	R.H. (5)	R$	3.607,18
05/10/2022	26757	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.976,39
05/10/2022	26757	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R$	3.318,22
05/10/2022	26757	HELEN RIBEIRO CANDIDO	R.H. (5)	R$	140,72
05/10/2022	26757	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R$	3.575,18
05/10/2022	26757	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	R.H. (5)	R$	1.637,33
05/10/2022	26757	ISABELLA CARIANA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	3.906,33
05/10/2022	26757	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.637,33
05/10/2022	26757	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	R.H. (5)	R$	1.163,25
05/10/2022	26757	IZABEL PEREIRA BISPO	R.H. (5)	R$	797,16
05/10/2022	26757	JAMILE FERNANDES CARVALLO	R.H. (5)	R$	2.048,96
05/10/2022	26757	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	2.777,15
05/10/2022	26757	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	2.468,12
05/10/2022	26757	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	R.H. (5)	R$	1.637,33
05/10/2022	26757	JPICE GARCIA TRAVENSSOLO	R.H. (5)	R$	4.191,31
05/10/2022	26757	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.377,54
05/10/2022	26757	JORGE LUIZ CAFFER	R.H. (5)	R$	1.866,27
05/10/2022	26757	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	R.H. (5)	R$	1.866,27
05/10/2022	26757	JULIA GIOLO JORGE	R.H. (5)	R$	1.637,33
05/10/2022	26757	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.493,72
05/10/2022	26757	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	R.H. (5)	R$	1.847,55
05/10/2022	26757	JULIANA ROSA DA SILVA	R.H. (5)	R$	3.410,75
05/10/2022	26757	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	R.H. (5)	R$	1.866,27
05/10/2022	26757	KREN KETTRYN DE GOIS LOPES	R.H. (5)	R$	1.166,34
05/10/2022	26757	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R$	2.221,63
05/10/2022	26757	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.964,69
05/10/2022	26757	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.941,63
05/10/2022	26757	LEANDRO PEDROSO TOME	R.H. (5)	R$	1.847,55
05/10/2022	26757	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	R.H. (5)	R$	3.413,27
05/10/2022	26757	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.794,33
05/10/2022	26757	LUAN FERNANDO PERERIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.637,33
05/10/2022	26757	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R$	1.945,46
05/10/2022	26757	LUCIMAR GOMES MOLINA	R.H. (5)	R$	1.796,28
05/10/2022	26757	LUCIAMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (5)	R$	955,93
05/10/2022	26757	LUCIMARA FERNANDES GUIMARAES	R.H. (5)	R$	3.997,06
05/10/2022	26757	LUIZ ALEXANDRE GUARINO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.825,33
05/10/2022	26757	MARALIZE SIMIÃO LEONEL	R.H. (5)	R$	2.495,29
05/10/2022	26757	MARCELA CRISTINA SARAIVA	R.H. (5)	R$	2.107,87
05/10/2022	26757	MARCIO EVARISTO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.174,77
05/10/2022	26757	MARCIO DA SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.312,46
05/10/2022	26757	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	R.H. (5)	R$	2.140,60
05/10/2022	26757	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (5)	R$	1.859,38
05/10/2022	26757	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.786,59
05/10/2022	26757	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R$	2.007,01
05/10/2022	26757	MARIA JOSÉ MEIRA	R.H. (5)	R$	1.767,91
05/10/2022	26757	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	233,48
05/10/2022	26757	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R$	2.092,40
05/10/2022	26757	MARIANA RODRIGUES CANALES	R.H. (5)	R$	3.391,40
05/10/2022	26757	MAERIANE VARONELI PINHO	R.H. (5)	R$	2.124,40
05/10/2022	26757	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	1.931,63
05/10/2022	26757	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R$	1.633,27
05/10/2022	26757	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.459,86
05/10/2022	26757	MAURICI DA SILVA CASTELANI	R.H. (5)	R$	1.803,51
05/10/2022	26757	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (5)	R$	3.353,87
05/10/2022	26757	NATALIA ALONSO PEREIRA	R.H. (5)	R$	3.236,88
05/10/2022	26757	NEMUEL CAMPANARI	R.H. (5)	R$	4.057,68
05/10/2022	26757	PEDRO HENRIQUE ICENA FURTADO	R.H. (5)	R$	1.919,30
05/10/2022	26757	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R$	2.124,40
05/10/2022	26757	RAFAELA FAVERO DA SILVA	R.H. (5)	R$	3.900,71
05/10/2022	26757	RAQUELA DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	R.H. (5)	R$	3.353,87
05/10/2022	26757	REGIANE MARIA PIMENTA	R.H. (5)	R$	1.163,25
05/10/2022	26757	RENATA ELIS BETTEZ	R.H. (5)	R$	4.322,07
05/10/2022	26757	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R$	2.270,94
05/10/2022	26757	ROSANA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R$	2.092,40
05/10/2022	26757	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R$	4.281,23
05/10/2022	26757	ROSE LUCIA DA SILVA VASCONCELOS	R.H. (5)	R$	1.592,22
05/10/2022	26757	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R$	1.582,87
05/10/2022	26757	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	3.838,25
05/10/2022	26757	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	R.H. (5)	R$	323,67
05/10/2022	26757	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R$	3.181,70
05/10/2022	26757	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R$	1.637,33
05/10/2022	26757	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R$	2.280,46
05/10/2022	26757	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R$	2.298,21
05/10/2022	26757	TANIA AMARA MANCUZO	R.H. (5)	R$	1.922,79
05/10/2022	26757	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$	2.467,23
05/10/2022	26757	VAELRIA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R$	1.762,31
05/10/2022	26757	VANESSA ALINE SPIGOLON	R.H. (5)	R$	3.746,17
05/10/2022	26757	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	R.H. (5)	R$	2.092,40

05/10/2022	26757	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	R.H. (5)	R$	2.348,13
05/10/2022	26757	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	R.H. (5)	R$	3.962,64
05/10/2022	26757	VIVIAN ALOMA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.092,40
05/10/2022	26757	VIVANE BEZERRA MADUREIRA	R.H. (5)	R$	3.382,31
05/10/2022	26757	VIVANE RABEH MARTINS	R.H. (5)	R$	1.637,33
05/10/2022	26757	WANESSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R$	1.796,28
05/10/2022	26757	WILMA GRANATO IZIDORO	R.H. (5)	R$	3.202,18
05/10/2022	26759	ANA CAROLLINA RUFINO	R.H. (5)	R$	6.510,97
05/10/2022	set/22	FGTS	R.H. (5)	R$	34.866,03
05/10/2022	10	BRUNA COMPARONI SALATINO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.000,00
05/10/2022	157	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.500,00
05/10/2022	21	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	R.H. (5)	R$	4.000,00
05/10/2022	set/22	FGTS	R.H. (5)	R$	1.219,35
05/10/2022	347	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	67,50
05/10/2022	46874	ONCOTECH HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.014,00
05/10/2022	1723	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	4.645,39
05/10/2022	14982	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	7.899,98
05/10/2022	12330	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	2.217,37
05/10/2022	50506	FARMARTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	882,30
05/10/2022	45	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	14.500,00
05/10/2022	4845	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	17.548,72
05/10/2022	4866	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	223,89
05/10/2022	19668	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	368,40
05/10/2022	62832	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	540,00
05/10/2022	9586	PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	324,00
05/10/2022	1627097	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.462,00
05/10/2022	16838	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	120,00
05/10/2022	542	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	4.059,44
05/10/2022	16836	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.405,12
05/10/2022	14976	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.131,60
05/10/2022	12988	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R$	3.318,24
05/10/2022	6513	AUTO POSTO MAJESTIC DE GARCA LTDA	COMBUSTÍVEL	R$	2.509,00
05/10/2022	1749	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	46,80
05/10/2022	1613835	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.801,57
05/10/2022	set/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	360,00
06/10/2022	100601	FABIANA TIMPURIM	R.H. (5)	R$	1.411,77
06/10/2022	100602	JOSÉ ANTONIO	R.H. (5)	R$	1.960,65
06/10/2022	100603	LARISSA TEODORO	R.H. (5)	R$	2.295,61
06/10/2022	100604	LETICIA CRISTINA	R.H. (5)	R$	2.639,46
06/10/2022	100605	NAYARA CARRIJO	R.H. (5)	R$	4.900,49
06/10/2022	100606	PRISCILLA TENGLER	R.H. (5)	R$	1.656,18
06/10/2022	86	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.400,00
06/10/2022	85	CARLOS ANTONIO DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.000,00
06/10/2022	88	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.020,00
06/10/2022	set/22	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	10.000,00
06/10/2022	27	NATALLI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	7.000,00
07/10/2022	set/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	499,80
10/10/2022	20586	ANA PAULA MANCUSO MARRA	R.H. (5)	R$	2.571,08
10/10/2022	20586	ARIANE RODRIGUES DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.237,77
10/10/2022	20586	CRISTIANE SILVA BELISARIO	R.H. (5)	R$	1.578,57
10/10/2022	20586	KAREN KETTRYN DE GOIS	R.H. (5)	R$	1.313,84
10/10/2022	20586	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	R.H. (5)	R$	2.622,66
10/10/2022	20586	WILMA GRANATO IZIDORO	R.H. (5)	R$	2.230,49
10/10/2022	out/40	AUTOMATIZADORES SECULO XXI TRATAMENTO DE DADOS	R.H. (5)	R$	591,00
11/10/2022	10908	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	125,40
11/10/2022	set/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	20,40
14/10/2022	17590	ANA ELISA GASPARINI SILVA	R.H. (5)	R$	4.137,97
14/10/2022	set/22	SECETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$	9.582,75
17/10/2022	351	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	67,50
17/10/2022	756	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	MEDICAMENTOS	R$	141,08
17/10/2022	28292	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	131,70
17/10/2022	58564	CIRURGICA PINHEIRO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.732,50
17/10/2022	19504	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	40,40
17/10/2022	74980	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.155,86
17/10/2022	1274	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.465,23
17/10/2022	154575	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	684,27
17/10/2022	3775	CB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS S/A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	750,69
17/10/2022	344421	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.159,65
17/10/2022	636553	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.212,33
17/10/2022	309564	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.270,29
17/10/2022	458257	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.523,62
17/10/2022	682669	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.977,32
17/10/2022	1628036	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.052,79
17/10/2022	412336	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.331,85
17/10/2022	6414934	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.048,89
17/10/2022	set/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	3,40
18/10/2022	542	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	2.528,00
18/10/2022	1997	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	MEDICAMENTOS	R$	93,52
18/10/2022	1425	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	882,92
18/10/2022	553.062.007.004.231	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS	R$	25.259,60
18/10/2022	553.062.007.004.231	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS	R$	116.198,02
18/10/2022	set/22	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R$	35.870,20
18/10/2022	29801	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	645,50
18/10/2022	82563	E EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.190,59
18/10/2022	415640	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.583,43
18/10/2022	929	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUTO)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	279,20
18/10/2022	19728	ALFALAGOS LTDA FILIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	469,80
18/10/2022	344493	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	857,76
18/10/2022	174107	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.120,00
18/10/2022	132115	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.135,95
18/10/2022	37265	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.200,00
18/10/2022	140381	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.243,11
18/10/2022	198247	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.348,50
18/10/2022	141376	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	R.H. (5)	R$	1.883,60
18/10/2022	268508022	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	159,59
18/10/2022	268567502	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	226,70
18/10/2022	23392	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	250,00
18/10/2022	13350	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA-ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	330,00
18/10/2022	24532	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	520,40
18/10/2022	1574	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	3.695,20
18/10/2022	653148	UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTICA NACIONAL S A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	596,40
18/10/2022	46151	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.845,74
18/10/2022	143	FITMEDICAL INTERMEDIAÇÃO COMERCIO E LOCAÇÃO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.850,00
18/10/2022	15033	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.291,46
18/10/2022	143722	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	547,20
18/10/2022	61020	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	MEDICAMENTOS	R$	119,72
18/10/2022	11492	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	506,39
18/10/2022	1731	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	363,98
18/10/2022	344421	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.159,65
18/10/2022	636553	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.212,32
18/10/2022	412336	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.331,85

18/10/2022	1048	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	439,06
18/10/2022	1925	LA VIE HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	240,06
18/10/2022	953	TREMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	405,00
18/10/2022	981	TREMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	140,00
18/10/2022	29792	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.046,68
18/10/2022	set/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.123,61
18/10/2022	set/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.001,08
18/10/2022	set/22	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	60,84
18/10/2022	101837	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS	R$	16.328,43
18/10/2022	5217	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	R.H. (5)	R$	275,00
18/10/2022	set/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	55,00
21/10/2022	178	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.313,90
21/10/2022	205	A E MEDEIROS - ASSISTENCIA MEDICA EM ANESTESIA SOCIEDADE SIMPLES	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.569,50
21/10/2022	10	CAPIOTTO ATENDIMENTO MEDICO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	300,00
21/10/2022	11	CAPIOTTO ATENDIMENTO MEDICO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
21/10/2022	118	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.350,54
21/10/2022	26	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.200,00
21/10/2022	10	AC FLAUSINO DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
21/10/2022	11	AC FLAUSINO DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	300,00
21/10/2022	50	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.671,87
21/10/2022	13	ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.983,33
21/10/2022	52	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.650,00
21/10/2022	53	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.000,00
21/10/2022	6	GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.000,00
21/10/2022	64	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.100,00
21/10/2022	15	MENDES E FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.398,53
21/10/2022	32	LUISA BERGO MARTINS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.800,00
21/10/2022	15	SAUDE PARA TODOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	13.483,33
21/10/2022	164	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	21.585,50
21/10/2022	9	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.000,00
21/10/2022	73	PAULA DUMAS FIGUEIREDO ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	300,00
21/10/2022	153	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.249,97
21/10/2022	5	TIAGO DE ASSIS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
21/10/2022	121	IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	700,00
21/10/2022	165	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.877,00
21/10/2022	64	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.033,32
21/10/2022	45	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.800,00
21/10/2022	100	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.916,67
21/10/2022	10	ISABELA DE OLIVEIRA BERTOLDO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	300,00
21/10/2022	13	ISABELA DE OLIVEIRA BERTOLDO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	583,33
21/10/2022	46	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
21/10/2022	51	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.313,90
21/10/2022	14	ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	700,00
21/10/2022	101	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.900,00
21/10/2022	36	LEAL FEITOSA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	700,00
21/10/2022	54	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.300,00
21/10/2022	9	ISABELA DE OLIVEIRA BERTOLDO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	700,00
21/10/2022	16	MENDES E FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.627,80
21/10/2022	16	SAUDE PARA TODOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.475,00
21/10/2022	166	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.313,90
21/10/2022	10	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.900,00
21/10/2022	74	PAULA DUMAS FIGUEIREDO ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.016,57
21/10/2022	117	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.313,90
21/10/2022	set/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	385,00
25/10/2022	129	TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.320,00
25/10/2022	47938	ROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO E	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.600,00
25/10/2022	1960	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.815,50
25/10/2022	27	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.877,00
25/10/2022	232	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.500,00
25/10/2022	119	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.168,00
25/10/2022	1665	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.188,02
25/10/2022	143	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	13.713,99
25/10/2022	675	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.302,74
25/10/2022	907	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.000,00
25/10/2022	834	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.489,44
26/10/2022	1308	BELLUZZI & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.760,00
26/10/2022	1516	C. B. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.472,12
26/10/2022	1080	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.006,40
26/10/2022	146	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.012,80
26/10/2022	1538	CLINICA CAVALIERI LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.893,00
26/10/2022	52	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.038,75
26/10/2022	3875	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.715,96
26/10/2022	1712	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.077,50
26/10/2022	set/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	55,00
27/10/2022	1	MATHEUS PAGANI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.100,00
27/10/2022	2	MATHEUS PAGANI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.700,00
27/10/2022	set/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	11,00
28/10/2022	23808	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.873,24
28/10/2022	23808	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R$	2.260,30
28/10/2022	23808	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R$	4.240,36
28/10/2022	23808	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R$	3.569,50
28/10/2022	23808	MARIANA VARONELI PINHO	R.H. (5)	R$	2.753,23
28/10/2022	23808	PEDRO HENRIQUE ICENA FURTADO	R.H. (5)	R$	2.529,72
31/10/2022	set/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	20,40
		TOTAL		R$	1.207.646,50

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

LOCAL e DATA:

DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

(1) 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$ 120.000,00
ORIGEM DOS RECURSOS(2): ESTADUAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$	
R$ 120.000,00	14915	21/10/2022	R$	120.000,00
		RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$	-
		SALDO ANTERIOR	R$	-
		TOTAL	R$	120.000,00
		VALORE REFERENTE A EMPRÉSTIMO EM 03/10/2022	R$	-
		VALORE REFERENTE A EMPRÉSTIMO EM 17/10/2022	R$	-
		VALORE REFERENTE A EMPRÉSTIMO EM 26/10/2022	R$	-
		VALORE REFERENTE A EMPRÉSTIMO EM 28/10/2022	R$	-
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$	-

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

vem indicar, na formaabaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importânciatotal de R$ 120.000,00 (Cento e vinte mil reais)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$	
R.H. (5)		R$	118.436,80
R.H.(6)		R$	-
MEDICAMENTOS		R$	-
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R$	-
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$	-
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R$	911,20
SERVIÇOS MÉDICOS		R$	-
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R$	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$	77,00
OUTRAS DESPESAS(DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R$	-
	TOTAL DAS DESPESAS	R$	120.000,00
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$	-
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR		
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$	-

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)					
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)	
03/10/2022	404760	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	911,20
03/10/2022	44630209	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R$	23.696,40
03/10/2022	785	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	575,00
03/10/2022	set/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	77,00
05/10/2022	26757	ADEMIR ALVES	R.H. (5)	R$	2.122,53
05/10/2022	26757	ADRIANA MARIA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.426,69
05/10/2022	26757	ADRIANE JACOMINI	R.H. (5)	R$	4.228,98
05/10/2022	26757	ALANA CAROLINA RAMIRES	R.H. (5)	R$	2.449,68
05/10/2022	26757	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (5)	R$	1.669,33
05/10/2022	26757	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$	2.176,00
05/10/2022	26757	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	R.H. (5)	R$	3.751,98
05/10/2022	26757	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.575,18
05/10/2022	26757	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	R.H. (5)	R$	3.649,24
05/10/2022	26757	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	R.H. (5)	R$	1.709,21
05/10/2022	26757	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R$	119,86
05/10/2022	26757	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	R.H. (5)	R$	3.227,40
05/10/2022	26757	ANA ELISA GASPARINI SILVA	R.H. (5)	R$	3.270,16
05/10/2022	26757	ANA LAURA GALDINO	R.H. (5)	R$	695,27
05/10/2022	26757	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.169,18
05/10/2022	26757	ANA PAULA MANCUSO MARRA	R.H. (5)	R$	3.670,25
05/10/2022	26757	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R$	1.767,91
05/10/2022	26757	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R$	1.828,28
05/10/2022	26757	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	3.669,99
05/10/2022	26757	ANDREA MARTINELLI FERREIRA	R.H. (5)	R$	3.296,50
05/10/2022	26757	ANDRESSA CRISTINA ALVES	R.H. (5)	R$	1.801,01
05/10/2022	26757	ANDREZA BATISTA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.121,98
05/10/2022	26757	ANTONIO VERNSCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R$	2.266,24
05/10/2022	26757	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.834,48
05/10/2022	26757	ARIANE RODRIGUES DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.847,55
05/10/2022	26757	ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (5)	R$	3.353,87
05/10/2022	26757	ARTHUE PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.107,87
05/10/2022	26757	BARBARA PALMA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.382,31
05/10/2022	26757	BEATRIZ KETTILEM PEREIRA	R.H. (5)	R$	3.353,87
05/10/2022	26757	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R$	3.403,37
05/10/2022	26757	CARLOS ANTONIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.221,20
05/10/2022	26757	CAROLINA APARECIDA VISMARA	R.H. (5)	R$	2.121,98
05/10/2022	26757	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R$	3.201,04
05/10/2022	26757	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	R.H. (5)	R$	1.773,53

05/10/2022	26757	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.107,67
05/10/2022	26757	CRISITIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R$	3.322,38
05/10/2022	26757	CRIATIANE SILVA BELISARIO	R.H. (5)	R$	2.280,46
05/10/2022	26757	CRISTINA HERMINII DA SILVA - PARTE	R.H. (5)	R$	765,77
		TOTAL		R$	120.000,00

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

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				
VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$	
R$ 350.000,00	14918	05/10/2022	R$	350.000,00
RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R$	-
SALDO ANTERIOR			R$	-
TOTAL			R$	350.000,00
VALORE REFERENTE A EMPRÉSTIMO EM 03/10/2022			R$	-
VALORE REFERENTE A EMPRÉSTIMO EM 17/10/2022			R$	-
VALORE REFERENTE A EMPRÉSTIMO EM 26/10/2022			R$	-
VALORE REFERENTE A EMPRÉSTIMO EM 28/10/2022			R$	-
RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE			R$	-

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

vem indicar, na formaabaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importânciatotal de R$ 350.000,00 Trezentos e cinquenta mil reais)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$	
R.H. (5)		R$	299.468,06
R.H.(6)		R$	-
MEDICAMENTOS		R$	4.645,39
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R$	1.963,80
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$	-
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R$	-
SERVIÇOS MÉDICOS		R$	14.805,40
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R$	19.000,00
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$	-
LOCAÇÕES DIVERSAS		R$	10.117,35
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
RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO		R$	-
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR			
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE		R$	-

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)					
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)	
05/10/2022	26757	CRISTINA HERMINII DA SILVA - PARTE	R.H. (5)	R$	1.030,51
05/10/2022	26757	DAIANA SILVERIO	R.H. (5)	R$	1.614,87
05/10/2022	26757	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R$	1.879,64
05/10/2022	26757	DANILO CORREA	R.H. (5)	R$	3.283,40
05/10/2022	26757	DAVID JEAM GREGORIO	R.H. (5)	R$	1.614,87
05/10/2022	26757	DAYVID FERNANDO CAMPOS	R.H. (5)	R$	3.362,00
05/10/2022	26757	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	2.474,78
05/10/2022	26757	DEISE PRISCILA SARAUZA	R.H. (5)	R$	1.909,63
05/10/2022	26757	DIEGO FERNANDO VIEIRA	R.H. (5)	R$	1.982,24
05/10/2022	26757	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R$	2.092,40
05/10/2022	26757	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.312,46
05/10/2022	26757	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	R.H. (5)	R$	2.266,24
05/10/2022	26757	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	R.H. (5)	R$	3.064,75
05/10/2022	26757	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO	R.H. (5)	R$	1.822,95
05/10/2022	26757	EVA CRISTINA DEGANI	R.H. (5)	R$	2.313,40
05/10/2022	26757	EVERTON DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R$	2.200,32
05/10/2022	26757	FABAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.735,91
05/10/2022	26757	FABIO CESAR BRANDÃO	R.H. (5)	R$	2.092,40
05/10/2022	26757	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	R.H. (5)	R$	1.796,28
05/10/2022	26757	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	R.H. (5)	R$	2.221,63
05/10/2022	26757	FAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R$	1.974,62
05/10/2022	26757	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R.H. (5)	R$	3.997,06
05/10/2022	26757	GEOVANA HELOISA PORCARI	R.H. (5)	R$	1.866,55
05/10/2022	26757	GISLENE RIBEIRO DA CRUZ	R.H. (5)	R$	3.663,00
05/10/2022	26757	GISLENE DOURADO DA SILVA	R.H. (5)	R$	3.607,18
05/10/2022	26757	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.976,39
05/10/2022	26757	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R$	3.318,22
05/10/2022	26757	HELEN RIBEIRO CANDIDO	R.H. (5)	R$	140,72
05/10/2022	26757	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R$	3.575,18
05/10/2022	26757	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	R.H. (5)	R$	1.637,33
05/10/2022	26757	ISABELLA CARIANA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	3.906,33
05/10/2022	26757	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.637,33
05/10/2022	26757	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	R.H. (5)	R$	1.163,25
05/10/2022	26757	IZABEL PEREIRA BISPO	R.H. (5)	R$	797,16
05/10/2022	26757	JAMILE FERNANDES CARVALLO	R.H. (5)	R$	2.048,96
05/10/2022	26757	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	2.777,15
05/10/2022	26757	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	2.468,12
05/10/2022	26757	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	R.H. (5)	R$	1.637,33

05/10/2022	26757	JPICE GARCIA TRAVENSSOLO	R.H. (5)	R$	4.391,31
05/10/2022	26757	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.377,54
05/10/2022	26757	JORGE LUIZ CAFFER	R.H. (5)	R$	1.866,27
05/10/2022	26757	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	R.H. (5)	R$	1.866,27
05/10/2022	26757	JULIA GIOLO JORGE	R.H. (5)	R$	1.637,33
05/10/2022	26757	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.493,72
05/10/2022	26757	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	R.H. (5)	R$	1.847,55
05/10/2022	26757	JULIANA ROSA DA SILVA	R.H. (5)	R$	3.410,75
05/10/2022	26757	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	R.H. (5)	R$	1.866,27
05/10/2022	26757	KREN KETTRYN DE GOIS LOPES	R.H. (5)	R$	1.166,34
05/10/2022	26757	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R$	2.221,63
05/10/2022	26757	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.964,69
05/10/2022	26757	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.941,63
05/10/2022	26757	LEANDRO PEDROSO TOME	R.H. (5)	R$	1.847,55
05/10/2022	26757	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	R.H. (5)	R$	3.413,27
05/10/2022	26757	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.794,33
05/10/2022	26757	LUAN FERNANDO PERERIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.637,33
05/10/2022	26757	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R$	1.945,46
05/10/2022	26757	LUCIMAR GOMES MOLINA	R.H. (5)	R$	1.796,28
05/10/2022	26757	LUCIAMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (5)	R$	955,93
05/10/2022	26757	LUCIMARA FERNANDES GUIMARAES	R.H. (5)	R$	3.997,06
05/10/2022	26757	LUIZ ALEXANDRE GUARINO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.825,33
05/10/2022	26757	MARALIZE SIMIÃO LEONEL	R.H. (5)	R$	2.495,29
05/10/2022	26757	MARCELA CRISTINA SARAIVA	R.H. (5)	R$	2.107,87
05/10/2022	26757	MARCIO EVARISTO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.174,77
05/10/2022	26757	MARCIO DA SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.312,46
05/10/2022	26757	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	R.H. (5)	R$	2.140,60
05/10/2022	26757	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (5)	R$	1.859,38
05/10/2022	26757	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.786,59
05/10/2022	26757	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R$	2.007,01
05/10/2022	26757	MARIA JOSÉ MEIRA	R.H. (5)	R$	1.767,91
05/10/2022	26757	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	233,48
05/10/2022	26757	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R$	2.092,40
05/10/2022	26757	MARIANA RODRIGUES CANALES	R.H. (5)	R$	3.391,40
05/10/2022	26757	MAERIANE VARONELI PINHO	R.H. (5)	R$	2.124,40
05/10/2022	26757	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	1.931,63
05/10/2022	26757	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R$	1.633,27
05/10/2022	26757	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.459,86
05/10/2022	26757	MAURICI DA SILVA CASTELANI	R.H. (5)	R$	1.803,51
05/10/2022	26757	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (5)	R$	3.353,87
05/10/2022	26757	NATALIA ALONSO PEREIRA	R.H. (5)	R$	3.236,88
05/10/2022	26757	NEMUEL CAMPANARI	R.H. (5)	R$	4.057,68
05/10/2022	26757	PEDRO HENRIQUE ICENA FURTADO	R.H. (5)	R$	1.919,30
05/10/2022	26757	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R$	2.124,40
05/10/2022	26757	RAFAELA FAVERO DA SILVA	R.H. (5)	R$	3.900,71
05/10/2022	26757	RAQUELA DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	R.H. (5)	R$	3.353,87
05/10/2022	26757	REGIANE MARIA PIMENTA	R.H. (5)	R$	1.163,25
05/10/2022	26757	RENATA ELIS BETTEZ	R.H. (5)	R$	4.322,07
05/10/2022	26757	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R$	2.270,94
05/10/2022	26757	ROSANA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R$	2.092,40
05/10/2022	26757	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R$	4.281,23
05/10/2022	26757	ROSE LUCIA DA SILVA VASCONCELOS	R.H. (5)	R$	1.592,22
05/10/2022	26757	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R$	1.582,87
05/10/2022	26757	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	3.838,25
05/10/2022	26757	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	R.H. (5)	R$	323,67
05/10/2022	26757	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R$	3.181,70
05/10/2022	26757	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R$	1.637,33
05/10/2022	26757	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R$	2.280,46
05/10/2022	26757	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R$	2.298,21
05/10/2022	26757	TANIA AMARA MANCUZO	R.H. (5)	R$	1.922,79
05/10/2022	26757	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$	2.467,23
05/10/2022	26757	VAELRIA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R$	1.762,31
05/10/2022	26757	VANESSA ALINE SPIGOLON	R.H. (5)	R$	3.746,17
05/10/2022	26757	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	R.H. (5)	R$	2.092,40
05/10/2022	26757	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	R.H. (5)	R$	2.348,13
05/10/2022	26757	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	R.H. (5)	R$	3.962,64
05/10/2022	26757	VIVIAN ALOMA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.092,40
05/10/2022	26757	VIVANE BEZERRA MADUREIRA	R.H. (5)	R$	3.382,31
05/10/2022	26757	VIVANE RABEH MARTINS	R.H. (5)	R$	1.637,33
05/10/2022	26757	WANESSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R$	1.796,28
05/10/2022	26757	WILMA GRANATO IZIDORO	R.H. (5)	R$	3.202,18
05/10/2022	26759	ANA CAROLLINA RUFINO	R.H. (5)	R$	6.510,97
05/10/2022	set/22	FGTS	R.H. (5)	R$	34.866,03
05/10/2022	10	BRUNA COMPARONI SALATINO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.000,00
05/10/2022	157	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.500,00
05/10/2022	21	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	R.H. (5)	R$	4.000,00
05/10/2022	set/22	FGTS	R.H. (5)	R$	1.219,35
05/10/2022	347	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	67,50
05/10/2022	46874	ONCOTECH HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.014,00
05/10/2022	1723	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	4.645,39
05/10/2022	14982	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	7.899,98
05/10/2022	12330	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	2.217,37
05/10/2022	50506	FARMARTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	882,30
05/10/2022	45	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	14.500,00
05/10/2022	4845	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.805,40
		TOTAL		R$	350.000,00

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

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				
VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$	
R$ 191.102,38	14917	05/10/2022	R$	191.102,38
R$ 245.000,00	14914	18/10/2022	R$	245.000,00
R$ 73.465,63	14914	21/10/2022	R$	73.465,63
R$ 2.534,37	14917	21/10/2022	R$	2.534,37
R$ 100.102,37	14914	25/10/2022	R$	100.102,37
		RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$	2,41
		SALDO ANTERIOR	R$	-
		TOTAL	R$	612.204,75
		VALORE REFERENTE A EMPRÉSTIMO EM 03/10/2022	R$	25.259,60
		VALORE REFERENTE A EMPRÉSTIMO EM 17/10/2022	R$	16.328,43
		VALORE REFERENTE A EMPRÉSTIMO EM 26/10/2022	R$	66.818,85
		VALORE REFERENTE A EMPRÉSTIMO EM 28/10/2022	R$	18.226,33
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$	-

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

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$	
R.H. (5)		R$	96.985,44
R.H.(6)		R$	-
MEDICAMENTOS		R$	10.938,17
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R$	38.913,39
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$	6.163,53
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R$	12.130,21
SERVIÇOS MÉDICOS		R$	388.590,98
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R$	8.348,40
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$	-
LOCAÇÕES DIVERSAS		R$	10.000,00
UTILIDADES PÚBLICAS		R$	553,09
COMBUSTÍVEL		R$	5.827,24
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$	-
OBRAS		R$	-
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R$	1.410,00
OUTRAS DESPESAS(DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R$	157.786,05
	TOTAL DAS DESPESAS	R$	737.646,50
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$	1.193,87
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR		
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$	1.193,87

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)					
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)	
05/10/2022	4845	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.743,32
05/10/2022	4866	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	223,89
05/10/2022	19668	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	368,40
05/10/2022	62832	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	540,00
05/10/2022	9586	PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	324,00
05/10/2022	1627097	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.462,00
05/10/2022	16838	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	120,00
05/10/2022	542	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	4.059,44
05/10/2022	16836	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.405,12
05/10/2022	14976	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.131,60
05/10/2022	12988	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R$	3.318,24
05/10/2022	6513	AUTO POSTO MAJESTIC DE GARCA LTDA	COMBUSTÍVEL	R$	2.509,00
05/10/2022	1749	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	46,80
05/10/2022	1613835	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.801,57
05/10/2022	set/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	360,00
06/10/2022	100601	FABIANA TIMPURIM	R.H. (5)	R$	1.411,77
06/10/2022	100602	JOSÉ ANTONIO	R.H. (5)	R$	1.960,65
06/10/2022	100603	LARISSA TEODORO	R.H. (5)	R$	2.295,61
06/10/2022	100604	LETICIA CRISTINA	R.H. (5)	R$	2.639,46
06/10/2022	100605	NAYARA CARRIJO	R.H. (5)	R$	4.900,49
06/10/2022	100606	PRISCILLA TENGLER	R.H. (5)	R$	1.656,18
06/10/2022	86	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.400,00
06/10/2022	85	CARLOS ANTONIO DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.000,00
06/10/2022	88	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.020,00
06/10/2022	set/22	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	10.000,00
06/10/2022	27	NATALLI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	7.000,00
07/10/2022	set/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	499,80
10/10/2022	20586	ANA PAULA MANCUSO MARRA	R.H. (5)	R$	2.571,08
10/10/2022	20586	ARIANE RODRIGUES DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.237,77
10/10/2022	20586	CRISTIANE SILVA BELISARIO	R.H. (5)	R$	1.578,57
10/10/2022	20586	KAREN KETTRYN DE GOIS	R.H. (5)	R$	1.313,84
10/10/2022	20586	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	R.H. (5)	R$	2.622,66
10/10/2022	20586	WILMA GRANATO IZIDORO	R.H. (5)	R$	2.230,49
10/10/2022	out/40	AUTOMATIZADORES SECULO XXI TRATAMENTO DE DADOS	R.H. (5)	R$	591,00

11/10/2022	10908	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	125,40
11/10/2022	set/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	20,40
14/10/2022	17590	ANA ELISA GASPARINI SILVA	R.H. (5)	R$	4.137,97
14/10/2022	set/22	SECETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$	9.582,75
17/10/2022	351	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	67,50
17/10/2022	756	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	MEDICAMENTOS	R$	141,08
17/10/2022	28292	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	131,70
17/10/2022	58564	CIRURGICA PINHEIRO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.732,50
17/10/2022	19504	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	40,40
17/10/2022	74980	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.155,86
17/10/2022	1274	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.465,23
17/10/2022	154575	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	684,27
17/10/2022	3775	CB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS S/A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	750,69
17/10/2022	344421	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.159,65
17/10/2022	636553	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.212,33
17/10/2022	309564	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.270,29
17/10/2022	458257	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.523,62
17/10/2022	682669	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.977,32
17/10/2022	1628036	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.052,79
17/10/2022	412336	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.331,85
17/10/2022	6414934	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.048,89
17/10/2022	set/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	3,40
18/10/2022	542	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	2.528,00
18/10/2022	1997	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	MEDICAMENTOS	R$	93,52
18/10/2022	1425	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	882,92
18/10/2022	553.062.007.004.231	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS	R$	25.259,60
18/10/2022	553.062.007.004.231	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS	R$	116.198,02
18/10/2022	set/22	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R$	35.870,20
18/10/2022	29801	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	645,50
18/10/2022	82563	E EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.190,59
18/10/2022	415640	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.583,43
18/10/2022	929	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUTO)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	279,20
18/10/2022	19728	ALFALAGOS LTDA FILIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	469,80
18/10/2022	344493	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	857,76
18/10/2022	174107	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.120,00
18/10/2022	132115	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.135,95
18/10/2022	37265	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.200,00
18/10/2022	140381	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.243,11
18/10/2022	198247	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.348,50
18/10/2022	141376	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	R.H. (5)	R$	1.883,60
18/10/2022	268508022	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	159,59
18/10/2022	268567502	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	226,70
18/10/2022	23392	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	250,00
18/10/2022	13350	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA-ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	330,00
18/10/2022	24532	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	520,40
18/10/2022	1574	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	3.695,20
18/10/2022	653148	UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTICA NACIONAL S A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	596,40
18/10/2022	46151	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.845,74
18/10/2022	143	FITMEDICAL INTERMEDIAÇÃO COMERCIO E LOCAÇÃO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.850,00
18/10/2022	15033	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.291,46
18/10/2022	143722	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	547,20
18/10/2022	61020	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	MEDICAMENTOS	R$	119,72
18/10/2022	11492	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	506,39
18/10/2022	1731	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	363,98
18/10/2022	344421	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.159,65
18/10/2022	636553	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.212,32
18/10/2022	412336	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.331,85
18/10/2022	1048	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	439,09
18/10/2022	1925	LA VIE HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	240,00
18/10/2022	953	TREMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	405,00
18/10/2022	981	TREMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	140,00
18/10/2022	29792	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.046,68
18/10/2022	set/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.123,61
18/10/2022	set/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.001,08
18/10/2022	set/22	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	60,84
18/10/2022	101837	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS	R$	16.328,43
18/10/2022	5217	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	R.H. (5)	R$	275,00
18/10/2022	set/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	55,00
21/10/2022	178	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.313,90
21/10/2022	205	A E MEDEIROS - ASSISTENCIA MEDICA EM ANESTESIA SOCIEDADE SIMPLES	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.569,50
21/10/2022	10	CAPIOTTO ATENDIMENTO MEDICO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	300,00
21/10/2022	11	CAPIOTTO ATENDIMENTO MEDICO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
21/10/2022	118	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.350,54
21/10/2022	26	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.200,00
21/10/2022	10	AC FLAUSINO DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
21/10/2022	11	AC FLAUSINO DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	300,00
21/10/2022	50	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.671,87
21/10/2022	13	ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.983,33
21/10/2022	52	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.650,00
21/10/2022	53	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.000,00
21/10/2022	6	GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.000,00
21/10/2022	64	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.100,00
21/10/2022	15	MENDES E FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.398,53
21/10/2022	32	LUISA BERGO MARTINS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.800,00
21/10/2022	15	SAUDE PARA TODOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	13.483,33
21/10/2022	164	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	21.585,50
21/10/2022	9	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.000,00
21/10/2022	73	PAULA DUMAS FIGUEIREDO ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	300,00
21/10/2022	153	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.249,97
21/10/2022	5	TIAGO DE ASSIS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
21/10/2022	121	IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	700,00
21/10/2022	165	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.877,00
21/10/2022	64	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.033,32
21/10/2022	45	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.800,00
21/10/2022	100	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.916,67
21/10/2022	10	ISABELA DE OLIVEIRA BERTOLDO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	300,00
21/10/2022	13	ISABELA DE OLIVEIRA BERTOLDO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	583,33
21/10/2022	46	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
21/10/2022	51	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.313,90
21/10/2022	14	ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	700,00
21/10/2022	101	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.900,00
21/10/2022	36	LEAL FEITOSA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	700,00
21/10/2022	54	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.300,00
21/10/2022	9	ISABELA DE OLIVEIRA BERTOLDO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	700,00
21/10/2022	16	MENDES E FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.627,80
21/10/2022	16	SAUDE PARA TODOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.475,00
21/10/2022	166	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.313,90
21/10/2022	10	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.900,00
21/10/2022	74	PAULA DUMAS FIGUEIREDO ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.016,57
21/10/2022	117	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.313,90
21/10/2022	set/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	385,00

25/10/2022	129	TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.320,00
25/10/2022	47938	ROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO P	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.600,00
25/10/2022	1960	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.815,50
25/10/2022	27	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.877,00
25/10/2022	232	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.500,00
25/10/2022	119	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.168,00
25/10/2022	1665	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.188,02
25/10/2022	143	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	13.713,99
25/10/2022	675	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.302,74
25/10/2022	907	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.000,00
25/10/2022	834	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.489,44
26/10/2022	1308	BELLUZZI & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.760,00
26/10/2022	1516	C. B. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.472,12
26/10/2022	1080	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.006,40
26/10/2022	146	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.012,80
26/10/2022	1538	CLINICA CAVALIERI LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.893,00
26/10/2022	52	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.038,75
26/10/2022	3875	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.715,96
26/10/2022	1712	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.077,50
26/10/2022	set/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	55,00
27/10/2022	1	MATHEUS PAGANI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.100,00
27/10/2022	2	MATHEUS PAGANI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.700,00
27/10/2022	set/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	11,00
28/10/2022	23808	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.873,24
28/10/2022	23808	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R$	2.260,30
28/10/2022	23808	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R$	4.240,36
28/10/2022	23808	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R$	3.569,50
28/10/2022	23808	MARIANA VARONELI PINHO	R.H. (5)	R$	2.753,23
28/10/2022	23808	PEDRO HENRIQUE ICENA FURTADO	R.H. (5)	R$	2.529,72
31/10/2022	set/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	20,40
		TOTAL		R$	737.646,50

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

LOCAL e DATA:

DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

(1) 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.

Empresa:	**Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**
CNPJ:	45.349.461-0009-60
Período	01/10/2022 a 31/10/2022
Convênio	MÉDIA COMPLEXIDADE

Banco Do Brasil
Ag: 3062-7
CC: 36051-1

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
		BANCO DO BRASIL			
30/09/2022	Saldo Anterior	R$ -			
03/10/2022	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R$ 25.259,60	R$ 25.259,60
03/10/2022	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	404760	R$ 911,20	R$ -	R$ 24.348,40
03/10/2022	TICKET SERVIÇOS SA	44630209	R$ 23.696,40	R$ -	R$ 652,00
03/10/2022	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	785	R$ 575,00	R$ -	R$ 77,00
03/10/2022	TARIFAS BANCARIAS	set/22	R$ 77,00	R$ -	R$ (0,00)
05/10/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013		R$ 191.102,38	R$ 191.102,38
05/10/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	243.913.460		R$ 350.000,00	R$ 541.102,38
05/10/2022	SALARIO	26757	R$ 347.612,11	R$ -	R$ 193.490,27
05/10/2022	RESCISÃO CONTRATUAL	26759	R$ 6.510,97	R$ -	R$ 186.979,30
05/10/2022	FGTS	set/22	R$ 34.866,03	R$ -	R$ 152.113,27
05/10/2022	BRUNA COMPARONI SALATINO	10	R$ 3.000,00	R$ -	R$ 149.113,27
05/10/2022	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	157	R$ 1.500,00	R$ -	R$ 147.613,27
05/10/2022	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	21	R$ 4.000,00	R$ -	R$ 143.613,27
05/10/2022	FGTS	set/22	R$ 1.219,35	R$ -	R$ 142.393,92
05/10/2022	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	347	R$ 67,50	R$ -	R$ 142.326,42
05/10/2022	ONCOTECH HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	46874	R$ 1.014,00	R$ -	R$ 141.312,42
05/10/2022	MESSER GASES LTDA	1723	R$ 4.645,39	R$ -	R$ 136.667,03
05/10/2022	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	14982	R$ 7.899,98	R$ -	R$ 128.767,05
05/10/2022	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	12330	R$ 2.217,37	R$ -	R$ 126.549,68
05/10/2022	FARMARTER	50506	R$ 882,30	R$ -	R$ 125.667,38
05/10/2022	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	45	R$ 14.500,00	R$ -	R$ 111.167,38
05/10/2022	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	4845	R$ 17.548,72	R$ -	R$ 93.618,66
05/10/2022	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	4366	R$ 223,89	R$ -	R$ 93.394,77
05/10/2022	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	19668	R$ 368,40	R$ -	R$ 93.026,37
05/10/2022	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	62832	R$ 540,00	R$ -	R$ 92.486,37
05/10/2022	PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA ME	9586	R$ 324,00	R$ -	R$ 92.162,37
05/10/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1627097	R$ 1.462,00	R$ -	R$ 90.700,37
05/10/2022	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	16838	R$ 120,00	R$ -	R$ 90.580,37
05/10/2022	MESSER GASES LTDA	542	R$ 4.059,44	R$ -	R$ 86.520,93
05/10/2022	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	16836	R$ 1.405,12	R$ -	R$ 85.115,81
05/10/2022	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	14976	R$ 1.131,60	R$ -	R$ 83.984,21
05/10/2022	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	12988	R$ 3.318,24	R$ -	R$ 80.665,97
05/10/2022	AUTO POSTO MAJESTIC DE GARCA LTDA	6513	R$ 2.509,00	R$ -	R$ 78.156,97
05/10/2022	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	1749	R$ 46,80	R$ -	R$ 78.110,17
05/10/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1613835	R$ 2.801,57	R$ -	R$ 75.308,60
05/10/2022	TARIFAS BANCARIAS	set/22	R$ 360,00	R$ -	R$ 74.948,60
05/10/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903	R$ 74.948,60		R$ -
06/10/2022	FABIANA TIMPURIM	100601	R$ 1.411,77	R$ -	R$ (1.411,77)
06/10/2022	JOSÉ ANTONIO	100602	R$ 1.960,65	R$ -	R$ (3.372,42)
06/10/2022	LARISSA TEODORO	100603	R$ 2.295,61	R$ -	R$ (5.668,03)
06/10/2022	LETICIA CRISTINA	100604	R$ 2.639,46	R$ -	R$ (8.307,49)
06/10/2022	NAYARA CARRIJO	100605	R$ 4.900,49	R$ -	R$ (13.207,98)
06/10/2022	PRISCILLA TENGLER	100606	R$ 1.656,18	R$ -	R$ (14.864,16)
06/10/2022	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	86	R$ 3.400,00	R$ -	R$ (18.264,16)
06/10/2022	CARLOS ANTONIO DA SILVA	85	R$ 7.000,00	R$ -	R$ (25.264,16)
06/10/2022	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	88	R$ 1.020,00	R$ -	R$ (26.284,16)
06/10/2022	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	set/22	R$ 10.000,00	R$ -	R$ (36.284,16)
06/10/2022	NATALLI GAIATO CRUZ	27	R$ 7.000,00	R$ -	R$ (43.284,16)
06/10/2022	TARIFAS BANCARIAS	set/22	R$ 499,80	R$ -	R$ (43.783,96)
06/06/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903		R$ 43.783,96	R$ (0,00)
06/06/2022	BB RENDE FÁCIL	112.800.100.013.438		R$ 0,01	R$ 0,01
07/10/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903	R$ 0,01		R$ (0,00)
10/10/2022	FERIAS	20586	R$ 11.554,41	R$ -	R$ (11.554,41)
10/10/2022	AUTOMATIZADORES SECULO XXI TRATAMENTO DE DADOS	out/40	R$ 591,00	R$ -	R$ (12.145,41)
10/10/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903		R$ 12.145,41	R$ (0,00)
10/10/2022	BB RENDE FÁCIL	112.840.200.009.532		R$ 0,01	R$ 0,01
11/10/2022	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA F	10908	R$ 125,40	R$ -	R$ (125,39)
11/10/2022	TARIFAS BANCARIAS	set/22	R$ 20,40	R$ -	R$ (145,79)
11/10/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903		R$ 145,79	R$ (0,00)
11/10/2022	BB RENDE FÁCIL	132.850.100.006.304		R$ 0,01	R$ 0,01
13/10/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903	R$ 0,01		R$ (0,00)
14/10/2022	FERIAS	17590	R$ 4.137,97	R$ -	R$ (4.137,97)
14/10/2022	SECETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	set/22	R$ 9.582,75	R$ -	R$ (13.720,72)
14/10/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903		R$ 13.720,72	R$ (0,00)
17/10/2022	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	2.135.325.485		R$ 16.328,43	R$ 16.328,43
17/10/2022	BB RENDE FÁCIL	13.288.010.005.933		R$ 0,01	R$ 16.328,44
17/10/2022	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	351	R$ 67,50	R$ -	R$ 16.260,94
17/10/2022	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	756	R$ 141,08	R$ -	R$ 16.119,86
17/10/2022	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	28292	R$ 131,70	R$ -	R$ 15.988,16
17/10/2022	CIRURGICA PINHEIRO LTDA	58564	R$ 1.732,50	R$ -	R$ 14.255,66
17/10/2022	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	19504	R$ 40,40	R$ -	R$ 14.215,26
17/10/2022	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	74980	R$ 1.155,86	R$ -	R$ 13.059,40
17/10/2022	MESSER GASES LTDA	1274	R$ 2.465,23	R$ -	R$ 10.594,17
17/10/2022	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	154575	R$ 684,27	R$ -	R$ 9.909,90
17/10/2022	CB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS S/A	3775	R$ 750,69	R$ -	R$ 9.159,21
17/10/2022	LONDRICIR	344421	R$ 1.159,65	R$ -	R$ 7.999,56
17/10/2022	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	636553	R$ 1.212,33	R$ -	R$ 6.787,23
17/10/2022	ALFALAGOS LTDA	309564	R$ 1.270,29	R$ -	R$ 5.516,94
17/10/2022	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	458257	R$ 1.523,62	R$ -	R$ 3.993,32
17/10/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	682669	R$ 1.977,32	R$ -	R$ 2.016,00
17/10/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1628036	R$ 2.052,79	R$ -	R$ (36,79)
17/10/2022	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	412336	R$ 2.331,85	R$ -	R$ (2.368,64)
17/10/2022	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	6414934	R$ 2.048,89	R$ -	R$ (4.417,53)
17/10/2022	TARIFAS BANCARIAS	set/22	R$ 3,40	R$ -	R$ (4.420,93)
17/10/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903		R$ 4.420,93	R$ (0,00)
18/10/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013		R$ 245.000,00	R$ 245.000,00
18/10/2022	BB RENDE FÁCIL	112.910.200.009.308		R$ 0,01	R$ 245.000,01

18/10/2022	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	542	R$ 2.528,00	R$	-	R$ 242.472,01
18/10/2022	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	1997	R$ 93,52	R$	-	R$ 242.378,49
18/10/2022	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	1425	R$ 882,92	R$	-	R$ 241.495,57
18/10/2022	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231	R$ 25.259,60	R$	-	R$ 216.235,97
18/10/2022	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231	R$ 116.198,02	R$	-	R$ 100.037,95
18/10/2022	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	set/22	R$ 35.870,20	R$	-	R$ 64.167,75
18/10/2022	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	29801	R$ 645,50	R$	-	R$ 63.522,25
18/10/2022	GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E	82563	R$ 1.190,59	R$	-	R$ 62.331,66
18/10/2022	CIRURGICA MEDCENTER	415640	R$ 1.583,43	R$	-	R$ 60.748,23
18/10/2022	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUTO)	929	R$ 279,20	R$	-	R$ 60.469,03
18/10/2022	ALFALAGOS LTDA FILIAL	19728	R$ 469,80	R$	-	R$ 59.999,23
18/10/2022	LONDRICIR	344493	R$ 857,76	R$	-	R$ 59.141,47
18/10/2022	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	174107	R$ 1.120,00	R$	-	R$ 58.021,47
18/10/2022	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	132115	R$ 1.135,95	R$	-	R$ 56.885,52
18/10/2022	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	37265	R$ 1.200,00	R$	-	R$ 55.685,52
18/10/2022	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	140381	R$ 1.243,11	R$	-	R$ 54.442,41
18/10/2022	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	198247	R$ 1.348,50	R$	-	R$ 53.093,91
18/10/2022	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPIN	141376	R$ 1.883,60	R$	-	R$ 51.210,31
18/10/2022	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	268508022	R$ 159,59	R$	-	R$ 51.050,72
18/10/2022	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	268567502	R$ 226,70	R$	-	R$ 50.824,02
18/10/2022	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	23392	R$ 250,00	R$	-	R$ 50.574,02
18/10/2022	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA-ME	13350	R$ 330,00	R$	-	R$ 50.244,02
18/10/2022	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	24532	R$ 520,40	R$	-	R$ 49.723,62
18/10/2022	MESSER GASES LTDA	1574	R$ 3.695,20	R$	-	R$ 46.028,42
18/10/2022	UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTICA NACIONAL S A	653148	R$ 596,40	R$	-	R$ 45.432,02
18/10/2022	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	46151	R$ 1.845,74	R$	-	R$ 43.586,28
18/10/2022	FITMEDICAL INTERMEDIAÇÃO COMERCIO E LOCAÇÃO LTDA	143	R$ 1.850,00	R$	-	R$ 41.736,28
18/10/2022	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	15033	R$ 2.291,46	R$	-	R$ 39.444,82
18/10/2022	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	143722	R$ 547,20	R$	-	R$ 38.897,62
18/10/2022	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	61020	R$ 119,72	R$	-	R$ 38.777,90
18/10/2022	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	11492	R$ 506,39	R$	-	R$ 38.271,51
18/10/2022	MESSER GASES LTDA	1731	R$ 363,98	R$	-	R$ 37.907,53
18/10/2022	LONDRICIR	344421	R$ 1.159,65	R$	-	R$ 36.747,88
18/10/2022	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	636553	R$ 1.212,32	R$	-	R$ 35.535,56
18/10/2022	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	412336	R$ 2.331,85	R$	-	R$ 33.203,71
18/10/2022	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	1048	R$ 439,09	R$	-	R$ 32.764,62
18/10/2022	LA VIE HOSPITALAR EIRELI	1925	R$ 240,00	R$	-	R$ 32.524,62
18/10/2022	TREMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI	953	R$ 405,00	R$	-	R$ 32.119,62
18/10/2022	TREMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI	981	R$ 140,00	R$	-	R$ 31.979,62
18/10/2022	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	29792	R$ 3.046,68	R$	-	R$ 28.932,94
18/10/2022	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	set/22	R$ 9.123,61	R$	-	R$ 19.809,33
18/10/2022	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	set/22	R$ 3.001,08	R$	-	R$ 16.808,25
18/10/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	set/22	R$ 60,84	R$	-	R$ 16.747,41
18/10/2022	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	101837	R$ 16.328,43	R$	-	R$ 418,98
18/10/2022	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	5217	R$ 275,00	R$	-	R$ 143,98
18/10/2022	TARIFAS BANCARIAS	set/22	R$ 55,00	R$	-	R$ 88,98
18/10/2022	BB RENDE FÁCIL	fev/27	R$ 88,98			R$ 0,00
21/10/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.021.101		R$	120.000,00	R$ 120.000,00
21/10/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013		R$	73.465,63	R$ 193.465,63
21/10/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013		R$	2.534,37	R$ 196.000,00
21/10/2022	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	178	R$ 1.313,90	R$	-	R$ 194.686,10
21/10/2022	SOUZA E MEDEIROS - ASSISTENCIA MEDICA EM ANESTESIA SOCIEDADE S	205	R$ 6.569,50	R$	-	R$ 188.116,60
21/10/2022	CAPIOTTO ATENDIMENTO MEDICO LTDA	10	R$ 300,00	R$	-	R$ 187.816,60
21/10/2022	CAPIOTTO ATENDIMENTO MEDICO LTDA	11	R$ 1.400,00	R$	-	R$ 186.416,60
21/10/2022	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	118	R$ 6.350,54	R$	-	R$ 180.066,06
21/10/2022	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	26	R$ 4.200,00	R$	-	R$ 175.866,06
21/10/2022	AC FLAUSINO DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	10	R$ 1.400,00	R$	-	R$ 174.466,06
21/10/2022	AC FLAUSINO DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	11	R$ 300,00	R$	-	R$ 174.166,06
21/10/2022	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	50	R$ 14.671,87	R$	-	R$ 159.494,19
21/10/2022	ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA	13	R$ 1.983,33	R$	-	R$ 157.510,86
21/10/2022	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	52	R$ 10.650,00	R$	-	R$ 146.860,86
21/10/2022	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	53	R$ 3.000,00	R$	-	R$ 143.860,86
21/10/2022	GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	6	R$ 7.000,00	R$	-	R$ 136.860,86
21/10/2022	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	64	R$ 10.100,00	R$	-	R$ 126.760,86
21/10/2022	MENDES E FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA	15	R$ 7.398,53	R$	-	R$ 119.362,33
21/10/2022	LUISA BERGO MARTINS LTDA	32	R$ 2.800,00	R$	-	R$ 116.562,33
21/10/2022	SAUDE PARA TODOS LTDA	15	R$ 13.483,33	R$	-	R$ 103.079,00
21/10/2022	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	164	R$ 21.585,50	R$	-	R$ 81.493,50
21/10/2022	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	9	R$ 11.000,00	R$	-	R$ 70.493,50
21/10/2022	PAULA DUMAS FIGUEIREDO ME	73	R$ 300,00	R$	-	R$ 70.193,50
21/10/2022	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	153	R$ 5.249,97	R$	-	R$ 64.943,53
21/10/2022	TIAGO DE ASSIS LTDA	5	R$ 1.400,00	R$	-	R$ 63.543,53
21/10/2022	IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA	121	R$ 700,00	R$	-	R$ 62.843,53
21/10/2022	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	165	R$ 1.877,00	R$	-	R$ 60.966,53
21/10/2022	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	64	R$ 8.033,32	R$	-	R$ 52.933,21
21/10/2022	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	45	R$ 2.800,00	R$	-	R$ 50.133,21
21/10/2022	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	100	R$ 10.916,67	R$	-	R$ 39.216,54
21/10/2022	ISABELA DE OLIVEIRA BERTOLDO SERVICOS MEDICOS LTDA	10	R$ 300,00	R$	-	R$ 38.916,54
21/10/2022	ISABELA DE OLIVEIRA BERTOLDO SERVICOS MEDICOS LTDA	13	R$ 583,33	R$	-	R$ 38.333,21
21/10/2022	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	46	R$ 1.400,00	R$	-	R$ 36.933,21
21/10/2022	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	51	R$ 1.313,90	R$	-	R$ 35.619,31
21/10/2022	ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA	14	R$ 700,00	R$	-	R$ 34.919,31
21/10/2022	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	101	R$ 4.900,00	R$	-	R$ 30.019,31
21/10/2022	LEAL FEITOSA SERVICOS MEDICOS LTDA	36	R$ 700,00	R$	-	R$ 29.319,31
21/10/2022	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	54	R$ 6.300,00	R$	-	R$ 23.019,31
21/10/2022	ISABELA DE OLIVEIRA BERTOLDO SERVICOS MEDICOS LTDA	9	R$ 700,00	R$	-	R$ 22.319,31
21/10/2022	MENDES E FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA	16	R$ 2.627,80	R$	-	R$ 19.691,51
21/10/2022	SAUDE PARA TODOS LTDA	16	R$ 6.475,00	R$	-	R$ 13.216,51
21/10/2022	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	166	R$ 1.313,90	R$	-	R$ 11.902,61
21/10/2022	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	10	R$ 4.900,00	R$	-	R$ 7.002,61
21/10/2022	PAULA DUMAS FIGUEIREDO ME	74	R$ 5.016,57	R$	-	R$ 1.986,04
21/10/2022	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	117	R$ 1.313,90	R$	-	R$ 672,14
21/10/2022	TARIFAS BANCARIAS	set/22	R$ 385,00	R$	-	R$ 287,14
21/10/2022	BB RENDE FÁCIL	fev/27	R$ 287,14			R$ 0,00
25/10/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013		R$	100.102,37	R$ 100.102,37
25/10/2022	TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVIÇOS MEDICOS	129	R$ 6.320,00	R$	-	R$ 93.782,37
25/10/2022	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDIC	47938	R$ 1.600,00	R$	-	R$ 92.182,37
25/10/2022	CLINICA MEDICA HAMZE	1960	R$ 2.815,50	R$	-	R$ 89.366,87
25/10/2022	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	27	R$ 3.877,00	R$	-	R$ 85.489,87

25/10/2022	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	232	R$ 4.500,00	R$	-	R$ 80.989,87
25/10/2022	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	119	R$ 7.168,00	R$	-	R$ 73.821,87
25/10/2022	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1665	R$ 9.188,02	R$	-	R$ 64.633,85
25/10/2022	OBA OGAWA LTDA	143	R$ 13.713,99	R$	-	R$ 50.919,86
25/10/2022	CLINICA MIRANDA LTDA	675	R$ 14.302,74	R$	-	R$ 36.617,12
25/10/2022	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	907	R$ 16.000,00	R$	-	R$ 20.617,12
25/10/2022	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	834	R$ 16.489,44	R$	-	R$ 4.127,68
25/10/2022	BB RENDE FÁCIL	9903	R$ 4.127,68			R$ 0,00
26/10/2022	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	2183722827		R$	66.818,85	R$ 66.818,85
26/10/2022	BELLUZZI & CIA LTDA	1308	R$ 2.760,00	R$	-	R$ 64.058,85
26/10/2022	C. B. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1516	R$ 3.472,12	R$	-	R$ 60.586,73
26/10/2022	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1080	R$ 6.006,40	R$	-	R$ 54.580,33
26/10/2022	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	146	R$ 12.012,80	R$	-	R$ 42.567,53
26/10/2022	CLINICA CAVALIERI LTDA - ME	1538	R$ 16.893,00	R$	-	R$ 25.674,53
26/10/2022	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	52	R$ 7.038,75	R$	-	R$ 18.635,78
26/10/2022	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3875	R$ 4.715,96	R$	-	R$ 13.919,82
26/10/2022	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1712	R$ 14.077,50	R$	-	R$ (157,68)
26/10/2022	TARIFAS BANCARIAS	set/22	R$ 55,00	R$	-	R$ (212,68)
26/10/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903		R$	212,68	R$ 0,00
26/10/2022	BB RENDE FÁCIL	113.000.100.012.697		R$	0,01	R$ 0,01
27/10/2022	MATHEUS PAGANI LTDA	1	R$ 2.100,00	R$	-	R$ (2.099,99)
27/10/2022	MATHEUS PAGANI LTDA	2	R$ 1.700,00	R$	-	R$ (3.799,99)
27/10/2022	TARIFAS BANCARIAS	set/22	R$ 11,00	R$	-	R$ (3.810,99)
27/10/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903		R$	3.810,99	R$ 0,00
27/10/2022	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	2.195.255.973		R$	18.226,33	R$ 18.226,33
27/10/2022	BB RENDE FÁCIL	113.010.100.012.514		R$	0,02	R$ 18.226,35
28/10/2022						R$ 18.226,35
31/10/2022	FERIAS	23808	R$ 18.226,35	R$	-	R$ -
31/10/2022	TARIFAS BANCARIAS	set/22	R$ 20,40	R$	-	R$ (20,40)
	BB RENDE FÁCIL	9903		R$	20,40	R$ -

Consultas - Extrato de conta corrente

G3330611540202611
06/11/2022 16:51:34

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	36051-1ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	10 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
27/09/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/10/2022		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	25.259,60 C	
				03/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
03/10/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.301	911,20 D	
				SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
03/10/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.302	23.696,40 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
03/10/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.303	575,00 D	
				SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
03/10/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.760.802.241.894	11,00 D	
				Cobrança referente a 27/09/2022			
03/10/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.760.802.241.895	11,00 D	
				Cobrança referente a 27/09/2022			
03/10/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.760.802.241.896	11,00 D	
				Cobrança referente a 27/09/2022			
03/10/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.760.802.241.897	11,00 D	
				Cobrança referente a 27/09/2022			
03/10/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.760.802.241.898	11,00 D	
				Cobrança referente a 27/09/2022			
03/10/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.760.802.241.899	11,00 D	
				Cobrança referente a 27/09/2022			
03/10/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.760.802.241.900	11,00 D	0,00 C
				Cobrança referente a 27/09/2022			
05/10/2022		0290	99015	870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	191.102,38 C	
				05/10 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
05/10/2022		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	243.913.460	350.000,00 C	
				104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
05/10/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	26.757	347.612,11 D	
05/10/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	26.759	6.510,97 D	
05/10/2022		0000	13105	375 Impostos	100.501	34.866,03 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
05/10/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.502	3.000,00 D	
				260 0001 045252620000156 BRUNA COMPARO			
05/10/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.503	1.500,00 D	
				341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO			
05/10/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.504	4.000,00 D	
				748 3021 040933371000140 ANDERSON CARR			
05/10/2022		0000	13105	375 Impostos	100.505	1.219,35 D	
				FGTS ARREC GRRF			
05/10/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.506	67,50 D	
				341 0498 016633394000155 BIANCA PERES			
05/10/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.507	1.014,00 D	
				ONCOTECH HOSPITALAR COMERCIO D			
05/10/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.508	4.645,39 D	
				MESSER GASES LTDA			
05/10/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.509	7.899,98 D	
				AIR LIQUIDE BRASIL L			
05/10/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.510	2.217,37 D	
				O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
05/10/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.511	882,30 D	
				FARMATER MEDICAMENTOS LTDA			

05/10/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		100.512	14.500,00 D	
			341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI				
05/10/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		100.513	17.548,72 D	
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD				
05/10/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		100.514	223,89 D	
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD				
05/10/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		100.515	368,40 D	
			INDUSTRIA E C C GARCA LTDA				
05/10/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		100.516	540,00 D	
			PAGCERTO SOLUCOES EM PAGAMENTO LTDA				
05/10/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		100.517	324,00 D	
			PROFORT				
05/10/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		100.518	1.462,00 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
05/10/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		100.519	120,00 D	
			MERCADO GS DE GARCA LTDA ME				
05/10/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		100.520	4.059,44 D	
			MESSER GASES LTDA				
05/10/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		100.521	1.405,12 D	
			MERCADO GS DE GARCA LTDA ME				
05/10/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		100.522	1.131,60 D	
			3S COMERCIO DE EMBALAGENS				
05/10/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		100.523	3.318,24 D	
			PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA				
05/10/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		100.524	2.509,00 D	
			AUTO POSTO MAJESTIC DE GARCA L				
05/10/2022		0000	13105 361 Pgto conta água		100.525	46,80 D	
			SAAE GARCA COD BARRAS				
05/10/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		100.526	2.801,57 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
05/10/2022		0000	13113 170 Tarifa Modulo	842.781.200.071.218		60,00 D	
			Cobrança referente 05/10/2022				
05/10/2022		0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	872.781.200.511.616		300,00 D	
			Cobrança referente 05/10/2022				
05/10/2022		0000	00000 351 BB Rende Fácil		9.903	74.948,60 D	0,00 C
06/10/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		100.601	1.411,77 D	
			104 0305 33510659813 FABIANA TIMPURIM				
06/10/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		100.602	1.960,65 D	
			104 0305 26466354865 JOSE ANTONIO MOIS				
06/10/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		100.603	2.295,61 D	
			748 3022 32190742862 LARISSA TEODORO M				
06/10/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		100.604	2.639,46 D	
			104 0305 40509248896 LETICIA CRISTINA				
06/10/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		100.605	4.900,49 D	
			260 0001 36818867847 NAYARA CARRIJO DA				
06/10/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		100.606	1.656,18 D	
			260 0001 40244327882 PRISCILLA TENGLER				
06/10/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		100.607	3.400,00 D	
			260 0001 035854974000117 CARLOS ANTONI				
06/10/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		100.608	7.000,00 D	
			260 0001 035854974000117 CARLOS ANTONI				
06/10/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		100.609	1.020,00 D	
			260 0001 035854974000117 CARLOS ANTONI				
06/10/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		100.610	10.000,00 D	
			748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA				
06/10/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		100.611	7.000,00 D	
			748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT				
06/10/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	862.791.200.271.736		496,40 D	
			Cobrança referente 06/10/2022				
06/10/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	862.791.200.271.737		3,40 D	
			Cobrança referente 06/10/2022				
06/10/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	43.783,96 C	
06/10/2022	07/10/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	112.800.100.013.438		0,01 C	0,01 C
07/10/2022		0000	00000 351 BB Rende Fácil		9.903	0,01 D	0,00 C
10/10/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento		20.586	11.554,41 D	

10/10/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.001	591,00 D	
			756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO			
10/10/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	12.145,41 C	
10/10/2022	11/10/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	112.840.200.009.532	0,01 C	0,01 C
11/10/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.101	125,40 D	
			ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
11/10/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	812.841.100.292.829	20,40 D	
			Cobrança referente 11/10/2022			
11/10/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	145,79 C	
11/10/2022	13/10/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	132.850.100.006.304	0,01 C	0,01 C
13/10/2022		0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	0,01 D	0,00 C
14/10/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	17.590	4.137,97 D	
14/10/2022		0000	13105 375 Impostos	101.401	9.582,75 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
14/10/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	13.720,72 C	0,00 C
17/10/2022		0000	14397 900 Pix - Recebido	2.135.325.485	16.328,43 C	16.328,43 C
			17/10 16:55 45349461000374 ASSOCIACAO			
14/10/2022	17/10/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	132.880.100.005.933	0,01 C	16.328,44 C
17/10/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.701	208,58 D	
			341 0498 016633394000155 BIANCA PERES			
17/10/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.702	131,70 D	
			SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E			
17/10/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.703	1.732,50 D	
			CIRURGICA PINHEIRO LTDA			
17/10/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.704	40,40 D	
			EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE			
17/10/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.705	1.155,86 D	
			STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA			
17/10/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.706	2.465,23 D	
			MESSER GASES LTDA			
17/10/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.707	684,27 D	
			MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
17/10/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.708	750,69 D	
			SMAX PRODUTOS FARMACEUTICOS LT			
17/10/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.709	1.159,65 D	
			LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL			
17/10/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.710	1.212,33 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
17/10/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.711	1.270,29 D	
			ALFALAGOS LTDA. EPP			
17/10/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.712	1.523,62 D	
			MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT			
17/10/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.713	1.977,32 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
17/10/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.714	2.052,79 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
17/10/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.715	2.331,85 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
17/10/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.716	2.048,89 D	
			REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD			
17/10/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.901.200.462.011	3,40 D	
			Cobrança referente 17/10/2022			
17/10/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	4.420,93 C	0,00 C
18/10/2022		0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	245.000,00 C	245.000,00 C
			18/10 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
17/10/2022	18/10/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	112.910.200.009.308	0,01 C	245.000,01 C
18/10/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.009.913	2.528,00 D	
			18/10 0290 9913-9 BRANCO E SARAU			
18/10/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.027.083	93,52 D	
			18/10 0290 27083-0 RADUAN E FRONT			
18/10/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.084.600	882,92 D	
			18/10 0290 84600-7 WELINTON GONCA			
18/10/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	25.259,60 D	
			18/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
18/10/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	116.198,02 D	

		18/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		
18/10/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	35.870,20 D
		18/10 6790 227-5 ASSOCIACAO H B		
18/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.801	645,50 D
		341 2711 032757824000105 BELIVE MEDICA		
18/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.802	1.190,59 D
		GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATER		
18/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.803	1.583,43 D
		MED CENTER COMERCIAL LTDA		
18/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.804	279,20 D
		NATAN VASCOUTO SILVA		
18/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.805	469,80 D
		ALFALAGOS LTDA. EPP		
18/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.806	857,76 D
		LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL		
18/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.807	1.120,00 D
		ANBIOTON IMPORTADORA		
18/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.808	1.135,95 D
		ASTRA FARMA C M M H LTDA		
18/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.809	1.200,00 D
		F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEU		
18/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.810	1.243,11 D
		GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO		
18/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.811	1.348,50 D
		MULTIFARMA COMERCIAL LTDA		
18/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.812	1.883,60 D
		SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI		
18/10/2022	0000	13105 362 Pagamento conta luz	101.813	159,59 D
		CPFL CIA PAULISTA DE FORC		
18/10/2022	0000	13105 362 Pagamento conta luz	101.814	226,70 D
		CPFL CIA PAULISTA DE FORC		
18/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.815	250,00 D
		ACACIO VIASSELI ME		
18/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.816	330,00 D
		CAPROMED FARMACEUTICA LTDA		
18/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.817	520,40 D
		DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA		
18/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.818	3.695,20 D
		MESSER GASES LTDA		
18/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.819	596,40 D
		UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S		
18/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.820	1.845,74 D
		S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE B		
18/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.821	1.850,00 D
		FITMEDICAL INTERMEDIACAO COMERCIO E		
18/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.822	2.291,46 D
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS		
18/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.823	547,20 D
		BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA		
18/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.824	119,72 D
		HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE ME		
18/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.825	506,39 D
		CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D		
18/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.826	363,98 D
		MESSER GASES LTDA		
18/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.827	1.159,65 D
		LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL		
18/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.828	1.212,32 D
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD		
18/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.829	2.331,85 D
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD		
18/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.830	439,09 D
		033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA		
18/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.831	240,00 D
		237 2205 028883531000199 LA VIE HOSPIT		

18/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.832	545,00 D	
		756 4346 041391411000132 TREMED MATERI			
18/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.833	3.046,68 D	
		341 2711 032757824000105 BELIVE MEDICA			
18/10/2022	0000	13105 375 Impostos	101.834	9.123,61 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/10/2022	0000	13105 375 Impostos	101.835	3.001,08 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/10/2022	0000	13105 375 Impostos	101.836	60,84 D	
		PREFEITURA MUN GARCA			
18/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.837	16.328,43 D	
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO			
18/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.838	275,00 D	
		748 3022 003672377000185 RAPTUR TRANSP			
18/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.911.100.205.164	11,00 D	
		Cobrança referente 18/10/2022			
18/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.911.100.205.165	11,00 D	
		Cobrança referente 18/10/2022			
18/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.911.100.205.166	11,00 D	
		Cobrança referente 18/10/2022			
18/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.911.100.205.167	11,00 D	
		Cobrança referente 18/10/2022			
18/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.911.100.205.168	11,00 D	
		Cobrança referente 18/10/2022			
18/10/2022	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	88,98 D	0,00 C
21/10/2022	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.021.101	120.000,00 C	
		21/10 0290 21101-X FUNDO A FUNDO			
21/10/2022	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	73.465,63 C	
		21/10 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
21/10/2022	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	2.534,37 C	
		21/10 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
21/10/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.114.000.016.448	1.313,90 D	
		21/10 0114 16448-8 B. S N S M - M			
21/10/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	551.741.000.024.621	6.569,50 D	
		21/10 1741 24621-2 S B A M A S S			
21/10/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	556.600.000.028.778	300,00 D	
		21/10 6600 28778-4 CAPIOTTO A M L			
21/10/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	556.600.000.028.778	1.400,00 D	
		21/10 6600 28778-4 CAPIOTTO A M L			
21/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.101	6.350,54 D	
		336 0001 032282306000174 FLAVIA BICUDO			
21/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.102	4.200,00 D	
		237 0008 044913641000102 MEDICINA MART			
21/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.103	1.700,00 D	
		260 0001 045162428000179 AC FLAUSINO D			
21/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.104	14.671,87 D	
		212 0001 041506013000114 ANDRE FELIPE			
21/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.105	1.983,33 D	
		260 0001 044778048000109 ACMSF SERVICO			
21/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.106	13.650,00 D	
		260 0001 040518802000102 GABRIELA L. G			
21/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.107	7.000,00 D	
		260 0001 047224111000145 GAIOTTO SERVI			
21/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.108	10.100,00 D	
		033 0092 041544256000147 ISABELLA GONC			
21/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.109	7.398,53 D	
		341 8224 031316287000197 MENDES E FERN			
21/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.110	2.800,00 D	
		260 0001 044176697000121 LUISA BERGO M			
21/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.111	13.483,33 D	
		748 3022 046354252000110 SAUDE PARA TO			
21/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.112	21.585,50 D	
		033 0826 031986876000182 BODY HEALTH S			
21/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.113	11.000,00 D	
		748 0728 047293787000190 BRAMBILLA SER			

21/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.114	300,00 D
		237 0008 032912247000170 PAULA DUMAS F		
21/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.115	5.249,97 D
		748 3022 029415625000104 REINALDO JOSE		
21/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.116	1.400,00 D
		756 4446 046860724000106 TIAGO DE ASSI		
21/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.117	700,00 D
		077 0001 039283795000128 IRMAOS ALMEID		
21/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.118	1.877,00 D
		033 0826 031986876000182 BODY HEALTH S		
21/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.119	8.033,32 D
		260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L		
21/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.120	2.800,00 D
		237 1931 037414355000137 TOKAWA CLINIC		
21/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.121	10.916,67 D
		033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC		
21/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.122	883,33 D
		260 0001 045972142000159 ISABELA DE OL		
21/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.123	1.400,00 D
		237 1931 037414355000137 TOKAWA CLINIC		
21/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.124	1.313,90 D
		212 0001 041506013000114 ANDRE FELIPE		
21/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.125	700,00 D
		260 0001 044778048000109 ACMSF SERVICO		
21/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.126	4.900,00 D
		033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC		
21/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.127	700,00 D
		260 0001 044754254000170 LEAL FEITOSA		
21/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.128	6.300,00 D
		260 0001 040518802000102 GABRIELA L. G		
21/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.129	700,00 D
		260 0001 045972142000159 ISABELA DE OL		
21/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.130	2.627,80 D
		341 8224 031316287000197 MENDES E FERN		
21/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.131	6.475,00 D
		748 3022 046354252000110 SAUDE PARA TO		
21/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.132	1.313,90 D
		033 0826 031986876000182 BODY HEALTH S		
21/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.133	4.900,00 D
		748 0728 047293787000190 BRAMBILLA SER		
21/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.134	5.016,57 D
		237 0008 032912247000170 PAULA DUMAS F		
21/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.135	1.313,90 D
		336 0001 032282306000174 FLAVIA BICUDO		
21/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.941.100.250.211	11,00 D
		Cobrança referente 21/10/2022		
21/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.941.100.250.212	11,00 D
		Cobrança referente 21/10/2022		
21/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.941.100.250.213	11,00 D
		Cobrança referente 21/10/2022		
21/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.941.100.250.214	11,00 D
		Cobrança referente 21/10/2022		
21/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.941.100.250.215	11,00 D
		Cobrança referente 21/10/2022		
21/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.941.100.250.216	11,00 D
		Cobrança referente 21/10/2022		
21/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.941.100.250.217	11,00 D
		Cobrança referente 21/10/2022		
21/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.941.100.250.218	11,00 D
		Cobrança referente 21/10/2022		
21/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.941.100.250.219	11,00 D
		Cobrança referente 21/10/2022		
21/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.941.100.250.220	11,00 D
		Cobrança referente 21/10/2022		
21/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.941.100.250.221	11,00 D

		Cobrança referente 21/10/2022			
21/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.941.100.250.222	11,00 D	
		Cobrança referente 21/10/2022			
21/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.941.100.250.223	11,00 D	
		Cobrança referente 21/10/2022			
21/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.941.100.250.224	11,00 D	
		Cobrança referente 21/10/2022			
21/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.941.100.250.225	11,00 D	
		Cobrança referente 21/10/2022			
21/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.941.100.250.226	11,00 D	
		Cobrança referente 21/10/2022			
21/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.941.100.250.227	11,00 D	
		Cobrança referente 21/10/2022			
21/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.941.100.250.228	11,00 D	
		Cobrança referente 21/10/2022			
21/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.941.100.250.229	11,00 D	
		Cobrança referente 21/10/2022			
21/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.941.100.250.230	11,00 D	
		Cobrança referente 21/10/2022			
21/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.941.100.250.231	11,00 D	
		Cobrança referente 21/10/2022			
21/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.941.100.250.232	11,00 D	
		Cobrança referente 21/10/2022			
21/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.941.100.250.233	11,00 D	
		Cobrança referente 21/10/2022			
21/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.941.100.250.234	11,00 D	
		Cobrança referente 21/10/2022			
21/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.941.100.250.235	11,00 D	
		Cobrança referente 21/10/2022			
21/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.941.100.250.236	11,00 D	
		Cobrança referente 21/10/2022			
21/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.941.100.250.237	11,00 D	
		Cobrança referente 21/10/2022			
21/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.941.100.250.238	11,00 D	
		Cobrança referente 21/10/2022			
21/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.941.100.250.239	11,00 D	
		Cobrança referente 21/10/2022			
21/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.941.100.250.240	11,00 D	
		Cobrança referente 21/10/2022			
21/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.941.100.250.241	11,00 D	
		Cobrança referente 21/10/2022			
21/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.941.100.250.242	11,00 D	
		Cobrança referente 21/10/2022			
21/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.941.100.250.243	11,00 D	
		Cobrança referente 21/10/2022			
21/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.941.100.250.244	11,00 D	
		Cobrança referente 21/10/2022			
21/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.941.100.250.245	11,00 D	
		Cobrança referente 21/10/2022			
21/10/2022	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	287,14 D	0,00 C
25/10/2022	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	100.102,37 C	
		25/10 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
25/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.501	6.320,00 D	
		TAMIRIS LEMES V S MEDICOS			
25/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.502	1.600,00 D	
		PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB			
25/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.503	2.815,50 D	
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA			
25/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.504	3.877,00 D	
		MIRANDA E BEGHINE MEDICINA			
25/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.505	4.500,00 D	
		RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS LTDA			
25/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.506	7.168,00 D	
		THM SERVICOS MEDICOS LTDA			
25/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.507	9.188,02 D	

			VILLANOVA P S LTDA			
25/10/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.508	13.713,99 D	
			GENY OBA OGAWA EIRELI			
25/10/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.509	14.302,74 D	
			CLINICA MIRANDA LTDA			
25/10/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.510	16.000,00 D	
			ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT			
25/10/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.511	16.489,44 D	
			RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA			
25/10/2022		0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	4.127,68 D	0,00 C
26/10/2022		0000	14175 983 TED Devolvida	4	1.280,00 C	
			CPF/CNPJ INAPTO JUNTO A RFB			
26/10/2022		0000	14397 900 Pix - Recebido	2.183.722.827	66.818,85 C	
			26/10 14:44 45349461000374 ASSOCIACAO			
26/10/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.026.766	2.760,00 D	
			26/10 0290 26766-X BELLUZZI & CIA			
26/10/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	550.300.000.075.949	3.472,12 D	
			26/10 0300 75949-X C.B SERVICOS M			
26/10/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.601	6.006,40 D	
			084 0017 016794758000189 G. F. GOMES C			
26/10/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.602	12.012,80 D	
			ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA			
26/10/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.603	16.893,00 D	
			237 0225 034719240000162 CLINICA CAVAL			
26/10/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.604	7.038,75 D	
			212 0001 041506013000114 ANDRE FELIPE			
26/10/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.605	4.715,96 D	
			033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA			
26/10/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.606	14.077,50 D	
			CENTRO MEDICO SALGADO FILHO			
26/10/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.607	1.280,00 D	
			033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V			
26/10/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.991.100.255.625	11,00 D	
			Cobrança referente 26/10/2022			
26/10/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.991.100.255.626	11,00 D	
			Cobrança referente 26/10/2022			
26/10/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.991.100.255.627	11,00 D	
			Cobrança referente 26/10/2022			
26/10/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.991.100.255.628	11,00 D	
			Cobrança referente 26/10/2022			
26/10/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.991.100.255.629	11,00 D	
			Cobrança referente 26/10/2022			
26/10/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	212,68 C	
26/10/2022	27/10/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	113.000.100.012.697	0,01 C	0,01 C
27/10/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.701	3.800,00 D	
			218 0001 047509387000170 MATHEUS PAGAN			
27/10/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.001.100.282.788	11,00 D	
			Cobrança referente 27/10/2022			
27/10/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	3.810,99 C	0,00 C
28/10/2022		0000	14397 821 Pix - Recebido	2.195.255.973	18.226,33 C	18.226,33 C
			28/10 15:26 45349461000374 ASSOCIACAO			
27/10/2022	28/10/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	113.010.100.012.514	0,02 C	18.226,35 C
28/10/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	23.808	18.226,35 D	0,00 C
31/10/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	873.041.200.200.011	20,40 D	
			Cobrança referente 31/10/2022			
31/10/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	20,40 C	
31/10/2022		0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

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

BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência 3062-7	**Conta** 36051-1
Cliente ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**CNPJ** 45.349.461/0009-60

Resumo do mês - Novembro/2022

Saldo bruto em **30/09/2022**	R$ 0,00
Aplicações no mês:	R$ 79.452,42
Resgates líquidos no mês:	R$ 78.260,96
IR sobre resgates no mês:	R$ 0,59
IOF sobre resgates no mês:	R$ 7,99
Rendimentos no mês:	R$ 10,99
Saldo bruto em **31/10/2022**:	R$ 1.193,87

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/09/2022	Saldo Anterior	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
05/10/2022	Aplicação	R$ 74.948,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 74.948,60
06/10/2022	Resgate	R$ 43.783,90	R$ 2,22	R$ 0,02	R$ 2,13	R$ 43.783,97
07/10/2022	Aplicação	R$ 0,01	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,01
10/10/2022	Resgate	R$ 12.145,17	R$ 1,85	R$ 0,07	R$ 1,53	R$ 12.145,42
11/10/2022	Resgate	R$ 145,79	R$ 0,02	R$ 0,00	R$ 0,01	R$ 145,80
13/10/2022	Aplicação	R$ 0,01	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,01
14/10/2022	Resgate	R$ 13.719,75	R$ 4,18	R$ 0,28	R$ 2,92	R$ 13.720,73
17/10/2022	Resgate	R$ 4.420,45	R$ 1,57	R$ 0,14	R$ 0,94	R$ 4.420,94
18/10/2022	Aplicação	R$ 88,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 88,98
21/10/2022	Aplicação	R$ 287,14	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 287,14
25/10/2022	Aplicação	R$ 4.127,68	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.127,68
26/10/2022	Resgate	R$ 212,60	R$ 0,15	R$ 0,02	R$ 0,04	R$ 212,69
27/10/2022	Resgate	R$ 520,94	R$ 0,39	R$ 0,06	R$ 0,10	R$ 521,17
27/10/2022	Resgate	R$ 0,01	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,01
27/10/2022	Resgate	R$ 0,01	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,01

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
27/10/2022	Resgate	R$ 88,98	R$ 0,03	R$ 0,00	R$ 0,02	R$ 88,99
27/10/2022	Resgate	R$ 287,14	R$ 0,05	R$ 0,00	R$ 0,04	R$ 287,15
27/10/2022	Resgate	R$ 2.913,65	R$ 0,29	R$ 0,00	R$ 0,26	R$ 2.913,68
31/10/2022	Resgate	R$ 20,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 20,40
31/10/2022	Saldo Final	R$ 1.193,63	R$ 0,24	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Impresso em 06/11/2022 às 16:52

000035

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: 04/10/2022 DATA EMP.: 31/08/2022	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº** 14917 / 3
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 06/10/2022

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

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 11° TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 015/2018. PARCELA 09/12 (PARTE) - MEMORANDO 1DOC N°24.046/2022.	Bruto **191.102,38** Desconto **0,00**
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	284.739,13	191.102,38	2.534,37

VALOR A SER PAGO R$ **191.102,38**

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, _____/_____/_____.

NOME:
CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: José Guilherme C

000036

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: 04/10/2022 DATA EMP.: 31/08/2022	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N°**	**14918 / 2**
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 06/10/2022	

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

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 520 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 11° TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 015/2018. PARCELA 09/12 (PARTE) - MEMORANDO 1DOC N°24.046/2022.	Bruto **350.000,00** Desconto **0,00**
ES - Estimativa		**Líquido** **350.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.34.00	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
800.000,00	800.000,00	350.000,00	0,00

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

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, _____/_____/_____.

NOME:
CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: José Guilherme C

000037

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: 04/10/2022 DATA EMP.: 31/08/2022	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº**	**14915 / 2**
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/10/2022	

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

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 205 RES. SS Nº 76/22 DEMANDAS PARLAMENTARES	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 11º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 09/12 (PARTE) - MEMORANDO 1DOC Nº24.046/2022.	Bruto **120.000,00** Desconto **0,00**
ES - Estimativa		**Líquido** **120.000,00**

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

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

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:

ELABORADO POR: José Guilherme C

000038

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: 04/10/2022 DATA EMP.: 31/08/2022	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº** 14917 / 4
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/10/2022

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

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 11º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 09/12 (PARTE) - MEMORANDO 1DOC Nº24.046/2022.	Bruto **2.534,37** Desconto **0,00**
ES - Estimativa		**Líquido** **2.534,37**

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	287.273,50	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 Nº: _____ CHEQUE Nº: _____	_____

RECIBO

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

GARÇA/SP, _____/_____/_____.

_____
NOME:
CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: José Guilherme C

000039

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: 303	DATA: 04/10/2022 DATA EMP.: 31/08/2022	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº**	**14914 / 2**
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/10/2022	

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

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 11º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 09/12 (PARTE) - MEMORANDO 1DOC Nº24.046/2022.	Bruto **418.568,00** Desconto **0,00**
ES - Estimativa		**Líquido** **418.568,00**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.092.839,47	837.136,00	418.568,00	1.255.703,47

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 Nº: _____ CHEQUE Nº: _____	_____

RECIBO

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

GARÇA/SP, _____/_____/_____.

_____
NOME:
CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: José Guilherme C

000040

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
N° 404760
SÉRIE 1

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]

N° 404760
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0811 2060 9900 0441 5500 1000 4047 6010 0117 1681

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135221180708270 31/08/2022 21:46:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)			45.349.461/0009-60	31/08/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAIDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS		17402-064	01 SET 2022
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 05/10/2022 911,20

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
911,20	164,02	0,00	0,00	911,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	911,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO			SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA			27,95	27,95

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
30914	LUVA P/PROC.N.EST.NITR.S/PO G C/20-HAND LT NM137 (1) 02/2027 (Fornecedor: 2616, Lote: NM137, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2022, Data Val: 28/02/2027)	40151200	000	5102	CX	1	227,8000	227,80	227,80	41,00		18,00	
30913	LUVA P/PROC.N.EST.NITR.S/PO M C/20-HAND LT NM115 (1) 07/2026 (Fornecedor: 2616, Lote: NM115, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 31/07/2026)	40151200	000	5102	CX	1	227,8000	227,80	227,80	41,00		18,00	
30912	LUVA P/PROC.N.EST.NITR.S/PO P C/20-HAND LT NM093 (2) 06/2026 (Fornecedor: 2616, Lote: NM093, Qtde: 2 ,Data Fab: 30/06/2021, Data Val: 30/06/2026)	40151200	000	5102	CX	2	227,8000	455,60	455,60	82,02		18,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R4V4;||ID 239700380
Pedido: 403525
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 0,14

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

05 SET. 2022

LANCADO

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

Consultas - Emissão de comprovantes

G3330611540202611
06/11/2022 16:52:19

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:04
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO BRADESCO S.A.

23793398039225500008227002935701191290000091120
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	100.301
DATA DE VENCIMENTO	05/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	03/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	911,20
VALOR COBRADO	911,20

NR.AUTENTICACAO F.9BB.D10.295.B06.CEF

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

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

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

000042

NOTA DE DEBITO

Número	Data de Emissão
837076-ND	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:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

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.

Ticket® uma marca Edenred

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	MATRICULA	BENEFICIARIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Data de Entrega: 03/10/2022

Valor dos Benefícios 24.070,00

Quantidade de Beneficiários: 158

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Ticket® uma marca Edenred

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 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Ticket® uma marca Edenred

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Ticket® uma marca Edenred

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Data de Entrega: 03/10/2022

Valor dos Benefícios 24.070,00

Quantidade de Beneficiários: 158

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Data de Entrega: 03/10/2022

Valor dos Benefícios 24.070,00

Quantidade de Beneficiários: 158

CPF	MATRICULA	BENEFICIARIO	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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:04
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090571980647293281658220009891280002369640
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	100.302
DATA DE VENCIMENTO	04/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	03/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	23.696,40
VALOR COBRADO	23.696,40

NR.AUTENTICACAO F.569.A41.BC8.50B.C16

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

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
3389543P77

Nº Nota	785
Série	2
Nº RPS:	-
Data de Emissão	05/SET/2022 - 18:44:10
Competência	09/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA**
CNPJ/CPF: **26.384.215/0001-47** Insc. Municipal: **72104** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA MARECHAL DEODORO, 2898** CEP: **13.560-200**
Complemento: **NÃO INFORMADO** Bairro: **CENTRO**
Município: **São Carlos** UF: **SP** País: **BRASIL**
E-mail: **contato@shieldcp.com.br** Telefone:
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**
Município: **GARÇA** UF: **SP** País: **BRASIL**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviço referente Controle de Pragas, conforme contrato. Parcela 06/12 - 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$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	575,00	4,24	24,38	575,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do SIMPLES NACIONAL.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

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: **3389543P77**

Número da Nota: **785**

Local _____ Data _____ Assinatura _____

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:04
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190000090297003300300003540176991290000057500
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	100.303
NOSSO NUMERO	29700330000003540
CONVENIO	02970033
DATA DE VENCIMENTO	05/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	03/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	575,00
VALOR COBRADO	575,00

NR.AUTENTICACAO 4.7AA.832.293.BDE.E19

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 09/2022

Emissão: 03/10/2022
Horas: 15:31:16

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	2.122,53
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	233759670	174.580.258-40	96105-1	2.426,69
7037	ADRIANE JACOMINI	50.266.542-7	476.103.868-39	97304-1	4.228,98
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRI(	40101045-4	328.183.728-01	90600-x	2.449,68
4094	ALESSANDRA DE MORAES	247732316	361.174.538-33	93915-3	1.669,33
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	426648924	311.981.278-13	89385-4	2.176,00
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	45333915-3	439.857.138-80	6423-8	3.751,98
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	46771969 X	400.005.588-77	86764-0	3.575,18
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	40861834-6	358.250.098-50	26565-9	3.649,24
5086	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	24.821.007-5	133.677.668-44	33455-3	1.709,21
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI(	382878231	489.500.668-90	30419-0	119,86
7057	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	40138805	326.325.568-13	34730-2	3.227,40
3797	ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIM/	46899271-6	368.596.248-50	105203-9	3.270,16
6080	ANA LAURA GALDINO DE CARVALH(	50.754.191-1	402.911.148-30	96104-3	695,27
2498	ANA PAULA DA SILVA	349793840	050.617.009-88	86758-6	2.169,18
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	252655527	341.514.048-21	86756-X	3.670,25
2779	ANA VALERIA FAVERO	253314951	278.933.608-36	30466-2	1.767,91
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	349800984	312.759.068-77	86753-5	1.828,28
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	19337153	087.690.988-83	86752-7	3.669,99
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	44589177-4	324.212.558-48	29261-3	3.296,50
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	34979435-2	298.997.558-69	96102-7	1.801,01
6151	ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBF	47533913-7	412.042.448-04	97294-0	2.121,98
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	189141852	063.011.598-29	86747-0	2.266,24
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D/	256249830	058.506.528-41	86746-2	1.834,48
2867	ARIANE RODRIGUES	46954295-0	395.327.318-30	15861-5	1.847,55
2803	ARILSON JOSE DESSIA	230140695	145.734.708-32	8646-0	3.353,87
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	434897577	441.276.388-93	86743-8	2.107,87
4100	BARBARA PALMA SANTOS	420191859	349.697.238-69	93920-x	3.382,31
2657	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIR/	421286544	346.916.548-36	86742-X	3.353,87
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	348766889	302.766.818-86	87154-0	3.403,37
3757	CARLOS ANTONIO DA SILVA	27689090	110.808.108-89	107266-8	2.221,20
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	414818830	360.766.508-77	97296-7	2.121,98
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	22064921	125.050.518-60	86738-1	3.201,04
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	20.559.053-6	141.315.398-45	33534-7	1.773,53
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	40101099-5	338.003.888-12	93888-2	2.107,87
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANC	19423535	130.881.618-90	86736-5	3.322,38
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	237860296	170.732.468-98	30498-0	2.280,46
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	355049831	277.630.598-26	29318-0	1.796,28
5073	DAIANA SILVERIO	402400859	361.248.888-07	93951-x	1.614,87
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	363444038	346.176.328-40	86734-9	1.879,64
2515	DANILO CORREA	400746335	336.502.058-66	86732-2	3.283,40
5093	DAVID JEAN GREGORIO	42.892.325-2	374.711.678-74	33499-5	1.614,87
6082	DAYVID FERNANDO CAMPOS	42442950-0	306.135.448-46	96090-X	3.362,00
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	47.951.832-4	390.398.498-11	33634-3	2.474,78
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGAT	349794674	369.464.508-09	86730-6	1.909,63
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	490086974	409.111.748-18	96088-8	1.982,24
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	407538811	343.535.408-90	30382-8	2.092,40
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	402949523	222.226.928-81	86719-5	2.312,46
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEID/	152558883	585.686.201-59	86717-9	2.266,24
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZ/	304210092	264.442.998-61	86714-4	3.064,75
3950	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIB	481308957	375.009.628-78	96084-5	1.822,95
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	16266463	045.217.288-80	86711-X	2.313,40
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	529010811	465.931.438-39	93916-1	2.200,32
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M.	29.781.140-X	342.315.208-79	27296-5	1.735,91
2664	FABIO CESAR BRANDAO	235030673	147.217.738-03	86707-1	2.092,40
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO P(	253319742	289.460.198-08	86705-5	1.796,28
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	16557953	092.666.898-66	89384-6	2.221,63
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	148864326	058.535.928-82	86890-6	1.974,62
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	402949055	222.958.788-96	86703-9	3.997,06
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	588151166	486.000.388-80	96081-0	1.866,55
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	402401281	304.345.598-30	107904-2	3.663,00
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	42765625-4	325.656.278-74	96077-2	3.607,18
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	34.170.881-1	272.729.368-27	93953-6	1.976,39
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	481903598	393.257.048-03	86700-4	3.318,22
6183	HELEN RIBEIRO CANDIDO	47393447-7	380.542.108-76	28025-9	140,72
2544	HUGO ISSAO TIZURA	41838521X	229.695.808-70	86697-0	3.575,18
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	40731942-6	440.198.638-57	96076-4	1.637,33
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTC	407658956	456.012.718-28	86693-8	3.906,33
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	112615053	159.344.668-36	86691-1	1.637,33
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	217350835	127.512.938-24	86887-6	1.163,25
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	183447748	092.975.248-18	86687-3	797,16
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE :	407035424	323.198.098-48	93905-6	2.048,96
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	40.880.810-X	433.331.208-60	96072-1	2.777,15
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHC	42523762-X	366.880.858-95	89383-8	2.468,12
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	299029591	294.929.978-43	86682-2	1.637,33
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	34979510-1	404.857.008-08	96071-3	4.191,31

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO ESTADUAL

ɔJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 09/2022

Emissão: 03/10/2022
Horas: 15:31:16

000054

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	411017664	418.270.768-01	28551-x	2.377,54
6153	JORGE LUIZ CAFFER	30594848-9	321.257.748-79	97295-9	1.866,27
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	43.029.519-4	333.138.538-70	8771-8	1.866,27
4909	JULIA GIOLO JORGE	402268301	444.387.048-20	33279-8	1.637,33
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	338148929	299.013.648-76	86886-8	2.493,72
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	34.623.297-1	317.019.408-92	29074-2	1.847,55
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	45222560-7	369.064.978-12	90589-5	3.410,75
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	40.785.406-X	325.138.548-88	96068-3	1.866,27
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	479389743	405.637.498-81	96066-7	1.166,34
3003	LAIS DOS REIS VIANA	349783445	351.039.108-02	90588-7	2.221,63
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	11656865	015.420.548-69	97301-7	1.964,69
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	409970840	426.285.098-65	18973-1	1.941,63
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	44910933-8	397.543.588-77	33588-6	1.847,55
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	53.431.420-X	303.761.348-36	33005-1	3.413,27
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	490430211	402.364.068-92	86672-5	2.794,33
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SAI	412963668	393.340.338-35	96060-8	1.637,33
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	183465131	191.034.568-70	86668-7	1.945,46
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGU	253530490	274.192.978-51	86665-2	1.796,28
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	263704749	260.243.888-02	28951-5	955,93
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	331933937	331.289.138-89	29148-X	3.997,06
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	330767896	296.981.418-80	96059-4	1.825,33
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUI	25337530-7	287.862.698-28	32413-2	2.495,29
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	32719945-3	306.679.648-51	96056-X	2.107,87
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	253317101	278.051.628-32	93900-5	2.174,77
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	254460616	267.894.398-46	86655-5	2.312,46
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAND	23.013.775-1	130.122.268-26	301523-8	2.140,60
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	298165806	347.389.788-45	86654-7	1.859,38
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	264690370	096.382.178-47	86649-0	2.786,59
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	186799305	084.928.028-12	86648-2	2.007,01
2793	MARIA JOSE MEIRA	267989982	170.596.008-17	30529-4	1.767,91
2674	MARIA REGINA DA SILVA	253326941	082.239.658-01	86882-5	233,48
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	330767276	269.059.798-56	86647-4	2.092,40
7038	MARIANA RODRIGUES CANALES	36.799.423-9	390.506.788-90	21526-0	3.391,40
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUC	481932070	415.151.788-03	86646-6	2.124,40
5526	MARLON MEDEIROS DO NASCIMEN	47.399.981-X	378.359.828-11	11429-4	1.931,63
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	327191508	262.757.998-38	86881-7	1.633,27
6098	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	46047196 -X	384.796.388-00	31206-1	2.459,86
6095	MAURICI DA SILVA CASTELANI	306299501	292.632.238-07	96054-3	1.803,51
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	49879380-1	446.953.278-99	28528-5	3.353,87
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	407966602	421.015.138-62	8836-6	3.236,88
7010	NEMUEL CAMPANARI	34.561.669-8	336.308.858-29	17090-9	4.057,68
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	410446592	421.488.098-65	86628-8	1.919,30
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	325919793	286.860.588-50	30417-4	2.124,40
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	52943991-8	424.449.448-01	96051-9	3.900,71
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	25659919-1	283.633.948-90	108180-2	3.353,87
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	229220289	140.583.188-05	86622-9	1.163,25
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	303865635	294.131.818-61	86621-0	4.322,07
2594	RINALDO JORGE DE MELO	19340316X	113.085.588-05	110465-9	2.270,94
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	401012633	306.192.188-51	86615-6	2.092,40
2688	ROSANA GOMES FELIX	253436102	263.766.118-69	86613-X	4.281,23
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	400899279	292.423.788-28	86610-5	1.592,22
2605	ROSELY VASCO	236043596	132.934.408-19	86608-3	1.582,87
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OL	246698883	170.529.268-22	23065-0	3.838,25
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	299041992	258.274.508-12	93919-6	323,67
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	401010697	361.506.638-33	86599-0	3.181,70
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	299841777	190.910.068-46	86598-2	1.637,33
2639	SUELY MIDORI HANDA	203618324	130.895.098-57	86597-4	2.280,46
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIR	47977648-9	392.664.038-30	30438-7	2.298,21
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	19991321	067.977.968-06	86595-8	1.922,79
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	350975309	358.227.538-84	190214-8	2.467,23
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	25.331.813-0	289.413.338-30	93954-4	1.762,31
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	47160.835-X	376.151.978-80	96045-4	3.746,17
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARI	40101244-X	311.873.428-07	28250-02	2.092,40
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	5011390804	337.244.818-96	86590-7	2.348,13
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	22933136-1	245.968.708-70	5567-0	3.962,64
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	349800935	395.994.458-64	86589-3	2.092,40
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	289961646	321.852.778-39	86588-5	3.382,31
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	254786777	284.764.448-26	86587-7	1.637,33
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	253434713	302.584.408-64	86585-0	1.796,28
5097	WILMA GRANATO IZIDORO	24.927.150-3	171.689.628-25	32902-9	3.202,18

Empregados: 146 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 347.612,11

(trezentos e quarenta e sete mil seiscentos e doze reais e onze centavos)

GARCA, 03/10/2022

Responsável

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

ᵓJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 09/2022

Emissão: 03/10/2022
Horas: 15:31:45

000055

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
7068	FABIANA TIMPURIM ZAGO	402947897	335.106.598-13	1.411,77
7048	JOSE ANTONIO MOISES	32717543-7	264.663.548-65	1.960,65
7058	LARISSA TEODORO MOURA	40703605-2	321.907.428-62	2.295,61
6178	LETICIA CRISTINA PELLATE	479535577	405.092.488-96	2.639,46
6126	NAYARA CARRIJO DA COSTA	445625284	368.188.678-47	4.900,49
7065	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	461660209	402.443.278-82	1.656,18

Empregados: 6 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 14.864,16

(quatorze mil oitocentos e sessenta e quatro reais e dezesseis centavos)

GARCA, 03/10/2022 Responsável: _____

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Iculo: Folha Mensal
mpetência: 09/2022

Emissão: 03/10/2022
Horas: 15:29:21

Custos: 103-107

000056

EXTRATO MENSAL

pr.: 6087 ADEMIR ALVES — Situação: Trabalhando — CPF: 073.112.178-30 — Adm: 29/03/2022
culo: Celetista prazo determinado — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
go: 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.	8,22	191,69 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,72 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	106,82	367,83 P				

: 0 Proventos: 2.331,94 Descontos: 209,41 Informativa: 186,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.122,53
: 0 Base INSS: 2.331,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.331,94 Valor FGTS: 186,55 Base IRRF: 2.140,25

---

pr.: 5714 ADRIANA MARIA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 174.580.258-40 — Adm: 16/02/2022
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 145 — Horas Mês: 200,00
go: 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	233,27 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	42,38 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	93,58	387,82 P				

: 0 Proventos: 2.702,34 Descontos: 275,65 Informativa: 216,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.426,69
: 0 Base INSS: 2.702,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.702,34 Valor FGTS: 216,18 Base IRRF: 2.469,07

---

pr.: 7037 ADRIANE JACOMINI — Situação: Trabalhando — CPF: 476.103.868-39 — Adm: 02/08/2022
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 131 — Horas Mês: 200,00
go: 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/DOENCA 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				

: 0 Proventos: 5.200,13 Descontos: 971,15 Informativa: 416,01 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.228,98
: 0 Base INSS: 5.200,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.200,13 Valor FGTS: 416,01 Base IRRF: 4.635,94
ença período igual ou inferior a 15 dias: 12/09/2022 a 12/09/2022

---

pr.: 2789 ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ — Situação: Trabalhando — CPF: 328.183.728-01 — Adm: 20/05/2019
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
go: 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.	8,69	239,29 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	31,47 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	105,67	437,92 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

: 1 Proventos: 2.752,44 Descontos: 302,76 Informativa: 220,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.449,68
: 1 Base INSS: 2.752,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.752,44 Valor FGTS: 220,19 Base IRRF: 2.323,56

---

pr.: 4094 ALESSANDRA DE MORAES — Situação: Trabalhando — CPF: 361.174.538-33 — Adm: 01/02/2021
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
go: 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				

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 09/2022

Emissão: 03/10/2022
Horas: 15:29:21

000057

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2983 ALEX APARECIDO FERREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 311.981.278-13 — Adm: 13/01/2020
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 145 — Horas Mês: 200,00
go: 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	197,41 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,05 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	101,93	364,60 P				

: 0 Proventos: 2.395,46 Descontos: 219,46 Informativa: 191,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.176,00
: 0 Base INSS: 2.395,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.395,46 Valor FGTS: 191,63 Base IRRF: 2.198,05

---

pr.: 6195 ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 439.857.138-80 — Adm: 06/06/2022
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 130 — Horas Mês: 200,00
go: 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

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

---

pr.: 2494 AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 400.005.588-77 — Adm: 03/12/2018
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 126 — Horas Mês: 150,00
go: 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

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

---

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.665,09 P	998	I.N.S.S.	10,22	442,41 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	238,64 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	57,68	422,80 P				

: 0 Proventos: 4.330,29 Descontos: 681,05 Informativa: 346,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.649,24
: 0 Base INSS: 4.330,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.330,29 Valor FGTS: 346,42 Base IRRF: 3.887,88

---

pr.: 5086 AMAURI FERREIRA LOURENÇO — Situação: Trabalhando — CPF: 133.677.668-44 — Adm: 23/06/2021
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 130 — Horas Mês: 200,00
go: 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				

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 09/2022

Emissão: 03/10/2022
Horas: 15:29:21

Custos: 103-107

000058

EXTRATO MENSAL

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

940	DIFERENCA DE FERIAS	103,39	103,39 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.763,50 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	34,85	34,85 P	812	INSS FERIAS	10,36	466,41 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	1,14	1,14 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	9,07 D
3	HORAS FERIAS	200,00	2.584,67 P	998	I.N.S.S.	7,50	10,45 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	28,43	28,43 P	942	IRRF FERIAS	22,50	271,82 D
807	VANTAGENS FERIAS	763,20	763,20 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.125,43 P				

: 0 Proventos: 4.641,11 Descontos: 4.521,25 Informativa: 371,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 119,86
: 0 Base INSS: 4.641,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.641,11 Valor FGTS: 371,28 Base IRRF: 0,00
RIAS DE 01/09/2022 - 30/09/2022

---

pr.: 5094 ANA CAROLINA RUFINO — Situação: Demitido — CPF: 347.343.958-45 — Adm: 02/07/2021
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.572,05

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	186,67	1.467,25 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	6.510,97 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	9,00	1.179,04 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,17	179,84 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	9,00	181,80 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,66	104,29 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	1.572,05 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	393,01 P				
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	604,82 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	60,60 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	242,40 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	151,20 P				
22	AVISO PREVIO	4,00	209,61 P				
8146	VANTAGENS AVISO PREVIO	4,00	32,32 P				
224	BANCO DE HORAS	23,00	312,99 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	61,63	193,77 P				

: 0 Proventos: 6.827,10 Descontos: 6.827,10 Informativa: 1219,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 3.561,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.803,02 Valor FGTS: 1.219,35 Base IRRF: 3.276,96
MITIDO EM 28/09/2022 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

---

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

1	HORAS NORMAIS	140,00	3.191,06 P	998	I.N.S.S.	9,53	348,77 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	10,00	227,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	85,22 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	16,16 P				

: 2 Proventos: 3.661,39 Descontos: 433,99 Informativa: 292,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.227,40
: 2 Base INSS: 3.661,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.661,39 Valor FGTS: 292,91 Base IRRF: 2.933,44
ença período igual ou inferior a 15 dias: 28/09/2022 a 29/09/2022

---

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

1	HORAS NORMAIS	186,67	3.544,50 P	998	I.N.S.S.	9,69	367,85 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	253,18 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	159,67 D

0 Proventos: 3.797,68 Descontos: 527,52 Informativa: 303,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.270,16
0 Base INSS: 3.797,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.797,68 Valor FGTS: 303,81 Base IRRF: 3.429,83
nça período igual ou inferior a 15 dias: 15/09/2022 a 15/09/2022
nça período igual ou inferior a 15 dias: 16/09/2022 a 16/09/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Iculo: Folha Mensal
mpetência: 09/2022

Emissão: 03/10/2022
Horas: 15:29:21
000059

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	11,15	205,05 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	2,17 D
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	41,01 P	998	I.N.S.S.	7,50	29,05 D
241 REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO	310,00	310,00 P				
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	29,06 P				
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	9,69 P				
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	29,06 P				
227 INSALUBRIDADE 20% INTERMITENT	20,00	12,29 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	12,28	90,33 P				

: 0 Proventos: 726,49 Descontos: 31,22 Informativa: 33,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 695,27
: 0 Base INSS: 416,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 416,49 Valor FGTS: 33,31 Base IRRF: 346,52

---

pr.: 2498 ANA PAULA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 050.617.009-88 — Adm: 01/12/2018
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 106 — Horas Mês: 200,00
go: 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

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

---

pr.: 2499 ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES — Situação: Licença maternidade — CPF: 341.514.048-21 — Adm: 03/12/2018
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 126 — Horas Mês: 150,00
go: 7 FISIOTERAPEUTA — C.B.O: 223605 — Filial: 1 — Salário: 4.024,79

4 SALARIO MATERNIDADE	150,00	4.024,79 P	998	I.N.S.S.	10,16	433,58 D
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	163,36 D

: 2 Proventos: 4.267,19 Descontos: 596,94 Informativa: 341,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.670,25
: 1 Base INSS: 4.267,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.267,19 Valor FGTS: 341,37 Base IRRF: 3.454,43
ença maternidade: 17/06/2022 a 14/10/2022

---

pr.: 2779 ANA VALERIA FAVERO — Situação: Trabalhando — CPF: 278.933.608-36 — Adm: 08/05/2019
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 128 — Horas Mês: 200,00
go: 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				

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

---

pr.: 2627 ANDRE BONADIO CHAGAS — Situação: Trabalhando — CPF: 312.759.068-77 — Adm: 03/12/2018
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 129 — Horas Mês: 200,00
go: 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				

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 09/2022

Emissão: 03/10/2022
Horas: 15:29:21

000060

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2501 ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO — Situação: Trabalhando — CPF: 087.690.988-83 — Adm: 01/12/2018
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 131 — Horas Mês: 150,00
go: 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

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

---

pr.: 5685 ANDRE MARTINELLI FERREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 324.212.558-48 — Adm: 03/02/2022
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 127 — Horas Mês: 120,00
go: 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.	9,64	362,00 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	97,41 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	34,00	304,65 P				

: 2 Proventos: 3.755,91 Descontos: 459,41 Informativa: 300,47 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.296,50
: 2 Base INSS: 3.755,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.755,91 Valor FGTS: 300,47 Base IRRF: 3.014,73

---

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

9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	61,82	1.136,87 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	10,23 D
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	227,37 P	998	I.N.S.S.	8,00	145,65 D
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	136,53 P				
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	45,51 P				
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	136,53 P				
227	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	68,11 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	28,00	205,97 P				

: 0 Proventos: 1.956,89 Descontos: 155,88 Informativa: 156,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.801,01
: 0 Base INSS: 1.956,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.956,89 Valor FGTS: 156,54 Base IRRF: 1.618,97

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.069,46 P	998	I.N.S.S.	8,21	189,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 1 Proventos: 2.311,86 Descontos: 189,88 Informativa: 184,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.121,98
: 1 Base INSS: 2.311,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.311,86 Valor FGTS: 184,94 Base IRRF: 1.932,39

---

pr.: 2643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO — Situação: Trabalhando — CPF: 063.011.598-29 — Adm: 03/12/2018
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 130 — Horas Mês: 200,00
go: 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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 09/2022

Emissão: 03/10/2022
Horas: 15:29:21

Custos: 103-107

000061

EXTRATO MENSAL

pr.: 2656 APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 058.506.528-41 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 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.		8,10	164,61 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	91,42	276,49 P					

: 0 Proventos: 2.031,09 Descontos: 196,61 Informativa: 162,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.834,48
: 0 Base INSS: 2.031,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.031,09 Valor FGTS: 162,48 Base IRRF: 1.866,48

---

pr.: 2867 ARIANE RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 395.327.318-30 Adm: 02/12/2019
culo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 120,00
go: 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					

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

---

pr.: 2803 ARILSON JOSE DESSIA Situação: Trabalhando CPF: 145.734.708-32 Adm: 19/06/2019
culo: Celetista prazo determinado CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 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

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

---

pr.: 2508 ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO Situação: Trabalhando CPF: 441.276.388-93 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
go: 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

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

---

pr.: 4100 BARBARA PALMA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 349.697.238-69 Adm: 01/02/2021
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 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

1 Proventos: 3.912,20 Descontos: 529,89 Informativa: 312,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.382,31
1 Base INSS: 3.912,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.912,20 Valor FGTS: 312,97 Base IRRF: 3.338,73

---

pr.: 2657 BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 346.916.548-36 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 09/2022

Emissão: 03/10/2022
Horas: 15:29:21

Custos: 103-107

000062

EXTRATO MENSAL

pr.: 2731 CARLOS ALEXANDRE VIDO — Situação: Trabalhando — CPF: 302.766.818-86 — Adm: 25/02/2019
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 127 — Horas Mês: 120,00
go: 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.	9,88	393,36 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	183,18 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	59,00	528,65 P				

: 0 Proventos: 3.979,91 Descontos: 576,54 Informativa: 318,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.403,37
: 0 Base INSS: 3.979,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.979,91 Valor FGTS: 318,39 Base IRRF: 3.586,55

---

pr.: 3757 CARLOS ANTONIO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 110.808.108-89 — Adm: 25/09/2020
culo: Celetista prazo determinado — CC: 105 — Depto: 145 — Horas Mês: 200,00
go: 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.	8,25	199,70 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	25,67	106,38 P				

: 1 Proventos: 2.420,90 Descontos: 199,70 Informativa: 193,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.221,20
: 1 Base INSS: 2.420,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.420,90 Valor FGTS: 193,67 Base IRRF: 2.031,61

---

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.069,46 P	998	I.N.S.S.	8,21	189,88 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 3 Proventos: 2.311,86 Descontos: 189,88 Informativa: 184,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.121,98
: 3 Base INSS: 2.311,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.311,86 Valor FGTS: 184,94 Base IRRF: 1.553,21

---

pr.: 2512 CELIA MARIA SILVA CAMPOS — Situação: Trabalhando — CPF: 125.050.518-60 — Adm: 03/12/2018
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 103 — Horas Mês: 200,00
go: 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

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

---

pr.: 5187 CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO — Situação: Trabalhando — CPF: 141.315.398-45 — Adm: 16/08/2021
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
go: 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

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

---

r.: 3711 CLAUDINEI MARTINS PEREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 338.003.888-12 — Adm: 20/08/2020
ulo: Celetista prazo determinado — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
o: 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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 09/2022

Emissão: 03/10/2022
Horas: 15:29:21

Custos: 103-107

000063

EXTRATO MENSAL

pr.: 2659 CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO — Situação: Trabalhando — CPF: 130.881.618-90 — Adm: 03/12/2018
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 150,00
go: 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.	9,81	383,98 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	174,54 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0 Proventos: 3.912,90 Descontos: 590,52 Informativa: 313,03 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.322,38
0 Base INSS: 3.912,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.912,90 Valor FGTS: 313,03 Base IRRF: 3.528,92

---

pr.: 2784 CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA — Situação: Trabalhando — CPF: 170.732.468-98 — Adm: 13/05/2019
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 128 — Horas Mês: 200,00
go: 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

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

---

pr.: 2608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTC — Situação: Trabalhando — CPF: 277.630.598-26 — Adm: 20/12/2018
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 128 — Horas Mês: 200,00
go: 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

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

---

pr.: 5073 DAIANA SILVERIO — Situação: Trabalhando — CPF: 361.248.888-07 — Adm: 23/06/2021
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
go: 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			

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

---

pr.: 2514 DAIANI PERPETUA FACCHIN — Situação: Trabalhando — CPF: 346.176.328-40 — Adm: 14/12/2018
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
go: 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	165,91 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	96,20	290,95 P			

0 Proventos: 2.045,55 Descontos: 165,91 Informativa: 163,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.879,64
0 Base INSS: 2.045,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.045,55 Valor FGTS: 163,64 Base IRRF: 1.879,64

---

r.: 2515 DANILO CORREA — Situação: Trabalhando — CPF: 336.502.058-66 — Adm: 01/12/2018
ulo: Celetista — CC: 105 — Depto: 127 — Horas Mês: 120,00
o: 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.	9,62	359,49 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	95,10 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	32,00	286,73 P			

2 Proventos: 3.737,99 Descontos: 454,59 Informativa: 299,03 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.283,40
2 Base INSS: 3.737,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.737,99 Valor FGTS: 299,03 Base IRRF: 2.949,10

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Iculo: Folha Mensal
mpetência: 09/2022

Emissão: 03/10/2022
Horas: 15:29:21

Custos: 103-107

000064

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.461,79 P	998	I.N.S.S.	7,96	139,73 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	50,41 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P				

: 1 Proventos: 1.754,60 Descontos: 139,73 Informativa: 140,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.614,87
: 1 Base INSS: 1.754,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.754,60 Valor FGTS: 140,36 Base IRRF: 1.425,28
ença período igual ou inferior a 15 dias: 12/09/2022 a 12/09/2022

---

pr.: 6082 DAYVID FERNANDO CAMPOS — Situação: Trabalhando — CPF: 306.135.448-46 — Adm: 01/04/2022
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 127 — Horas Mês: 120,00
'go: 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.	9,74	374,54 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	108,97 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	44,00	394,25 P				

: 2 Proventos: 3.845,51 Descontos: 483,51 Informativa: 307,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.362,00
: 2 Base INSS: 3.845,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.845,51 Valor FGTS: 307,64 Base IRRF: 3.091,79

---

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.069,46 P	998	I.N.S.S.	8,68	238,27 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	30,91 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,40	432,10 P				

: 1 Proventos: 2.743,96 Descontos: 269,18 Informativa: 219,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.474,78
: 1 Base INSS: 2.743,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.743,96 Valor FGTS: 219,51 Base IRRF: 2.316,10

---

pr.: 2519 DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO — Situação: Trabalhando — CPF: 369.464.508-09 — Adm: 03/12/2018
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 126 — Horas Mês: 150,00
'go: 7 FISIOTERAPEUTA — C.B.O: 223605 — Filial: 1 — Salário: 4.024,79

1 HORAS NORMAIS	70,00	1.878,24 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.487,08 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	5,00	134,16 P	812	INSS FERIAS	8,68	237,98 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	77,40	77,40 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	112,04 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	25,80	25,80 P	998	I.N.S.S.	8,19	183,13 D
3 HORAS FERIAS	75,00	1.934,99 P	942	IRRF FERIAS	7,50	16,53 D
807 VANTAGENS FERIAS	121,20	121,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	685,40 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	113,12 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P				

2 Proventos: 4.978,39 Descontos: 3.068,76 Informativa: 398,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.909,63
2 Base INSS: 4.978,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.978,39 Valor FGTS: 398,26 Base IRRF: 1.459,25
nça período igual ou inferior a 15 dias: 01/09/2022 a 01/09/2022
IAS DE 08/09/2022 - 22/09/2022

---

r.: 6125 DIEGO FERNANDO VIEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 409.111.748-18 — Adm: 20/04/2022
ulo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
o: 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.	8,16	176,06 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	93,00	300,47 P				

1 Proventos: 2.158,30 Descontos: 176,06 Informativa: 172,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.982,24
1 Base INSS: 2.158,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.158,30 Valor FGTS: 172,66 Base IRRF: 1.806,65

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 09/2022

Emissão: 03/10/2022
Horas: 15:29:21

Custos: 103-107

000065

EXTRATO MENSAL

pr.: 2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO — Situação: Trabalhando — CPF: 343.535.408-90 — Adm: 01/12/2018
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
go: 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

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

---

pr.: 2797 ELIANA APARECIDA DA SILVA — Situação: Demitido — CPF: 269.617.208-03 — Adm: 07/06/2019
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 130 — Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.615,75

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	40,00	323,15 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.615,75 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	8,00	1.077,17 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	222,87 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	8,00	161,60 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVID(	30,00	242,40 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	403,94 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	27,87 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	60,60 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,53	93,30 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	154,85 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	48,48 P				

: 2 Proventos: 2.229,79 Descontos: 2.229,79 Informativa: 128,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 2 Base INSS: 1.610,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.610,40 Valor FGTS: 128,83 Base IRRF: 1.110,05
MITIDO EM 06/09/2022 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

pr.: 2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA C/ — Situação: Trabalhando — CPF: 222.226.928-81 — Adm: 03/12/2018
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 131 — Horas Mês: 200,00
go: 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

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

---

pr.: 2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO — Situação: Trabalhando — CPF: 585.686.201-59 — Adm: 03/12/2018
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 128 — Horas Mês: 200,00
go: 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

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

---

pr.: 2662 ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 264.442.998-61 — Adm: 01/12/2018
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 127 — Horas Mês: 120,00
go: 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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 09/2022

Emissão: 03/10/2022
Horas: 15:29:21

Custos: 103-107

000066

EXTRATO MENSAL

pr.: 3950 ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 375.009.628-78 Adm: 14/01/2021
culo: Celetista CC: 105 Depto: 106 Horas Mês: 200,00
go: 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

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

---

pr.: 2663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 045.217.288-80 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 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.		8,48	219,19 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	856	IRRF EMPREGADOR		7,50	20,42 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	65,27	270,49 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D

: 1 Proventos: 2.585,01 Descontos: 271,61 Informativa: 206,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.313,40
: 1 Base INSS: 2.585,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.585,01 Valor FGTS: 206,80 Base IRRF: 2.176,23

---

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.069,46 P	998	I.N.S.S.		8,25	200,01 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	24,03 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	27,18	112,50 P					

: 0 Proventos: 2.424,36 Descontos: 224,04 Informativa: 193,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.200,32
: 0 Base INSS: 2.424,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.424,36 Valor FGTS: 193,94 Base IRRF: 2.224,35

---

pr.: 5490 FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO Situação: Trabalhando CPF: 342.315.208-79 Adm: 01/12/2021
culo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
go: 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

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

---

pr.: 7068 FABIANA TIMPURIM ZAGO Situação: Trabalhando CPF: 335.106.598-13 Adm: 01/09/2022
culo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 40,00
go: 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					

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

---

r.: 2664 FABIO CESAR BRANDAO Situação: Trabalhando CPF: 147.217.738-03 Adm: 01/12/2018
ulo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
o: 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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 09/2022

Emissão: 03/10/2022
Horas: 15:29:21

Custos: 103-107

000067

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.688,50 P	998	I.N.S.S.	8,09	160,84 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	58,22 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				

: 1 Proventos: 1.989,12 Descontos: 192,84 Informativa: 159,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.796,28
: 1 Base INSS: 1.989,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.989,12 Valor FGTS: 159,12 Base IRRF: 1.638,69
ença período igual ou inferior a 15 dias: 21/09/2022 a 21/09/2022

---

pr.: 2987 FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI — Situação: Trabalhando — CPF: 092.666.898-66 — Adm: 20/01/2020
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 103 — Horas Mês: 200,00
go: 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				

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

---

pr.: 2630 FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA — Situação: Trabalhando — CPF: 058.535.928-82 — Adm: 03/12/2018
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 128 — Horas Mês: 200,00
go: 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.	8,15	175,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 0 Proventos: 2.149,93 Descontos: 175,31 Informativa: 171,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.974,62
: 0 Base INSS: 2.149,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.149,93 Valor FGTS: 171,99 Base IRRF: 1.974,62

---

pr.: 2697 FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA — Situação: Trabalhando — CPF: 222.958.788-96 — Adm: 03/12/2018
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 131 — Horas Mês: 200,00
go: 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

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

---

pr.: 5643 GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ — Situação: Trabalhando — CPF: 486.000.388-80 — Adm: 28/01/2022
culo: Celetista — CC: 103 — Depto: 108 — Horas Mês: 200,00
go: 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.	8,10	164,62 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	68,93	216,72 P				

0 Proventos: 2.031,17 Descontos: 164,62 Informativa: 162,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.866,55
0 Base INSS: 2.031,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.031,17 Valor FGTS: 162,49 Base IRRF: 1.866,55

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 09/2022

Emissão: 03/10/2022
Horas: 15:29:21

Custos: 103-107

000068

EXTRATO MENSAL

pr.: 2517 GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO — Situação: Trabalhando — CPF: 304.345.598-30 — Adm: 01/12/2018
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
go: 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.	10,23	443,76 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	201,19 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	58,28	427,75 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

: 1 Proventos: 4.339,95 Descontos: 676,95 Informativa: 347,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.663,00
: 1 Base INSS: 4.339,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.339,95 Valor FGTS: 347,19 Base IRRF: 3.706,60

---

pr.: 6135 GISLENE DOURADO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 325.656.278-74 — Adm: 28/04/2022
culo: Celetista prazo determinado — CC: 105 — Depto: 126 — Horas Mês: 150,00
go: 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

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

---

pr.: 5087 GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 272.729.368-27 — Adm: 23/06/2021
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
go: 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	175,48 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	90,85	293,60 P				

: 0 Proventos: 2.151,87 Descontos: 175,48 Informativa: 172,14 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.976,39
: 0 Base INSS: 2.151,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.151,87 Valor FGTS: 172,14 Base IRRF: 1.976,39

---

pr.: 2542 GRAZIELE DE ANDRADE LIMA — Situação: Trabalhando — CPF: 393.257.048-03 — Adm: 01/12/2018
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 127 — Horas Mês: 120,00
go: 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.	9,76	377,05 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	168,16 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	46,00	412,17 P				

0 Proventos: 3.863,43 Descontos: 545,21 Informativa: 309,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.318,22
0 Base INSS: 3.863,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.863,43 Valor FGTS: 309,07 Base IRRF: 3.486,38

---

pr.: 6183 HELEN RIBEIRO CANDIDO — Situação: Trabalhando — CPF: 380.542.108-76 — Adm: 25/05/2022
culo: Celetista Contrato Intermitente — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 10,35

9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	4,00	41,40 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	0,33 D
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	8,28 P	998	I.N.S.S.	7,50	4,50 D
995 SALARIO FAMILIA	2,00	112,94 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	4,51 P				
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	1,50 P				
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	4,51 P				
233 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	4,41 P				

1 Proventos: 177,55 Descontos: 36,83 Informativa: 5,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 140,72
2 Base INSS: 64,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 64,61 Valor FGTS: 5,16 Base IRRF: 0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 09/2022

Emissão: 03/10/2022
Horas: 15:29:21

Custos: 103-107

000069

EXTRATO MENSAL

pr.: 2544 HUGO ISSAO TIZURA — Situação: Trabalhando — CPF: 229.695.808-70 — Adm: 03/12/2018
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 126 — Horas Mês: 150,00
go: 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

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

---

pr.: 6071 ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN — Situação: Trabalhando — CPF: 440.198.638-57 — Adm: 18/03/2022
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
go: 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	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

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

---

pr.: 2525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO — Situação: Trabalhando — CPF: 456.012.718-28 — Adm: 19/12/2018
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
go: 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.	10,53	496,42 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	313,28 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	109,52	803,83 P				

: 0 Proventos: 4.716,03 Descontos: 809,70 Informativa: 377,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.906,33
: 0 Base INSS: 4.716,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.716,03 Valor FGTS: 377,28 Base IRRF: 4.219,61

---

pr.: 2548 IVANI DE FATIMA OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 159.344.668-36 — Adm: 03/12/2018
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 126 — Horas Mês: 200,00
go: 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

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

---

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

1 HORAS NORMAIS	100,00	1.151,08 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.508,17 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	44,27	44,27 P	812	INSS FERIAS	7,89	129,18 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	14,75	14,75 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	34,42 D
3 HORAS FERIAS	100,00	1.106,81 P	998	I.N.S.S.	7,63	101,63 D
807 VANTAGENS FERIAS	121,20	121,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	409,34 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P				

0 Proventos: 2.968,65 Descontos: 1.805,40 Informativa: 237,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.163,25
0 Base INSS: 2.968,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.968,65 Valor FGTS: 237,48 Base IRRF: 1.136,23
AS DE 12/09/2022 - 26/09/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Iculo: Folha Mensal
mpetência: 09/2022

Emissão: 03/10/2022
Horas: 15:29:21

000070

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	100,00	740,59 P	998	I.N.S.S.	7,50	64,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P				

0 Proventos: 861,79 Descontos: 64,63 Informativa: 68,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 797,16
0 Base INSS: 861,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 861,79 Valor FGTS: 68,94 Base IRRF: 797,16

---

pr.: 3938 JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 323.198.098-48 — Adm: 11/01/2021
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 103 — Horas Mês: 200,00
go: 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

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

---

pr.: 4235 JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO — Situação: Trabalhando — CPF: 433.331.208-60 — Adm: 08/03/2021
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
go: 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

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

---

pr.: 2985 JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO — Situação: Trabalhando — CPF: 366.880.858-95 — Adm: 13/01/2020
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 145 — Horas Mês: 200,00
go: 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.	8,67	237,29 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	30,37 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	101,65	421,26 P				

1 Proventos: 2.735,78 Descontos: 267,66 Informativa: 218,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.468,12
1 Base INSS: 2.735,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.735,78 Valor FGTS: 218,86 Base IRRF: 2.308,90

---

pr.: 2666 JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES — Situação: Trabalhando — CPF: 294.929.978-43 — Adm: 01/12/2018
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
go: 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

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

---

r.: 5686 JOICE GARCIA TRAVENSSOLO — Situação: Trabalhando — CPF: 404.857.008-08 — Adm: 21/02/2022
ulo: Celetista — CC: 105 — Depto: 130 — Horas Mês: 200,00
o: 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
207 REEMBOLSO	400,00	400,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

0 Proventos: 4.843,38 Descontos: 652,07 Informativa: 339,47 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.191,31
0 Base INSS: 4.243,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.243,38 Valor FGTS: 339,47 Base IRRF: 3.813,14

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 09/2022

Emissão: 03/10/2022
Horas: 15:29:21

Custos: 103-107

000071

EXTRATO MENSAL

pr.: 2816 JONATHAN WILLIAM DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 418.270.768-01 — Adm: 24/07/2019
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 103 — Horas Mês: 200,00
go: 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

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

---

pr.: 6153 JORGE LUIZ CAFFER — Situação: Trabalhando — CPF: 321.257.748-79 — Adm: 04/05/2022
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 145 — Horas Mês: 200,00
go: 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				

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

---

pr.: 7048 JOSE ANTONIO MOISES — Situação: Trabalhando — CPF: 264.663.548-65 — Adm: 16/08/2022
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
go: 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	173,93 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	85,50	276,31 P				

2 Proventos: 2.134,58 Descontos: 173,93 Informativa: 170,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.960,65
2 Base INSS: 2.134,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.134,58 Valor FGTS: 170,76 Base IRRF: 1.581,47

---

pr.: 5523 JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS — Situação: Trabalhando — CPF: 333.138.538-70 — Adm: 05/01/2022
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 145 — Horas Mês: 200,00
go: 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				

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

---

pr.: 4909 JULIA GIOLO JORGE — Situação: Trabalhando — CPF: 444.387.048-20 — Adm: 11/05/2021
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
go: 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

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

---

r.: 2528 JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZ — Situação: Trabalhando — CPF: 299.013.648-76 — Adm: 20/12/2018
ulo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
o: 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.	8,73	243,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	47,81 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	113,45	470,16 P				

0 Proventos: 2.784,68 Descontos: 290,96 Informativa: 222,77 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.493,72
0 Base INSS: 2.784,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.784,68 Valor FGTS: 222,77 Base IRRF: 2.541,53

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Iculo: Folha Mensal
mpetência: 09/2022

Emissão: 03/10/2022
Horas: 15:29:21

Custos: 103-107

000072

EXTRATO MENSAL

pr.: 5522 JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA — Situação: Trabalhando — CPF: 317.019.408-92 — Adm: 03/01/2022
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 128 — Horas Mês: 150,00
go: 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					

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

---

pr.: 3011 JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 369.064.978-12 — Adm: 13/03/2020
culo: Celetista prazo determinado — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
go: 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

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

---

pr.: 5170 JULIANO RODRIGO DE FARIAS — Situação: Trabalhando — CPF: 325.138.548-88 — Adm: 03/08/2021
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 145 — Horas Mês: 200,00
go: 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					

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

---

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

1 HORAS NORMAIS	100,00	786,03 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.269,66 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	30,23	30,23 P	812	INSS FERIAS		7,68	105,59 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	12,14	12,14 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	25,31 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	6,17	6,17 P	998	I.N.S.S.		7,59	97,87 D
3 HORAS FERIAS	100,00	755,80 P					
806 MEDIA HORAS FERIAS	154,44	154,44 P					
807 VANTAGENS FERIAS	121,20	121,20 P					
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	343,81 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	106,15	333,75 P					

0 Proventos:	2.664,77	Descontos:	1.498,43	Informativa:	213,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.166,34
0 Base INSS:	2.664,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.664,77	Valor FGTS:	213,18	Base IRRF:	1.117,80

IAS DE 16/09/2022 - 30/09/2022

---

r.: 3003 LAIS DOS REIS VIANA — Situação: Trabalhando — CPF: 351.039.108-02 — Adm: 02/03/2020
ulo: Celetista prazo determinado — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
o: 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					

1 Proventos:	2.421,37	Descontos:	199,74	Informativa:	193,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.221,63
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

PJ: 45.349.461/0009-60
Iculo: Folha Mensal
mpetência: 09/2022

Emissão: 03/10/2022
Horas: 15:29:21

Custos: 103-107

000073

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.299,20 P	998	I.N.S.S.	8,42	213,99 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

: 2 Proventos: 2.541,60 Descontos: 245,99 Informativa: 203,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.295,61
: 2 Base INSS: 2.541,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.541,60 Valor FGTS: 203,32 Base IRRF: 1.948,43

---

pr.: 6199 LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 015.420.548-69 — Adm: 06/06/2022
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
go: 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				

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

---

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

1	HORAS NORMAIS	75,00	2.012,39 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.458,64 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	77,40	77,40 P	812	INSS FERIAS	8,68	237,98 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	25,80	25,80 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	112,03 D
3	HORAS FERIAS	75,00	1.934,99 P	998	I.N.S.S.	8,19	183,13 D
807	VANTAGENS FERIAS	121,20	121,20 P	942	IRRF FERIAS	7,50	44,97 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	685,40 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P				

: 0 Proventos: 4.978,38 Descontos: 3.036,75 Informativa: 398,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.941,63
: 0 Base INSS: 4.978,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.978,38 Valor FGTS: 398,26 Base IRRF: 1.838,43
RIAS DE 12/09/2022 - 26/09/2022

---

pr.: 7030 LEANDRO PEDROSO TOME — Situação: Trabalhando — CPF: 397.543.588-77 — Adm: 01/08/2022
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 128 — Horas Mês: 120,00
go: 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				

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

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.755,93 P	998	I.N.S.S.	9,90	395,94 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	157,12 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

1 Proventos: 3.998,33 Descontos: 585,06 Informativa: 319,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.413,27
1 Base INSS: 3.998,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.998,33 Valor FGTS: 319,86 Base IRRF: 3.412,80

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Iculo: Folha Mensal
mpetência: 09/2022

Emissão: 03/10/2022
Horas: 15:29:21

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

000074

pr.: 2561 LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 402.364.068-92 — Adm: 03/12/2018
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 103 — Horas Mês: 200,00
go: 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

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

---

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

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.931,50 P	998	I.N.S.S.	8,70	239,69 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	137,96 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	31,69 D
241 REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO	155,00	155,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	16,16 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	107,27	443,98 P				

: 1 Proventos: 2.910,84 Descontos: 271,38 Informativa: 220,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.639,46
: 1 Base INSS: 2.755,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.755,84 Valor FGTS: 220,46 Base IRRF: 2.326,56
ença período igual ou inferior a 15 dias: 01/09/2022 a 01/09/2022
ença período igual ou inferior a 15 dias: 28/09/2022 a 28/09/2022

---

or.: 5559 LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 393.340.338-35 — Adm: 22/01/2022
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
go: 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

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

.: 2634 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI — Situação: Trabalhando — CPF: 191.034.568-70 — Adm: 03/12/2018
lo: Celetista — CC: 105 — Depto: 129 — Horas Mês: 200,00
o: 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				

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

: 2636 LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES — Situação: Trabalhando — CPF: 274.192.978-51 — Adm: 03/12/2018
o: Celetista — CC: 105 — Depto: 130 — Horas Mês: 200,00
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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 09/2022

Emissão: 03/10/2022
Horas: 15:29:21

Custos: 103-107

000075

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	100,00	883,95 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.196,52 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	34,00	34,00 P	812	INSS FERIAS	7,60	98,35 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	11,33	11,33 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	15,77 D
3 HORAS FERIAS	100,00	849,95 P	998	I.N.S.S.	7,50	78,78 D
807 VANTAGENS FERIAS	121,20	121,20 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	323,72 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P				

: 0 Proventos: 2.345,35 Descontos: 1.389,42 Informativa: 187,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 955,93
: 0 Base INSS: 2.345,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.345,35 Valor FGTS: 187,61 Base IRRF: 910,60
RIAS DE 01/09/2022 - 05/09/2022 e 12/09/2022 - 26/09/2022

---

pr.: 2488 LUCIMARA GUIMARAES PAIVA — Situação: Trabalhando — CPF: 331.289.138-89 — Adm: 03/12/2018
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 128 — Horas Mês: 200,00
go: 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

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

---

pr.: 3948 LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 296.981.418-80 — Adm: 14/01/2021
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
go: 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	160,54 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	54,52	171,42 P				

0 Proventos: 1.985,87 Descontos: 160,54 Informativa: 158,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.825,33
0 Base INSS: 1.985,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.985,87 Valor FGTS: 158,86 Base IRRF: 1.825,33

---

pr.: 3804 MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES — Situação: Trabalhando — CPF: 287.862.698-28 — Adm: 21/10/2020
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
go: 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.	8,67	236,85 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	100,77	417,62 P				

3 Proventos: 2.732,14 Descontos: 236,85 Informativa: 218,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.495,29
3 Base INSS: 2.732,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.732,14 Valor FGTS: 218,57 Base IRRF: 1.926,52

---

r.: 5548 MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA — Situação: Trabalhando — CPF: 306.679.648-51 — Adm: 18/01/2022
lo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
o: 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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 09/2022

Emissão: 03/10/2022
Horas: 15:29:21

Custos: 103-107

000076

EXTRATO MENSAL

pr.: 3902 MARCIO EVARISTO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 278.051.628-32 — Adm: 21/12/2020
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 145 — Horas Mês: 200,00
'go: 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	197,27 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,95 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	101,52	363,13 P				

: 0	Proventos:	2.393,99	Descontos:	219,22	Informativa:	191,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.174,77
: 0	Base INSS:	2.393,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.393,99	Valor FGTS:	191,51	Base IRRF:	2.196,72

---

pr.: 2650 MARCIO SILVA DE OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 267.894.398-46 — Adm: 03/12/2018
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 130 — Horas Mês: 200,00
'go: 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

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

---

pr.: 5208 MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES — Situação: Trabalhando — CPF: 130.122.268-26 — Adm: 19/08/2021
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 145 — Horas Mês: 200,00
'go: 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.	8,22	191,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,28	301,46 P				

: 1	Proventos:	2.332,32	Descontos:	191,72	Informativa:	186,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.140,60
: 0	Base INSS:	2.332,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.332,32	Valor FGTS:	186,58	Base IRRF:	1.951,01

---

pr.: 2708 MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO — Situação: Trabalhando — CPF: 347.389.788-45 — Adm: 03/12/2018
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 131 — Horas Mês: 100,00
'go: 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

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

---

pr.: 2534 MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 096.382.178-47 — Adm: 15/12/2018
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
'go: 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.	9,15	291,84 D
205	PLANTÃO	487,50	487,50 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	79,99 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	93,72	388,40 P				

: 0	Proventos:	3.190,42	Descontos:	403,83	Informativa:	255,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.786,59
: 0	Base INSS:	3.190,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.190,42	Valor FGTS:	255,23	Base IRRF:	2.898,58

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/10/2022
Iculo: Folha Mensal Horas: 15:29:21
mpetência: 09/2022

Custos: 103-107 000077

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	90,00	2.054,03 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.729,73 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	52,67	52,67 P	812	INSS FERIAS	8,23	155,12 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	17,56	17,56 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	76,60 D
3	HORAS FERIAS	60,00	1.316,68 P	998	I.N.S.S.	8,20	186,09 D
807	VANTAGENS FERIAS	96,96	96,96 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	471,21 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	145,44 P				

: 0 Proventos: 4.154,55 Descontos: 2.147,54 Informativa: 332,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.007,01
: 0 Base INSS: 4.154,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.154,55 Valor FGTS: 332,35 Base IRRF: 1.936,78
RIAS DE 19/09/2022 - 03/10/2022

---

pr.: 2793 MARIA JOSE MEIRA Situação: Trabalhando CPF: 170.596.008-17 Adm: 03/06/2019
culo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00
'go: 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				

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

---

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

1	HORAS NORMAIS	6,67	52,40 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.385,47 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	58,45	58,45 P	812	INSS FERIAS	8,69	231,23 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	23,48	23,48 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	10,50 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	12,00	12,00 P	998	I.N.S.S.	7,50	22,37 D
3	HORAS FERIAS	193,33	1.461,20 P	942	IRRF FERIAS	7,50	44,18 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	300,14	300,14 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
807	VANTAGENS FERIAS	234,32	234,32 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	665,22 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,08 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,78	143,94 P				

: 0 Proventos: 2.959,23 Descontos: 2.725,75 Informativa: 236,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 233,48
: 0 Base INSS: 2.959,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.959,23 Valor FGTS: 236,73 Base IRRF: 171,55
RIAS DE 02/09/2022 - 01/10/2022

---

pr.: 2676 MARIANA DA SILVA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 269.059.798-56 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
'go: 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

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

---

pr.: 7038 MARIANA RODRIGUES CANALES Situação: Trabalhando CPF: 390.506.788-90 Adm: 01/08/2022
culo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 150,00
'go: 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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 09/2022

Emissão: 03/10/2022
Horas: 15:29:21

000078

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2677 MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS Situação: Trabalhando CPF: 415.151.788-03 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 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				

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

---

pr.: 5526 MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 378.359.828-11 Adm: 05/01/2022
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 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.	8,14	171,06 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	75,63	244,42 P				

: 2 Proventos: 2.102,69 Descontos: 171,06 Informativa: 168,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.931,63
: 2 Base INSS: 2.102,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.102,69 Valor FGTS: 168,21 Base IRRF: 1.552,45

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.678,23 P	998	I.N.S.S.	8,05	154,67 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
				203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	100,69 D

: 1 Proventos: 1.920,63 Descontos: 287,36 Informativa: 153,65 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.633,27
: 1 Base INSS: 1.920,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.920,63 Valor FGTS: 153,65 Base IRRF: 1.576,37

---

pr.: 2679 MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOF Situação: Doença CPF: 333.439.918-48 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 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	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.754,60 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	242,40 P				

: 1 Proventos: 1.754,60 Descontos: 1.754,60 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
vo afast. mesma doença: 30/08/2022 a 28/09/2022
vo afast. mesma doença: 29/09/2022 a 30/10/2022

---

pr.: 6098 MATHEUS BARBOSA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 384.796.388-00 Adm: 01/04/2022
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 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	236,07 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	29,70 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,20	411,11 P				

: 1 Proventos: 2.725,63 Descontos: 265,77 Informativa: 218,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.459,86
: 1 Base INSS: 2.725,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.725,63 Valor FGTS: 218,05 Base IRRF: 2.299,97

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/10/2022
lculo: Folha Mensal Horas: 15:29:21
mpetência: 09/2022

000079

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.719,50 P	998	I.N.S.S.	8,07	158,39 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 0 Proventos: 1.961,90 Descontos: 158,39 Informativa: 156,95 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.803,51
: 0 Base INSS: 1.961,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.961,90 Valor FGTS: 156,95 Base IRRF: 1.803,51

---

pr.: 3010 MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE Situação: Trabalhando CPF: 446.953.278-99 Adm: 12/03/2020
culo: Celetista prazo determinado CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 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

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

---

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

1	HORAS NORMAIS	130,00	3.041,78 P	998	I.N.S.S.	9,63	361,47 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	467,97 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	153,80 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	210,08 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	32,32 P				

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

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	5.948,80 P	998	I.N.S.S.	11,35	702,94 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	587,77 D

: 1 Proventos: 6.191,20 Descontos: 1.290,71 Informativa: 495,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.900,49
: 1 Base INSS: 6.191,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.191,20 Valor FGTS: 495,29 Base IRRF: 5.298,67

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.665,09 P	998	I.N.S.S.	10,60	510,29 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	247,14 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,82	907,62 P				

: 2 Proventos: 4.815,11 Descontos: 757,43 Informativa: 385,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.057,68
: 2 Base INSS: 4.815,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.815,11 Valor FGTS: 385,20 Base IRRF: 3.925,64

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/10/2022
lculo: Folha Mensal Horas: 15:29:21
mpetência: 09/2022

000080

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2683 PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO Situação: Trabalhando CPF: 421.488.098-65 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
'go: 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.	8,14	173,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,55	309,85 P				

: 1 Proventos: 2.124,30 Descontos: 205,00 Informativa: 169,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.919,30
: 1 Base INSS: 2.124,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.124,30 Valor FGTS: 169,94 Base IRRF: 1.761,71

---

pr.: 2769 PRISCILA VENTURA PIRES Situação: Trabalhando CPF: 286.860.588-50 Adm: 25/04/2019
culo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
'go: 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				

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

---

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

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.800,00 P	998	I.N.S.S.	7,99	143,82 D

: 0 Proventos: 1.800,00 Descontos: 143,82 Informativa: 144,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.656,18
: 0 Base INSS: 1.800,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.800,00 Valor FGTS: 144,00 Base IRRF: 1.656,18

---

pr.: 5650 RAFAELA FAVERO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 424.449.448-01 Adm: 01/02/2022
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
'go: 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.	10,52	495,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	311,65 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,37	795,39 P				

: 0 Proventos: 4.707,59 Descontos: 806,88 Informativa: 376,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.900,71
: 0 Base INSS: 4.707,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.707,59 Valor FGTS: 376,60 Base IRRF: 4.212,36

---

pr.: 7012 RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES Situação: Trabalhando CPF: 283.633.948-90 Adm: 07/07/2022
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
'go: 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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/10/2022
lculo: Folha Mensal Horas: 15:29:21
mpetência: 09/2022

000081

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	100,00	1.151,08 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.508,17 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	44,27	44,27 P	812	INSS FERIAS	7,89	129,18 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	14,75	14,75 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	34,42 D
3	HORAS FERIAS	100,00	1.106,81 P	998	I.N.S.S.	7,63	101,63 D
807	VANTAGENS FERIAS	121,20	121,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	409,34 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P				

: 1 Proventos: 2.968,65 Descontos: 1.805,40 Informativa: 237,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.163,25
: 0 Base INSS: 2.968,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.968,65 Valor FGTS: 237,48 Base IRRF: 946,64
RIAS DE 12/09/2022 - 26/09/2022

---

pr.: 2651 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO Situação: Trabalhando CPF: 294.131.818-61 Adm: 03/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
'go: 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

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

---

pr.: 2594 RINALDO JORGE DE MELO Situação: Trabalhando CPF: 113.085.588-05 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
'go: 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.	8,41	212,93 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,97 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	52,68	218,32 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

: 1 Proventos: 2.532,84 Descontos: 261,90 Informativa: 202,62 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.270,94
: 1 Base INSS: 2.532,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.532,84 Valor FGTS: 202,62 Base IRRF: 2.130,32

---

pr.: 2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 306.192.188-51 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
'go: 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

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

---

pr.: 2688 ROSANA GOMES FELIX Situação: Trabalhando CPF: 263.766.118-69 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
'go: 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.	10,81	555,00 D
205	PLANTÃO	2.820,00	2.820,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	266,29 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

: 3 Proventos: 5.134,52 Descontos: 853,29 Informativa: 410,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.281,23
: 2 Base INSS: 5.134,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.134,52 Valor FGTS: 410,76 Base IRRF: 4.010,75

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/10/2022
lculo: Folha Mensal Horas: 15:29:21
mpetência: 09/2022

Custos: 103-107 000082

EXTRATO MENSAL

pr.: 2602 ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS Situação: Trabalhando CPF: 292.423.788-28 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 200,00
go: 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	140,65 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	3,60	10,88 P				

: 3 Proventos: 1.764,87 Descontos: 172,65 Informativa: 141,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.592,22
: 2 Base INSS: 1.764,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.764,87 Valor FGTS: 141,18 Base IRRF: 1.055,45

---

pr.: 2605 ROSELY VASCO Situação: Trabalhando CPF: 132.934.408-19 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 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	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

: 0 Proventos: 1.754,60 Descontos: 171,73 Informativa: 140,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.582,87
: 0 Base INSS: 1.754,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.754,60 Valor FGTS: 140,36 Base IRRF: 1.614,87

---

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

1	HORAS NORMAIS	125,00	3.353,99 P	998	I.N.S.S.	10,16	433,58 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	25,00	670,80 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	202,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,40 P				

: 2 Proventos: 4.467,19 Descontos: 628,94 Informativa: 341,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.838,25
: 2 Base INSS: 4.267,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.267,19 Valor FGTS: 341,37 Base IRRF: 3.454,43
ença período igual ou inferior a 15 dias: 01/09/2022 a 01/09/2022
ença período igual ou inferior a 15 dias: 09/09/2022 a 12/09/2022

---

pr.: 4099 SIRLENE DA SILVA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 258.274.508-12 Adm: 01/02/2021
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 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	3.637,75 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	77,04	77,04 P	812	INSS FERIAS	10,36	450,78 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	30,41	30,41 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	18,61 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	8,14	8,14 P	998	I.N.S.S.	7,50	27,75 D
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	6,05	6,05 P	942	IRRF FERIAS	22,50	262,66 D
3	HORAS FERIAS	193,33	1.926,01 P				
805	MEDIA VALOR FERIAS	899,60	899,60 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	203,46	203,46 P				
807	VANTAGENS FERIAS	234,32	234,32 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.087,80 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,08 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	41,32	171,24 P				

: 0 Proventos: 4.721,22 Descontos: 4.397,55 Informativa: 377,69 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 323,67
: 0 Base INSS: 4.721,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.721,22 Valor FGTS: 377,69 Base IRRF: 202,03
RIAS DE 02/09/2022 - 01/10/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/10/2022
lculo: Folha Mensal Horas: 15:29:21
mpetência: 09/2022

Custos: 103-107 000083

EXTRATO MENSAL

pr.: 2689 SOLANGE APARECIDA MONTEIRO Situação: Trabalhando CPF: 361.506.638-33 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 120,00
go: 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

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

---

pr.: 2690 SOLANGE PAULINA LORENA Situação: Trabalhando CPF: 190.910.068-46 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 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

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

---

pr.: 2639 SUELY MIDORI HANDA Situação: Trabalhando CPF: 130.895.098-57 Adm: 03/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 200,00
go: 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

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

---

pr.: 2759 TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 392.664.038-30 Adm: 10/04/2019
culo: Celetista CC: 105 Depto: 149 Horas Mês: 200,00
go: 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

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

---

pr.: 2692 TANIA MARA MANCUZO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 067.977.968-06 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 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.	8,15	173,35 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	99,77	313,69 P				

: 0 Proventos: 2.128,14 Descontos: 205,35 Informativa: 170,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.922,79
: 0 Base INSS: 2.128,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.128,14 Valor FGTS: 170,25 Base IRRF: 1.954,79

---

pr.: 2984 THIAGO APARECIDO FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 358.227.538-84 Adm: 13/01/2020
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 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.	8,69	239,25 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	45,67 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	105,60	437,63 P				

: 0 Proventos: 2.752,15 Descontos: 284,92 Informativa: 220,17 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.467,23
: 0 Base INSS: 2.752,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.752,15 Valor FGTS: 220,17 Base IRRF: 2.342,90

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/10/2022
lculo: Folha Mensal Horas: 15:29:21
mpetência: 09/2022

Custos: 103-107 000084

EXTRATO MENSAL

pr.: 5092 VALERIA APARECIDA LOPES Situação: Trabalhando CPF: 289.413.338-30 Adm: 02/07/2021
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 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.	8,07	157,48 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	65,20	197,19 P				

: 0 Proventos: 1.951,79 Descontos: 189,48 Informativa: 156,14 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.762,31
: 0 Base INSS: 1.951,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.951,79 Valor FGTS: 156,14 Base IRRF: 1.794,31

---

pr.: 6072 VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA Situação: Trabalhando CPF: 376.151.978-80 Adm: 18/03/2022
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 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	462,77 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	266,79 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	76,78	563,53 P				

: 0 Proventos: 4.475,73 Descontos: 729,56 Informativa: 358,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.746,17
: 0 Base INSS: 4.475,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.475,73 Valor FGTS: 358,05 Base IRRF: 4.012,96

---

pr.: 2872 VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO Situação: Trabalhando CPF: 311.873.428-07 Adm: 13/12/2019
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 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

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

---

pr.: 2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS Situação: Trabalhando CPF: 337.244.818-96 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 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.	8,48	219,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,64 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	66,08	273,85 P				

: 1 Proventos: 2.588,37 Descontos: 240,24 Informativa: 207,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.348,13
: 0 Base INSS: 2.588,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.588,37 Valor FGTS: 207,06 Base IRRF: 2.179,18

---

pr.: 4917 VANILSE CRISTIANE MATHEUS Situação: Trabalhando CPF: 245.968.708-70 Adm: 11/05/2021
culo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00
go: 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

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

---

pr.: 2695 VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 395.994.458-64 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 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

: 1 Proventos: 2.314,52 Descontos: 222,12 Informativa: 185,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.092,40
: 1 Base INSS: 2.314,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.314,52 Valor FGTS: 185,16 Base IRRF: 1.794,31

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/10/2022
lculo: Folha Mensal Horas: 15:29:21
mpetência: 09/2022

Custos: 103-107 000085

EXTRATO MENSAL

pr.: 2641 VIVIANE BEZERRA MADUREIRA Situação: Trabalhando CPF: 321.852.778-39 Adm: 03/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 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

: 1 Proventos: 3.912,20 Descontos: 529,89 Informativa: 312,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.382,31
: 0 Base INSS: 3.912,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.912,20 Valor FGTS: 312,97 Base IRRF: 3.338,73

---

pr.: 2696 VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO Situação: Trabalhando CPF: 284.764.448-26 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 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

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

---

pr.: 2642 WANESA LAURENTINO ALVES Situação: Trabalhando CPF: 302.584.408-64 Adm: 03/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00
go: 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

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

---

pr.: 5097 WILMA GRANATO IZIDORO Situação: Trabalhando CPF: 171.689.628-25 Adm: 02/07/2021
culo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 150,00
go: 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	114,22 D

: 1 Proventos: 3.665,78 Descontos: 463,60 Informativa: 293,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.202,18
: 0 Base INSS: 3.665,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.665,78 Valor FGTS: 293,26 Base IRRF: 3.126,81

Total Geral Proventos: 447.204,51 Total Geral Descontos: 84.728,24
Líquido Geral: 362.476,27

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 09/2022

Emissão: 03/10/2022
Horas: 15:29:21

000086

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

sumo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	26.536,67	344.416,32 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.615,75 D
3	HORAS FERIAS	1.196,66	14.977,91 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	6.733,84 D
4	SALARIO MATERNIDADE	150,00	4.024,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	1.883,60	1.883,60 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	200,00	1.512,20 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	100,69 D
16	INSALUBRIDADE 20%	2.680,00	30.720,16 P	812	INSS FERIAS	86,06	2.241,80 D
22	AVISO PREVIO	4,00	209,61 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	448,77 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	1.572,05 P	825	INSS 13o SALARIO	22,50	12,73 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	796,95 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	15,67	207,71 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	604,82 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	20,42 D
201	AD FUNÇÃO	1.200,00	1.200,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	21.944,69 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	3.624,52	16.514,92 P	942	IRRF FERIAS	67,50	640,16 D
205	PLANTÃO	3.307,50	3.307,50 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.754,60 D
207	REEMBOLSO	400,00	400,00 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	15,19	197,59 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	5.342,40	5.342,40 P	998	I.N.S.S.	1.323,39	37.141,73 D
224	BANCO DE HORAS	23,00	312,99 P	999	IMPOSTO DE RENDA	985,00	9.541,76 D
227	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	40,00	80,40 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	30,00	242,40 D
233	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	4,41 P				
241	REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO	465,00	465,00 P				
805	MEDIA VALOR FERIAS	899,60	899,60 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	686,47	686,47 P				
807	VANTAGENS FERIAS	2.056,00	2.056,00 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	121,20 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	242,40 P				
931	1/3 DAS FERIAS	333,30	6.206,67 P				
940	DIFERENCA DE FERIAS	599,12	599,12 P				
995	SALARIO FAMILIA	2,00	112,94 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	242,40 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	242,40 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	210,87	210,87 P				
8146	VANTAGENS AVISO PREVIO	4,00	32,32 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	66,66	306,05 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	27,45	27,45 P				
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	6,05	6,05 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	17,00	2.256,21 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	17,00	343,40 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	106,67	2.165,89 P				
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	226,67	1.790,40 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	160,00	137,36 P				
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	76,97	1.383,32 P				
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	276,66 P				
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	3,00	170,10 P				
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	3,00	170,10 P				
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERN	99,99	56,70 P				

Líquido Geral: 362.476,27

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 09/2022

Emissão: 03/10/2022
Horas: 15:29:21

Custos: 103-107

000087

EXTRATO MENSAL

Situações

mero de empregados:	155	Salário contribuição empregados:	439.386,57	Base IRRF Mensal:	351.118,86
mero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	9.562,18
balhando:	150	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	22.934,70
stado direitos integrais:	0	Base total:	439.386,57	Valor IRRF Férias:	640,16
stado acidente de trabalho:	0	Segurados:	40.250,33	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
stado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
ário maternidade:	1	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
ário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
ença:	1	Sub-Total:	40.250,33	Base IRRF 13º Salário:	2.180,21
ença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
ença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	5.537,39	Valor Total do IRRF:	10.202,34
nitido:	2	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
nsferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
ias:	1	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	435.825,48
ndato sindical:	0	Total:	34.712,94	Valor do FGTS:	34.865,24
osentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
tic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	34.712,94	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
sência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	3.803,02
tros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	1.219,35
nissões:	5			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
mero de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
				Líquido Geral:	362.476,27

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.08

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: 06/10/2022
VALOR: 2.122,53
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.1A7.EA5.194.EED.6A4

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.08

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: 06/10/2022
VALOR: 2.426,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.A87.01E.264.6F4.0AB

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.08
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: 06/10/2022
VALOR: 4.228,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.4D1.ADE.844.86B.ADD

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.08

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: 06/10/2022
VALOR: 2.449,68
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.FD9.F04.6F3.327.EE8

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.08

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: 06/10/2022
VALOR: 1.669,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.8CF.221.714.F1E.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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.08
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: 06/10/2022
VALOR: 2.176,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.2E6.BFD.7B1.0AD.B5A

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.08

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: 06/10/2022
VALOR: 3.751,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.2F2.29B.59C.164.CCC

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.08
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: 06/10/2022
VALOR: 3.575,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.8CE.74B.226.596.4E6

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.08

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: 06/10/2022
VALOR: 3.649,24
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.243.988.DB3.62E.472

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.08

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: 06/10/2022
VALOR: 1.709,21
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.054.2C2.0F1.F94.67D

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.08

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: 06/10/2022
VALOR: 119,86
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.E36.D6A.026.CAA.4C6

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.08

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: 06/10/2022
VALOR: 3.227,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.608.E70.344.081.8BF

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.08
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: 06/10/2022
VALOR: 3.270,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.87A.5EC.7F0.B14.27F

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.08
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: 06/10/2022
VALOR: 695,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.DAA.10D.A75.654.BB4

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.08
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: 06/10/2022
VALOR: 2.169,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.D6D.BD2.D3C.1F9.371

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.08
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: 06/10/2022
VALOR: 3.670,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.E07.1AE.2B2.E10.0BF

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.08
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: 06/10/2022
VALOR: 1.767,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.41D.E3D.D8F.825.2EA

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.08

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: 06/10/2022

VALOR: 1.828,28

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.99B.F2A.4C8.74F.50B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.09

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: 06/10/2022
VALOR: 3.669,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.10D.A92.184.9DA.BFC

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.09
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: 06/10/2022
VALOR: 3.296,50
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.3B5.8DF.69C.78D.EFC

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.09

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: 06/10/2022

VALOR: 1.801,01

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.9C9.66D.AB8.0F2.6C6

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

Nº015/2013

RECURSO ESTADUAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.09
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: 06/10/2022
VALOR: 2.121,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.D43.8EF.B58.469.D5C

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.09
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: 06/10/2022
VALOR: 2.266,24
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.C8B.A78.08D.E49.D32

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.09
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: 06/10/2022
VALOR: 1.834,48
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.7C0.53A.86A.092.523

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.09
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: 06/10/2022
VALOR: 1.847,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.EE2.797.42D.D64.963

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.09
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: 06/10/2022
VALOR: 3.353,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.826.D17.F92.93E.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
Nº015/2013
RECURSO ESTADUAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.09
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: 06/10/2022
VALOR: 2.107,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.6CA.FFE.632.6B9.04E

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.09

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: 06/10/2022
VALOR: 3.382,31
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.A6D.549.E11.233.503

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.09
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: 06/10/2022
VALOR: 3.353,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.8E2.B76.9DC.CC9.75C

==========

|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 ESTADUAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.09

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: 06/10/2022
VALOR: 3.403,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.2F5.24F.EC7.A08.72B

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.09
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: 06/10/2022
VALOR: 2.221,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.113.E9F.C4C.9F6.D83

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.09
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: 06/10/2022
VALOR: 2.121,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.B77.DA6.4A6.72D.6A0

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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
Nº015/2013
RECURSO ESTADUAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.09
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: 06/10/2022
VALOR: 3.201,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.454.F16.D86.77A.2A6

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.09
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: 06/10/2022
VALOR: 1.773,53
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.5D5.5D8.27E.87C.0E0

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.09

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: 06/10/2022
VALOR: 2.107,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.CC9.227.5B5.A9E.5CE

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.09

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: 06/10/2022
VALOR: 3.322,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.0AF.E11.DC8.156.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 ESTADUAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.09
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: 06/10/2022
VALOR: 2.280,46
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.6D6.7FB.53A.929.158

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.09
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: 06/10/2022
VALOR: 1.796,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.BD0.0A1.45F.FFA.892

==========

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

R$ 953,51
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

R$ 842,77
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.09

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: 06/10/2022
VALOR: 1.614,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.835.4ED.5E1.080.4DC

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.09

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: 06/10/2022
VALOR: 1.879,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.C83.67C.FB9.EAC.1D6

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.09

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: 06/10/2022
VALOR: 3.283,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.633.211.991.1B5.5D6

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.09
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: 06/10/2022
VALOR: 1.614,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.EC7.4CF.4A2.3D4.99D

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.09

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: 06/10/2022
VALOR: 3.362,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.FE5.62D.5CB.375.F24

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.09

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: 06/10/2022
VALOR: 2.474,78
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.528.00D.7DA.73A.48C

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.09

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: 06/10/2022
VALOR: 1.909,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.DD1.6EA.50E.A90.A73

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.09

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: 06/10/2022
VALOR: 1.982,24
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.56C.5DB.DF7.CC3.DB9

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.09

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: 06/10/2022
VALOR: 2.092,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.0F0.278.201.6EA.952

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.09

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: 06/10/2022

VALOR: 2.312,46

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.1EC.9D5.0E2.205.8F4

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.09
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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: 06/10/2022
VALOR: 2.266,24
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.E51.08C.C30.9FF.803

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.09
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: 06/10/2022
VALOR: 3.064,75
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.E1E.D39.17A.753.D57

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.09
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: 06/10/2022
VALOR: 1.822,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.863.AC3.498.C1C.57E

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.09
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: 06/10/2022
VALOR: 2.313,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.D0A.C0B.EEC.E3E.A65

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.09
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: 06/10/2022
VALOR: 2.200,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.CCD.F56.AEB.569.918

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.10

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: 06/10/2022
VALOR: 1.735,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.8E3.A06.75A.EC3.CB2

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.10

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: 06/10/2022
VALOR: 2.092,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.0EE.FD8.357.44D.DE8

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.10

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: 06/10/2022
VALOR: 1.796,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.44E.539.FFD.86C.F69

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.10

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: 06/10/2022
VALOR: 2.221,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.AF5.0EC.AD8.553.EB1

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.10

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: 06/10/2022
VALOR: 1.974,62
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.407.C93.596.449.FD3

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.10
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: 06/10/2022
VALOR: 3.997,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.F60.214.FA1.723.C09

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.10

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: 06/10/2022
VALOR: 1.866,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.CBE.732.695.AD7.661

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.10

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: 06/10/2022
VALOR: 3.663,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.F0E.2E9.F89.676.D4C

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.10

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: 06/10/2022
VALOR: 3.607,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.D6C.00B.845.F3B.7C5

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.10
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: 06/10/2022
VALOR: 1.976,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.538.EA0.59E.E17.81D

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.10

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: 06/10/2022
VALOR: 3.318,22
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.F5A.155.924.7E3.16E

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: HELEN RIBEIRO CANDIDO
CPF/CNPJ: 380.542.108-76
AGENCIA: 0290 CONTA: 28.025-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2022
VALOR: 140,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.611.D3C.712.BA7.75E

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.10

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: 06/10/2022
VALOR: 3.575,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.778.266.5A4.71D.777

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.10

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: 06/10/2022
VALOR: 1.637,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.BED.F30.2F2.F53.193

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.10

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: 06/10/2022
VALOR: 3.906,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.04D.F06.B9C.EF6.6F8

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.10
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: 06/10/2022
VALOR: 1.637,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.E03.CD2.C61.8F3.D23

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.10

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: 06/10/2022
VALOR: 1.163,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.8EC.A33.C13.014.E8C

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.10

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: 06/10/2022
VALOR: 797,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.C0D.A66.BCA.9E7.DEE

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.10

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: 06/10/2022
VALOR: 2.048,96
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.DB9.1DB.4FB.0AB.15C

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.10
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: 06/10/2022
VALOR: 2.777,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.555.307.FD7.EC0.1E4

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.10

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: 06/10/2022
VALOR: 2.468,12
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.FAB.E3A.3A6.A56.FE8

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.10

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: 06/10/2022
VALOR: 1.637,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.6E0.43F.31F.3B6.32D

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.10
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: 06/10/2022
VALOR: 4.191,31
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.AAE.822.333.045.46E

==========

|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 FEDERAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.10

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: 06/10/2022
VALOR: 2.377,54
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.A9F.FFE.2E4.BFD.0C3

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.10

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: 06/10/2022
VALOR: 1.866,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.B20.C4F.B01.436.8F2

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.10

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: 06/10/2022
VALOR: 1.866,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.D95.591.A8B.329.682

==========

|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.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.10
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: 06/10/2022
VALOR: 1.637,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.856.DC7.991.659.5EE

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.10
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: 06/10/2022
VALOR: 2.493,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.DE5.1F9.749.1F9.63E

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.10
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: 06/10/2022
VALOR: 1.847,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.FD0.ACF.AFE.824.ED7

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.11

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: 06/10/2022
VALOR: 3.410,75
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.40B.785.825.27D.53B

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.11
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: 06/10/2022
VALOR: 1.866,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.E67.982.7A6.890.85F

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.11
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: 06/10/2022
VALOR: 1.166,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.6FD.ADD.C60.180.F46

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.11
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: 06/10/2022
VALOR: 2.221,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.773.2D6.078.F41.9B6

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.11
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: 06/10/2022
VALOR: 1.964,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.E06.C6B.ECE.56D.BBE

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.11
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: 06/10/2022
VALOR: 1.941,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.72D.2CD.62C.A93.6B8

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.11
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: 06/10/2022
VALOR: 1.847,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.537.415.B0B.1DF.750

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.11
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: 06/10/2022
VALOR: 3.413,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.A02.B12.36E.9AE.975

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.11

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: 06/10/2022
VALOR: 2.794,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.46F.785.1B5.DDF.5CC

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.11
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: 06/10/2022
VALOR: 1.637,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.EA5.4D0.AEC.76C.B55

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.11

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: 06/10/2022
VALOR: 1.945,46
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.E2C.038.550.86F.121

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.11
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: 06/10/2022
VALOR: 1.796,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.701.9A4.9DC.4B9.617

==========

|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 FEDERAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.11
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: 06/10/2022
VALOR: 955,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.D74.39E.59E.DD2.0B7

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.11
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: 06/10/2022
VALOR: 3.997,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.5B3.F04.C3C.629.926

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.11
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: 06/10/2022
VALOR: 1.825,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.E29.F3F.221.248.B6E

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.11

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: 06/10/2022
VALOR: 2.495,29
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.645.313.A65.00E.B0F

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.11
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: 06/10/2022
VALOR: 2.107,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.B41.FCD.024.2EB.2F4

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.11
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: 06/10/2022
VALOR: 2.174,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.1FB.D47.6E0.FDB.9DF

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.11
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: 06/10/2022
VALOR: 2.312,46
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.524.2EE.05A.251.D88

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.11
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: 06/10/2022
VALOR: 2.140,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.6F9.F2F.2AA.C6A.553

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.11
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: 06/10/2022
VALOR: 1.859,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.049.BA4.6A8.D7D.C6D

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.11

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: 06/10/2022
VALOR: 2.786,59
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.F14.BC6.4E8.52E.B3A

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.11
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: 06/10/2022
VALOR: 2.007,01
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.D8A.68B.2C6.CA9.CA3

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.11
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: 06/10/2022
VALOR: 1.767,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.C64.68F.C27.6D2.5F8

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.11
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: 06/10/2022
VALOR: 233,48
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.1AF.129.2EB.DB4.495

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.11
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: 06/10/2022
VALOR: 2.092,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.C20.4B0.15B.740.AE8

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.11
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: 06/10/2022
VALOR: 3.391,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.86C.E79.3EB.B3B.289

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.11
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: 06/10/2022
VALOR: 2.124,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.F70.E4E.C7D.C3B.1C6

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.11
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: 06/10/2022
VALOR: 1.931,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.489.D72.E01.082.7F7

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.11
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: 06/10/2022
VALOR: 1.633,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.290.CBB.522.B7A.4EE

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.12
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: 06/10/2022
VALOR: 2.459,86
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.9EC.D0C.32F.823.BF4

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.12
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: 06/10/2022
VALOR: 1.803,51
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.D63.703.1D2.AD4.718

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.12

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: 06/10/2022
VALOR: 3.353,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.FBA.6C4.35B.B50.8A5

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.12
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: 06/10/2022
VALOR: 3.236,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.7A7.92A.085.876.555

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.12
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: 06/10/2022
VALOR: 4.057,68
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.4FC.721.76A.A0F.421

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.12
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: 06/10/2022
VALOR: 1.919,30
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.89B.5E6.588.870.334

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.12
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: 06/10/2022
VALOR: 2.124,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.977.452.F03.5B9.44A

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.12
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: 06/10/2022
VALOR: 3.900,71
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.40E.529.6F9.222.DD3

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.12
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: 06/10/2022
VALOR: 3.353,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.2F5.38F.E94.2DE.A79

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.12

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: 06/10/2022
VALOR: 1.163,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.477.461.C63.F12.47A

==========

|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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.12

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: 06/10/2022
VALOR: 4.322,07
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.50E.5B6.DC9.05E.357

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

. 17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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: 06/10/2022
VALOR: 2.270,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.085.3D4.79A.56E.F56

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.12

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: 06/10/2022
VALOR: 2.092,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.5B5.06F.39C.D7D.2AA

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.12
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: 06/10/2022
VALOR: 4.281,23
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.73F.B37.0CD.D4E.40B

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.12
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: 06/10/2022
VALOR: 1.592,22
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.02E.168.338.173.18C

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.12
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: 06/10/2022
VALOR: 1.582,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.654.CBA.C45.5A9.CC0

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.12
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: 06/10/2022
VALOR: 3.838,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.6F7.BAB.DBE.B5F.599

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.12
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: 06/10/2022
VALOR: 323,67
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.A1C.C91.89E.A5B.FA4

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.12
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: 06/10/2022
VALOR: 3.181,70
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.199.9A5.949.97E.433

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.12

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: 06/10/2022
VALOR: 1.637,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.EC0.33A.93D.383.FD2

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.12
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: 06/10/2022
VALOR: 2.280,46
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.BB1.481.CF3.B46.EE7

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.12
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: 06/10/2022
VALOR: 2.298,21
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.7D9.D86.D30.2FD.DB7

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.12
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: 06/10/2022
VALOR: 1.922,79
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.F11.118.81A.446.7A9

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.12
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: 06/10/2022
VALOR: 2.467,23
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.780.38B.C82.68E.3E4

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.12
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: 06/10/2022
VALOR: 1.762,31
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.D31.5EF.2F7.37E.944

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.12

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: 06/10/2022
VALOR: 3.746,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.398.CED.706.8C9.0B5

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.12
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: 06/10/2022
VALOR: 2.092,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.390.E1C.476.FA7.123

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.12
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: 06/10/2022
VALOR: 2.348,13
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.44F.AE6.685.CEC.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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.12
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: 06/10/2022
VALOR: 3.962,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.9CE.8E7.F35.6E0.5DF

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.12
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: 06/10/2022
VALOR: 2.092,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.7C3.1DA.C1B.787.63A

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.12

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: 06/10/2022
VALOR: 3.382,31
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.217.9E5.474.94D.6EF

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.12
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: 06/10/2022
VALOR: 1.637,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.630.CC3.B40.69B.BB0

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.12

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: 06/10/2022
VALOR: 1.796,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.0A8.92A.8C4.715.B80

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.12

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: 06/10/2022
VALOR: 3.202,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.430.B20.9F1.E5F.86B

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
129.38178.17-6	ANA CAROLINA RUFINO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua CARLOS FERRARI , 455 - CASA A				FERRAROPOLIS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.406-204	95508 - 317 / SP	347.343.958-45
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
20/03/1986	ROSANGELA MARIA ANTONIAZI RUFINO			

DADOS DO CONTRATO

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

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.753,99	02/07/2021	30/08/2022	28/09/2022	SJ2 Cód. Saque: 01

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

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

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 28/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.467,25	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 226,24	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 61,63 horas 40,00%	R$ 193,77
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 9/12 avos	R$ 1.360,84	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R$ 453,61	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 02/07/2021 a 01/07/2022	R$ 1.814,45	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 756,02
69 - Aviso-Prévio Indenizado 4/dias	R$ 241,93	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 312,99				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 6.827,10**

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$ 179,84	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 104,29
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R$ 32,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 316,13**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 6.510,97**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

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

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
129.38178.17-6	ANA CAROLINA RUFINO

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
95508 - 317 / SP	347.343.958-45	20/03/1986	ROSANGELA MARIA ANTONIAZI RUFINO

CONTRATO

22 Causa do Afastamento: Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
02/07/2021	30/08/2022	28/09/2022	SJ2 Cód. Saque: 01	0,00

30 Categoria do Trabalhador: 01 - Empregado

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

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Garça / SP 10 de outubro de 2022

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

Ana Carolina Rufino
151 Assinatura do Trabalhador

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 FEDERAL

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).

está obrigado a usá-los; para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde vo-cê trabalha.

Converse e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

CONVÊNIO ALVARO DE CARVALHO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

DELEGACIA REGIONAL DO TRABALHO - SÃO PAULO

Número 099508 Série 00317-SP

Ana Carolina Rufino

ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Gina Carolina Rufino

Loc. Nasc. São Paulo Est. SP. Data 20/03/86.

Filiação José Baldi Rufino e Rosangela Antonazi Rufino

Doc. Nº 35.470.609-3.

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ..... / ..... / ..... Doc. Ident. Nº .....

Exp. em ..... / ..... / ..... Estado .....

Obs.: .....

Data Emissão 14 / 08 / 2018 DRT Marília - SP

Claudio Ferreira
RG 9.068.584 CIC 824.029.348-68
Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome .....

Doc. .....

Nome .....

Doc. .....

Nome .....

Doc. .....

Est. Civil .....

Doc. .....

Est. Civil .....

Doc. .....

Nascimento .....

Doc. .....

9

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000237

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

12

48209233/0001-25

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA
CNPJ/MF Rua Dr. Orlando T. Santos, 70
Rua Vl. Willians CEP. 17.400-000 Nº
Município GARÇA - SP Est.
Esp. do Estabelecimento Hospitalar
Cargo Recepcionista
CBO nº 4221-10
Data admissão 20 de Julho de 2009
Registro nº 1146 Fls. /Ficha 1912
Remuneração especificada R$563,92 (Quinhentos e sessenta e três reais e noventa e dois centavos)
Irm. da Sta. Casa de Misericórdia de Garça
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª 2º

Data saída 04 de novembro de 2014
Irm. da Sta. Casa de Misericórdia de Garça
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª 2º

Com. Dispensa CD Nº

13

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ 45.349.461/0009-60
Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
Bairro: WILLIANS - CEP: 17400-000
Município: GARCA UF: SP
Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
Empregado: ANA CAROLINA RUFINO
Cargo: RECEPCIONISTA
CBO: 422105
Admissão: 02 de Julho de 2021
Registro: 5094
Salário: R$ 1.334,71 (um mil trezentos e trinta e quatro reais e setenta e um centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª 2º

Data saída 28 de setembro de 2022
Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª 2º

Com. Dispensa CD Nº

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA RUFINO
CPF/CNPJ: 347.343.958-45
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.371-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2022
VALOR: 6.510,97
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.D69.391.4EA.74A.7C8

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/10/2022 - 09:58:49

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0014)34075064
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	435.825,48	153	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0009-60	09/2022	07/10/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
34.866,03	0,00	34.866,03

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2022

858100003489 660301792218 007669050846 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/10/2022 - 09:58:49

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0014)34075064
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	435.825,48	153	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0009-60	09/2022	07/10/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
34.866,03	0,00	34.866,03

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2022

858100003489 660301792218 007669050846 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CONECTIVIDADE SOCIAL

CAIXA

Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL:45349461000102 ,

Seu arquivo L0FVxvLP0G300006.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 04/10/2022 às 10:00:07.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F84040404040404040DC34552E5AE6D070.

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal.
Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo, será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

Informações Complementares:

Transmissor:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL:45349461000102
Inscrição Transmissor:	45.349.461/0001-02
Responsável:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
Inscrição Responsável:	45.349.461/0001-02
Competência:	09/2022
NRA:	L0FVxvLP0G300006
Base de Processamento:	BU - Bauru
Código de Recolhimento:	115
Contato:	ANTONIO CARLOS PINOT
Telefone:	001634169304

Atenção: Este Protocolo de Envio de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021)

DATA: 04/10/2022
HORA: 09:58:49
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60

COMPETÊNCIA: 09/2022 — CÓD REC: 115 — FPAS: 639 — SIMPLES: 1

	FGTS - 8%
QTDE TRABALHADORES	153
REMUNERAÇÃO	435.825,48
DEPÓSITO	34.866,03
ENCARGOS FGTS	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL A RECOLHER	34.866,03

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/10/2022

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(ÃO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

000241

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003489 660301792218 007669050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 09/2022 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	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO		JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL						
MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	126.72747.16-6	01/12/2018	01		29/08/2022	P2	
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00		0,00
MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	126.72747.16-6	01/12/2018	01		28/09/2022	Z5	
MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	126.72747.16-6	01/12/2018	01		28/09/2022	P2	
ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	201.37672.42-4	03/12/2018	01	05	16/06/2022	Q1	02236
4.267,19	0,00	0,00	433,58		341,37		0,00
ELIANA APARECIDA DA SILVA	212.16926.18-4	07/06/2019	01		06/09/2022	J	05143
371,63	1.238,77	1.238,77	121,17		128,83		0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003489 660301792218 007669050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 09/2022 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	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA		DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL				
ANA CAROLINA RUFINO	129.38178.17-6	02/07/2021	01		28/09/2022 I1	04221
2.200,25	1.360,84	1.360,84	284,13		0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003489 660301792218 007669050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 09/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
ADEMIR ALVES		121.71732.25-5	29/03/2022	01			03222
2.331,94	0,00	0,00	191,69			186,56	0,00
ADRIANA MARIA DA SILVA		122.98476.22-7	16/02/2022	01			03222
2.702,34	0,00	0,00	233,27			216,19	0,00
ADRIANE JACOMINI		203.52519.75-9	02/08/2022	01			02239
5.200,13	0,00	0,00	564,19			416,01	0,00
ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ		212.94260.56-3	20/05/2019	01			03222
2.752,44	0,00	0,00	239,29			220,19	0,00
ALESSANDRA DE MORAES		201.01329.12-6	01/02/2021	01			04110
1.814,45	0,00	0,00	145,12			145,15	0,00
ALEX APARECIDO FERREIRA		126.51579.15-9	13/01/2020	01	05		07823
2.395,46	0,00	0,00	197,41			191,64	0,00
ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS		160.97711.24-8	06/06/2022	01			02235
4.484,44	0,00	0,00	463,99			358,75	0,00
AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS		129.92381.00-6	03/12/2018	01	01		02236
4.267,19	0,00	0,00	433,58			341,37	0,00
AMANDA HOLANDA LOURENCO		137.33501.63-1	01/09/2022	01			02235
4.330,29	0,00	0,00	442,41			346,42	0,00
AMAURI FERREIRA LOURENCO		124.22898.24-8	23/06/2021	01			05174
1.858,27	0,00	0,00	149,06			148,67	0,00
ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI		145.64399.69-8	03/05/2021	01			03241
4.641,11	0,00	0,00	485,93			371,28	0,00
ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA		190.47432.63-3	01/09/2022	01			02516
3.661,39	0,00	0,00	348,77			292,91	0,00
ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARAES		207.78768.35-4	09/10/2020	01			02521
3.797,68	0,00	0,00	367,85			303,81	0,00
ANA PAULA DA SILVA		128.31260.50-9	01/12/2018	01	01		04110
2.398,90	0,00	0,00	197,72			191,92	0,00
ANA VALERIA FAVERO		209.19875.40-2	08/05/2019	01			05143
1.922,78	0,00	0,00	154,87			153,82	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003489 660301792218 007669050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 09/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
ANDRE BONADIO CHAGAS		128.33400.18-9	03/12/2018	01	01		04221
1.989,12	0,00	0,00	160,84			159,13	0,00
ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO		170.06924.47-0	01/12/2018	01	01		02236
4.266,84	0,00	0,00	433,53			341,34	0,00
ANDRE MARTINELLI FERREIRA		132.57902.81-5	03/02/2022	01			03241
3.755,91	0,00	0,00	362,00			300,47	0,00
ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBRO		161.39658.81-1	01/05/2022	01			03222
2.311,86	0,00	0,00	189,88			184,94	0,00
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO		125.40921.51-7	03/12/2018	01	01		03222
2.544,55	0,00	0,00	214,34			203,57	0,00
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA		120.75473.08-2	01/12/2018	01	01		05143
2.031,09	0,00	0,00	164,61			162,49	0,00
ARIANE RODRIGUES		210.14382.70-1	02/12/2019	01			02515
2.010,29	0,00	0,00	162,74			160,82	0,00
ARILSON JOSE DESSIA		124.90813.94-5	19/06/2019	01			02235
3.912,20	0,00	0,00	383,88			312,98	0,00
ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS		145.88928.20-8	01/12/2018	01	01		03222
2.314,52	0,00	0,00	190,12			185,16	0,00
BARBARA PALMA SANTOS		206.40110.75-9	01/02/2021	01			02235
3.912,20	0,00	0,00	383,88			312,97	0,00
BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA		201.01321.71-0	01/12/2018	01	01		02235
3.912,20	0,00	0,00	383,88			312,97	0,00
CARLOS ALEXANDRE VIDO		126.65914.17-6	25/02/2019	01			03241
3.979,91	0,00	0,00	393,36			318,40	0,00
CARLOS ANTONIO DA SILVA		123.82017.12-2	25/09/2020	01			03222
2.420,90	0,00	0,00	199,70			193,68	0,00
CAROLINE APARECIDA VISMARA		209.79642.24-2	01/05/2022	01			03222
2.311,86	0,00	0,00	189,88			184,94	0,00
CELIA MARIA SILVA CAMPOS		122.06092.26-5	03/12/2018	01	01		02522
3.746,90	0,00	0,00	360,74			299,76	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003489 660301792218 007669050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 09/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO		122.93087.83-4	16/08/2021	01			03222
1.964,11	0,00	0,00	158,58			157,13	0,00
CLAUDINEI MARTINS PEREIRA		200.81835.22-6	20/08/2020	01			03222
2.314,52	0,00	0,00	190,12			185,16	0,00
CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO		123.32861.57-4	03/12/2018	01	01		02516
3.912,90	0,00	0,00	383,98			313,04	0,00
CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA		164.46345.85-3	13/05/2019	01			03222
2.544,55	0,00	0,00	214,34			203,56	0,00
CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS		165.17783.74-2	20/12/2018	01	01		04221
1.989,12	0,00	0,00	160,84			159,12	0,00
DAIANA SILVERIO		206.47832.80-6	23/06/2021	01			05143
1.754,60	0,00	0,00	139,73			140,36	0,00
DAIANI PERPETUA FACCHIN		210.27443.26-7	14/12/2018	01	01		05143
2.045,55	0,00	0,00	165,91			163,64	0,00
DANILO CORREA		161.21747.45-6	01/12/2018	01	01		03241
3.737,99	0,00	0,00	359,49			299,03	0,00
DAVID JEAN GREGORIO		203.42842.11-5	01/07/2021	01			05143
1.754,60	0,00	0,00	139,73			140,36	0,00
DAYVID FERNANDO CAMPOS		127.77011.17-8	01/04/2022	01			03241
3.845,51	0,00	0,00	374,54			307,65	0,00
DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA		160.22180.50-4	02/10/2021	01			03222
2.743,96	0,00	0,00	238,27			219,51	0,00
DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO		204.85789.60-9	03/12/2018	01	01		02236
4.978,39	0,00	0,00	533,15			398,27	0,00
DIEGO FERNANDO VIEIRA		160.25329.81-9	20/04/2022	01			05174
2.158,30	0,00	0,00	176,06			172,66	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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

0002946

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003489 660301792218 007669050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 09/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
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
2.585,01 / 0,00	0,00	219,19			206,81	0,00
EVERTON DOS SANTOS ALVES	142.74684.07-1	01/02/2021	01			03222
2.424,36 / 0,00	0,00	200,01			193,94	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 TIMPURIM 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
FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	127.82776.15-2	03/12/2018	01	01		04221
1.989,12 / 0,00	0,00	160,84			159,13	0,00
FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	121.12935.73-0	20/01/2020	01			04110
2.421,37 / 0,00	0,00	199,74			193,71	0,00
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	120.67376.17-0	03/12/2018	01	01		07823
2.149,93 / 0,00	0,00	175,31			172,00	0,00
FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	129.44340.14-1	03/12/2018	01	01		02235
4.484,44 / 0,00	0,00	463,99			358,75	0,00
GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE	204.85792.58-8	28/01/2022	01			04110
2.031,17 / 0,00	0,00	164,62			162,49	0,00
GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	127.67639.17-4	01/12/2018	01	01		02235
4.339,95 / 0,00	0,00	443,76			347,20	0,00
GISLENE DOURADO DA SILVA	131.73293.85-0	28/04/2022	01			02236
4.267,19 / 0,00	0,00	433,58			341,37	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

00047

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003489 660301792218 007669050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 09/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA		125.02125.54-7	23/06/2021	01			05174
2.151,87	0,00	0,00	175,48			172,15	0,00
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA		129.05176.15-8	01/12/2018	01	01		03241
3.863,43	0,00	0,00	377,05			309,08	0,00
HUGO ISSAO TIZURA		128.44136.17-8	03/12/2018	01	01		02236
4.267,19	0,00	0,00	433,58			341,38	0,00
ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN		200.81825.72-7	18/03/2022	01			04110
1.814,45	0,00	0,00	145,12			145,15	0,00
ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO		237.88188.71-1	19/12/2018	01	01		02235
4.716,03	0,00	0,00	496,42			377,28	0,00
IVANI DE FATIMA OLIVEIRA		124.79780.52-1	03/12/2018	01	01		04221
1.814,45	0,00	0,00	145,12			145,16	0,00
IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA		123.72980.25-6	03/12/2018	01	01		03222
2.968,65	0,00	0,00	265,23			237,50	0,00
IZABEL PEREIRA BISPO		125.48784.31-4	16/09/2022	01			05143
861,79	0,00	0,00	64,63			68,95	0,00
JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA		209.99875.49-8	11/01/2021	01			04110
2.266,79	0,00	0,00	185,83			181,34	0,00
JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO		128.67585.41-6	08/03/2021	01			02234
3.135,02	0,00	0,00	285,20			250,81	0,00
JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO		162.08304.00-9	13/01/2020	01	05		03222
2.735,78	0,00	0,00	237,29			218,86	0,00
JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES		190.10925.23-7	01/12/2018	01	01		04221
1.814,45	0,00	0,00	145,12			145,15	0,00
JOICE GARCIA TRAVENSSOLO		201.37665.46-0	21/02/2022	01			02515
4.243,38	0,00	0,00	430,24			339,47	0,00
JONATHAN WILLIAM DA SILVA		162.66723.47-7	24/07/2019	01			04110
2.641,96	0,00	0,00	226,03			211,35	0,00
JORGE LUIZ CAFFER		126.46662.14-0	04/05/2022	01			07823
2.030,86	0,00	0,00	164,59			162,47	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

0002748

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003489 660301792218 007669050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 09/2022 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: INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA		DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL				
JOSE ANTONIO MOISES	125.12258.87-6	16/08/2022	01			05174
2.134,58	0,00	0,00	173,93		170,77	0,00
JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	127.61072.16-4	05/01/2022	01			07823
2.030,86	0,00	0,00	164,59		162,47	0,00
JULIA GIOLO JORGE	238.54277.19-5	11/05/2021	01			04221
1.814,45	0,00	0,00	145,12		145,15	0,00
JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	127.65246.15-9	20/12/2018	01	01		03222
2.784,68	0,00	0,00	243,15		222,78	0,00
JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	201.37666.27-0	03/01/2022	01			02515
2.010,29	0,00	0,00	162,74		160,82	0,00
JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	207.73335.04-2	13/03/2020	01			02235
3.912,20	0,00	0,00	383,88		312,97	0,00
JULIANO RODRIGO DE FARIAS	128.88784.14-0	03/08/2021	01			07823
2.030,86	0,00	0,00	164,59		162,47	0,00
KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	206.48891.85-7	01/02/2021	01			04110
2.664,77	0,00	0,00	228,77		213,18	0,00
LAIS DOS REIS VIANA	128.97499.17-8	02/03/2020	01			04110
2.421,37	0,00	0,00	199,74		193,71	0,00
LARISSA TEODORO MOURA	127.88113.15-5	01/09/2022	01			03222
2.541,60	0,00	0,00	213,99		203,33	0,00
LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	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	212.92476.34-8	07/08/2019	01			02236
4.978,38	0,00	0,00	533,14		398,27	0,00
LEANDRO PEDROSO TOME	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	130.29546.77-1	02/06/2021	01			02235
3.998,33	0,00	0,00	395,94		319,86	0,00
LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	129.18592.17-1	03/12/2018	01	01		02521
3.157,99	0,00	0,00	287,95		252,64	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

672000

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003489 660301792218 007669050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 09/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
LETICIA CRISTINA PELLATE		152.30458.51-1	14/05/2022	01			03222
2.755,84	0,00	0,00	239,69			220,46	0,00
LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS		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		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		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		126.90508.14-3	07/08/2019	01			02515
2.345,35	0,00	0,00	192,90			187,63	0,00
LUCIMARA GUIMARAES PAIVA		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		127.66974.18-2	14/01/2021	01			04110
1.985,87	0,00	0,00	160,54			158,87	0,00
MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES		126.61815.17-3	21/10/2020	01			03222
2.732,14	0,00	0,00	236,85			218,58	0,00
MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA		127.59016.16-3	18/01/2022	01			03222
2.314,52	0,00	0,00	190,12			185,17	0,00
MARCIO EVARISTO DA SILVA		126.10957.14-0	21/12/2020	01			07823
2.393,99	0,00	0,00	197,27			191,52	0,00
MARCIO SILVA DE OLIVEIRA		126.49385.14-8	03/12/2018	01	01		03222
2.544,55	0,00	0,00	214,34			203,57	0,00
MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES		120.68511.27-6	19/08/2021	01			07823
2.332,32	0,00	0,00	191,72			186,59	0,00
MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO		201.42628.58-6	03/12/2018	01	01		02237
2.058,46	0,00	0,00	167,08			164,67	0,00
MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA		126.72445.15-1	15/12/2018	01	01		03222
3.190,42	0,00	0,00	291,84			255,24	0,00
MARIA ELENA VIANA SALAZAR		120.68169.46-2	01/02/2019	01			02516
4.154,55	0,00	0,00	417,81			332,37	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003489 660301792218 007669050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 09/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
MARIA JOSE MEIRA		124.92884.13-0	03/06/2019	01			05143
1.922,78	0,00	0,00	154,87			153,83	0,00
MARIA REGINA DA SILVA		121.00374.94-1	01/12/2018	01	01		04221
2.959,23	0,00	0,00	264,10			236,74	0,00
MARIANA DA SILVA COSTA		209.48801.34-9	01/12/2018	01	01		03222
2.314,52	0,00	0,00	190,12			185,16	0,00
MARIANA RODRIGUES CANALES		204.87673.18-7	01/08/2022	01			02238
3.963,54	0,00	0,00	391,07			317,08	0,00
MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS		164.23837.87-3	01/12/2018	01	01		03222
2.314,52	0,00	0,00	190,12			185,16	0,00
MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO		200.81835.43-9	05/01/2022	01			05174
2.102,69	0,00	0,00	171,06			168,21	0,00
MARLY APARECIDA LUIZ		126.26729.15-0	01/12/2018	01	01		05143
1.920,63	0,00	0,00	154,67			153,66	0,00
MATHEUS BARBOSA DE SOUZA		203.57091.26-9	01/04/2022	01			03222
2.725,63	0,00	0,00	236,07			218,05	0,00
MAURICI DA SILVA CASTELANI		125.30705.38-2	26/03/2022	01			03222
1.961,90	0,00	0,00	158,39			156,96	0,00
MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE		136.41518.22-8	12/03/2020	01			02235
3.912,20	0,00	0,00	383,88			312,97	0,00
NATALIA ALONSO PEREIRA		206.34729.69-6	09/12/2020	01			02239
3.752,15	0,00	0,00	361,47			300,17	0,00
NAYARA CARRIJO DA COSTA		207.78769.21-0	01/04/2022	01			02235
6.191,20	0,00	0,00	702,94			495,29	0,00
NEMUEL CAMPANARI		209.51866.25-1	27/06/2022	01			02235
4.815,11	0,00	0,00	510,29			385,20	0,00
PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO		203.24641.90-1	01/12/2018	01	01		04221
2.124,30	0,00	0,00	173,00			169,94	0,00
PRISCILA VENTURA PIRES		126.95082.17-9	25/04/2019	01			03222
2.314,52	0,00	0,00	190,12			185,17	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003489 660301792218 007669050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 09/2022 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	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
PRISCILLA TENGLER GALOCIO		204.91999.17-2	23/04/2020	01			04221
1.800,00	0,00	0,00	143,82			144,00	0,00
RAFAELA FAVERO DA SILVA		213.38604.27-0	01/02/2022	01			02235
4.707,59	0,00	0,00	495,23			376,60	0,00
RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES		127.14441.14-0	07/07/2022	01	05		02235
3.912,20	0,00	0,00	383,88			312,98	0,00
REGIANE MARIA PIMENTA MENDES		123.83928.45-5	03/12/2018	01	01		03222
2.968,65	0,00	0,00	265,23			237,50	0,00
RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO		209.03725.32-5	03/12/2018	01	01		02239
5.398,44	0,00	0,00	591,95			431,87	0,00
RINALDO JORGE DE MELO		123.81331.11-7	01/12/2018	01	01		03222
2.532,84	0,00	0,00	212,93			202,63	0,00
ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA		127.06002.16-8	01/12/2018	01	01		03222
2.314,52	0,00	0,00	190,12			185,17	0,00
ROSANA GOMES FELIX		126.11924.17-3	01/12/2018	01	01		03222
5.134,52	0,00	0,00	555,00			410,77	0,00
ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS		126.45481.15-0	01/12/2018	01	01		04221
1.764,87	0,00	0,00	140,65			141,19	0,00
ROSELY VASCO		209.48795.05-5	01/12/2018	01	01		05143
1.754,60	0,00	0,00	139,73			140,36	0,00
SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA		125.06267.97-4	03/12/2018	01	01		02236
4.267,19	0,00	0,00	433,58			341,38	0,00
SIRLENE DA SILVA FERREIRA		127.30314.18-2	01/02/2021	01			03222
4.721,22	0,00	0,00	497,14			377,70	0,00
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO		201.67056.14-4	01/12/2018	01	01		03241
3.451,26	0,00	0,00	323,14			276,10	0,00
SOLANGE PAULINA LORENA		124.50535.25-1	01/12/2018	01	01		04221
1.814,45	0,00	0,00	145,12			145,16	0,00
SUELY MIDORI HANDA		122.76152.45-3	03/12/2018	01	01		03222
2.544,55	0,00	0,00	214,34			203,57	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003489 660301792218 007669050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 09/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO		CBO / JAM
TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA		165.37969.04-3	10/04/2019	01				03222
2.544,55	0,00	0,00	214,34			203,56		0,00
TANIA MARA MANCUZO DA SILVA		121.91234.31-5	01/12/2018	01	01			04221
2.128,14	0,00	0,00	173,35			170,26		0,00
THIAGO APARECIDO FERREIRA		203.54041.33-3	13/01/2020	01	05			03222
2.752,15	0,00	0,00	239,25			220,17		0,00
VALERIA APARECIDA LOPES		125.54112.15-2	02/07/2021	01				05143
1.951,79	0,00	0,00	157,48			156,15		0,00
VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA		204.89208.50-3	18/03/2022	01				02235
4.475,73	0,00	0,00	462,77			358,05		0,00
VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO		127.78289.18-8	13/12/2019	01				03222
2.314,52	0,00	0,00	190,12			185,17		0,00
VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS		134.23295.89-8	01/12/2018	01	01			03222
2.588,37	0,00	0,00	219,60			207,06		0,00
VANILSE CRISTIANE MATHEUS		125.01813.68-7	11/05/2021	01				02235
4.484,44	0,00	0,00	463,99			358,76		0,00
VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS		165.99755.43-8	01/12/2018	01	01			03222
2.314,52	0,00	0,00	190,12			185,16		0,00
VIVIANE BEZERRA MADUREIRA		127.98464.89-9	03/12/2018	01	01			02235
3.912,20	0,00	0,00	383,88			312,98		0,00
VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO		127.17644.18-2	01/12/2018	01	01			04221
1.814,45	0,00	0,00	145,12			145,16		0,00
WANESA LAURENTINO ALVES		201.67057.82-5	03/12/2018	01	01			04221
1.989,12	0,00	0,00	160,84			159,12		0,00
WILMA GRANATO IZIDORO		123.35222.09-2	02/07/2021	01				02516
3.665,78	0,00	0,00	349,38			293,27		0,00
ANDRESSA CRISTINA ALVES		127.80758.14-9	25/03/2022	04		01/09/2022	T1	02235
1.820,36	136,53	136,53	155,88			156,56		0,00
ANDRESSA CRISTINA ALVES		127.80758.14-9	25/03/2022	04		30/09/2022	T2	02235

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000253

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003489 660301792218 007669050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 09/2022 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	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO		CBO / JAM
HELEN RIBEIRO CANDIDO		200.81829.27-7	25/05/2022	04		01/09/2022	T1	03222
60,10	4,51	4,51	4,83			5,16		0,00
HELEN RIBEIRO CANDIDO		200.81829.27-7	25/05/2022	04		30/09/2022	T2	03222
ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO		201.37676.89-6	29/03/2022	04		01/09/2022	T1	02235
387,43	29,06	29,06	31,22			33,31		0,00
ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO		201.37676.89-6	29/03/2022	04		30/09/2022	T2	02235

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR				
436.616,86	2.769,71	2.769,71	40.250,33	34.866,03	0,00

0003254

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858100003489 660301792218 007669050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: BEKVfnRZWe60000-9
N° ARQUIVO: L0FVxvLP0G30000-6
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 09/2022 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:

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	151	432.148,72	1.238,77	430.081,78	2.599,61
04	3	2.267,89	170,10	2.267,89	170,10
TOTAIS:	154	434.416,61	1.408,87	432.349,67	2.769,71

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858100003489 660301792218 007669050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: BEKVfnRZWe60000-9 Nº ARQUIVO: L0FVxvLP0G30000-6
COMP: 09/2022 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:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	434.416,61
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	1.408,87
QUANTIDADE TRABALHADORES	153

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/10/2022

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
34.866,03	0,00	0,00	0,00	34.866,03

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — Nº DE CONTROLE: BEKVfnRZWe60000-9 — Nº ARQUIVO: L0FVxvLP0G30000-6
COMP: 09/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60 — FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 — BAIRRO: WILLIANS — CNAE PREPONDERANTE 8610102
CIDADE: GARCA — UF: SP — CEP: 17400-000 — TELEFONE: 0014 3407 5064 — CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	34.712,94	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	40.250,33
SALÁRIO FAMÍLIA:	112,94	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE:	5.424,45	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 INICIAL:		PERÍODO FINAL:		VALOR SOLICITADO:	0,00
VALOR ABATIDO:	0,00	VALOR A COMPENSAR:	0,00	VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)

VALOR INFORMADO:	0,00	VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0,00	VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS:	0,00	20 ANOS:	0,00	25 ANOS:	0,00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	1	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	1	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	2	P3:	0	Q1:	1
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	S2:	0	S3:	0
T1:	3	T2:	3	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	1	Z6:	0	Z6:	0						

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

DATA: 04/10/2022
HORA: 09:58:49
PÁG : 0001

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FPAS
EMPRESA

Nº ARQUIVO: L0FVxvLP0G30000-6

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº CONTROLE: BEKVfnRZWe60000-9 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60

COMP: 09/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102

CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014-34075064 CNAE: 8610102

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:	639	620	744	779	TOTAL
SEGURADO					
Empregados/Avulsos	40.250,33	0,00	0,00	0,00	40.250,33
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	5.537,39	0,00	0,00	0,00	5.537,39
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	34.712,94	0,00	0,00	0,00	34.712,94
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	34.712,94	0,00	0,00	0,00	34.712,94

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM)CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO,E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI No 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUÍDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.44.0 DATA: 04/10/2022 HORA: 09:58:49

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
WILLIANS 17400-000
GARCA SP
(0014) 34075064

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	09/2022
5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
6 - VALOR DO INSS(+)	34.712,94
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	34.712,94

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858600003470 | 129402702306 | 545349461009 | 096020220990

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.44.0 DATA: 04/10/2022 HORA: 09:58:49

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
WILLIANS 17400-000
GARCA SP
(0014) 34075064

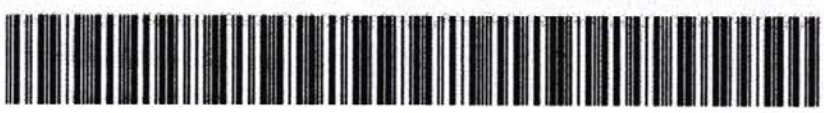
2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	09/2022
5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
6 - VALOR DO INSS(+)	34.712,94
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	34.712,94

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858600003470 | 129402702306 | 545349461009 | 096020220990



TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

DATA: 04/10/2022
HORA: 09:58:49
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 09/2022

EMPRESA			INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES		COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS VALOR DA RETENÇÃO		JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA			45.349.461/0009-60		0000	2305	639
40.250,33	0,00	0,00	5.537,39	0,00	0,00	34.712,94	0,00

OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85810000348-9	66030179221-8
	00766905084-6	53494610009-4
Data do pagamento		05/10/2022
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0009-60
COMPETENCIA		09/2022
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/10/2022
VALOR DEPOSITO		34.866,03
Valor Total		34.866,03

DOCUMENTO: 100501
AUTENTICACAO SISBB: 0.620.E66.850.0E6.EE2

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

3861888DPR

000262

Nº Nota
10
Série 2
Nº RPS: -
Data de Emissão 03/OUT/2022 - 10:59:10
Competência 10/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **BRUNA COMPARONI SALATINO 43087740802**

CNPJ/CPF: **45.252.620/0001-56** | Insc. Municipal: **94978** | Insc. Estadual:

Endereço: **RUA AGINALDO MELO NUNES, 660** | CEP: **13.563-892**

Complemento: **LOC..227 Q..051 L..1910** | Bairro: **JARDIM EMBARE**

Município: **São Carlos** | UF: **SP** | País: **BRASIL**

E-mail: **BRU.COMPARONI@HOTMAIL.COM** | Telefone:

Site:

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**

Município: **GARCA** | UF: **SP** | País: **BRASIL**

E-mail: **CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR** | Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços administrativos.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00

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

Cod. CNAE: 8219999 - Ativ. Serviço: 17.02 - Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados 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

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Retenção de ISS não permitida. Empresa do regime tributário MEI-Micro Empreendedor Individual.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) BRUNA COMPARONI SALATINO 43087740802OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação: **3861888DPR**

Número da Nota: **10**

Local _____ Data _____ Assinatura _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
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: 35.976.836-6

FAVORECIDO: BRUNA COMPARONI SALATINO 4308774080
CPF/CNPJ: 45.252.620/0001-56
VALOR: R$ 3.000,00
DEBITO EM: 05/10/2022

==========

DOCUMENTO: 100502
AUTENTICACAO SISBB: 6.3BB.094.63D.3BB.B03

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20221003u42160334000172

Número da Nota	**00000157**
Data e Hora de Emissão	**03/10/2022 16:35:51**
Código de Verificação	**ZNVL-VMHK**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **42.160.334/0001-72** Inscrição Municipal: **6.968.531-8**
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, reparto, manutenção de controle de máquinas e equipamentos hospitalares - Média Complexidade do Município de Garça

10° Aditamento do convênio n°015/2018
Referente Setembro / 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
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0010
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: 05/10/2022
==========
DOCUMENTO: 100503
AUTENTICACAO SISBB: 5.2A2.135.ECE.981.A3B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
21

Código de Verificação de Autenticidade
E1XYNMOII

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/10/2022 às 10:18:00

Chave de Acesso
779589KFP6OO1A230VMIHV8AJC7VU68Y

Para certificação da autenticidade acesse http://kaingang.comunicapromissao.com.br :5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/10/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
40.933.371/0001-40		**00008075**	**00044223**	ANDERSON CARRIJO DA COSTA 33368089870

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CONS ANTONIO PRADO, 156		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16370-000	**PROMISSÃO-SP**	**14-988017499**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**contabilidade2@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	serviços administrativos	4.000,00	R$ 4.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **17.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redaç...	**0.00%**	**0000170000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.000,00**	**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$ 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 **21** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **E1XYNMOII**.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0010
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: 05/10/2022

==========

DOCUMENTO: 100504
AUTENTICACAO SISBB: 7.249.671.F48.CA9.6C3

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000268

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 29/09/2022 14:35:01

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome						02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA						45.349.461/0009-60
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)			04 - Contato/DDD/telefone		05 - CEP	
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70			14-34075064		17.400-000	
06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores	
WILLIANS	GARCA	SP	639	1	1	

11- Identificador

27225220753494612

12- Total a Recolher

1.219,35

13- Data de Validade = 07/10/2022

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000120 193502392025 210072722525 207534946127

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 29/09/2022 14:35:01

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome						02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA						45.349.461/0009-60
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)			04 - Contato/DDD/telefone		05 - CEP	
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70			14-34075064		17.400-000	
06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores	
WILLIANS	GARCA	SP	639	1	1	

11- Identificador

27225220753494612

12- Total a Recolher

1.219,35

13- Data de Validade = 07/10/2022

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000120 193502392025 210072722525 207534946127

Autenticação mecânica

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Via Banco

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 27225220753494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — CNPJ/CEI: 45.349.461/0009-60

Endereço

Logradouro: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 — Bairro: WILLIANS

Cidade: GARCA — UF: SP — CEP: 17.400-000

FPAS: 639 — Simples: 1 — CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: ANA CAROLINA RUFINO

PIS/PASEP: 12938178176 — Admissão: 02/07/2021 — Categoria: 01

Data Nascimento: 20/03/1986 — Data Opcão: 02/07/2021 — CTPS: 0095508/00317

Movimentação: 28/09/2022 - I1 — Aviso Prévio: 2 — Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	3.561,09	241,93	2.287,81
Depósito	0,00	284,88	19,35	915,12
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: 1.219,35 — Valor Devido pela Empresa: 1.219,35

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85870000012-0	19350239202-5
	21007272252-5	20753494612-7
Data do pagamento		05/10/2022
Identificador		27225220753494612
Data de vencimento		07/10/2022
Valor Total		1.219,35

DOCUMENTO: 100505
AUTENTICACAO SISBB: 3.E14.482.6B1.954.4B0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI

RUA CARLOS FERRARI 76
CENTRO

GARCA - SP
CEP: 17400000
Fone: 34710798

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000000347
SÉRIE 2
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0916 6333 9400 0155 5500 2000 0003 4710 1183 2530

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		135221186383284 01/09/22 18:29:12 000271
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CPF/CNPJ**
315037149113		16.633.394/0001-55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF / ID Estrangeiro	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				**45.349.461/0009-60**	**01/09/2022 18:32**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**COMPLEMENTO**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	WILLIANS		HOSPITAL		**01/09/2022**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**CEP**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
GARÇA	(14)3407-5062	SP		17400000	**18:32:47**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	67,50
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**67,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem ocorrência de transporte		-		
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898106008883	CONFIRA TESTE GRAV SANFARMA	30021590	060	5929	UN	1,0000	13,50	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898106008883	CONFIRA TESTE GRAV SANFARMA	30021590	060	5929	UN	1,0000	13,50	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898106008883	CONFIRA TESTE GRAV SANFARMA	30021590	060	5929	UN	1,0000	13,50	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898106008883	CONFIRA TESTE GRAV SANFARMA	30021590	060	5929	UN	1,0000	13,50	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898106008883	CONFIRA TESTE GRAV SANFARMA	30021590	060	5929	UN	1,0000	13,50	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MD-5: AE2A356B8FB04E8C7680FAA23B154B17 Nota Fiscal Referente aos Cupons Fiscais de Número : 0003698 .	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 01/09/22 18:29:17

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05 SET. 2022

LANÇADO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0005
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: 0498-7 - STA CRUZ RIO PARDO SP
CONTA: 33.388-9

FAVORECIDO: BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI
CPF/CNPJ: 16.633.394/0001-55
VALOR: R$ 67,50
DEBITO EM: 05/10/2022

DOCUMENTO: 100506
AUTENTICACAO SISBB: 4.A18.47E.1E1.0C6.725

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ONCOTECH HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA WILSON BARBOSA, 303
JARDIM DAS AMERICAS - 75523-320
Itumbiara - GO Fone/Fax: 6434320220

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.046.874
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5222 0910 5425 1100 0199 5500 1000 0468 7410 0070 0761

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC	**152225484437552 - 08/09/2022 15:36:31**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
104398825			**10.542.511/0001-99**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**08/09/2022**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SL 6	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	**08/09/2022**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Garca	**SP**	**14997820047**		**15:35:43**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	06/10/2022
Valor	R$ 1.014,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
844,97	101,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.014,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.014,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE EIRELI	**0-Por conta do Rem**				**18.976.884/0001-80**
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANAPOLIS S/N		**GOIANIA**		**GO**	**105801640**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				6,470	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2492	GLIOCORT (HIDROCORTISONA) 100MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX 50 FA Lote: 78RD1675 Quant: 6.000 Fab: 29/04/2022 Val: 29/04/2024 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30043210	020	6108	CX	6,0000	169,0000	1.014,00	0,00	844,97	101,40	0,00	12,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE
13 SET. 2022
LANÇADO

000273

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: id 241375163 - RECEBIMENTO SEG A SEX 7H-12H - 14H-17H/ MONOFASICOS LEI 10147/2000/ Email do Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br	

Impresso em 12/09/2022 as 07:38:55

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:05
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190000090295246700500621072172991300000101400
BENEFICIARIO:
ONCOTECH H C MEDICAMENTOS LTDA
NOME FANTASIA:
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	100.507
NOSSO NUMERO	29524670000621072
CONVENIO	02952467
DATA DE VENCIMENTO	06/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	05/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.014,00
VALOR COBRADO	1.014,00

NR.AUTENTICACAO D.F10.DF3.EB2.D0C.16A

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

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

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

NOTA FISCAL Nº 000001723 **SÉRIE** 091

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Cônego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Pereguê
MUNICÍPIO: Cubatão **UF:** SP
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000001723
SÉRIE 091 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0960 6192 0200 4801 5509 1000 0017 2310 2758 6905

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

DADOS DA NF-e

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 283.022.347-110	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ** 60.619.202/0048-01	**PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO** 135221230424193 / 10.09.2022 - 15:45:40
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB		**CNPJ / CPF** 45.349.461/0009-60	**DATA DA EMISSÃO** 10.09.2022
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	**BAIRRO / DISTRITO** VILA WILLIAMS	**CEP** 17400-000	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
MUNICÍPIO GARCA	**TELEFONE / FAX** 014-35325198	**UF** SP	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** ISENTO

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 28 dias da data	**Nº ORDEM**	**1º VENCIMENTO** 08.10.2022	**VALOR** 4.645,39	**Nº ORDEM**	**2º VENCIMENTO**	**VALOR**	**HORA DE SAÍDA**

BASE CÁLCULO DO ICMS 4.645,39	**VALOR DO ICMS** 836,17	**BASE DE CÁLCULO ICMS ST** 0,00	**VALOR DO ICMS ST** 0,00		**VALOR DOS PRODUTOS** 4.533,67
VALOR DO FRETE 111,72	**VALOR DO SEGURO** 0,00	**DESCONTO** 0,00	**OUTRAS DESPESAS** 0,00	**VALOR TOTAL DO IPI** 0,00	**VALOR TOTAL DA NOTA** 4.645,39

RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA	**FRETE POR CONTA** 9	**CÓDIGO ANTT** 00776277	**PLACA** DHR1620	**UF** SP	**CNPJ / CPF** 49.871.213/0001-88
ENDEREÇO V ANHANGUERA SN, KM 114	**MUNICÍPIO** SUMARE			**UF** SP	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** 671195894118

VOLUME(S) 1	**ESPÉCIE** Granel	**MARCA**	**NÚMERO**	**PESO BRUTO** 1.167,397	**PESO LÍQUIDO** 1.167,397

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR100009000	ONU 1073 OXIGÊNIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 22L OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5103	M3	880,000	5,151900	4.533,67	4.645,39			836,17	0,00	18,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	**VALOR SERVIÇOS**	**BASE DE CÁLCULO ISS**	**VALOR DO ISS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000326187-031 Declaramos que o produto est 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 MEDIA COMPLEXIDADELote: 0010383754 Tributao normal IPI; Outros; IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96 IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2004088770 . Lote do produto a granel: 10383754 .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

OK/10

SZ2000

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:05
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040120766387791320000464539
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	100.508
DATA DE VENCIMENTO	08/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	05/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	4.645,39
VALOR COBRADO	4.645,39

NR.AUTENTICACAO 7.B40.922.52F.995.3C6

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

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

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

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: 12/09/2022
DOCTO: 0014982 SERIE: LV
VENDEDOR: 433 Rodrigo de Almeida
COND.OP: 58 - 28 DIAS DA DATA
VENCIMENTO: 10/10/2022

LOCATÁRIO: 627792 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
ENDEREÇO: Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos 70
CENTRO - Garça - SP - Insc.Est.: ISENTO
CEP: 17400-000 - CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60

Quantidade	Referência	Descrição	Vol.Cobrado Diário/Mensal	Vl. Unit	Vl. Total
1	894900	LOCACAO - CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR (F	31	16,251933	503,81
1	895867	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP 5L 120V COM SAIDA PARA N (Pr	31	8,512917	263,90
3	895868	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERF (P	93	8,512917	791,70
4	895995	LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS (Pró Rata)	124	8,512917	1.055,60
4	896053	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V (Pró Rata)	124	8,512917	1.055,60
12	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE (Pró	370	8,512917	3.149,78
1	896100	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220V MOD. EVER FLO (Pr	31	8,512917	263,90
2	896709	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V (Pr	62	8,512917	527,80
1	896710	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 220V (Pr	31	8,512917	263,90
1	20060007	LOCACAO - CIL.VAZIO OXIGENIO GASOSO MED-CIL 8,0 M (Pró Rata)	31	0,7739	23,99

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/08/22 A 31/08/22 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$ 7.899,98

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:05
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600270111271191340000789998
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	100.509
DATA DE VENCIMENTO	10/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	05/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	7.899,98
VALOR COBRADO	7.899,98

NR.AUTENTICACAO A.499.CF5.6B7.619.740

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

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

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

000279

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	12330
Data de Emissão	23/09/2022
Data e Hora da Competência	23/09/2022 às 16:59:51
Código de Verificação	7163-4536-4408

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	08.517.361/0001-11	Cód. Mobiliário	59643	Insc. Mun.	59643
Nome	O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA			RG/IE	177.253.999.119
Logradouro	RUA-BAGUAÇU			Número	597
Bairro	SUMARÉ			CEP	16015-290
Município	ARAÇATUBA			UF	SP
Situação	Optante do Simples Nacional				
Telefones	(18) 3622-5803				
E-Mail's	expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR				

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60	RG/IE	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail		Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	-DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARÇA	UF	SP
Complemento		País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
352	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO COLORIDA	0,4000	1.639,00	0,00	0,00	655,60
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	52.059,00	0,00	0,00	1.561,77

Valor Total dos Serviços - R$2.217,37

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$ 2.217,37

Atividade
7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço
Sem incidência de ISS	Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.217,37

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 **12330** emitida em **23/09/2022** às **16:59:51** - Cód Verif **7163-4536-4408**
Condições de Pagamento: Vencimento: 23/09/2022 Valor Total R$ **2.217,37** Valor Líquido R$ **2.217,37**
Ass: _____ em ____/____/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE COLABORAÇAO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:05
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096400285423391340000221737
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	100.510
DATA DE VENCIMENTO	10/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	05/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.217,37
VALOR COBRADO	2.217,37

NR.AUTENTICACAO F.5D8.D58.2A8.611.5A9

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 Farmater Medicamentos Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000281

NF-e
Nº 000050506
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Farmater Medicamentos Ltda

Rua Domingos Vieira, 591 - Santa Efigenia - CEP:30150-242 - Belo Horizonte - MG
TEL: (31)3224-2465

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000050506 1. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3122 0904 3425 9500 0203 5500 1000 0505 0610 0085 5980

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE	131224926277406 09/09/2022 17:32:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0621220800189	813023767110	04.342.595/0002-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL 13422-8			45.349.461/0009-60	09/09/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA		SP		

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	50506	882,30	0,00	882,30

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	09/10/2022	882,30									

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	882,30

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	882,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANS.URGENTES LTDA	0 - REMETENTE				48.740.351/0002-46

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV CESAR AUGUSTO FARIA SIMOES, 445 B	CONTAGEM	MG	1863627670020

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	1,800	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
12633	ATENSINA 150mg 30cpr *M* - LOTE: D27907 - QTD: 17,00 - FAB: 01/07/2021 - VAL: 30/07/2024 -	30049069	000	6108	CX	17,00	11,70	198,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42853	DIOSMIN 30cpr *M* - LOTE: 2010127 - QTD: 1,00 - FAB: 01/09/2020 - VAL: 30/09/2023 -	30049099	000	6108	CX	1,00	55,80	55,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78964	PILEM 0,75mg 2cpr *S* - LOTE: 2109420 - QTD: 10,00 - FAB: 01/01/2021 - VAL: 30/01/2023 -	30043999	000	6108	CX	10,00	10,02	100,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4309	SLOW-K 600mg 20drg *M* - LOTE: 2204782 - QTD: 25,00 - FAB: 01/03/2022 - VAL: 30/03/2024 -	30049099	000	6108	CX	25,00	16,80	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
133827	TERMOMETRO DIGITAL *M* - LOTE: HHU12 - QTD: 6,00 - FAB: 01/10/2020 - VAL: 30/10/2025 -	90251990	040	6108	CX	6,00	17,90	107,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

BOLETO ANEXO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

GARANTIMOS A SUBSTITUIÇÃO DE TODOS OS ITENS DESTA NOTA FISCAL QUE FOREM ENVIADOS COM VALIDADE INFERIOR A 12 MESES

FARMATER MEDICAMENTOS LTDA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ENTREGAR NO SETOR DE RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS,MANDADO DE SEGURANCA Nº 101872 1-52.2022.8.26.0053 - ICMS DIFAL - LC 190-22 - ANTERIORIDADE ANUAL -DEPOSITO JUDICIAL INTEGRAL - ART. 151, II, CTN (LEI 5.172-66),. - ICMS DIFAL - LC 190-22 - ANTERIORIDADE ANUAL -(ISENCAO DE ICMS EM ACORDO COM O CONVENIO ICMS 63/20, DE 30 DE JULHO DE 2020)//Bco BRASIL Ag 1229-7 C/C 69547-5/ SANTANDER Ag3476 C/C 130072388 / ITAU Ag 1403 - C/C 96001-4 ** MERC. C/ IMPOSTO RETIDO POR SUBST. TRIB. NA AQUISICAO, CONFORME ART. 20, CAPITULO 13 DA PARTE 2 DOANEXO XV DO DECRETO 43.080/2008. * Decreto 12342/1978 (codigo sanitario) Artigo 570 Paragrafo unico -- Pedido 85598 -- ID 241375163.1 ENTREGA DE SEG A SEX 7 AS 12 E 14 AS 17 DIFAL R$ 46,49 Tributos aproximados desta NF-e (32,04%) R$ 282,69

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

13 SET. 2022

LANÇADO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Farmater Medicamentos Ltda

Rua Domingos Vieira, 591 - Santa Efigenia - CEP:30150-242 - Belo Horizonte - MG
TEL: (31)3224-2465

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000050506 1. 2 /2

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3122 0904 3425 9500 0203 5500 1000 0505 0610 0085 5980

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 FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131224926277406 09/09/2022 17:32:31 000282

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0621220800189	813023767110	04.342.595/0002-03

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Entregar de ,Seg,Ter,Qua,Qui,Sex-07:00 as 12:00-14:00 as 17:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:05
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070642961140035005390006391330000088230
BENEFICIARIO:
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA
NOME FANTASIA:
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 04.342.595/0002-03
BENEFICIARIO FINAL:
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 04.342.595/0002-03
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.511
DATA DE VENCIMENTO	09/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	05/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	882,30
VALOR COBRADO	882,30

==========

NR.AUTENTICACAO 4.6F6.D13.A57.A7B.BB1

==========

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

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

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

000284

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
3863361CGK

Nº Nota
45
Série 2
Nº RPS: -
Data de Emissão 03/OUT/2022 - 13:32:33
Competência 10/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA**
CNPJ/CPF: **34.298.678/0001-14** Insc. Municipal: **92592** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA PADRE TEIXEIRA, 2146** CEP: **13.560-210**
Complemento: **Não Informado** Bairro: **CENTRO**
Município: **SAO CARLOS** UF: **SP** País: **BRASIL**
E-mail: **CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR** Telefone: **1633748438**
Site:

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**
Município: **GARÇA** UF: **SP** País: **BRASIL**
E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br** Telefone: **1435325198**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços de Gestão: Administrativos, Recursos Humanos, Contabilidade, controladoria e Prestação de Contas na Média Complexidade do Município de Garça.
10° Termo de Aditamento do Convênio 015/2018.
Ref: Setembro/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$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	14.500,00	2,00	290,00	14.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do SIMPLES NACIONAL/SUBLIMITE.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
3863361CGK

Número da Nota:
45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0006
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: 05/10/2022

==========

DOCUMENTO: 100512
AUTENTICACAO SISBB: F.2BC.571.E58.953.BF2

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
4845
Código de Verificação de Autenticidade
U40PPYBPH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/09/2022 às 09:18:36
Chave de Acesso
17032964BZBFBYPQARORED0RPQ5S93K2

Para certificação de autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/isaweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				26/09/2022

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**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.906.589/0001-94		**001880413**	**000016643**	**DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14) 3406-5179**	**diaglab@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2176819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Exames Laboratoriais referente Unidade Pronto Atendimento - Competência 08/2022	17.548,72	R$ 17.548,72

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLINICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	**2,00%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 17.548,72	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 17.548,72**	**R$ 350,97**	**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$ 17.548,72

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.360,30 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$472,06

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4845** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **U40PPYBPH**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:05
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140018963022110081181025691240001754872
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	100.513
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	05/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	17.548,72
VALOR COBRADO	17.548,72

NR.AUTENTICACAO 7.723.EA1.3BD.0A3.94B

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

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

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

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

R$ 2.666,30
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

R$ 14.882,40
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
4866
Código de Verificação de Autenticidade
D27S73AAL
Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/09/2022 às 10:39:33
Chave de Acesso
1705937JXFYA218TRBVILFO8OTIWBCGF

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/09/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.906.589/0001-94		001860413	000016643	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441		WILLIAMS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-002	GARÇA-SP	(14) 3406-5179	diaglab@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS (MÉDIA COMPLEXIDADE) REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO/2022	223,89	R$ 223,89

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLINICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	5,00%	0000040000002	8640202		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 223,89	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 223,89	R$ 11,19	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$ 223,89

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$30,11 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$6,02

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4866** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **D27S73AAL**.

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:05
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140019423022310081181066991300000022389
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	100.514
DATA DE VENCIMENTO	06/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	05/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	223,89
VALOR COBRADO	223,89

NR.AUTENTICACAO A.C9B.FEF.634.85A.733

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

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

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

INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA LTDA

AVENIDA DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 605 - CENTRO - CEP:17400-000 - GARCA - SP
TEL: (14)3471-0092

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000019668 fl. 1 /1
SÉRIE 003

CHAVE DE ACESSO
3522 0948 2066 7600 0162 5500 3000 0196 6811 4313 7103

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135221244351926 13/09/2022 14:06:25 000290

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
315002113114		48.206.676/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	13/09/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CASCATA		17400-000	13/09/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		14:05:51

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/10/2022	368,40									

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	115,37	368,40
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	368,40

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
257	FERMENTO EM PO TRISANTI 100G	21023000	0101	5102	UN	2,00	2,85	5,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
318	FARINHA DE TRIGO GLOBO 1KG	11010010	0101	5102	UN	3,00	4,35	13,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
321	SAL REF GARCA 1KG	25010020	0101	5102	UN	5,00	1,90	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
511	CANELA MOIDA GARCA 30G	09062000	0102	5101	UN	2,00	2,50	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
766	OLEO DE SOJA COAMO 900ML	15079011	0500	5405	UN	10,00	8,95	89,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1114	MARGARINA VIGOR COM SAL 500G	15171000	0500	5405	UN	15,00	7,79	116,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1200	SUCO TANG 25G	22021000	0101	5102	UN	110,00	1,15	126,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE 2,82%Boleto emitido no SICREDI [Total aproximado de tributos: Federal R$ 50,12, Estadual R$ 65,25, Municipal R$ 0,00] (PERMITE O APROVEITAMENTO Aliquota 2,8200 Credito R$ 4,42) | Pedido 1760 | Cond. Venda BOLETO 28 DIAS | Faturamento 19836 | Vendedor 4 | Cod. Cliente 224 HOSPITAL SAO LUCAS	

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:05
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122220042923022010912671012191350000036840
BENEFICIARIO:
INDUSTRIA E C C GARCA LTDA
NOME FANTASIA:
INDUSTRIA E C C GARCA LTDA
CNPJ: 48.206.676/0001-62
BENEFICIARIO FINAL:
INDUSTRIA E C C GARCA LTDA
CNPJ: 48.206.676/0001-62
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.515
DATA DE VENCIMENTO	11/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	05/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	368,40
VALOR COBRADO	368,40

NR.AUTENTICACAO 7.E07.910.14D.66E.946

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

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

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

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 062832
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3522 0945 9719 0000 0114 5500 1000 0628 3214 6360 6497

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

000292

Natureza da operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadorias para Consumidor Final		135221241262662 13/09/2022 07:42:48
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
315046867114		45.971.900/0001-14

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		13/09/2022
Endereço		**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		VILA WILLIAMS	17.402-064	13/09/2022
Município		**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Garça			SP	07:42:47

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	11/10/2022	540,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
210,01	37,80	0,00	0,00	0,00	540,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	540,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0	Volume			24,000	24,000

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	20,0000	27,0000000000	540,00	210,01	37,80	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 169,83 (31,45%) Federais R$ 72,63 (13,45%) Estaduais R$ 97,20 (18,00%) . Fonte IBPT. CNES:9680500 Ordem de compra Nº: 24229	

13/09/2022 07:42:57

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:05
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO RENDIMENTO S.A.

63390001161225249860002455293932891350000054000
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	100.516
DATA DE VENCIMENTO	11/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	05/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	540,00
VALOR COBRADO	540,00

NR.AUTENTICACAO F.612.D4B.198.19C.795

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

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

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

PROFORT COMERCIO E IMPORTACAO LTDA ME

AV: SAO JOSE, 325 - CENTRO - CEP:17450-000 - GALIA - SP
TEL: (14)3274-2032

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000009586 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0915 6214 0700 0103 5500 1000 0095 8611 0103 9161

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	135221251082410 14/09/2022 14:01:20 000294

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
314007690110		15.621.407/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil			45.349.461/0009-60	14/09/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS		17404-048	14/09/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA		SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/10/2022	324,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	93,36	324,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	324,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2078	LUVA NITRILICA VOLK SEM FORRO AMARELA G	40151900	0103	5102	PR	5,0000	8,100	0,00	40,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2078	LUVA NITRILICA VOLK SEM FORRO AMARELA M	40151900	0103	5102	PR	5,0000	8,100	0,00	40,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2078	LUVA NITRILICA VOLK SEM FORRO AMARELA P	40151900	0103	5102	PR	5,0000	8,100	0,00	40,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2080	LUVA NITRILICA VOLK VERDE GG	40151900	0103	5102	PA	5,0000	8,100	0,00	40,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2080	LUVA NITRILICA VOLK VERDE G	40151900	0103	5102	PA	10,0000	8,100	0,00	81,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2080	LUVA NITRILICA VOLK VERDE M	40151900	0103	5102	PA	10,0000	8,100	0,00	81,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$ 93,36 Federal, R$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP) Xe67Eq	MÉDIA COMPLEXIDADE 16 SET. 2022 LANÇADO

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:05
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO BRADESCO S.A.

23790030039225700000720000072403891360000032400
BENEFICIARIO:
PROFORT
NOME FANTASIA:
PROFORT
CNPJ: 15.621.407/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
PROFORT
CNPJ: 15.621.407/0001-03
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.517
DATA DE VENCIMENTO	12/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	05/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	324,00
VALOR COBRADO	324,00

NR.AUTENTICACAO 4.AA8.C74.DA6.F67.FFB

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

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

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

30 ANOS Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1627097 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0967 7291 7800 0491 5500 1001 6270 9719 2747 4347

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135221259357851 15/09/2022 18:22:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91 000296

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	15/09/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		15/09/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1627097/1	13/10/2022	1.462,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.462,00	263,16	0,00	0,00	1.462,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.462,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME 12	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,03215	5,590	5,590

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1291344 Q : 1.500,0000 F: 30/10/21 V: 30/10/2023	38221920	700	5102	TI	1.500,00	0,81	1.215,00	1.215,00	218,70	0,00	18,00	0,00
031343	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L: 2108217 Q: 700,0000 F: 30/09/21 V: 30/08/2026 L: 2112041 Q: 600,0000 F: 30/11/21 V: 30/10/2026	90183999	200	5102	PC	1.300,00	0,19	247,00	247,00	44,46	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 deposito judicial, art.151, II, CTN – mandado de seguranca 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. DATA ENTREGA: 16/09/2022 Pedido: 2306651 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2306651 *** 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 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE
19 SET. 2022

LANCADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:05
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101193351176791370000146200
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	100.518
NOSSO NUMERO	17115360001193351
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	13/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	05/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.462,00
VALOR COBRADO	1.462,00

NR.AUTENTICACAO 6.412.0EC.D76.C8A.AA6

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

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

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

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEMOR, 020 - JD SAO RAFAEL CEP:17400-000 - GARCA - SP
TEL: (14)3471-3360

GALVÃO

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.016.838 FL. 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0904 6943 8800 0129 5500 1000 0168 3811 6856 3887

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR	135221245134728 13/09/2022 15:38:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
315079835114		04.694.388/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60	13/09/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070	VILA WILLIAMS		17400-000	13/09/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		15:38:26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,00

TRANSPORTADOR VOL. TRANSP.

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES			1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00005432	SEM GTIN	GAS GLP P13 COZINHA A VISTA	27111910	060	5405	UN/1	1,000	120,00	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contabil: 120,00 | Base Icms: 0,00 | ICMS: 0,00 | Complemento: 0,00
Venda Balcao:
, N 5426, Cod. Vendedor: 5, Nome: MARIO, Lote: 0, Data: 13/09/2022, Cod. Cliente: 2017, Apelido: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR | 30 - BOLETO
Pagamento : Entidade: BOLETO Parc: 1 Venc. 13/10/2022 Valor: 120,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

862000

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:05
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140037703022610106111015891370000012000
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	100.519
DATA DE VENCIMENTO	13/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	05/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	120,00
VALOR COBRADO	120,00

NR.AUTENTICACAO 9.377.A54.04E.312.428

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOTA FISCAL Nº 000000542 **SÉRIE** 054

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauru **UF:** SP
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000000542
SÉRIE 054 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0960 6192 0200 5700 5505 4000 0005 4210 2758 7086

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

DADOS DA NF-e

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab.			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.132.694.113	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ** 60.619.202/0057-00	**PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO** 135221256421166 / 15.09.2022 - 11:06:41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB		**CNPJ / CPF** 45.349.461/0009-60	**DATA DA EMISSÃO** 15.09.2022
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	**BAIRRO / DISTRITO** VILA WILLIAMS	**CEP** 17400-000	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
MUNICÍPIO GARCA	**TELEFONE / FAX** 014-35325198	**UF** SP	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** ISENTO

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 28 dias da data	**Nº ORDEM**	**1º VENCIMENTO** 13.10.2022	**VALOR** 4.059,44	**Nº ORDEM**	**2º VENCIMENTO**	**VALOR**	**HORA DE SAÍDA**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS 4.059,44	**VALOR DO ICMS** 730,70	**BASE DE CÁLCULO ICMS ST** 0,00	**VALOR DO ICMS ST** 0,00		**VALOR DOS PRODUTOS** 3.961,81
VALOR DO FRETE 97,63	**VALOR DO SEGURO** 0,00	**DESCONTO** 0,00	**OUTRAS DESPESAS** 0,00	**VALOR TOTAL DO IPI** 0,00	**VALOR TOTAL DA NOTA** 4.059,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA	**FRETE POR CONTA** 9	**CÓDIGO ANTT** 00776277	**PLACA** FHE4992	**UF** SP	**CNPJ / CPF** 49.871.213/0001-88
ENDEREÇO V ANHANGUERA SN, KM 114	**MUNICÍPIO** SUMARE			**UF** SP	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** 671195894118

VOLUME(S) 1	**ESPÉCIE** Granel	**MARCA**	**NÚMERO**	**PESO BRUTO** 1.020,146	**PESO LÍQUIDO** 1.020,146

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR100009000	ONU 1073 OXIGÊNIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 22: OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5104	M3	769,000	5,151900	3.961,81	4.059,44			730,70	0,00	18,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	**VALOR SERVIÇOS**	**BASE DE CÁLCULO ISS**	**VALOR DO ISS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000099445-031 Declaramos que o produto est 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 MEDIA COMPLEXIDADELote: 0010384282 Tributac normal IPI; Outros; IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96 IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2004091784 . Lote do produto a granel: 10384282 .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

000300

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:05
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040121016089191370000405944
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	100.520
DATA DE VENCIMENTO	13/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	05/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	4.059,44
VALOR COBRADO	4.059,44

NR.AUTENTICACAO 6.2EF.3E3.915.142.C69

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

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

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

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEMOR, 020 - JD SAO RAFAEL CEP:17400-000 - GARCA - SP
TEL: (14)3471-3360

GALVÃO

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.016.836 FL. 1/2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0904 6943 8800 0129 5500 1000 0168 3615 7421 3569

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR	135221244880834 13/09/2022 15:08:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
315079835114		04.694.388/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60	13/09/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070	VILA WILLIAMS		17400-000	13/09/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		15:08:22

CÁLCULO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
113,94	17,95	0,00	0,00	193,99	1.405,12
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	1.405,12

TRANSPORTADOR VOL. TRANSP.

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
168	VOLUMES			196,785	196,785

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	BASE CÁLC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
05017409	7898187830052	ACUCAR SANTA ISABEL CRISTAL 5KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (50,88%) - Nacional: R$ 52,42 (34,28%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	17019900	020	5102	UN/1	9,000	16,99	0,00	152,91	59,47	10,70	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03674819	7896062699961	ARROZ SOLITO TP1 5KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (28,33%) - Nacional: R$ 67,61 (15,73%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	10063021	040	5102	UN/1	20,000	21,49	0,00	429,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05173396	7897005102340	CHA MATE KININO 250G	09030090	060	5405	UN/1	7,000	7,29	0,00	51,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03636886	7896700711178	FEIJAO CAMPEAO DO SUL CARIOCA 1KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (36,93%) - Nacional: R$ 44,71 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	07133399	040	5102	UN/1	20,000	8,49	0,00	169,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03738283	7896051115014	LEITE CONDENSADO ITAMBE TP 395G	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	04012010	060	5405	UN/1	78,000	5,98	0,00	466,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05075751	7896763621155	MACARRAO PAULISTA PADRE NOSSO C/OVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R$ 18,17 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	20,000	3,45	0,00	69,00	36,31	4,83	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contabil: 1.405,12 | Base Icms: 113,94 | ICMS: 17,95 | Complemento: 751,36
Venda Balcao:
PEDIDO N 934, N 5424, Cod. Vendedor: 5, Nome: MARIO, Lote: 0, Data: 13/09/2022, Cod. Cliente: 2017, Apelido: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR | 30 - BOLETO
Pagamento : Entidade: BOLETO Parc: 1 Venc. 13/10/2022 Valor: 1405,12Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00- Nacional: R$ 193,99- Estadual: R$ 0,00- Municipal: R$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

203302

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEMOR, 020 - JD SAO RAFAEL CEP:17400-000 - GARCA - SP
TEL: (14)3471-3360

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**
Nº 000.016.836 FL. 2/2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0904 6943 8800 0129 5500 1000 0168 3615 7421 3569

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221244880834 13/09/2022 15:08:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
315079835114		04.694.388/0001-29

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
03704240	7896763621742	MACARRAO QDELICIA PARAFUSO 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
03812969	7898942428036	OVOS IKEDA BRANCO GRANDE C/30 Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (30,12%) - Nacional: R$ 2,00 (21,52%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	04072100	040	5102	UN/1	1,000	9,29	0,00	9,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000303

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:05
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140037543022010106111007191370000140512
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	100.521
DATA DE VENCIMENTO	13/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	05/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.405,12
VALOR COBRADO	1.405,12

NR.AUTENTICACAO E.B47.E5C.3A8.FC7.A89

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

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

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

DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	030365

NF-e
Nº: 000014976
SERIE: 3

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

17400-000 - GARCA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000014976
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2209-05.335.433/0001-11-55-003-000.014.976-119.505.230-6

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF	**135.221.248.780.792 14/09/2022 08:59:26**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.080.959 113		**05.335.433/0001-11**

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENT			**45.349.461/0009-60**	14/09/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS		17402-064	14/09/2022
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14.3407-5066	SP		08:58:59

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000014976-1 - CARTEIRA - 14/10/22 - R$ 1.131,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
----------	----------	0.00	0.00	1.131,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.131,60

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
15934FD	CUMBUCA ISOPOR PT 100 500 ML C/100 UN	39239090	0102	5929	FD	6	22,8000	136,80			0,00		
16807FD	TAMPA ISOPOR P/CUMB.100, 102,PT104 C/100	39235000	0102	5929	FD	12	21,5000	258,00			0,00		
17115FD	CUMBUCA ISOPOR PT 102 750 ML C/100 UN	39239090	0102	5929	FD	6	23,3000	139,80			0,00		
17645CX	COPO PLAST. 180 ML 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	3	99,0000	297,00			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		

média

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-006298	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:05
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO BRADESCO S.A.

23790005049225700000702004158008191380000113160

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	100.522
DATA DE VENCIMENTO	14/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	05/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.131,60
VALOR COBRADO	1.131,60

NR.AUTENTICACAO F.AB1.D29.9A5.F53.596

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.012.988
SÉRIE 2

Postão

PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.
RUA DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 79 - CENTRO
CEP 17.400-088 - GARÇA - SP
Fone (014) 3471-0331

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.012.988
SÉRIE 2
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522 1047 6458 7400 0160 5500 2000 0129 8810 0029 0344

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	**INSC. EST. DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**	**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
315009001111		47.645.874/0001-60	135221340459282 01/10/2022 09:09:20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	01/10/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CENTRO	17400000	01/10/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARÇA	34075066	SP	ISENTO	

FATURA

DOCUMENTO	VALOR BRUTO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	DATA VENCIMENTO
132418	3.318,24	0,00	3.318,24	12/10/2022

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
20,50	3,69	0,00	0,00	3.318,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUT. DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.318,24

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 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	84,13	27101921	060	5929	L	90,0905	6,99	629,73	0,00	0,00	0,00
2	320101001	GASOLINA ADITIVADA	64,29	27101259	060	5929	L	61,6284	5,19	319,85	0,00	0,00	0,00
3	810101001	ETANOL	13,38	22071090	060	5929	L	36,78	3,79	139,39	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	40,34	27101259	060	5929	L	35,90	5,59	200,68	0,00	0,00	0,00
2	320101001	GASOLINA ADITIVADA	65,04	27101259	060	5929	L	61,1711	5,29	323,59	0,00	0,00	0,00
2	320101001	GASOLINA ADITIVADA	45,38	27101259	060	5929	L	39,682	5,69	225,79	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	87,98	27101259	060	5929	L	84,3427	5,19	437,73	0,00	0,00	0,00
6	820101034	DIESEL S-10	111,75	27101921	060	5929	L	116,3371	7,19	836,46	0,00	0,00	0,00
6	820101034	DIESEL S-10	24,65	27101921	060	5929	L	24,636	7,49	184,52	0,00	0,00	0,00
11510		FLUIDO FREIO DOT 4 200 ML	6,72	38190000	000	5929	UN	1,00	20,50	20,50	20,50	3,69	18,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Placa: CZE2294 - KM: 287.735,00
Placa: DKI7142 - KM: 76.512,00
Placa: DKI7149 - KM: 76.330,00
Placa: FYC9081 - KM: 47.186,00
Placa: FUT7132 - KM: 76.767,00
REFERENTE
CF-e CHAVE DE ACESSO: 35220947645874000160590005899582655989041724, 35220947645874000160590005899582659275793354, 35220 94764587400016059000589958265653239407, 35220947645874000160590005899582670336286792, 35220947645874000160590005899582 681791035588, 35220947645874000160590005899582680370556559, 35220947645874000160590005899582682322046283, 3522094764587

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

12/12

Postão

PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.
RUA DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 79 - CENTRO
CEP 17.400-088 - GARÇA - SP
Fone (014) 3471-0331

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.012.988
SÉRIE 2
Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522 1047 6458 7400 0160 5500 2000 0129 8810 0029 0344

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	**INSC. EST. DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**	**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
315009001111		47.645.874/0001-60	135221340459282 01/10/2022 09:09:20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

40001605900058995826913425633 80, 35220947645874000160590005899582700173694744, 35220947645874000160590005899582700538 23 9537, 35220947645874000160590005899582713659118686, 35220947645874000160590005899582720610065107, 35220947645874000160 5 90005899582724860807901, 35220947645874000160590005899582728402585000, 35220947645874000160590005899582731749624899, 35 22094764587400016059000589958273266706889 3, 35220947645874000160590005899582737196572628
Tributos aproximados: R$ 3.03 (0.09%) Federal, R$ 540.63 (16.29%) Estadual, R$ 0.00 (0.00%) Municipal
- Fonte: IBPT - SP 33EAB0
FORMA DE PAGAMENTO:
NOTAS A PRAZO: 3.318,24
Duplicata 001 - Vencimento: 12/10/2022, Valor: 3.318,24

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Assunto: Envio de Fatura, Boleto e Relatorio
De: MATRIZ <nfe@redepostao.com.br>
Data: 01/10/2022 09:29
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: **01/10/2022 - 09:32:12**

Informações da Fatura

Cliente: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL** CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60**
Fatura Nr: **132418** Emissão: **01/10/2022** Vencto: **12/10/2022** 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	Vl. Item	Pr. Tab.	Vl. tab.
265685	01/09/2022	CZE2294	35,90	0,00	286758	0	5,59	GASOLINA COMUM	200,68	5,590	200,68
269134	12/09/2022	CZE2294	35,36	286758	287292	15,10	5,19	GASOLINA COMUM	183,52	5,190	183,52
272840	26/09/2022	CZE2294	36,78	287292	287735	12,04	3,79	ETANOL	139,39	3,790	139,39
273719	30/09/2022	DKI7142	16,09	0,00	76512	0	5,19	GASOLINA ADITIVADA	83,48	5,190	83,48
265927	02/09/2022	DKI7149	39,68	0,00	75073	0	5,69	GASOLINA ADITIVADA	225,79	5,690	225,79
268179	09/09/2022	DKI7149	20,59	75073	75306	11,32	5,29	GASOLINA ADITIVADA	108,89	5,290	108,89
268179	09/09/2022	DKI7149	1,00				20,50	FLUIDO FREIO DOT 4 200 ML	20,50	20,500	20,50
270053	15/09/2022	DKI7149	40,59	75306	75826	12,81	5,29	GASOLINA ADITIVADA	214,70	5,290	214,70
273174	28/09/2022	DKI7149	45,55	75826	76330	11,07	5,19	GASOLINA ADITIVADA	236,37	5,190	236,37
268232	09/09/2022	FUT7132	48,98	0,00	76767	0	5,19	GASOLINA COMUM	254,21	5,190	254,21
265598	01/09/2022	FYC9081	24,64	0,00	41041	0	7,49	DIESEL S-10	184,52	7,490	184,52
267033	05/09/2022	FYC9081	29,99	41041	47186	204,89	7,19	DIESEL S-10	215,63	7,190	215,63
268037	08/09/2022	FYC9081	31,36	47186	41350	-186,09	7,19	DIESEL S-10	225,48	7,190	225,48
270017	15/09/2022	FYC9081	23,94	41350	41681	13,83	7,19	DIESEL S-10	172,14	7,190	172,14
271365	19/09/2022	FYC9081	31,05	41681	41852	5,51	7,19	DIESEL S-10	223,21	7,190	223,21
272061	22/09/2022	FYC9081	32,87	41852	42019	5,08	6,99	DIESEL S-10	229,73	6,990	229,73
272486	24/09/2022	FYC9081	25,36	42019	42147	5,05	6,99	DIESEL S-10	177,28	6,990	177,28
273266	28/09/2022	FYC9081	31,86	42147	42316	5,30	6,99	DIESEL S-10	222,72	6,990	222,72
				Total Litros:	550,57			Total Valor:	3.318,24	Total Valor Tabela:	3.318,24

Resumo da Fatura

Descrição	Quantidade	Valor	Valor Tabela
DIESEL S-10	231,07	1.650,71	1.650,71
ETANOL	36,78	139,39	139,39
GASOLINA ADITIVADA	162,48	869,23	869,23
GASOLINA COMUM	120,24	638,41	638,41
MERCADORIA	1,00	20,50	20,50

Esta mensagem foi gerada automaticamente pelo sistema.

Anexos:

relatorio_132418.txt	6,8KB
boleto.zip	28,7KB

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:05
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122223244513022510269571005691360000331824
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	100.523
DATA DE VENCIMENTO	12/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	05/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	3.318,24
VALOR COBRADO	3.318,24

NR.AUTENTICACAO C.4DC.58B.4ED.43B.833

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 AUTO POSTO MAJESTIC DE GARCA LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº 000.006.513 SÉRIE 2
DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	

Postão

AUTO POSTO MAJESTIC DE GARCA LTDA.
AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, 154 - LABIENOPOLIS
CEP 17.400-000 - GARÇA - SP
Fone (014) 3471-0924

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.006.513
SÉRIE 2
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522 1001 8394 2300 0162 5500 2000 0065 1310 0028 9824

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	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315024836110		01.839.423/0001-62	135221340244069 01/10/2022 07:49:23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	01/10/2022
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		CENTRO	17400000	01/10/2022
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARÇA	34075066	SP	ISENTO	07:51:22

FATURA

DOCUMENTO	VALOR BRUTO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	DATA VENCIMENTO
132305	2.509,00	0,00	2.509,00	12/10/2022

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.509,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUT. DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.509,00

TRANSPORTADOS / 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 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
4	820101012	DIESEL COMUM	331,53	27101921	060	5929	L	350,00	7,09	2.481,50	0,00	0,00	0,00
15540	620505001	LUBRAX ATF/TA OH 50 500 ML	10,58	27101932	060	5929	UN	1,00	27,50	27,50	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Placa: GERADOR - KM: 1,00
Placa: GALÃO - KM: 1,00
Placa: MANUTENÇAO - KM: 1,00
REFERENTE
CF-e CHAVE DE ACESSO: 35220901839423000162590000192782457995094243, 35220901839423000162590000192782459055768 4, 35220901839423000162590000192782462977533342
Tributos aproximados: R$ 3.70 (0.15%) Federal, R$ 338.41 (13.49%) Estadual, R$ 0.00 (0.00%) Municipal - Fonte: IBPT - SP 33EAB0
Duplicata 001 - Vencimento: 12/10/2022, Valor: 2.509,00

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

12/10

MÉDIA COMPLEXIDADE

000312

Assunto: Envio de Fatura, Boleto e Relatorio
De: MATRIZ <nfe@redepostao.com.br>
Data: 01/10/2022 07:55
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: **AUTO POSTO MAJESTIC DE GARCA LTDA.**
Cidade: **GARÇA**
Data / Hora: **01/10/2022 - 07:58:32**

Informações da Fatura

Cliente: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL** CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60**
Fatura Nr: **132305** Emissão: **01/10/2022** Vencto: **12/10/2022** 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	Vl. Item	Pr. Tab.	Vl. tab.
246297	**15/09/2022**	**GALÃO**	**50,00**	**0,00**	**1**	**0**	**7,09**	**DIESEL COMUM**	**354,50**	**7,090**	**354,50**
245905	**09/09/2022**	**GERADOR**	**100,00**	**0,00**	**1**	**0**	**7,09**	**DIESEL COMUM**	**709,00**	**7,090**	**709,00**
245905	**09/09/2022**	**GERADOR**	**100,00**				**7,09**	**DIESEL COMUM**	**709,00**	**7,090**	**709,00**
245905	**09/09/2022**	**GERADOR**	**100,00**				**7,09**	**DIESEL COMUM**	**709,00**	**7,090**	**709,00**
245799	**08/09/2022**	**MANUTENÇAO**	**1,00**				**27,50**	**LUBRAX ATF/TA OH 50 500 ML**	**27,50**	**27,500**	**27,50**

Total Litros: **350,00** Total Valor: **2.509,00** Total Valor Tabela: **2.509,00**

Resumo da Fatura

Descrição	Quantidade	Valor	Valor Tabela
DIESEL COMUM	**350,00**	**2.481,50**	**2.481,50**
MERCADORIA	**1,00**	**27,50**	**27,50**

Esta mensagem foi gerada automaticamente pelo sistema.

Anexos:

relatorio_132305.txt	4,2KB
boleto.zip	28,7KB

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:05
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122221466183022510269601075891360000250900
BENEFICIARIO:
AUTO POSTO MAJESTIC DE GARCA L
NOME FANTASIA:
AUTO POSTO MAJESTIC DE GARCA L
CNPJ: 01.839.423/0001-62
BENEFICIARIO FINAL:
AUTO POSTO MAJESTIC DE GARCA L
CNPJ: 01.839.423/0001-62
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.524
DATA DE VENCIMENTO	12/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	05/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.509,00
VALOR COBRADO	2.509,00

NR.AUTENTICACAO 3.878.743.8D7.93B.D3A

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82620000000-6	46800068202-0
	21014030120-6	00814043010-2
Data do pagamento		05/10/2022
Valor Total		46,80

DOCUMENTO: 100525
AUTENTICACAO SISBB: D.971.07B.DDA.1AC.B78

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Rioclarense
50 ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 193522580

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1613835 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0867 7291 7800 0491 5500 1001 6138 3516 7441 5408

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135221095156562 15/08/2022 16:58:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91 000316

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	15/08/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		15/08/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1613835/1	12/09/2022	2.801,58	1613835/2	10/10/2022	2.801,57			

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
5.603,15	926,58	0,00	0,00	5.603,15

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	5.603,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
19,00	VOLUME(S)		0,42756	106,827	106,827

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	ALÍQUOTAS IPI
030993	COMPRESSA DE GAZE 11F EST. 7,5X7,5 (AMED) L: A08-1 Q: 9.000,0000 F: 30/07/22 V: 30/07/2027	30059090	000	5102	PC	9.000,00	0,0494	444,60	444,60	80,03	0,00	18,00	0,00
031168	ESCOVA DESC P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHARMA) L: M31843 Q: 48,0000 F: 30/06/22 V: 30/06/2025	30039099	000	5102	PC	48,00	1,79	85,92	85,92	15,47	0,00	18,00	0,00
023325	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG (IMEC) L: 0802661 Q: 500,0000 F: 02/06/22 V: 02/06/2024, nFCI: B68B955E-838D-453E-881A-5655055027EC	30049024	300	5102	CP	500,00	0,0491	24,55	24,55	4,42	0,00	18,00	0,00
013992	AGUA PARA INJECAO 10ML (EQUIPLEX) L: 2231140 Q: 600,0000 F: 18/05/22 V: 16/05/2024	30049099	000	5102	AP	600,00	0,374	224,40	224,40	29,85	0,00	13,30	0,00
000833	PROXIMETACAINA 5MG/ML, CLORIDRATO (ALCON/NOVARTIS) L: 75218 Q: 5,0000 F: 30/05/22 V: 30/04/2024 *** Portaria 344/98 C1, nFCI: 0D4DDAF0-1B7E-4784-AB79-10C0EF5613CA	30049039	500	5102	FR	5,00	8,2995	41,50	41,50	7,47	0,00	18,00	0,00
029718	CETOPROFENO 100MG IM (CRISTALIA) (ITEM GENERICO) L: 22060278 Q: 500,0000 F: 01/06/22 V: 01/06/2024	30049039	000	5102	AP	500,00	2,1467	1.073,35	1.073,35	128,80	0,00	12,00	0,00
031920	CETOPROFENO 1 MG/ML (EUROFARMA) L: 785001 Q: 480,0000 F: 07/04/22 V: 07/04/2024	30049029	u00	5102	BO	480,00	6,79	3.259,20	3.259,20	586,65	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 deposito 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. ID236214309 DATA ENTREGA: 16/08/2022 Pedido: 2279989 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2279989 *** 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 os telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca 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 XVII, 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

30 ANOS Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1613835 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0867 7291 7800 0491 5500 1001 6138 3516 7441 5408

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
135221095156562 15/08/2022 16:58:37

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
013996	CLORETO DE SODIO 0,9% (EQUIPLEX) L: 2231454 Q: 200,0000 F: 23/06/22 V: 21/06/2024	30049099	000	5102	AP	200,00	0,449	89,80	89,80	11,94	0,00	13,30	0,00
031273	CIPROFLOXACINO 3,5MG, CLORIDRATO, DEXAME (CRISTALIA/LATIN) L: 22040263 Q: 1,0000 F: 01/04/22 V: 01/04/2024	30049069	000	5102	FR	1,00	11,8655	11,87	11,87	2,14	0,00	18,00	0,00
020367	LIDOCAINA 20MG,CLORIDRATO (NEO Q/HYP/BRAIN) L: B21M1202 Q: 50,0000 F: 05/01/22 V: 05/01/2024	30049043	000	5102	TB	50,00	2,29	114,50	114,50	20,61	0,00	18,00	0,00
028188	FLUCONAZOL 150MG (MEDQUIMICA) (ITEM GENERICO) L: O03704 Q: 100,0000 F: 24/10/20 V: 31/10/2022	30039089	000	5102	CA	100,00	0,4699	46,99	46,99	5,64	0,00	12,00	0,00
014822	GLICERINA 12% 500ML C/SONDA (JP) L: 877722 Q: 20,0000 F: 30/06/22 V: 30/06/2024	30049099	000	5102	FR	20,00	9,12	182,40	182,40	32,83	0,00	18,00	0,00
017875	FLUNARIZINA 10MG, DICLORIDRATO (NEO Q/HYP/BRAIN) L: B21K1307 Q: 50,0000 F: 16/10/21 V: 16/10/2023	30049069	000	5102	CP	50,00	0,0813	4,07	4,07	0,73	0,00	18,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:06
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101184505178691340000280157
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	100.526
NOSSO NUMERO	17115360001184505
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	10/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	05/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.801,57
VALOR COBRADO	2.801,57

NR.AUTENTICACAO A.828.A65.8F1.ACE.026

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
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: 06/10/2022

==========

DOCUMENTO: 100601
AUTENTICACAO SISBB: 0.A2D.569.D67.52C.7A7

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0011
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$ 1.960,65
DEBITO EM: 06/10/2022

==========

DOCUMENTO: 100602
AUTENTICACAO SISBB: 1.43D.1BA.605.5F6.1E1

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
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$ 2.295,61
DEBITO EM: 06/10/2022

DOCUMENTO: 100603
AUTENTICACAO SISBB: C.F0C.A14.251.AB1.EDD

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0010
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$ 2.639,46
DEBITO EM: 06/10/2022

==========

DOCUMENTO: 100604
AUTENTICACAO SISBB: 6.BAC.776.3B2.7BA.EB0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0020
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: 06/10/2022
==========
DOCUMENTO: 100605
AUTENTICACAO SISBB: E.0CD.DA2.775.2CD.FC4

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0009
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: 71.014.556-4

FAVORECIDO: PRISCILLA TENGLER GALOCIO
CPF/CNPJ: 402.443.278-82
VALOR: R$ 1.656,18
DEBITO EM: 06/10/2022

DOCUMENTO: 100606
AUTENTICACAO SISBB: 4.08F.ACF.FD1.31C.820

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
86

Código de Verificação de Autenticidade
B7FS8YOUK

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/09/2022 às 14:32:59

Chave de Acesso
1710771BEVLC8ZNSF734QBRC1W6LX8RG

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/09/2022

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**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.854.974/0001-17		**2224620**	**000107416**	CARLOS ANTONIO DA SILVA

Logradouro	Complemento	Bairro
R ELIZEU MENABO, 80		**GARCA I**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17406-028	**GARÇA-SP**	**(14) 98146-5633**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARÇA - NO PERÍODO DE 01/09/2022 A 30/09/2022	3.400,00	R$ 3.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.06**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM,INCLUSIVE SERVIçOS AUXILIARES.	**2,00%**	**0000040000006**	**8650001**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.400,00**	**R$ 68,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.400,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PAGAMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **86** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **B7FS8YOUK**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

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$ 3.400,00
DEBITO EM: 06/10/2022

==========

DOCUMENTO: 100607
AUTENTICACAO SISBB: 1.288.894.46D.99E.2DE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
85

Código de Verificação de Autenticidade
GBIB7DE40

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/09/2022 às 14:30:27

Chave de Acesso
17107696YKZ73C6U5EEH8TI6E60VAHQD

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/09/2022

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**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.854.974/0001-17		**2224620**	**000107416**	CARLOS ANTONIO DA SILVA

Logradouro	Complemento	Bairro
R ELIZEU MENABO, 80		**GARCA I**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17406-028	**GARÇA-SP**	**(14) 98146-5633**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA NO PERIODO DE 01/09/22 A 30/09/22	7.000,00	R$ 7.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.06**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM,INCLUSIVE SERVIçOS AUXILIARES.	**2,00%**	**0000040000006**	**8650001**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 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 DEPOSITO BANCARIO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **85** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GBIB7DE40**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0008
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$ 7.000,00
DEBITO EM: 06/10/2022

==========

DOCUMENTO: 100608
AUTENTICACAO SISBB: A.D71.53E.708.5AD.07C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
88

Código de Verificação de Autenticidade
QK2UW3NHO

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/09/2022 às 14:37:12

Chave de Acesso
17107735A6K8ZTFUQVGPJSY8EWFVQT7R

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/09/2022

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**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.854.974/0001-17		**2224620**	**000107416**	CARLOS ANTONIO DA SILVA

Logradouro	Complemento	Bairro
R ELIZEU MENABO, 80		**GARCA I**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17406-028	**GARÇA-SP**	**(14) 98146-5633**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
60,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARÇA - NO PERÍODO DE 01/09/2022 A 30/09/2022	17,00	R$ 1.020,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.06**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM,INCLUSIVE SERVIçOS AUXILIARES.	**2,00%**	**0000040000006**	**8650001**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.020,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.020,00**	**R$ 20,40**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.020,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PAGAMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **88** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QK2UW3NHO**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

Corridas extras do mês de setembro 2022 UPA

Dia 02/09/22
-Ana Carolina Rocha Porcari

Dia 03/09/22
-Luiz Carlos Correia
-Benedito Garcia

Dia 05/09/22
-Olivia da Conceição
-Valdir Ribeiro de Souza
-Reginaldo de Lima

Dia 06/09/22
-Roberto Leonardo Carmona
-Antonio G.Gouveia

Dia 07/09/22
-Gabriele Vitoria de Oliveira
-Maria de Lurdes dos Santos
-José Carmo Vicente
-Alzira de Melo Vasconcelos

Dia 08/09/22
-Daniel Quine

Dia 09/09/22
-José Carlos Fatore
-Ermelindo Silva

Dia 11/09/22
-Francisco Rodrigues
-José Roberto Barbosa
-Adilson Bruno da Silva

Natalli Gaspar Cruz
Coord. Assist. Média Complexidade

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Dia 12/09/22
-Anderson Neris Coelho
-Ana Dirce da Silva
-Luiz Paulo Ribeiro Rocha
-Donizete Aparecido Campos
-Osmar Felisberto

Dia 13/09/22
-Alessandro Aparecido dos Santos
-Alessandro Caetano dos Santos
-Yara Yokata

Dia 14/09/22
-Arlindo Donizete Cazassa
-Luana Caroline Tramontina Lopes
-Arlindo Donizete Cazassa

Dia 15/09/22
-Josemiro Menegildo

Dia 16/09/22
-Nascimento Rodrigues de Souza
-José Antônio Pereira
-Maria Aparecida M. Almeida
-Warleson Anderson

Dia 17/09/22
-Nascimento Rodrigues de Souza
-Nair Emília de Azevedo
-Jorge Anderson Rosalino
-Pedro Luiz Abib Galvão
-Pedro Luiz Abib Galvão
-Ananias -Rodrigues
-Murilo Silva -Roberto
-Fernando Giolo
-Joao Faustino da Silva

Dia 18/09/22
-Nadir Emília de Azevedo
-Ananias Rodrigues

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Dia 20/09/22
-José Roberto
-Petronilha Navarro Farias

Dia 21/09/22
-Ana Passos

Dia 22/09/22
-Mohan Ahanedo Hanze

Dia 26/09/22
-Francisco Kemp Mendonça
-Asafe Samuel Veronezi de Reis

Dia 27/09/22
-Jose Maria da Silva
-Joaquim Farias Candido
-Maria Regina de Souza

Dia 28/09/22
-Celia Mazzetti
-Tereza Mariano soares
-Maria Rosa de Jesus da Silva
-Olegário Piton

Dia 29/09/22
- Lindalva Inácio Perin

Dia 30/09/22
- Fumico Kashimira Henedis

60 x 1.020

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Nayara Carrijo Costa
Enfermeira
COREN-SP 472.905

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0010
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$ 1.020,00
DEBITO EM: 06/10/2022

==========

DOCUMENTO: 100609
AUTENTICACAO SISBB: A.B0D.0DB.9CC.932.5AD

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 · Vl 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 09/2022

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 a locação de parte de imóveis pertencentes a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça, conforme instrumento contratual datado de 30/11/2018, período de **01/09/2022 a 30/09/2022** 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 outubro de 2022**, servindo o comprovante da transação como recibo auxiliar.

Garça/SP, 30 de setembro 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
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0005
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 MISERICO
CPF/CNPJ: 48.209.233/0001-25
VALOR: R$ 10.000,00
DEBITO EM: 06/10/2022
==========
DOCUMENTO: 100610
AUTENTICACAO SISBB: 9.E63.14C.318.C1B.7A1

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000336

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
27
Código de Verificação de Autenticidade
QQAWWD343
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/10/2022 às 11:11:35
Chave de Acesso
1711313GILSO3M7QBZ880Q1H8RZFVYPY

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				04/10/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
41.489.305/0001-96		**002283121**	**000110272**	NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890

Logradouro	Complemento	Bairro
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	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	7.000,00	R$ 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	Código ART
DATILOGRAFIA,DIGITAçãO,ESTENOGRAFIA,EXPEDIENTE,SECRETARIA EM GERAL,RESPOSTA	**0,00%**	**0000170000002**	**8219999**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 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
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **27** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QQAWWD343**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0010
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: 06/10/2022
==========
DOCUMENTO: 100611
AUTENTICACAO SISBB: C.969.0EA.DB8.152.926

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	83556	317

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2020 A 02/12/2021	17/10/2022 A 31/10/2022 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	4.024,79
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CALCULO:	4.267,19

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.133,59	P
1/3 das Férias:	711,20	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:	250,37	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

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 2.571,08 (dois mil quinhentos e setenta e um reais e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES

Data: 16/09/2022

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 GARCA 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.

Data: 14/10/2022
GARCA

ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.12

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: 11/10/2022
VALOR: 2.571,08
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.5DA.242.433.E75.4D9

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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	Número Carteira Profissional	Série
ARIANE RODRIGUES	041969	00358

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
02/12/2020 A 01/12/2021	17/10/2022 A 31/10/2022 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.005,15	P
Salário Base:	1.767,89	1/3 das Férias:	335,05	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:	2.010,29	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	102,43	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.340,20	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	102,43	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.237,77	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 1.237,77 (um mil duzentos e trinta e sete reais e setenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE

Data: 16/09/2022

ARIANE RODRIGUES

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.237,77(um mil duzentos e trinta e sete reais e setenta 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: 14/10/2022
GARCA

ARIANE RODRIGUES

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.12

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: 11/10/2022
VALOR: 1.237,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.039.975.029.F8C.02E

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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	Número Carteira Profissional	Série
CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	036012	00298

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
13/05/2021 A 12/05/2022	17/10/2022 A 31/10/2022 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.286,03	P
Salário Base:	2.302,15	1/3 das Férias:	428,68	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	27,50	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	242,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.572,05	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	136,14	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.714,71	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	136,14	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.578,57	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.578,57 (um mil quinhentos e setenta e oito reais e cinqüenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 16/09/2022

CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.578,57(um mil quinhentos e setenta e oito reais e cinqüenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 14/10/2022
GARCA

CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.12
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: 11/10/2022
VALOR: 1.578,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.71B.146.DE6.88C.907

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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	Número Carteira Profissional	Série
KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	064621	00387

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/02/2021 A 31/01/2022	18/10/2022 A 01/11/2022 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.572,05
Média Horas:	321,23
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.135,68

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.067,85	P
1/3 das Férias:	355,95	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:	109,96	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.423,80	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	109,96	D
TOTAL LIQUIDO:	1.313,84	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$ 1.313,84 (um mil trezentos e treze reais e oitenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Karen K.S. Lopes

KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES

Data: 16/09/2022

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 GARCA a importância de R$ 1.313,84(um mil trezentos e treze reais e oitenta 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.

Data: 14/10/2022
GARCA

Karen K.S. Lopes

KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.13
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: 11/10/2022
VALOR: 1.313,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.5D6.D32.E1D.1ED.304

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

000346

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	61181	284

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
02/06/2021 A 01/06/2022	17/10/2022 A 31/10/2022 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.194,22	P
Salário Base:	3.755,93	1/3 das Férias:	731,41	P
Média Horas:	390,10	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:	4.388,43	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	260,07	D
		Desconto do imposto de Renda:	42,90	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.925,63	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	302,97	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.622,66	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.622,66 (dois mil seiscentos e vinte e dois reais e sessenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA

Data: 16/09/2022

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 GARCA a importância de R$ 2.622,66(dois mil seiscentos e vinte e dois reais e sessenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 14/10/2022
GARCA

LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.13
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: 11/10/2022
VALOR: 2.622,66
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.1FF.BDC.C19.17C.1A8

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

000348

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
WILMA GRANATO IZIDORO	10712	103

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
02/07/2021 A 01/07/2022	17/10/2022 A 31/10/2022 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.423,38
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CALCULO:	3.665,78

PROVENTOS E DESCONTOS *

Férias:	1.832,89	P
1/3 das Férias:	610,96	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:	202,26	D
Desconto do Imposto de Renda:	11,10	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.443,85	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	213,36	D
TOTAL LIQUIDO:	2.230,49	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$ 2.230,49 (dois mil duzentos e trinta reais e quarenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Data: 16/09/2022

WILMA GRANATO IZIDORO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.230,49(dois mil duzentos e trinta reais e quarenta 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: 14/10/2022
GARCA

WILMA GRANATO IZIDORO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.13
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: 11/10/2022
VALOR: 2.230,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.288.D82.72B.AEB.028

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 39510525065 Série A, emitido em 03/10/2022

20221108U38490368878

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00051435	03/10/2022 08:42:02	JBRX-QSFE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **20.617.386/0001-92** Inscrição Municipal: **5.046.020-0**

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** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **AV JOSÉ ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400**

Município: **Lins** 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

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%	52,94	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 39510525065 Série A, emitido em 03/10/2022; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2022;

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BAURU	91	358,54
BILAC	31	122,14
GARÇA HSL	155	610,70
GARÇA MÉDIA	150	591,00
GARÇA UTI	36	143,25
TOTAL	463	1.825,63

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil

Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 08/11/2022

Comprovante de Pagamento de Título

Hora: 16:48:33

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	23793.38128 60008.273512 40000.050803 5 91340000182563
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.127.489
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:	10/10/2022-11:55:07
Data Pagamento:	10/10/2022
Data Vencimento:	10/10/2022
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:	38194468-c98e-4757-be95-e6902e47e736

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0014
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$ 591,00
DEBITO EM: 10/10/2022

==========

DOCUMENTO: 101001
AUTENTICACAO SISBB: D.818.7A8.945.010.ACF

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000010908 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0921 9410 0800 0122 5500 1000 0109 0814 6904 5222

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

000354

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135221263685519 16/09/2022 13:34:34

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	16/09/2022

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

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

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/10/2022	125,40									

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	0,57	125,40

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	125,40

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.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
055301	- CADERNO BROCHURA 1/4 C/F 96 FOLHAS	48202000	0500	5405	UN	2,0000	3,450000	6,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
040588	- PILHA ALCALINA PEQUENA AA ELGIN	85061020	0500	5405	UNS	10,0000	1,950000	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302477	FITA RIBBONN PARA IMPRESSORA ZEBRA GC420T	96121000	0500	5405	UNS	10,0000	9,900000	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES PEDIDO 24387Valor aproximado tributos R$ 0,57 (0,45%) Fonte: IBPT	MÉDIA COMPLEXIDADE 12 SET. 2022 CANCELADO

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:06
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122220908163022102230751055991380000012540
BENEFICIARIO:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
NOME FANTASIA:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
CNPJ: 21.941.008/0001-22
BENEFICIARIO FINAL:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
CNPJ: 21.941.008/0001-22
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.101
DATA DE VENCIMENTO	14/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	125,40
VALOR COBRADO	125,40

NR.AUTENTICACAO 2.064.444.533.F6D.A3A

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

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

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

00 356

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES	066966	00315

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
09/10/2021 A 08/10/2022	19/10/2022 A 17/11/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas,não justificadas:	00	Férias:	3.797,68	P
Salário Base:	3.797,68	1/3 das Férias:	1.265,89	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.797,68	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	545,07	D
		Desconto do Imposto de Renda:	380,53	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	5.063,57	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	925,60	D
		TOTAL LIQUIDO:	4.137,97	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$ 4.137,97 (quatro mil cento e trinta e sete reais e noventa e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 19/09/2022

ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 4.137,97(quatro mil cento e trinta e sete 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: 17/10/2022
GARCA

ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES

"Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação."

Garça, 22 de 11 de 22

Esterlian Toledo
RG: 48.130.895-7
Assistente de RH

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.13

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: 17/10/2022
VALOR: 4.137,97
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.35B.9B2.413.D20.658

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
30/09/2022	20/10/2022	07.01.22283.8509194-7

Pagar este documento até: **20/10/2022**

Observações: **GUIA IRRF- GARÇA MEDIA**

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

Valor Total do Documento: **9.582,75**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 09/2022 Vencimento 20/10/2022	9.582,75			9.582,75
	Totais	**9.582,75**	**0,00**	**0,00**	**9.582,75**

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 10/10/2022 10:22:01

85880000095 4 82750385222 0 93070122283 1 85091947576 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000095 4 | 82750385222 0 | 93070122283 1 | 85091947576 8

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.22283.8509194-7
Pagar até: 20/10/2022
Valor: 9.582,75

Pague com o PIX

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Período: 01/09/2022 a 30/09/2022
Custos: 103-107

Emissão: 03/10/2022
Horas: 15:28:41

000359

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/09/2022 a 30/09/2022									
EMPREGADOS									
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	Mensal 08/22	2.656,96	227,83	0,00	0	7,50	142,80	39,38
7037	ADRIANE JACOMINI	Mensal 08/22	5.026,79	539,92	0,00	0	22,50	636,13	373,42
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	Mensal 08/22	2.528,22	212,38	189,59	1	7,50	142,80	16,67
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	Mensal 08/22	2.320,97	190,70	0,00	0	7,50	142,80	16,97
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	Mensal 08/22	4.321,28	441,15	0,00	0	22,50	636,13	236,90
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	Mensal 08/22	3.975,31	403,32	0,00	0	15,00	354,80	181,00
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	Mensal 08/22	3.347,87	310,74	0,00	0	15,00	354,80	100,77
3797	ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES	Mensal 08/22	3.651,62	347,40	0,00	0	15,00	354,80	140,83
6080	ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO	Mensal 08/22	2.942,67	301,35	0,00	0	7,50	142,80	55,30
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Mensal 08/22	4.112,39	411,91	379,18	2	15,00	354,80	143,40
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Mensal 08/22	4.112,05	411,86	379,18	2	15,00	354,80	143,35
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	Mensal 08/22	3.744,19	360,36	379,18	2	15,00	354,80	95,90
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Mensal 08/22	2.456,01	203,71	0,00	0	7,50	142,80	26,12
2803	ARILSON JOSE DESSIA	Mensal 08/22	3.771,05	364,12	0,00	0	15,00	354,80	156,24
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANT	Mensal 08/22	2.234,82	182,95	0,00	0	7,50	142,80	11,09
4100	BARBARA PALMA SANTOS	Mensal 08/22	3.771,05	364,12	189,59	1	15,00	354,80	127,80
2657	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	Mensal 08/22	3.771,05	364,12	0,00	0	15,00	354,80	156,24
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	Mensal 08/22	3.735,57	359,15	0,00	0	15,00	354,80	151,66
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Mensal 08/22	3.602,79	341,33	0,00	0	15,00	354,80	134,42
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	Férias	3.139,92	285,78	0,00	0	15,00	354,80	73,32
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Mensal 08/22	3.771,73	364,21	0,00	0	15,00	354,80	156,33
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	Mensal 08/22	3.771,05	364,12	0,00	0	15,00	354,80	156,24
2515	DANILO CORREA	Mensal 08/22	3.426,22	328,35	379,18	2	7,50	142,80	61,10
6082	DAYVID FERNANDO CAMPOS	Mensal 08/22	3.907,88	383,27	379,18	2	15,00	354,80	117,01
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	Mensal 08/22	4.112,39	411,91	379,18	2	15,00	354,80	143,40
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	Férias	2.741,59	237,98	379,18	2	7,50	142,80	16,53
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	Mensal 08/22	2.456,01	203,71	189,59	1	7,50	142,80	11,90
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Mensal 08/22	3.347,87	310,74	379,18	2	7,50	142,80	56,55
6107	FABIO HENRIQUE DA SILVA	Mensal 08/22	2.234,82	182,95	0,00	0	7,50	142,80	11,09
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONC	Mensal 08/22	4.321,28	441,15	379,18	2	15,00	354,80	170,34
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	Mensal 08/22	4.112,39	411,91	0,00	0	15,00	354,80	200,27
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Mensal 08/22	3.675,26	350,71	0,00	0	15,00	354,80	143,88
2544	HUGO ISSAO TIZURA	Mensal 08/22	4.112,39	411,91	0,00	0	15,00	354,80	200,27
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Mensal 08/22	4.847,20	514,78	0,00	0	22,50	636,13	338,66
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	Mensal 08/22	2.456,01	203,71	0,00	0	7,50	142,80	26,12
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	Mensal 08/22	3.023,77	271,85	0,00	0	7,50	142,80	63,59
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	Mensal 08/22	2.561,06	216,32	189,59	1	7,50	142,80	18,84
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	Mensal 08/22	4.089,50	408,70	0,00	0	15,00	354,80	197,32
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	Mensal 08/22	2.540,35	213,84	0,00	0	7,50	142,80	31,69
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI RE	Mensal 08/22	2.655,54	227,66	0,00	0	7,50	142,80	39,29
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Mensal 08/22	3.771,05	364,12	379,18	2	15,00	354,80	99,36
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Mensal 08/22	4.112,39	411,91	0,00	0	15,00	354,80	200,27
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Férias	2.741,59	237,98	0,00	0	7,50	142,80	44,97
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 08/22	3.036,53	273,38	0,00	0	7,50	142,80	64,44
4957	LILIANA MARCON	Mensal 08/22	4.353,84	445,71	0,00	0	22,50	636,13	243,20
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	Mensal 08/22	4.321,28	441,15	379,18	2	15,00	354,80	170,34
5558	LUIS GUILHERME BRANDÃO	Rescisão	2.370,61	195,17	0,00	0	7,50	142,80	20,36
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	Mensal 08/22	2.234,82	182,95	0,00	0	7,50	142,80	11,09
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	Mensal 08/22	2.333,07	191,79	0,00	0	7,50	142,80	17,80
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	Férias	2.992,79	268,13	189,59	1	7,50	142,80	47,33
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Mensal 08/22	3.806,62	369,10	0,00	0	15,00	354,80	160,83
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Férias	5.557,69	614,25	0,00	0	27,50	869,36	490,09
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Mensal 08/22	3.534,11	333,09	189,59	1	15,00	354,80	96,91
7038	MARIANA RODRIGUES CANALES	Mensal 08/22	3.963,54	391,07	0,00	0	15,00	354,80	181,07
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	Mensal 08/22	3.771,05	364,12	0,00	0	15,00	354,80	156,24
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	Mensal 08/22	3.617,16	343,05	0,00	0	15,00	354,80	136,32
6126	NAYARA CARRIJO DA COSTA	Mensal 08/22	5.962,40	670,91	189,59	1	27,50	869,36	533,66
7010	NEMUEL CAMPANARI	Mensal 08/22	4.208,13	490,77	379,18	2	15,00	354,80	145,93
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	Mensal 08/22	4.497,46	465,82	0,00	0	22,50	636,13	270,99
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALI	Mensal 08/22	3.771,05	364,12	0,00	0	15,00	354,80	156,24
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	Mensal 08/22	2.456,01	203,71	189,59	1	7,50	142,80	11,90
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Mensal 08/22	4.318,75	481,12	0,00	0	22,50	636,13	227,34
2594	RINALDO JORGE DE MELO	Mensal 08/22	2.707,50	233,89	189,59	1	7,50	142,80	28,50
2688	ROSANA GOMES FELIX	Mensal 08/22	5.904,82	662,85	568,77	3	27,50	869,36	415,77
2605	ROSELY VASCO	Férias	2.402,98	198,08	0,00	0	7,50	142,80	22,57
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIR	Mensal 08/22	4.112,39	411,91	379,18	2	15,00	354,80	143,40
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	Mensal 08/22	2.763,22	240,58	0,00	0	7,50	142,80	46,40
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Mensal 08/22	3.347,87	310,74	0,00	0	15,00	354,80	104,72
2639	SUELY MIDORI HANDA	Mensal 08/22	2.456,01	203,71	189,59	1	7,50	142,80	11,90
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	Mensal 08/22	2.648,65	226,83	0,00	0	7,50	142,80	38,84

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
ríodo: 01/09/2022 a 30/09/2022
Custos: 103-107

Emissão: 03/10/2022
Horas: 15:28:41

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

000360

ódigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	Férias	3.090,17	279,81	0,00	0	7,50	142,80	67,98
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	Mensal 08/22	4.416,09	454,42	0,00	0	22,50	636,13	255,25
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	Mensal 08/22	4.321,28	441,15	189,59	1	15,00	354,80	198,78
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	Mensal 08/22	3.771,05	364,12	189,59	1	15,00	354,80	127,80
5097	WILMA GRANATO IZIDORO	Mensal 08/22	3.534,11	333,09	189,59	1	15,00	354,80	96,91
		Total:	264.594,97	25.548,58					9.582,75

pregados: 75 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 264.594,97 25.548,58 7.962,78 9.582,75

tal Geral:

pregados: 71 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 264.594,97 25.548,58 7.962,78 9.582,75

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.		Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos		08/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal	08/2022	0,00	29.293,41	0,00	29.293,41	0,00
0588	Mensal	08/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador				29.293,41	0,00	29.293,41	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Convenio	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85880000095-4 82750385222-0
	93070122283-1 85091947576-8
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento	14/10/2022
Numero do Documento	07.01.22283.8509194-7
Valor Total	9.582,75

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 101401
AUTENTICACAO SISBB: 6.7DF.EC6.E8F.4C0.9EE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000362

RECEBEMOS DE BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO B	VLR TOTAL NOTA 67,50	Nº 000000351 Série 2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI

RUA CARLOS FERRARI 76
CENTRO

GARCA - SP
CEP: 17400000
Fone: 34710798

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000000351
SÉRIE 2
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0916 6333 9400 0155 5500 2000 0003 5110 1093 0442

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		135221255617580 15/09/22 09:26:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CPF/CNPJ**
315037149113		16.633.394/0001-55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF / ID Estrangeiro	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60	15/09/2022 09:30
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**COMPLEMENTO**		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	WILLIANS		HOSPITAL		15/09/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**CEP**	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
GARÇA	(14)3407-5062	SP		17400000	09:30:39

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	67,50
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**67,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem ocorrência de transporte		-		
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898106008883	CONFIRA TESTE GRAV SANFARMA	30021590	060	5929	UN	5,0000	13,50	67,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MD-5: AE2A356B8FB04E8C7680FAA23B154B17. Nota Fiscal Referente aos Cupons Fiscais de Número : 0009224 ..	MÉDIA COMPLEXIDADE 13 SET. 2022 LANCADO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 15/09/22 09:26:50

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO B	VLR TOTAL NOTA 141,08	Nº 000000756 Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI

RUA CARLOS FERRARI 76
CENTRO

GARCA - SP
CEP: 17400000
Fone: 34710798

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000000756
SÉRIE 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3522 1016 6333 9400 0155 5500 1000 0007 5610 1101 5170

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		135221401835581 13/10/22 10:13:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CPF/CNPJ**
315037149113		16.633.394/0001-55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF / ID Estrangeiro	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60	13/10/2022 10:15
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**COMPLEMENTO**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	WILLIANS		HOSPITAL		13/10/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**CEP**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
GARÇA	(14)3407-5062	SP		17400000	10:15:12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	139,58
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	1,50	0,00	**141,08**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem ocorrência de transporte		-		
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7897316801079	ANESTESICO COL 10ML	30049039	060	5929	UN	2,0000	12,19	24,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898106008883	CONFIRA TESTE GRAV SANFARMA	30021590	060	5929	UN	5,0000	13,50	67,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896512904621	SAB GRANADO BEBE GLICERI 250ML	34013000	090	5929	UN	2,0000	23,85	47,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MD-5: AE2A356B8FB04E8C7680FAA23B154B17. Nota Fiscal Referente aos Cupons Fiscais de Número : 0006514 0006721 0002275 ..	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 13/10/22 10:13:39

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
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: 0498-7 - STA CRUZ RIO PARDO SP
CONTA: 33.388-9

FAVORECIDO: BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI
CPF/CNPJ: 16.633.394/0001-55
VALOR: R$ 208,58
DEBITO EM: 17/10/2022
==========
DOCUMENTO: 101701
AUTENTICACAO SISBB: 1.E86.BC6.33B.2A8.78C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação
3508659623

Nº da Nota:	28292
Série	2
Nº RPS:	329493
Data de Emissão:	15/09/2022
Competência:	09/2022

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: **GARCA** UF **SP** País: **Brasil**

E-mail: **ccampos@ahbb.org.br;mandriollo@ahbb.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd.: 10 MP Vl. Unit.: R$ 13,17 Cod.: 24158 Vencimento: 15/10/2022 IE: ISENTO
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 16/08/2022 a 15/08/2023
PARC. 02/12 SET/2022

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER
Empresa tributada pelo lucro presumido.
Servico nao sujeito a retencao de contribuicao previdenciaria, em face do servico nao ser prestado mediante cessao de mao de obra ou empreitada, conforme determina a OS 206/99.
Tributos aproximados: R$ 17,71 (13,45%) Federal e R$ 5,39 (4,09%) Municipal. Total de R$ 23,10. Fonte: IBPT/FECOMERCIO
IRRF: nao retencao conforme Lei 9430/96 Artigo 67.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = 131.70

Local de Prestação: SAO CARLOS

17.01 - Outras atividades de serviços prestados principalmente as empresas nao 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$)	Valor Liquído da Nota(R$)
0,00		131,70	2.00	2,63	131,70

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
3508659623

Número da Nota:
28292

Local Data Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

15110

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:06
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399761517600000003404858601018891390000013170
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	101.702
DATA DE VENCIMENTO	15/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	131,70
VALOR COBRADO	131,70

NR.AUTENTICACAO 5.171.3CA.4F9.E29.9B4

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

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

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

000367

RECEBEMOS DE CIRURGICA PINHEIRO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2343 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL - SAO PAULO - (R$ 1.732,50) (hum mil e setecentos e trinta e dois reais e cinquenta centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 58.564
SÉRIE 1

CIRÚRGICA PINHEIRO

CIRURGICA PINHEIRO LTDA

AV MARCOS DE FREITAS COSTA N.1033
Bairro DANIEL FONSECA,UBERLANDIA - MG
Fone: (34) 3210-2002, CEP:38400328

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 58.564
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3122 0965 2378 5100 0106 5500 1000 0585 6419 7186 9996

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA F/E PROD C/ST CONS FINAL		131224937287357 15/09/2022 17:11:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ/CPF**
7028282100065	813024693110	65.237.851/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL	2343	45.349.461/0009-60	15-09-2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS N. 70 , SL 6	VILA WILLIAMS	17.400-000	15-09-2022
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA		SP	17:11:45

FATURA/DUPLICATA

BOLETO 30 DIAS| OUT=001 Venc=15/09/2022 Valor=103,95 | BOL=002 Venc=15/10/2022 Valor=1.732,50

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.732,50	207,90	0,00	0,00	1.732,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.732,50**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES-TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	0 - Emitente				44.914.992/0012-90

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua CORONEL RANULFO BORGES DO NASCIMENTO N. 390	UBERABA	MG	7018262260059

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9,00				78,7500 Kg	78,7500 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
56086	FISIOLOGICO 0,9% 250ML C/35 BO PVC | Lote: 237222 D.Fab: 31/08/22 D.Val: 31/08/24	30049099	000	6108	CX	9	192,50	0,00	0,00	1.732,50	1.732,50	207,90	0,00	12,00	0,00

54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOTA FISCAL COM DIFAL CONF. EMENDA 87/2015. AF 241375163.1 | Total aproximado de tributos da nota: R$233.02 (13.45% Nac) Fonte tributaria: IBPT | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$103,95 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00.	MÉDIA COMPLEXIDADE 20 SET. 2022 LANÇADO

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:06
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190000090280503300400040975179191390000173250
BENEFICIARIO:
CIRURGICA PINHEIRO LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA PINHEIRO LTDA
CNPJ: 65.237.851/0001-06
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.703
NOSSO NUMERO	28050330000040975
CONVENIO	02805033
DATA DE VENCIMENTO	15/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.732,50
VALOR COBRADO	1.732,50

NR.AUTENTICACAO 6.781.7AD.717.9A0.AB6

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 COM DIST EMBALAGENS LTDA ME

embaplás

RUA HEITOR PENTEADO, 468
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3406-3140 CEP: 17400-000

embaplasvendas@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 000.019.504
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0917 8641 5500 0179 5500 1000 0195 0410 0019 4883

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135221261848432 16/09/22 09:13:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.040.238.113		17.864.155/0001-79

000369

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
1138 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	16/09/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000	16/09/2022

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	16/10/2022
Valor R$	40,40

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	40,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**40,40**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
170	GUARDANAPO DE PAPEL 19,5 X 20 C/ 100 UN - PEROLA Val. Aprox. Tributos: Federal (16,60%) R$2,56 Estadual (18,00%) R$2,77 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	48183000	0102	5405	UN	10,00	1,54	0,00	15,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6310	TAMPA P/POTE 100ML C/100 UN - COPOMAIS 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	5,00	5,00	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
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1: Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R$ 2: 0,64, correspondente a aliquota de 2,56% nos termos do Art. 3: 23 da Lei complementar 123/006. 4: PEDIDO Nº 24215	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/09/2022 09:13:54

FRG Informática

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:06
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO SICOOB S.A.

75691444670101938280100729770016591400000004040
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	101.704
DATA DE VENCIMENTO	16/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	40,40
VALOR COBRADO	40,40

NR.AUTENTICACAO E.B0F.A1A.B53.3C8.439

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000074980 - E

Autenticidade
KE2F-PQD7

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão ....: **16/09/2022 09:49:02**
Competência (Serv.).: **09/2022**
RPS N. 000000098747 Série X, emitido 16/09/2022

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

SERVICO DE COLETA
Coleta de Residuos A E Qtd: 301,000 Und:KG Val. Unit.:2,300 692,30, Coleta de Residuos A E Qtd: 228,000 Und:KG Val. Unit.:2,300 524,40 --**LOCAL DE PRESTACAO EM GARCA**-- Periodo da Coleta de 01/08/2022 a 31/08/2022

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
1.216,70	0,00	1.216,70	5,0000%	60,84	1.155,86

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:06
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399409758150000016168065001015491400000115586
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	101.705
DATA DE VENCIMENTO	16/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.155,86
VALOR COBRADO	1.155,86

NR.AUTENTICACAO B.2FC.7EE.3E7.CBA.23B

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 000001274 **SÉRIE** 119

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Cônego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão UF: SP
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000001274
SÉRIE 119 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0960 6192 0200 4801 5511 9000 0012 7410 2758 7166

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	DADOS DA NF-e
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento	

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
283.022.347-110		60.619.202/0048-01	135221269195692 / 18.09.2022 - 09:37:59

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB	45.349.461/0009-60	18.09.2022

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

MUNICÍPIO	TELEFONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO	

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
28 dias da data		16.10.2022	2.465,23			

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
2.465,23	443,74	0,00	0,00	2.405,94

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
59,29	0,00	0,00	0,00	0,00	2.465,23

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	9	00776277	LJR3318	SP	49.871.213/0001-88

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
V ANHANGUERA SN, KM 114	SUMARE	SP	671195894118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Granel			619,517	619,517

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BRI00009000	CNU 1073 OXIGÊNIO, LIQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 22b OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5103	M3	467,000	5,151900	2.405,94	2.465,23			443,74	0,00	18,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000326874-031 Declaramos que o produto est adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carreçamento, descarregamento, transbordo e transporte; em conformidade com Dec. 96044/88 e Res. 701/04 ANTT. USO DA MEDIA COMPLEXIDADELote: 0010384939 Tributao normal IPI; Outros; IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96 IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2004098358 . Lote do produto a granel: 10384939 .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

000373

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:06
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040120358854891400000246523
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	101.706
DATA DE VENCIMENTO	16/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.465,23
VALOR COBRADO	2.465,23

NR.AUTENTICACAO 3.760.8CA.EBC.A95.BC7

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

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

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

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 [1]

Nº. 000.154.575
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO 000375
3522 0931 3782 8800 0166 5500 1000 1545 7511 3789 8981

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135221276129997 - 19/09/2022 17:28:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797409146110		31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	19/09/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	19/09/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075066		18:27:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	17/10/2022
Valor	R$ 684,27

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
318,37	57,30	0,00	0,00	0,00	0,00	684,27
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	684,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,22000 GP 11B KM 2.2 - SP110-330	SUMARE			SP	671495090114
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
12	Volumes			32,498	32,498

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: 61708 Qt: 5 Val: 31/08/26	90211020	020	5102	CX	5	34,6100	173,05	39,80	7,16			18,00	
34963	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 20 CM X 4M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 60433 Qt: 4 Val: 31/07/26	90211020	020	5102	CX	4	75,5350	302,14	69,49	12,51			18,00	
33735	CATETER NASAL TIPO OCULOS EM PVC 110CM/MEDSONDA Lote: 67363 Qt: 200 Val: 31/07/26	90183929	000	5102	UN	200	0,8401	168,02	168,02	30,24			18,00	
33795	SONDA URETRAL EM PVC N.12 40CM/MEDSONDA Lote: 66872 Qt: 80 Val: 31/07/26	90183929	000	5102	UN	80	0,5133	41,06	41,06	7,39			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 242802368
HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
Orc 13789255 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 11 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#242802368#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R; 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 92,04 Estadual: R$ 47,48 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 SET. 2022

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:07
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300186012175991410000068427
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	101.707
NOSSO NUMERO	31367730000186012
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	17/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	684,27
VALOR COBRADO	684,27

NR.AUTENTICACAO D.D39.2BA.4C4.76C.80D

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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. 000.003.775
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3322 0927 7642 0000 0177 5500 1000 0037 7510 1736 1992

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS	**333220182932003 - 19/09/2022 18:12:25**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
87362388		**27.764.200/0001-77**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**19/09/2022**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	**19/09/2022**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1434075066**		**19:12:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**17/10/2022**
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	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VELTEN LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	**0-Remetente**				**05.593.147/0001-56**
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DOIS,096	**SERRA**			**ES**	**082579814**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	**Volumes**				

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) Lote: 1993213C Qt: 96 Val: 30/03/24	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 242802368.1
TRANSPORTADOR REDESPACHO: KM DAS OSTRAS TRANSPORTES LTDA - R SERGIO COTA GOMES,124 - CNPJ 06.210.382/0001-64
PEDIDO DE COMPRA:242802368.1
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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE
26 SET. 2022
LANÇADO

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:07
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190000090310860500100000595173791410000075069
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	101.708
NOSSO NUMERO	31086050000000595
CONVENIO	03108605
DATA DE VENCIMENTO	17/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	750,69
VALOR COBRADO	750,69

NR.AUTENTICACAO 0.89F.6CC.F47.414.37D

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

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

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

000379

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londricir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.344.421
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4122 0900 3392 4600 0192 5500 1000 3444 2111 2920 1006

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO		141220223052811 19/09/2022 14:20:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	19/09/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	17/10/22	R$ 1.159,65	002	31/10/22	R$ 1.159,65		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.319,30	278,31	0,00	0,00	610,67	2.319,30
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.319,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAP EXPRESS EIRELLI - ME	0-Rem (CIF)				03.053.802/0007-43
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373	LONDRINA			PR	907.26152-28

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9					90,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
22021	RINGER C/ LACTATO 500ML (FRASCO) COD-1510093 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004101030035 PMC=0,00 Lote=74RG2949 Qtd=30 Fab=24/07/2022 Val=24/06/2024 Cod Barras (cEan): 7897947706644	30049099	500	6108	UN	30	8,59	257,70	257,70	30,92	12	67,85
22021	RINGER C/ LACTATO 500ML (FRASCO) COD-1510093 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004101030035 PMC=0,00 Lote=74RH3319 Qtd=240 Fab=14/08/2022 Val=14/07/2024 Cod Barras (cEan): 7897947706644	30049099	500	6108	UN	240	8,59	2.061,60	2.061,60	247,39	12	542,82

RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS NO PRAZO DE 24HRS. APÓS A ENTREGA

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$139,16. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 686037 Vendedor: CAMILA POLONIO Sep: VANILDA Conf: WANDERLEI CAVARSAN FERNANDES Val aprox dos tributos R$ 610,67 (26,33%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(22021) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 139,16. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00. DIFAL-ICMS depositado judicialmente nos autos do Mandado de Segurança n 1014668-28.2022.8.26.0053 (exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151, II do CTN).	MÉDIA COMPLEXIDADE 2 0 SET. 2022 LANÇADO

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:07
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400142182179191410000115965
BENEFICIARIO:
LONDRICIR C M H LTDA-ME
NOME FANTASIA:
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP
CNPJ: 00.339.246/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.709
NOSSO NUMERO	20902280000142182
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	17/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.159,65
VALOR COBRADO	1.159,65

NR.AUTENTICACAO 8.816.8FE.C88.EB1.0C9

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 636553
SÉRIE 1

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 636553
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3122 0911 2060 9900 0107 5500 1000 6365 5310 0089 2394

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131224943269585 19/09/2022 17:54:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	19/09/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	19 SET. 2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001	17/10/2022	1.212,33	002	31/10/2022	1.212,32		

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
2.424,65	164,43	0,00	0,00	2.424,65

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	2.424,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14	CAIXA			153,12	153,12

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
21066	LUVA P/ PROCED.N.EST.P C/20-DESCARPACK LT SLTCAA708S (6) 02/2027 (Fornecedor: 918, Lote: SLTCAA708S, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 28/02/2027)	40151200	200	6108	CX	6	263,6000	1.581,60	1.581,60	63,26		4,00	
31829	SCALP N.21 PVC C/100 HC418-MULTILASER LT YKG01 (15) 05/2027 (Fornecedor: 2332, Lote: YKG01, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/05/2022, Data Val: 31/05/2027)	90183929	700	6108	CX	15	23,0000	345,00	345,00	41,40		12,00	
23428	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL- POLAR FIX LT 53982 (4) 12/2026 (Fornecedor: 2447, Lote: 53982, Qtde: 4 ,Data Fab: 06/12/2021, Data Val: 06/12/2026)	60029010	500	6108	RL	4	8,8300	35,32	35,32	4,24		12,00	
24455	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-PRO-LINK LT P22080034 (7) 08/2024 (Fornecedor: 1507, Lote: P22080034, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/08/2024)	38089429	000	6108	CX	7	66,1043	462,73	462,73	55,53		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R13V13;R5P1V1;||ID 242802368
ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 272,00
Pedido: 604784
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,33

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE
20 SET. 2022
LANCADO

Mercadoria avariadas, ou faltas só serão repostas se forem relacionadas no conhecimentos do transportes.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:07
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO BRADESCO S.A.

23793398039226300002529002935707191410000121233
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	101.710
DATA DE VENCIMENTO	17/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.212,33
VALOR COBRADO	1.212,33

NR.AUTENTICACAO 7.3A3.002.4E9.744.344

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 309.564
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

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 HOSPITALAR

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
016.189.241.0050	813015151117	05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.			45.349.461/0009-60	19/09/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	19/09/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(14)3407-5066	SP		16:52:19

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENTREGA			45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**			**CEP**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS			17400-000
MUNICÍPIO		**UF**		**FONE / FAX**
Garca		SP		

CONFIRA OS VOLUMES E AVARIA NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES APÓS O RECEBIMENTO

FATURA/DUPLICATAS

309564/1 - 17/10/22 - 1270,29 | 309564/2 - 16/11/22 - 1270,28

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
2.540,57	141,30	0,00	0,00	2.540,57

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALÍQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.540,57	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AMPLA SLI TRANSPORTES EIRELI	0				21.280.493/0001-30

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOSE RIBEIRO BUENO, 1069	VARGINHA	MG	002.926.958.0083

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
10				67,2420	67,2420

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	
27539 30049079	(-) CLOPIDOGREL 75MG CPR Lote: AFJ7522007A - 28/02/2024 Qtde: 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 Qtde: 2.00	200 6108	Uni	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 Qtde: 2.00	200 6108	Uni	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 Qtde: 10.00 / CEST: 13.002.01	000 6108	Fe	10,0000	1,3960	0,0000 0,0000 %	13,96	13,96	1,68 0,00	0,00	12,00	0,00
37187 30059090	( ) ATADURA CREPE 10cmX1,80m13FIOS C/12 Lote: 57791 - 21/04/2027 Qtde: 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

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: 11568798 / IE DIFAL: 813015151117 Entrega por ordem do destinatario / Tributo aproximado R$: 458,57 Federal R$: 22,74 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

21 SET. 2022

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:07
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700224935171891410000127029
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	101.711
NOSSO NUMERO	28166380000224935
CONVENIO	02816638
DATA DE VENCIMENTO	17/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.270,29
VALOR COBRADO	1.270,29

NR.AUTENTICACAO A.BB4.437.A97.735.ECC

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

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

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

000385

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: 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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	143220204445906 19/09/2022 16:50:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886	821013386110	94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	19/09/2022

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70	WILLIANS	17400-000	

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	45.349.461/0009-60	

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, Nº:70	WILLIANS	17400-000

MUNICÍPIO	UF	FONE/ FAX
3516705 - GARCA	SP	

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	458257	3.047,24	0,0	3.047,24

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	17/10/2022	1.523,62	002	14/11/2022	1.523,62			

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
3.047,24	365,67	0,00	0,00	3.047,24

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	3.047,24

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF);	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
1- EXPRESSO SAO MIGUEL S/A					00.428.307/0002-79

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PELOTAS, 309	SAO LEOPOLDO	RS	1240256016

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
18				154,000	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	ALÍQUOTAS IPI
10418	SORO FISIOLOGICO 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: 11343016200 20 LOTE: 0347/22 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:01/12/2021	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 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 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 ICMSUFDest: R$2,16

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL
MÉDIA COMPLEXIDADE

27 SET. 2022
LANÇADO

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NF-e
Nº: 458257
SÉRIE: 1

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:07
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000003045083000044806191410000152362
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	101.712
DATA DE VENCIMENTO	17/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.523,62
VALOR COBRADO	1.523,62

NR.AUTENTICACAO A.74C.D84.B33.394.62D

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

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

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

000387

RECEBEMOS DE **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			**NF-e Nº. 0682669 SÉRIE 1 Estab. 102**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Cº TERMOLABIL	

Identificação do emitente

30 Rioclarense ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM – MG
CEP 32669-712 – 3134394300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		131224943108414 19/09/2022 16:47:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
0629965800021	813016120116	67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	19/09/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS		17400-000	19/09/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0682669/1	17/10/2022	1.977,32	0682669/2	14/11/2022	1.977,31			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO 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	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA	0 – Por conta do emitente				01.125.797/0008-92

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV APIO CARDOSO 3115	CONTAGEM	MG	0620929840177

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
22,00	VOLUME(S)		0,58728	299,308	299,308

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	ALÍQUOTAS IPI
013872	SORO FISIOLOGICO 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	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	100,00	1,27	127,00	127,00	15,24	0,00	12,00	0,00
019015	ACIDO MUCOPOLISSACARIDO-POLISSULFURICOG (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	113,40	13,61	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor do DIFAL nao repassado ao cliente e nao incluido no preco do produto. DIFAL com deposito judicial, art.151, II, CTN - mandado de seguranca 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. ID242802368 DATA ENTREGA: 20/09/2022 Pedido: 2308888 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2308888 *** 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: 1.21715.1 ** ASS. 252/2021 Validade: 26/11/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)] EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 14,42]

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

21 SET. 2022

LANCADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:07
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001177344171891410000197732
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	101.713
NOSSO NUMERO	13048400001177344
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	17/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.977,32
VALOR COBRADO	1.977,32

NR.AUTENTICACAO 6.522.80A.F78.996.31D

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

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

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

30 ANOS Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 (19)3522-5800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135221275819839 19/09/2022 16:45:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0[illegible]4-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	19/09/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS		17400-000	19/09/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1628036/1	17/10/2022	2.052,79	1628036/2	14/11/2022	2.052,79			

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15,00	VOLUME(S)		0,40225	59,272	59,272

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
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	30059090	000	5102	PC	18.000,00	0,0494	889,20	889,20	160,06	0,00	18,00	0,00
032021	HASTES FLEXIVEIS (ERS) L: 04/22 Q: 525,0000 F: 30/04/22 V: 30/04/2025	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	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	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 PHARMA) L: M32088 Q: 48,0000 F: 25/07/22 V: 24/07/2025	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/BECTON) 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
031060	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML (VIC PHARMA) L: M32102 Q: 24,0000 F: 30/07/22 V: 30/07/2025	30039099	000	5102	FR	24,00	2,19	52,56	52,56	9,46	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 deposito judicial, art.151, II, CTN – mandado de seguranca 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. ID242802368 DATA ENTREGA: 20/09/2022 Pedido: 2308811 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2308811 *** 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 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Alíquota 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
21 SET. 2022

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente

30 Rioclarense ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 19352275800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030494	CLOREXIDINA 0,5% 100ML (VIC PHARMA) L: M32120 Q: 48,0000 F: 30/07/22 V: 30/07/2024 OK	30039099	000	5102	FR	48,00	1,94	93,12 OK	93,12	16,76	0,00	18,00	0,00
001641	MIDAZOLAM 2MG/ML (CRISTALIA) L: 22030346 Q: 12,00 00 F: 01/03/22 V: 01/03/2024 *** Portaria 344/98 B1 OK	30049069	000	5102	FR	12,00	16,92	203,04 OK	203,04	36,55	0,00	18,00	0,00
033217	HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTANE (HIPOLABOR) L: U046/22 Q: 100,0000 F: 26/05/22 V: 31/10/2023 OK	30049099	000	5102	AP	100,00	5,609	560,90 OK	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 OK	30049069	000	5102	CP	500,00	0,043	21,50 OK	21.50	2,58	0,00	12,00	0,00
017282	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (FARMACE) L: DP22G285 Q: 500,0000 F: 07/08/22 V: 31/07/2024 OK	30039099	000	5102	AP	500,00	2,20	1.100,00 OK	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, nFCI: 43BB0DB6-D17F-4B0C-8285-C04C8BDEE031 OK	30049099	500	5102	AP	100,00	0,97	97,00 OK	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 OK	30049069	000	5102	AP	50,00	2,114	105,70 OK	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 C	30049069	000	5102	AP	50,00	1,725	86,25 OK	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 OK	30049099	000	5102	TB	50,00	1,68	84,00 OK	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 C	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

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:07
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101193956172191410000205279
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	101.714
NOSSO NUMERO	17115360001193956
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	17/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.052,79
VALOR COBRADO	2.052,79

NR.AUTENTICACAO E.5D3.B13.A0B.34E.B26

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

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

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

000392

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 412336
SÉRIE 1

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 412336
SERIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO
3522 0911 2060 9900 0441 5500 1000 4123 3610 0015 5462

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135221276496939 19/09/2022 18:41:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	19/09/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	19 SET 2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001	17/10/2022	2.331,85	002	31/10/2022	2.331,85		

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
4.473,50	739,85	0,00	0,00	4.663,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	4.663,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
27	CAIXA			118,05	118,05

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
31731	COLAR CERV.P/RESGATE PVC M - ORTOCENTER LT 22-221 (10) 08/2027 (Fornecedor: 3738, Lote: 22-221, Qtde: 10 ,Data Fab: 09/08/202-2, Data Val: 09/08/2027) ok	90211010	020	5102	UND	10	12,3500	ok 123,50	28,40	5,11		18,00	
31730	COLAR CERV.P/RESGATE PVC G - ORTOCENTER LT 22-241 (10) 08/2027 (Fornecedor: 3738, Lote: 22-241, Qtde: 10 ,Data Fab: 29/08/202-2, Data Val: 29/08/2027) ok	90211010	020	5102	UND	10	12,3500	ok 123,50	28,40	5,11		18,00	
30720	AG.DESC.25 X 07 C/100-SOL MILLENIUM LT 02-101004 (2) 04/2026 \ LT 02101005 (1) 04/2-026 (Fornecedor: 1734, Lote: 02101004, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 30/04/2026 / Fornecedor: 1734, Lote: 02101005, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 30/04/2026) ok	90183219	200	5102	CX	3	7,2500	Ok 21,75	21,75	2,89		13,30	
12220	AG.DESC.25X0,8 21G C/100-LABOR IMPORT LT 07042022 (10) 04/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 07042022, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 30/04/2025) ok	90183219	200	5102	CX	10	7,4400	ok 74,40	74,40	9,90		13,30	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R6V24;R2P4V3;||ID 243802368
Pedido: 410982
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 0,83

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

20 SET. 2022

LANÇADO

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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 412336
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
3522 0911 2060 9900 0441 5500 1000 4123 3610 0015 5462

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
135221276496939 19/09/2022 18:41:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL IPI
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR LT J891 (6) 05/2027 (Fornecedor: 3118, Lote: J891, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/05/2022, Data Val: 31/05/2027)	90183119	100	5102	CX	6	77,1000	462,60	462,60	61,53		13,30	
13432	AG.DESC.30 X 07 C/100-SOLIDOR LT 55118011 (20) 01/2023 (Fornecedor: 953, Lote: 5511-8011, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/01/2018, Data Val: 31/01/2023)	90183219	200	5102	CX	20	7,4400	148,80	148,80	19,79		13,30	
10731	SONDA END.PVC N.7,0 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 28922042 (1) 04/2027 (Fornecedor: 2080, Lote: 28922042, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/-2022, Data Val: 30/04/2027)	90183929	200	5102	CX	1	34,1900	34,19	34,19	6,15		18,00	
13434	AG.DESC.40 X 12 C/100-SOLIDOR LT 57821071 (5) 07/2026 (Fornecedor: 2080, Lote: 5782-1071, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 31/07/2026)	90183219	200	5102	CX	5	7,9300	39,65	39,65	5,27		13,30	
10733	SONDA END.PVC N.8,0 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 29122011 (1) 01/2027 (Fornecedor: 2080, Lote: 29122011, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/-2022, Data Val: 31/01/2027)	90183929	200	5102	CX	1	34,1900	34,19	34,19	6,15		18,00	
13583	CATETER IV 22G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-050F (10) 03/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA050F, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/04/202-1, Data Val: 31/03/2026)	90183929	200	5102	CX	10	85,5000	855,00	855,00	153,90		18,00	
29294	SONDA FOLEY 2V N.22 30CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA005K (1) 12/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA005K, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/12/-2025)	90183921	700	5102	CX	1	24,4800	24,48	24,48	4,41		18,00	
27801	ALGODAO ORT. 20CM X 1MT INDIV. DZ-POLARFIX LT 16240622 (10) 06/2027 (Fornecedor: 244-7, Lote: 16240622, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/06/2022, Data Val: 30/06/2027)	30051090	000	5102	PCT	10	10,7600	107,60	107,60	19,37		18,00	
13584	CATETER IV 24G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-067L (6) 02/2027 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA067L, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 28/02/2027)	90183929	200	5102	CX	6	87,0000	522,00	522,00	93,96		18,00	
28497	LUVA P/ PROCED.N.EST.M C/10 SUPERMAX LT 10775 (8) 10/2026 (Fornecedor: 14664, Lote: 10775, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/10/202-1, Data Val: 31/10/2026)	40151200	200	5102	CX	8	130,0000	1.040,00	1.040,00	187,20		18,00	
28908	CL.SODIO 20% 200AMP 10ML PL-FARMARIN LT P04922 (1) 02/2024 (Fornecedor: 6434, Lote: P04922, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/20-22, Data Val: 29/02/2024)	30049099	000	5102	CX	1	102,2200	102,22	102,22	13,60		13,30	
15689	NISTATINA CR VAG 60G+14APL GEN-PRATI DON LT 22H28L (10) 08/2024 (Fornecedor: 9706, Lote: 22H28L, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/08/2-022, Data Val: 31/08/2024)	30042099	500	5102	TB	10	6,4000	64,00	64,00	7,68		12,00	
28593	NEOMICINA+BACITRACINA POM 15G GEN-EMS LT 2S2450 (20) 03/2024 (Fornecedor: 3279, Lote: 2S2450, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 31/03/2024)	30042069	500	5102	TB	20	2,4885	49,77	49,77	5,97		12,00	
27753	LENC.DESC.BR C/EL.2,00X0,90 C/10-FLEXPELL LT T7160030C (6) 04/2027 (Fornecedor: 782-2, Lote: T7160030C, Qtde: 6 ,Data Fab: 07/04/2022, Data Val: 07/04/2027)	56031190	000	5102	PCT	6	8,6283	51,77	51,77	9,32		18,00	
19815	LUVA P/ PROCED.N.EST.EXT.P C/10-LEMGRUBER LT PR011M (1) 06/2027 (Fornecedor: 7934, Lote: PR011M, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/20-22, Data Val: 30/06/2027)	40151200	000	5102	CX	1	131,2000	131,20	131,20	23,62		18,00	
30095	SERINGA DESC.03ML SLIP C/500-SR LT J199 (6) 01/2027 (Fornecedor: 3118, Lote: J199, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/01/2027)	90183119	100	5102	CX	6	66,0500	396,30	396,30	52,70		13,30	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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 412336
SERIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
3522 0911 2060 9900 0441 5500 1000 4123 3610 0015 5462

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
135221276496939 19/09/2022 18:41:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL IPI
27799	ALGODAO ORT. 15CM X 1MT INDIV. DZ-POLARFIX LT 15020522 (3) 05/2027 (Fornecedor: 2447, Lote: 15020522, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/05/-2022, Data Val: 31/05/2027)	30051090	000	5102	PCT	3	8,0800	24,24	24,24	4,36		18,00	
27795	ALGODAO ORT. 10CM X 1,8MT INDIV. DZ-POLARFIX LT 33200722 (10) 07/2027 (Fornecedor: 2447, Lote: 33200722, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 31/07/2027)	30051090	000	5102	PCT	10	9,1200	91,20	91,20	16,42		18,00	
22044	COL.PERF.CORT.1,5LT AMARELO C/20-DESCARBOX LT 7006 (2) 07/2027 (Fornecedor: 2014, Lote: 7006, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 31/07/2027)	48191000	000	5102	UND	2	70,6700	141,34	141,34	25,44		18,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:07
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO BRADESCO S.A.

23793398039226300008237002935700591410000233185
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	101.715
DATA DE VENCIMENTO	17/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.331,85
VALOR COBRADO	2.331,85

NR.AUTENTICACAO 6.A9C.109.337.1FE.2EC

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO E DUPLICATA(S) CONFORME INDICADO NA FATURA		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO (NOME/CARIMBO/CPF) E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e SÉRIE 1 **006414934**

REVAL
ATACADO DE PAPELARIA

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. 006414934
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0952 4341 5600 0184 5500 1006 4149 3416 7976 6509

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135221260492673 16/09/2022 00:14:11-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
377002180114		52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL	45.349.461/0009-60	16/09/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	16/09/2022

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1435325198	SP		00:07:00

FATURA

001	16/10/2022	2.048,89

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
2.048,89	368,80	0,00	0,00	2.048,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.048,89

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF	INSCR ESTADUAL
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	0-EMITENTE				52.434.156/0001-84	377002180114

ENDEREÇO	MUNICIPIO	MARCA	UF	NUMERAÇÃO	QTDE	ESPECIE	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
RUA SANTO ANTONIO, 1699	ITAPUI		SP	22/0611264D	11	VOLUME	220,990	221,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
000200	ARQUIVO MORTO PAPELAO 35 X 13,3 X 24,7 CM 240 G PCT.C/2 5 - SAO CARLOS	0,00	48191000	000	5102	PE	1	72,50	72,50	72,50	13,05	0,00	18.00	0,00
001127	CADERNO BROCHURAO CAPA DURA STIFF 96 FOLHAS AZUL PCT.C/05 00060-11 - JANDAIA	0,00	48202000	000	5102	PE	1	32,40	32,40	32,40	5,83	0,00	18.00	0,00
021152	CADERNO FOLHAS NUMERADAS C.D. OFICIO 100 FOLHAS VE RTICAL PCT.C/05 4556-7 - SD INOVACOES	0,00	48202000	000	5102	PE	1	53,90	53,90	53,90	9,70	0,00	18.00	0,00
053564	CANETA PARA TECIDO PRETA CT13 BLC/01 501802001 - GRAM P LINE	0,00	96082000	200	5102	BL	1	4,59	4,59	4,59	0,83	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	9	209,50	1.885,50	1.885,50	339,39	0,00	18.00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135221260492673

CLIENTE: [141826] - AHBB Pedido 24388. - REDESPACHO ATIVA CNPJ01.125.797/0004-69 FRETE POR CONTA E ORDE MDO EMITENTE -Substituto Trib.inc, Vl do Art.264 DO RICMS/2000 Conf.Regime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. Calcu lada Conf. Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015- -Mercadoria destinada para uso e consumo- [0,00] (1F)(10M) Valor A proximado dos Tributos: R$ 524.21 (25.59%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE
16 SET. 2022

LANCADO

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:07
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800707246992171291410000204889
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	101.716
NOSSO NUMERO	30778180007246992
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	17/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.048,89
VALOR COBRADO	2.048,89

NR.AUTENTICACAO 8.A66.159.421.596.3A6

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

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

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

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 - Saida [1]

Nº 542
SÉRIE 1
Page 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
35220967504217000100550010000005421010959247

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135221335165319**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
315014510115		67.504.217/0001-00

DESTINATARIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSAO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	30/09/2022

ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIANS	17400-000

MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA
GARCA	SP	34075066		30/09/2022

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.528,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.528,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Cst/Csosn	CFOP	UNI	Quantid	Unitario	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
19	FILE DE FRANGO	02013000	0102	5.102	KG	12,000	18,00	216.00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
9	ACEM E MUSCULO	02013000	0102	5.102	KG	53,000	30,00	1.590.00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
21	COXA SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	12,000	13,00	156.00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
25	SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	6,000	14,00	84.00	0.00	0,00	0,00	0,00	,0000
6	PATINHO	02013000	0102	5.102	KG	7,000	34,00	238.00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
174	MAPARA FILE	02013000	0102	5.102	UNI	5,000	34,00	170.00	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

MD5- M

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/09/2022 VALOR TOTAL: 2.528,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIANS,GARCA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 542
SÉRIE 1

MÉDIA COMPLEXIDADE

18/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:30:45
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	18/10/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.009.913
VALOR TOTAL	2.528,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051
NR.AUTENTICACAO	8.889.8F2.9F5.105.A63

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

000400

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1997

Código de Verificação de Autenticidade
QKU3H9HD2

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/09/2022 às 11:29:34

Chave de Acesso
1699876K2MZ73MV2IO8LCVKPD5Q7WW9U

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/09/2022

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**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
03.706.759/0003-44	**315.050.553.118**	**1982715**	**000094738**	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
R CEL JOAQUIM PIZA, 168		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14) 34714299**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
7,00	UN	CARVÃO ATIVADO PÓ 10G	13,36	R$ 93,52

MÉDIA COMPLEXIDADE

19 SET. 2022

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.07**

SERVIçOS FARMACêUTICOS.

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
4,27%	**0000040000007**	**4771702**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 93,52	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 93,52**	**R$ 3,99**	**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$ 93,52

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

EMPENHO 24311

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1997** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QKU3H9HD2**.

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

18/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:27:19
306203062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

DATA DA TRANSFERENCIA	18/10/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.027.083
VALOR TOTAL	93,52

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RADUAN E FRONTERA LTDA -
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 27.083-0

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051
NR.AUTENTICACAO	9.B7C.012.412.F18.802

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000402

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.425 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME

RUA CARLOS FERRARI, 402 - - CENTRO, Garca, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434710025

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.425
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522 1023 0382 2300 0143 5500 1000 0014 2510 1540 0024

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135221372306576 - 07/10/2022 10:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
315051550113		23.038.223/0001-43

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	07/10/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	VILA WILLIAMS		17400-000	07/10/2022
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Garca		SP		09:55

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	882,92

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	882,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	PÃO FRANCES	19059090	0400	5102	KG	54,5600	12,0000	654,72					
30	MORTADELA	21069090	0400	5102	KG	8,1500	28,0000	228,20					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1993615			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COMPLEXIDADE MÉDIA COMPLEXIDADE	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

18/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:30:45
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	18/10/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.084.600
VALOR TOTAL	882,92

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

NR.AUTENTICACAO F.313.5BC.49B.A06.D80

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

18/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:34:24
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	18/10/2022
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	25.259,60

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

NR.AUTENTICACAO 6.A9C.FE6.905.07B.1FA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

18/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:34:24
306203062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

DATA DA TRANSFERENCIA	18/10/2022
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	116.198,02

****** 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.C6B.406.611.B54.DA2

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Setembro/2022	20/10/2022	07.16.22283.8306201-6

Pagar este documento até: **20/10/2022**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000082676946**

Valor Total do Documento: **113.730,69**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:09/2022 Vencimento:20/10/2022	113.336,49			113.336,49
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:09/2022 Vencimento:20/10/2022	394,20			394,20
	Totais	**113.730,69**			**113.730,69**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 10/10/2022 09:38:16

85870001137 7 30690385222 3 93071622283 2 83062016824 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870001137 7 | 30690385222 3 | 93071622283 2 | 83062016824 5

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.22283.8306201-6
Pagar até:	20/10/2022
Valor:	113.730,69

Pague com o PIX

G3330816457736651
08/11/2022 16:50:05

Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.50.02
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	85870001137-7 30690385222-3
	93071622283-2 83062016824-5
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento	18/10/2022
Numero do Documento	07.16.22283.8306201-6
Valor Total	113.730,69

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

DOCUMENTO: 101801
AUTENTICACAO SISBB: E.054.90D.160.909.078

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 09/2022

Emissão: 03/10/2022
Horas: 15:28:07

000408

Custos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ódigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
6087	ADEMIR ALVES	2.331,94	0,00	0,00	0,00	8,22	191,69
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	2.702,34	0,00	0,00	0,00	8,63	233,27
7037	ADRIANE JACOMINI	5.200,13	0,00	0,00	0,00	10,85	564,19
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2.752,44	0,00	0,00	0,00	8,69	239,29
4094	ALESSANDRA DE MORAES	1.814,45	0,00	0,00	0,00	8,00	145,12
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	2.395,46	0,00	0,00	0,00	8,24	197,41
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	4.484,44	0,00	0,00	0,00	10,35	463,99
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	4.267,19	0,00	0,00	0,00	10,16	433,58
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	4.330,29	0,00	0,00	0,00	10,22	442,41
5086	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	1.858,27	0,00	0,00	0,00	8,02	149,06
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	4.641,11	0,00	0,00	0,00	10,47	485,93
5094	ANA CAROLINA RUFINO	3.561,09	0,00	0,00	0,00	8,17	284,13
7057	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	3.661,39	0,00	0,00	0,00	9,53	348,77
3797	ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES	3.797,68	0,00	0,00	0,00	9,69	367,85
6080	ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO	416,49	0,00	0,00	0,00	7,50	31,22
2498	ANA PAULA DA SILVA	2.398,90	0,00	0,00	0,00	8,24	197,72
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	4.267,19	0,00	0,00	4.267,19	10,16	433,58
2779	ANA VALERIA FAVERO	1.922,78	0,00	0,00	0,00	8,05	154,87
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	1.989,12	0,00	0,00	0,00	8,09	160,84
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	4.266,84	0,00	0,00	0,00	10,16	433,53
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	3.755,91	0,00	0,00	0,00	9,64	362,00
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	1.956,89	0,00	0,00	0,00	8,00	155,88
6151	ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBRO	2.311,86	0,00	0,00	0,00	8,21	189,88
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2.544,55	0,00	0,00	0,00	8,42	214,34
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2.031,09	0,00	0,00	0,00	8,10	164,61
2867	ARIANE RODRIGUES	2.010,29	0,00	0,00	0,00	8,10	162,74
2803	ARILSON JOSE DESSIA	3.912,20	0,00	0,00	0,00	9,81	383,88
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
4100	BARBARA PALMA SANTOS	3.912,20	0,00	0,00	0,00	9,81	383,88
2657	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	3.912,20	0,00	0,00	0,00	9,81	383,88
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	3.979,91	0,00	0,00	0,00	9,88	393,36
3757	CARLOS ANTONIO DA SILVA	2.420,90	0,00	0,00	0,00	8,25	199,70
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	2.311,86	0,00	0,00	0,00	8,21	189,88
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	3.746,90	0,00	0,00	0,00	9,63	360,74
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	1.964,11	0,00	0,00	0,00	8,07	158,58
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	3.912,90	0,00	0,00	0,00	9,81	383,98
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2.544,55	0,00	0,00	0,00	8,42	214,34
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	1.989,12	0,00	0,00	0,00	8,09	160,84
5073	DAIANA SILVERIO	1.754,60	0,00	0,00	0,00	7,96	139,73
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	2.045,55	0,00	0,00	0,00	8,11	165,91
2515	DANILO CORREA	3.737,99	0,00	0,00	0,00	9,62	359,49
5093	DAVID JEAN GREGORIO	1.754,60	0,00	0,00	0,00	7,96	139,73
6082	DAYVID FERNANDO CAMPOS	3.845,51	0,00	0,00	0,00	9,74	374,54
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	2.743,96	0,00	0,00	0,00	8,68	238,27
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	4.978,39	0,00	0,00	0,00	10,71	533,15
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	2.158,30	0,00	0,00	0,00	8,16	176,06
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	1.610,40	0,00	0,00	0,00	7,53	121,17
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	2.544,55	0,00	0,00	0,00	8,42	214,34
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2.544,55	0,00	0,00	0,00	8,42	214,34
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	3.451,26	0,00	0,00	0,00	9,36	323,14
3950	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	1.983,26	0,00	0,00	0,00	8,08	160,31
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2.585,01	0,00	0,00	0,00	8,48	219,19
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	2.424,36	0,00	0,00	0,00	8,25	200,01
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	1.922,78	0,00	0,00	0,00	8,05	154,87
7068	FABIANA TIMPURIM ZAGO	1.531,41	0,00	0,00	0,00	7,81	119,64
2664	FABIO CESAR BRANDAO	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	1.989,12	0,00	0,00	0,00	8,09	160,84
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2.421,37	0,00	0,00	0,00	8,25	199,74
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2.149,93	0,00	0,00	0,00	8,15	175,31
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	4.484,44	0,00	0,00	0,00	10,35	463,99
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	2.031,17	0,00	0,00	0,00	8,10	164,62
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	4.339,95	0,00	0,00	0,00	10,23	443,76
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	4.267,19	0,00	0,00	0,00	10,16	433,58
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	2.151,87	0,00	0,00	0,00	8,15	175,48
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3.863,43	0,00	0,00	0,00	9,76	377,05
6183	HELEN RIBEIRO CANDIDO	64,61	0,00	0,00	112,94	7,49	4,83

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 09/2022

Emissão: 03/10/2022
Horas: 15:28:07

000409

Custos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ódigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
2544	HUGO ISSAO TIZURA	4.267,19	0,00	0,00	0,00	10,16	433,58
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	1.814,45	0,00	0,00	0,00	8,00	145,12
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	4.716,03	0,00	0,00	0,00	10,53	496,42
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	1.814,45	0,00	0,00	0,00	8,00	145,12
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2.968,65	0,00	0,00	0,00	8,93	265,23
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	861,79	0,00	0,00	0,00	7,50	64,63
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	2.266,79	0,00	0,00	0,00	8,20	185,83
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	3.135,02	0,00	0,00	0,00	9,10	285,20
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2.735,78	0,00	0,00	0,00	8,67	237,29
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	1.814,45	0,00	0,00	0,00	8,00	145,12
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	4.243,38	0,00	0,00	0,00	10,14	430,24
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2.641,96	0,00	0,00	0,00	8,56	226,03
6153	JORGE LUIZ CAFFER	2.030,86	0,00	0,00	0,00	8,10	164,59
7048	JOSE ANTONIO MOISES	2.134,58	0,00	0,00	0,00	8,15	173,93
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	2.030,86	0,00	0,00	0,00	8,10	164,59
4909	JULIA GIOLO JORGE	1.814,45	0,00	0,00	0,00	8,00	145,12
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2.784,68	0,00	0,00	0,00	8,73	243,15
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	2.010,29	0,00	0,00	0,00	8,10	162,74
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	3.912,20	0,00	0,00	0,00	9,81	383,88
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	2.030,86	0,00	0,00	0,00	8,10	164,59
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	2.664,77	0,00	0,00	0,00	8,58	228,77
3003	LAIS DOS REIS VIANA	2.421,37	0,00	0,00	0,00	8,25	199,74
7058	LARISSA TEODORO MOURA	2.541,60	0,00	0,00	0,00	8,42	213,99
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	2.139,02	0,00	0,00	0,00	8,15	174,33
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	4.978,38	0,00	0,00	0,00	10,71	533,14
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	2.010,29	0,00	0,00	0,00	8,10	162,74
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	3.998,33	0,00	0,00	0,00	9,90	395,94
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	3.157,99	0,00	0,00	0,00	9,12	287,95
6178	LETICIA CRISTINA PELLATE	2.755,84	0,00	0,00	0,00	8,70	239,69
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	1.814,45	0,00	0,00	0,00	8,00	145,12
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2.117,88	0,00	0,00	0,00	8,14	172,42
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	1.989,12	0,00	0,00	0,00	8,09	160,84
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	2.345,35	0,00	0,00	0,00	8,22	192,90
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	4.484,44	0,00	0,00	0,00	10,35	463,99
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	1.985,87	0,00	0,00	0,00	8,08	160,54
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	2.732,14	0,00	0,00	0,00	8,67	236,85
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	2.393,99	0,00	0,00	0,00	8,24	197,27
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2.544,55	0,00	0,00	0,00	8,42	214,34
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	2.332,32	0,00	0,00	0,00	8,22	191,72
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	2.058,46	0,00	0,00	0,00	8,12	167,08
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	3.190,42	0,00	0,00	0,00	9,15	291,84
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	4.154,55	0,00	0,00	0,00	10,06	417,81
2793	MARIA JOSE MEIRA	1.922,78	0,00	0,00	0,00	8,05	154,87
2674	MARIA REGINA DA SILVA	2.959,23	0,00	0,00	0,00	8,92	264,10
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
7038	MARIANA RODRIGUES CANALES	3.963,54	0,00	0,00	0,00	9,87	391,07
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
5526	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	2.102,69	0,00	0,00	0,00	8,14	171,06
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	1.920,63	0,00	0,00	0,00	8,05	154,67
6098	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	2.725,63	0,00	0,00	0,00	8,66	236,07
6095	MAURICI DA SILVA CASTELANI	1.961,90	0,00	0,00	0,00	8,07	158,39
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	3.912,20	0,00	0,00	0,00	9,81	383,88
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	3.752,15	0,00	0,00	0,00	9,63	361,47
6126	NAYARA CARRIJO DA COSTA	6.191,20	0,00	0,00	0,00	11,35	702,94
7010	NEMUEL CAMPANARI	4.815,11	0,00	0,00	0,00	10,60	510,29
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	2.124,30	0,00	0,00	0,00	8,14	173,00
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
7065	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	1.800,00	0,00	0,00	0,00	7,99	143,82
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	4.707,59	0,00	0,00	0,00	10,52	495,23
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	3.912,20	0,00	0,00	0,00	9,81	383,88
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2.968,65	0,00	0,00	0,00	8,93	265,23
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	5.398,44	0,00	0,00	0,00	10,97	591,95
2594	RINALDO JORGE DE MELO	2.532,84	0,00	0,00	0,00	8,41	212,93
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
2688	ROSANA GOMES FELIX	5.134,52	0,00	0,00	0,00	10,81	555,00
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	1.764,87	0,00	0,00	0,00	7,97	140,65
2605	ROSELY VASCO	1.754,60	0,00	0,00	0,00	7,96	139,73

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 09/2022

Emissão: 03/10/2022
Horas: 15:28:07

000410

Custos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ódigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	4.267,19	0,00	0,00	0,00	10,16	433,58
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	4.721,22	0,00	0,00	0,00	10,53	497,14
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	3.451,26	0,00	0,00	0,00	9,36	323,14
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	1.814,45	0,00	0,00	0,00	8,00	145,12
2639	SUELY MIDORI HANDA	2.544,55	0,00	0,00	0,00	8,42	214,34
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	2.544,55	0,00	0,00	0,00	8,42	214,34
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	2.128,14	0,00	0,00	0,00	8,15	173,35
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	2.752,15	0,00	0,00	0,00	8,69	239,25
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	1.951,79	0,00	0,00	0,00	8,07	157,48
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	4.475,73	0,00	0,00	0,00	10,34	462,77
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2.588,37	0,00	0,00	0,00	8,48	219,60
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	4.484,44	0,00	0,00	0,00	10,35	463,99
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	3.912,20	0,00	0,00	0,00	9,81	383,88
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	1.814,45	0,00	0,00	0,00	8,00	145,12
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	1.989,12	0,00	0,00	0,00	8,09	160,84
5097	WILMA GRANATO IZIDORO	3.665,78	0,00	0,00	0,00	9,53	349,38
	Empregados: 154	Total: 439.386,57	0,00	0,00	4.380,13		40.250,33
	Contribuintes: 0	Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
	Total: 154	Total: 439.386,57	0,00	0,00	4.380,13		40.250,33

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
tal	439.386,57	0,00	40.250,33	0,00	0,00	0,00	4.380,13	0,00	35.870,20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

18/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:34:24
306203062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

DATA DA TRANSFERENCIA	18/10/2022
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	35.870,20

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

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051
NR.AUTENTICACAO	0.D7D.AE7.890.44A.168

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Fwd: GUIA INSS COMP 09/2022

000412

De Jessica Amanda Polastri <dp@ahbb.org.br>
Para <leonardo.pc@ahbb.org.br>
Data 2022-11-09 15:59

GUIA DCTF 09-2022.pdf (~119 KB)

Segue o rateio como solicitado

------ Mensagem encaminhada ------
Assunto: GUIA INSS COMP 09/2022
Data: Mon, 10 Oct 2022 10:04:52 -0300
De: Jessica Polastri <dp@ahbb.org.br>
Para: Carla Lima Sato <clsato@ahbb.org.br>, Erica Batista <ebatista@ahbb.org.br>, 'Priscila Tengler' <ptengler@ahbb.org.br>
CC: 'WAGNER RH' <wgalenti@ahbb.org.br>, 'Marcela Cavalari' <ger.rh@ahbb.org.br>, MARIANA <dp2@ahbb.org.br>

Bom dia, tudo bem?

Segue a guia do INSS da competência 09/2022 com o vencimento para o dia 20/10/2022

Bilac: R$ 5.907,94

Bauru:R$ 25.488,07

Garça HSL:R$ 35.171,49

RPA: R$ 224,20

Garça Media: R$35.870,20

Garça Uti: R$ 11.068,79

Total: R$ 113.730,69

Obrigada!

–

Jessica Amanda Polastri
Analista de Departamento Pessoal

www.ahbb.org.br

(16) 3374.3884 | (16) 99127.9170

Rua Padre Teixeira, 2146
Centro - São Carlos - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

belive MEDICAL

BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG
Fone: (31)3046-6175

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 29.801
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3122.0932.7578.2400.0105.5500.1000.0298.0110.1359.1884

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

000413

DADOS DA NF-e
131224943138217 - 19/09/2022 16:58:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
003.378.508.0034	813021221110	32.757.824/0001-05	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	19/09/2022
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70		VL WILLIANS	17400-000	19/09/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Cafeara	(014)3407-5066	SP		16:58:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			
		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
29801 1 - 17/10/22 - 645,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
645,50	68,02	0,00	0,00	645,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	645,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS	0				06.321.409/0001-96
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA HENRY FORD, 1153	SAO PAULO			SP	148.923.420.116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			1,2950	1,2950

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7896 90183800	OXIMETRO DE DEDO ALTA PRECISAO CX1 BE CARE	200 6108	UN	2,0000	59,0000	0,0000	118,00	118,00	4,72	0,00	4,00	0,00
3004 90039039	NYLOESTESIN (Lidocaina+Epinefrina) 2% C/V 20ML CX10FA CRISTALIA Principio Ativo: CLORIDRATO DE LIDOCAINA Modelo: HOSPITALAR Lote: 22020486 - 01/08/2023 Qtde: 2,00 Numero da FCI: 8E0BAD2A-A1CA-448D-99C4-3156D4B77520	500 6108	CX	2,0000	105,0000	0,0000	210,00	210,00	25,20	0,00	12,00	0,00
3004 90439069	FLUMAZIL (Flumazenil) IV 0,1MG/ML 5ML CX10AMP CRISTALIA Principio Ativo: FLUMAZENIL Lote: 22050125 - 01/05/2024 Qtde: 3,00 Lote: CI Numero da FCI: BE0FCEE1-9CE0-49DC-9A8A-6C12A5BCA659	000 6108	CX	3,0000	70,0000	0,0000	210,00	210,00	25,20	0,00	12,00	0,00
3004 90432099	DEXFLAM (Dipropionato+Fosf. Betametasona) IV/IM 5MG/ML+2MG/ML 1ML CX25AMP CRISTALIA Principio Ativo: DIPROPIONATO DE BETAMETASONA+FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA Lote: 22050317 - 01/05/2024 Qtde: 1,00 Numero da FCI: F43B7AD1-3074-424B-914D-2CDB450EECF2	500 6108	CX	1,0000	107,5000	0,0000	107,50	107,50	12,90	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID: 2428023681 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia 0468-8 Conta Corrente 6183-2 / / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 645,50/ ICMS Destino: R$ 4[illegible]17 (100% em 2020) / / Lote: 21021901141

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

21 SET. 2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

GUIAWEB® - WWW.GUIAWEB.COM.BR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

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: 2711-1 - CAMPINAS SANTA CANDIDA
CONTA: 24.117-0

FAVORECIDO: BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARE
CPF/CNPJ: 32.757.824/0001-05
VALOR: R$ 645,50
DEBITO EM: 18/10/2022

==========

DOCUMENTO: 101801
AUTENTICACAO SISBB: 1.7A8.78A.7C4.D18.540

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

gemmini
materiais, equipamentos e implantes

Gestora de Equipamentos, Materiais, Medicamentos e Implantes Nacionais e Importados LTDA.
CNPJ 24.481.773/0001-03

www.gemmilibauru.com.br • Avenida Arnaldo Prado Curvelo 10-110 | Moco U sala 1 | Parque Santa Terezinha | CEP 17035-500 | Bauru - SP | Telefone (14) 2106 3399

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº 082.563 FL.1/ 1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2209-24.481.773/0001-03-55-001-000.082.563-153.211.180-8

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de Mercadoria		
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSC.ESTAD.SUB.TRIB.**
24.481.773/0001-03	209.622.070.110	

Protocolo de autorização
135221281464098 20/09/2022 14:50:28

Destinatário

RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	20/09/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**SAÍDA HORA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-00	20/09/2022
MUNICÍPIO	**TELEFONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG**	**END. ENTREGA**
Garça	(14) 3532-5198	SP	ISENTO	

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
990,19	178,24				1.190,59
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					1.190,59

Transportadora

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
5	CAIXA	Gemmini		40,600	0,000

FATURAS (documento/vencimento/valor):
82563/1 18/10/22 1.190,59

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RMS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
000005	Filtro para Ventilação Mecanica Eletrostatico Bac	81045420001	90192010	100	5.102	UN	30	4,34	130,20	130,20	23,44		18%		30 2201135 20.3.27
0602883896413	Touca Sanf Desc. BCO PCT C/100 GR Leve	81605660003	63079010	000	5.102	UN	20	6,50	130,00	130,00	23,40		18%		19 DM00221220 11.1.24 1 DM00081020 8.3.24
1008000008	Máscara Cirúrg. Desc. EVA Premium camada tripla indep./solta - Cx c/ 50 unid - S09	81481900012	63079010	000	5.102	UN	80	4,50	360,00	360,00	64,80		18%		80 08810 28.2.27
1081010002	Atadura de Crepom Eduarda Soft 15cm x 1.8M Pct c/12 unid - E02	81481900008	30059090	000	5.102	PC	25	8,7996	219,99	219,99	39,60		18%		25 0439 18.10.26
1081010004	Atadura de Crepom Eduarda Soft 10cm x 1.8M Pct c/12 unid - E04	81481900008	30059090	000	5.102	PC	25	6,00	150,00	150,00	27,00		18%		25 0729 9.11.25
16468	SUXA-SWISS Cloreto de Suxametonio 100mg/2ml (50mg/ml) cx c/10amp 2ml		30049099	140	5.102	FR	20	10,02	200,40	0,00	0,00		0%		20 2221102 30.4.23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Emitente Distribuidor hosp. Credenciado, possui Regime Esp. conf. incisos I e II artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Merc. é de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias. Mercadoria Autorizada conforme a Resolução RDC nº. 483 de 2021 Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 170.05 (14.28%) + Estaduais = R$ 198.77 (16.70%) Pedido(s):242802368[33335] PEDIDO BIONEXO 242802368 1 HORARIO DE RECEBIMENTO: SEGUNDA À SEXTA-FEIRA DAS 07:00 ÀS 12:00 E DAS 14:00 ÀS 17:00

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE
21 SET. 2022
LANÇADO

000415

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:07
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000008825631401012591420000119059
BENEFICIARIO:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA
NOME FANTASIA:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA
CNPJ: 24.481.773/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA
CNPJ: 24.481.773/0001-03
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.802
DATA DE VENCIMENTO	18/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.190,59
VALOR COBRADO	1.190,59

NR.AUTENTICACAO A.348.FB6.A15.B67.018

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

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

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

NFe v4.0 - VERSÃO 6.14

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº: 000415640
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3122 0900 8749 2900 0140 5500 1000 4156 4016 0674 1496

000417

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108	131224944746463 20/09/22 12:59:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	813015791118	00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	20/09/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	20/09/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1434075066	SP		12:57:46

FATURA / DUPLICATA

001 18/10/2022 1.583,43

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.530,32	158,27	0,00	0,00	1.583,43

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.583,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 - Emitente			SP	23246316000163

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10, 1126	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	VOLUME(S)		424833	20,541 Kg	20,541 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	%.IPI
00038100 3003.90.99	AGUA BI DESTILADA AMP 10ML - 22G20255G/FAB.01/07/22/VAL.30/07/24 C/ 200 AP	4 0	6108 000	4 CV	72,380000	0,00% 0,00	289,52	289,52 289,52	0,00 0,00	34,74	0,00		12,00	0,00
01422200 3005.90.90	CURATIVO HIDROGEL 85GR (ESTERIL) - 20220228/FAB.07/03/22/VAL.06/03/25	0 10	6108 200	10 TB	11,165000	0,00% 0,00	111,65	111,65 111,65	0,00 0,00	4,47	0,00		4,00	0,00
01004300 3004.90.64	DIAZEPAM 10 MG COMP - B22C3234/FAB.01/04/22/VAL.30/04/24 C/ 30 CP	0 120	6108 500	4 CV	1,345000	0,00% 0,00	5,38	5,38 5,38	0,00 0,00	0,65	0,00		12,00	0,00
01506300 9018.39.99	EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS C/CLAM - 56951/FAB.01/04/22/VAL.30/04/25	0 300	6108 000	300 UN	0,695800	0,00% 0,00	208,74	208,74 208,74	0,00 0,00	25,05	0,00		12,00	0,00
01490900 3005.10.90	FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA - 20220320/FAB.20/03/22/VAL.19/03/27	0 96	6108 200	96 RL	2,140625	0,00% 0,00	205,50	205,50 205,50	0,00 0,00	8,22	0,00		4,00	0,00
00151800 9018.39.29	NASOGASTRICA 16 (LONGA) - 56579/FAB.01/03/22/VAL.30/03/25 C/ 10 UN	0 10	6108 040	1 PC	8,590000	0,00% 0,00	8,59	8,59 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00	0,00
01583900 3004.90.99	ONDANSETRONA 8MG AMP 4ML - AQ-072/22/FAB.01/04/22/VAL.30/03/24 C/ 100 AP	0 300	6108 000	3 CV	236,510000	0,00% 0,00	709,53	709,53 709,53	0,00 0,00	85,14	0,00		12,00	0,00
01279500 9018.39.21	SONDA FOLEY 14 2 VIAS - (CATETER) - SSFAAA013G/FAB.01/04/22/VAL.30/03/27	0 19	6108 740	19 UN	2,343157	0,00% 0,00	44,52	44,52 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
PEDIDO ID 242802368.RECEBIMENTO SEGUNDA A SEXTA DAS 7H AS 12H E DAS 14H AS 17H
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
Pedido: 424833
Volume M3: 0.100452
Rota: 10
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 116,86

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE
LANCADO
12 1 SET. 2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:07
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080800121067660085430001191420000158343
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.803
DATA DE VENCIMENTO	18/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.583,43
VALOR COBRADO	1.583,43

NR.AUTENTICACAO 7.0BB.320.911.A2C.B02

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

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

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

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 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.929
SÉRIE 001
FOLHA 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0930 6759 0600 0177 5500 1000 0009 2918 6163 9759

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQU OU RECEB DE TERCEIROS	135221275117019 19/09/2022 15:19:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
438433886110		30.675.906/0001-77

005419

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL (28)			45.349.461/0009-60	19/09/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 6	VILA WILLIANS		17400-000	19/09/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3532-5198		15:11:25

FATURA

Número : 929
Valor Original : R$ 279,20
Valor Desconto : R$ 0,00
ValorLíquido : R$ 279,20

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 19/10/2022
Valor : R$ 279,20

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	279,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	279,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA % ICMS	ALIQUOTA % IPI
9081	ETIQUETA PARA CODIGO DE BARRAS COUCHE 33X18X30M 3CARREIRAS ROLO GR1717 - GRESPAN	48211000	0102	5102	RL	8,00	34,90	0,00	279,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pagamento(s): Boleto Bancario R$279,20, DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Atendimento:BALCAO Trib Aprox: R$ 37,55 Federal R$ 50,26 Estadual Fonte: IBPT	

MÉDIA COMPLEXIDADE
30 SET. 2022

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/09/2022 15:19:19

ERP SYSEMP - Fábrica de Códigos

LANÇADO

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:07
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO INTER

07790001161201776290208722908228991430000027920
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 BENEFICIANTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.804
DATA DE VENCIMENTO	19/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	279,20
VALOR COBRADO	279,20

NR.AUTENTICACAO A.523.F19.E81.246.894

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

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

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

RUA 15 DE NOVEMBRO, 1961
LOTE 10 A QUADRA1 Bairro: CONDOMINIO INDUSTRIAL 15 DE NOVEMBRO
13385-100 Nova Odessa - SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 19.728
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522.0905.1945.0200.0467.5500.1000.0197.2811.1569.0546

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

000421

DADOS DA NF-e
135221275630160 - 19/09/2022 16:21:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MERC ADQ REC TERC SUB TRIB COND SUBSTITUIDO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
482.081.634.114		05.194.502/0004-67	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.			45.349.461/0009-60	19/09/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	19/09/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(14)3407-5066	SP		16:21:36

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENTREGA		45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
Garca		SP	

FATURA/DUPLICATAS

19728/1 - 19/10/22 - 469,80

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	469,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALIQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	469,80	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	0				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	volumes			22,5750	22,5750

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	
38492 96190000	FRALDA GERIATRICA DESC EG C/7 C/BARREIRA Lote: 7564 - 26/02/2025 Qtde: 301.00 Portaria: RDC 142/20 / CEST: 20.048.00	060 5405	UN	301,0000	1,5608	0,0000 0,0000 %	469,80	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

URGENTE
PRODUTO
HOSPITALAR

CONFIRA OS VOLUMES
E AVARIA NO ATO
DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS O RECEBIMENTO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:60.831-9 / 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: 7037 Entrega por ordem do destinatario /

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

21 SET. 2022

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:07
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700224929174191430000046980
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	101.805
NOSSO NUMERO	28166380000224929
CONVENIO	02816638
DATA DE VENCIMENTO	19/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	469,80
VALOR COBRADO	469,80

NR.AUTENTICACAO F.DC0.E82.C55.BD2.189

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

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

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

000423

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.344.493
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4122 0900 3392 4600 0192 5500 1000 3444 9317 0317 6012

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO		141220223323834 19/09/2022 16:55:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	19/09/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	19/10/22	R$ 857,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
857,76	68,69	0,00	0,00	257,17	857,76
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	857,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAP EXPRESS EIRELLI - ME	0-Rem (CIF)				03.053.802/0007-43
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373	LONDRINA			PR	907.26152-28

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4					30,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
26824	ELETRODO ECG ESPUMA/GEL DESCARTAVEL ADULTO COD-8308 PCT/C/50 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510048 PMC=0,00 Lote=022DIX190002 Qtd=40 Fab=04/06/2022 Val=03/06/2024 Cod Barras (cEan): 7898652374999	90181990	200	6108	PCT	40	10,7000	428,00	428,00	17,12	4	141,11
8601	MALHA TUBULAR 15CM 15MTS C-F08144 RL POLAR FIX cProdANVISA=0008003400021 PMC=0,00 Lote=60489 Qtd=4 Fab=08/07/2022 Val=08/07/2027 Cod Barras (cEan): 7898010927065	60029010	500	6108	RL	4	12,6300	50,52	50,52	6,06	12	16,21
22549	SORO GLICOSADO 5% 250ML (FRASCO) COD-1510022 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004101070134 PMC=0,00 Lote=74RE1750 Qtd=96 Fab=05/05/2022 Val=05/04/2024 Cod Barras (cEan): 7897947706538	30049099	500	6108	UN	96	3,9504	379,24	379,24	45,51	12	99,85

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 85,70. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.
DIFAL-ICMS depositado judicialmente nos autos do Mandado de Segurança n 1014668-28.2022.8.26.0053 (exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151, II do CTN).

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$85,70.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 686332 Vendedor: CAMILA POLONIO
Sep: ADRIANA GONCALVES Conf: KLEICIELI ALVES SIQUEIRA
ID: 242802368
ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R$ 257,17 (29,98%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(26824)
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(22549) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE
20 SET. 2022
LANÇADO

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:07
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400142301175691430000085776
BENEFICIARIO:
LONDRICIR C M H LTDA-ME
NOME FANTASIA:
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP
CNPJ: 00.339.246/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.806
NOSSO NUMERO	20902280000142301
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	19/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	857,76
VALOR COBRADO	857,76

NR.AUTENTICACAO A.087.ED3.7C7.AE0.E52

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

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

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

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410

Complemento: GALPAO2 MODULO 4 PARTE 2

RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE Cep:13178-561

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135221276008768 19/09/2022 17:09:53-03:00 000425

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
671566049117		11.260.846/0001-87

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		19/09/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 06	VILA WILLIAMS		17400-000		19/09/2022
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP			17:09:00

FATURA

001 19/10/2022 1.120,00	002 18/11/2022 1.120,00							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.240,00	403,20	0,00	0,00	2.240,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.240,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA	0-REMETENTE				08.944.556/0001-48

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUADRA ADE CONJUNTO 27 LOTE, 28/29	BRASILIA	DF	0748976900130

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	CAIXA(S)			38,938	38,938

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0061.8696	CEFALOTINA SODIA 1G PO INJ CX C/ 100 FA VD - BLAU CEFARISTON Lote - 21081272 / Valid. - 30/08/2023	30042051	500	5102	CX	1,00	350,0000	350,00	350,00	63,00	0,00	18.00%	0.00%
0085.424173	CETOPROFENO 1MG/ML SOL INJ IV CX C/60 BO 100ML - EUROFARMA BICERTO IV Lote - 798808 / Valid. - 30/07/2024	30049029	000	5102	CX	5,00	378,0000	1.890,00	1.890,00	340,20	0,00	18.00%	0.00%

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR SEU PRODUTO NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES POSTERIORES POR AVARIA OU DESCONFORMIDADE COM O 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE
20 SET. 2022
LANÇADO
LANÇADO

powered by TOTVS

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:07
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399009953870000000323934801012691430000112000
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	101.807
DATA DE VENCIMENTO	19/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.120,00
VALOR COBRADO	1.120,00

NR.AUTENTICACAO 1.EF7.CE0.B97.19F.4BB

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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-SAÍDA [1]

N. 000132115
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3122 0910 5719 8400 0114 5500 1000 1321 1515 3706 3207

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/ VEND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131224944792702 20/09/2022 13:25:11-03:00

000427

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0011053760078		10.571.984/0001-14

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		20/09/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	20/09/2022
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	1434075062	SP		13:25:00

FATURA

001	002
19/10/2022	18/11/2022
1.135,95	1.135,95

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.271,90	228,96	0,00	0,00	2.271,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.271,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0-REMETENTE				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA BRASIL, 2800	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
9	CX			27,080	28,000

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
000057COR R0004	SERINGA 10ML BICO LUER SLIP DESC CX C/300 - (LOTE:2822202044 - 30/10/25) - RYMCO S A - Ped ido: Resolucao do Senado Federal n 13/12.	90183119	200	6108	CX	5,00	86,4000	432,00	432,00	17,28	0,00	4,00%	0,00%
000006CLIN 0035	PROMETAZINA 25MG/ML INJ IM CX C/100 AMP 2ML - PROMETAZOL - (LOTE:BL-004/22 - 30/04/24) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA -	30049079	000	6108	CX	1,00	159,5000	159,50	159,50	19,14	0,0012	12,00%	0,00%
000004CLIN 0042	DEXAMETASONA 4 MG/ML SOL INJ I.V I.M CX C/50 AMP 2,5 ML - GENERICO - (LOTE:778439 - 01/09/ 23) - EUROFARMA LABORATORIOS S	30043210	000	6108	CX	14,00	103,5000	1.449,00	1.449,00	173,88	0,0012	12,00%	0,00%
000010CLIN 0006	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY C/200 DOSES AERODINI - (LOTE:07641858 - 30/08/23) - LABORATORIO IE UTO BRASILEIRO S/A - Pedido Resolucao do Senado Federal n 13/12.	30049039	300	6108	CX	10,00	11,3800	113,80	113,80	4,55	0,00	4,00%	0,00%
000025CLIN 0010	GLICOSE 50% 10ML CX C/200 AMP PLAST - (LOTE:2 040420 - 29/04/24) - ISOFARMA INDUSTRIAL FARM ACEUTICA LTDA - Pedido	30049099	000	6108	CX	1,00	117,6000	117,60	117,60	14,11	0,0012	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: 131224944792702
Mercadoria(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 banc rio, tem-se por consignar que o inadimplemento 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: 144174 - VENDEDORA: Terena . PEDIDO CLIENT PEDIDO 2428023681 RECEBIMENTO: SEG A SEX 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H . Difal nao recolhido conform mandado de seguran a 1013808-27.2022.8.26.0053 . Difal nao recolhido conforme mandado de seguran a 1013808-27.2022.8.26.0053 . Medicamento Generico, assim definido pela Lei Fed. 9.36[illegible]/1976, reconhecido em resolucao da Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria (ANVISA). 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) Tributo(s): R$ 314,21 (13,83%) Federal e R$ 298,55

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL
MÉDIA COMPLEXIDADE
22 SET. 2022

LANCADO

CONTINUA NO VERSO

powered by TOTVS

Identificação do emitente

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA
RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA | 1 |
N. 000132115
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3122 0910 5719 8400 0114 5500 1000 1321 1515 3706 3207

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS/ VEND	131224944792702 20/09/2022 13:25:11-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ/CPF
0011053760078		10.571.984/0001-14

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
(13.14%) Estadual Fonte: IBPT	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

powered by TOTVS

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:07
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080996004067462200560001291430000113595
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	101.808
DATA DE VENCIMENTO	19/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.135,95
VALOR COBRADO	1.135,95

NR.AUTENTICACAO 6.E9B.A3F.254.7C5.789

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

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

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

009430

RECEBEMOS DE F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº 37265 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos 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 37265
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3322 0910 8541 6500 1822 5500 1000 0372 6513 8412 3361

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte		333220182925288 19/09/2022 18:03:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
11774512	8190171001 18	10.854.165/0018-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL			45.349.461/0009-60	19/09/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	19/09/2022
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
GARCA		SP		18:03:40 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

FATURA
Número: 0093994369, Valor original: 1.200,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 1.200,00

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	19/10/2022	1.200,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.200,00	144,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA	0 - Remetente				01.125.797/0008-92

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV APIO CARDOSO 577	CONTAGEM	MG	062092984017 7

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			1,008	0,404

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC.ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0000000000001000127	CL TRAMADOL 100MG/2ML X 50 F. 344/98-A2 L 2232427 V 31.08.2024 Q 4,000. Vlr. aprox. trib.: 144,00. FMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049713130049	30049039	500	6108	UN	4,0000	300,000000	1.200,00	0,00	1.200,00	144,00		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	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. Num. pedido cliente: 954. Ordem de venda: 527383. Remessa: 8000081605.	MÉDIA COMPLEXIDADE 21 SET. 2022 LANÇADO

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:08
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399881989470000012146125301013691430000120000
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	101.809
DATA DE VENCIMENTO	19/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.200,00
VALOR COBRADO	1.200,00

NR.AUTENTICACAO 7.1D3.884.DEB.615.F48

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 IMPORTACAO E COMERCI
RUA JOSE MARIA DE LACERDA - 1900 - CIDADE INDUSTRIAL - CONTAGEM - MG - 32210120

GLOBAL HOSPITALAR

Telefone: 31 35152000
Whatsapp
E-mail:

DANF-e

Documento Auxíliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº **140381**
SÉRIE 1 FL 1 of 1

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERC. ADQ. OU REC. DE TERC, DEST. NÃO CONTRIBUINTE			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
001608987.00-30	813016566118	12047164000153	131224943026541 19/09/2022 16:17:53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		4803	45349461000960	19/09/2022
LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	70		VILA WILLIAMS	19/09/2022
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
17400000	GARCA	143407-5066	SP	

FATURA

Nº	Venc	Vl	Nº	Venc.	Vl
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 FECP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.486,21	177,62	0,00	0,00	0	2.486,21
VALOR DO FRETE	**DESONERAÇÃO**	**VALOR DO DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.486,21

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0 - Emitente			MG	06321409000196
LOGRADOURO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
JABAQUARA, 1909 - MIRANDOPOLIS	SAO PAULO			SP	148.923.420.116
VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2			2	10,00	27,34

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EMBALAGEM	ICMS DESONERA	NCM/SH	CST	CPOP	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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

ALVARA SANITARIO: 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
OBS2:
FANTASIA: AHBB / TRANSACAO: 26790 / PEDIDO: 14000563
NF EMITIDA CONFORME ART. 304, INCISO I, ANEXO IX DO RICMS/MG REFERENTE A NF SERIE DE DE VENDA A ORDEM PARA
NAO INCIDENCIA DE DIFAL EM MEDICAMENTO GENERICO 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.
NUMERO DA OS: 8787
COBRANCA: 422 / PLANO: 30/60 DIAS

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE
21 SET. 2022
LANÇADO

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:08
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO SAFRA S.A.

42297023050002062323700009065426491430000124311
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	101.810
DATA DE VENCIMENTO	19/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.243,11
VALOR COBRADO	1.243,11

NR.AUTENTICACAO D.E6F.2FC.31C.2F9.36A

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MULTIFARMA
Produtos Hospitalares

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 198247
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3122 0921 6813 2500 0157 5500 1000 1982 4715 7168 7800

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

000434

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest		131224943069926	19/09/2022 16:33:37
CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	0624859180029	813015392110	21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60	19/09/2022
ENDEREÇO			BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6			VILA WILLIAMS	17.400-000	19/09/2022
MUNICÍPIO	UF	PAÍS	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Garca	SP	Brasil	(14)3532-5198		16:33:56

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
198247	1.348,50	0,00	1.348,50

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	19/10/2022	1.348,50						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.348,50		
VALOR TROCO			

CALCULO 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
1.348,50	161,82	0,00	0,00	1.348,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	161,82	1.348,50

VALOR TOTAL IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL PIS	VALOR TOTAL COFINS
0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	REMETENTE				06.321.409/0007-81

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD 071112	Campinas	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CAIXAS		0	14,560	14,560

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2061052	SERINGA SR 20ML SEM AGULHA SEM DISPOSITIVO DE SEG. BICO LUER SLIP CX C/250 UND Lt: 4062A4 | Qnt: 2.0 | Fab: 18/06/2022 | Val: 18/06/2027	90183119	0/00	6108	CX	2,0000	123,0500		246,10	29,53	246,10	29,53	0,00	12,00	0,00
1012060	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA(GENERICO)1000 MG IV PO INJ CX 100 FA VD TR TIPO III Lt: 22071108 | Qnt: 2.0 | Fab: 05/07/2022 | Val: 31/07/2024 | VPMC: 4234.83 EMB HOSP	30042059	0/00	6108	CX	2,0000	343,2000		686,40	82,37	686,40	82,37	0,00	12,00	0,00
1029053	SULFATO DE MORFINA GEN. *A1* 10MG/ML INJ CX C/100 AMP 1ML Lt: AZ-002/22 | Qnt: 2.0 | Fab: 28/03/2022 | Val: 29/02/2024 | VPMC: 238.53	30045090	0/00	6108	CX	2,0000	208,0000		416,00	49,92	416,00	49,92	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 242802368Nao incidencia de DIFAL conforme efeitos determinados pelo ART. 3 da LC 190 de 04/01/2022 Operacao contratada na modalidade nao presencial.

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

21 SET. 2022

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:08
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000000607670801013891430000134850
BENEFICIARIO:
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
CNPJ: 21.681.325/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
CNPJ: 21.681.325/0001-57
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.811
DATA DE VENCIMENTO	19/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.348,50
VALOR COBRADO	1.348,50

NR.AUTENTICACAO A.6C0.296.8F6.2D8.5D3

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

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

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

000436

Recibo do pagador

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI
46.087.854/0001-58
RUA DUQUE DE CAXIAS 368
01301-531 - CAMPINAS - SP

Bradesco | 237-2 | **23790.04605 90000.014135 76006.460000 1 91440000188360**

Beneficiário		CPF/CNPJ	Ag/Cod. Beneficiário	Vencimento
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI		**46.087.854/0001-58**	**0046 / 0064600**	**20/10/2022**
Pagador **21166 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60**			Nº documento **141376**	Nosso número **09 / 00000141376-P**
Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento **1.883,60**
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Mensalidade Associativa Referente: 9/2022
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 90000.014135 76006.460000 1 91440000188360**

Local de pagamento						Vencimento
Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.						**20/10/2022**
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 **20/09/2022**		Nº documento **141376**		Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data processamento **03/10/2022**	Nosso número **09 / 00000141376-P**
Uso do banco	CIP **000**	Carteira **09**	Espécie **R$**	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.883,60**

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

Mensalidade Associativa Referente: 9/2022
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,

(-) Descontos / Abatimentos
(-) 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

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

media
03/10/2022
Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

000437

Rubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Serviço:	1 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - CNPJ: 45.349.461/0009-60						
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
5094	ANA CAROLINA RUFINO	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2498	ANA PAULA DA SILVA	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	09/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2664	FABIO CESAR BRANDAO	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
6183	HELEN RIBEIRO CANDIDO	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2544	HUGO ISSAO TIZURA	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
4909	JULIA GIOLO JORGE	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
7058	LARISSA TEODORO MOURA	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2674	MARIA REGINA DA SILVA	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2594	RINALDO JORGE DE MELO	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2688	ROSANA GOMES FELIX	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2605	ROSELY VASCO	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2639	SUELY MIDORI HANDA	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

NPJ: 45.349.461/0009-60
ompetência: 09/2022

Emissão: 03/10/2022
Horas: 08:33:53

000438

ubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
erviço:	1 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - CNPJ: 45.349.461/0009-60						
! - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
	Total da Rubrica:		1.883,60	1.883,60			
	Total do Servico:		1.883,60	1.883,60			
	Total da empresa:		1.883,60	1.883,60			

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL
MÉDIA COMPLEXIDADE

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:08
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO BRADESCO S.A.

23790046059000001413576006460000191440000188360
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	101.812
DATA DE VENCIMENTO	20/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.883,60
VALOR COBRADO	1.883,60

NR.AUTENTICACAO A.1BB.7C5.EC7.348.940

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

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

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

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632
Jd. Prof. Tarcília - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

000440

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO 391
WILLIANS
17402-062 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 268508022 Série C
Data de Emissão: 11/10/2022
Data de Apresentação: 13/10/2022
Pág: 01 de 01
Conta Contrato N° 310096475834
Leitura Próximo Mês: 11/11/2022

Lote	Roteiro de leitura	N°. Medidor	PN
07	GARBU031-00000205	304927678	714265198

Reservado ao Fisco
5A56.EF1A.F90A.FF52.5DA0.06C4.10E9.9B51

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

ASSOCIAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO, 391
WILLIANS
17402-062 GARCA - 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.cpfl.com.br	714265198	INSTALAÇÃO 41016211	OUT/2022	20/10/2022	159,59

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 907663299348	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Alíq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,88%	COFINS 4,06%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	OUT/22	190,000	kWh	0,38494737	73,14				73,14	0,64	2,97	Verde
0601	Consumo - TE	OUT/22	190,000	kWh	0,37957895	72,12	72,12	18,00	12,98	59,14	0,52	2,40	18 Dias
	Total Distribuidora					145,26							Verde
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												11 Dias
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	OUT/22				14,33							
	Total Consolidado					159,59	72,12		12,98	132,28	1,16	5,37	

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2022 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
OUT	260	32

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,36899000	0,25692000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 11/10/2022	Leitura 12/09/2022	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
304927678	Ativa	8531	8512	10,00	190		11/11/2022

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO IMPORTANTE

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 268508022 Série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310096475834	159,59	20/10/2022

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

836300000012 595900403337 133930587034 100964758344

Autenticação Mecânica

cpfl paulista
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC	
Codigo de Barras	83630000001-2	59590040333-7
	13393058703-4	10096475834-4
Data do pagamento		18/10/2022
Valor em Dinheiro		159,59
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		159,59

DOCUMENTO: 101813
AUTENTICACAO SISBB: D.5DF.67F.A19.DF4.952

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632
Jd. Prof. Tarcília - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

000442

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARCA
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 25
WILLIANS
17400-000 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 268567502 Série C
Data de Emissão: 11/10/2022
Data de Apresentação: 13/10/2022
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310002610350
Leitura Próximo Mês: 11/11/2022

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN
07	GARBU031-00000210	216616301	60004424

Reservado ao Fisco
198F.6353.53A3.A816.4D3F.F820.F217.E90D

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 GARCA
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 25
WILLIANS
17400-000 GARCA - 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.cpfl.com.br	60004424	INSTALAÇÃO 7001738	OUT/2022	20/10/2022	226,70

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 116	Descrição da Operação Nº 900553946484	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 0,88%	COFINS 4,06%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD	OUT/22	274,000	kWh	0,38500000	105,49				105,49	0,93	4,28	Verde
0601	Consumo - TE	OUT/22	274,000	kWh	0,37959855	104,01	104,01	18,00	18,72	85,29	0,75	3,46	18 Dias
	Total Distribuidora					209,50							Verde
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												11 Dias
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	OUT/22				17,20							
	Total Consolidado					**226,70**	**104,01**		**18,72**	**190,78**	**1,68**	**7,74**	

HISTÓRICO DE CONSUMO

		kWh	Dias
2022	OUT	274	29
	SET	292	32
	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
	OUT	305	32

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,38599000	0,29592000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 11/10/2022	Leitura 12/09/2022	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
216616301	Ativa	15284	15010	1,00	274		11/11/2022

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO IMPORTANTE

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 268567502 Série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310002610350	226,70	20/10/2022

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
MECANOGRAFA	RUA BARAO DO RIO BRANCO 27 - CENTRO

Pague aqui - PIX

836300000020 267000403340 633890151036 100026103505

Autenticação Mecânica

cpfl paulista

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC	
Codigo de Barras	83630000002-0	26700040334-0
	63389015103-6	10002610350-5
Data do pagamento		18/10/2022
Valor em Dinheiro		226,70
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		226,70

DOCUMENTO: 101814
AUTENTICACAO SISBB: 8.0E4.646.D01.D6F.53C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000444

Recebemos de ACACIO VIASSELI - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLAMS - GARCA - SP.
Emissão: 04/10/2022 Valor Total: R$ 250,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.023.392
Série 001

ACACIO VIASSELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.023.392
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3522 1012 7443 5900 0152 5500 1000 0233 9210 0023 3888

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135221352162916 04/10/22 09:56:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.028.655.110		12.744.359/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	04/10/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus	WILLAMS		17400-000	04/10/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)98217-1990		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	20/10/2022
Valor R$	250,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	268,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	18,28	0,00	0,00	**250,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
37050504	ANEL VEDAÇAO 50 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (6,31%) R$0,10 Estadual (18,00%) R$0,29 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	40169300	0500	5405	PC	1,00	1,7449	0,13	1,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
164372	ARAME RECOZIDO TRANC 1,24MM 1KG BWG18 Val. Aprox. Tributos: Federal (5,91%) R$1,81 Estadual (12,00%) R$3,67 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	72171090	0500	5405	KG	1,00	32,78	2,23	30,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00290	DURIN SIFAO SANFONADO UNIVERSAL Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,78 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	10,00	1,36	18,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10022537	FORTLEV ADAPTADOR SOLD CURTO 25MM X 3/4 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,04 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	1,1376	0,08	1,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10033227	FORTLEV BUCHA REDUÇAO SOLD CURTA 32 X 25MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,07 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	1,6594	0,11	1,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10045031	FORTLEV BUCHA REDUCAO SOLD LONGA 50 X32MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,29 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	7,5343	0,51	7,02	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: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONA
2: L NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IP
3: I
4: Cred ICMS: 3,13 BC ICMS: 250 Aliq ICMS: 1,25%
5: OBS MATERIAIS P/MEDIA

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/10/2022 09:56:49

FRG Informática

MÉDIA COMPLEXIDADE

ACACIO VIASSELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.023.392
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3522 1012 7443 5900 0152 5500 1000 0233 9210 0023 3888

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135221352162916 04/10/22 09:56:46**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.028.655.110		12.744.359/0001-52

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
11080501	FORTLEV CAP ESGOTO 50MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,27 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	6,7842	0,46	6,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10080207	FORTLEV CAP SOLD 20MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,31 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	6,00	1,3385	0,55	7,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11130501	FORTLEV JOELHO 90 ESGOTO 50MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,32 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	4,0323	0,54	7,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10130207	FORTLEV JOELHO 90 SOLD 20MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,17 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	5,00	0,8606	0,29	4,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10130257	FORTLEV JOELHO 90 SOLD 25MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,25 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	5,00	1,2578	0,43	5,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10312013	FORTLEV LUVA AZUL BUCHA LATAO 20MM X 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,32 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	8,272	0,56	7,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10170207	FORTLEV LUVA SOLD 20MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,07 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	0,93	0,13	1,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10170257	FORTLEV LUVA SOLD 25MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,15 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	3,00	1,25	0,26	3,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10250207	FORTLEV TE SOLD 20MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,07 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	1,783	0,12	1,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10250257	FORTLEV TE SOLD 25MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,21 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	3,00	1,7928	0,37	5,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11100004	LG VALVULA P/ LAVATORIO 1603 P/ S/ LADRAO Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$1,95 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818011	0500	5405	UND	2,00	24,87	3,39	46,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105746	PINO ADAPTADOR PARA TOMADA Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R$1,29 Estadual (18,00%) R$2,01 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85369090	0500	5405	PC	2,00	6,00	0,82	11,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04731	PREGO 15 X 15 Val. Aprox. Tributos: Federal (7,29%) R$2,55 Estadual (12,00%) R$4,20 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73170090	0500	5405	PC	1,00	37,534	2,55	34,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04756	PREGO 18 X 24 2 Val. Aprox. Tributos: Federal (7,29%) R$2,15 Estadual (12,00%) R$3,54 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73170090	0500	5405	PC	1,00	31,658	2,16	29,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0133371	VEDA ROSCA GOOL 3/4 X 50 MTS Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R$2,89 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39209990	0500	5405	PC	2,00	9,00	1,23	16,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:08
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399824648900000000305374001013291440000025000
BENEFICIARIO:
ACACIO VIASSELI ME
NOME FANTASIA:
ACACIO VIASSELI ME
CNPJ: 12.744.359/0001-52
BENEFICIARIO FINAL:
ACACIO VIASSELI ME
CNPJ: 12.744.359/0001-52
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.815
DATA DE VENCIMENTO	20/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	250,00
VALOR COBRADO	250,00

NR.AUTENTICACAO 1.683.39C.104.511.616

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

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

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

CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP.

AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975 - PARQUE QUINTA DAS PAINEIRAS
15080-445 SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
(17) 3364-1608

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

13.350
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0913 0853 6900 0196 5500 0000 0133 5011 0245 1206

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	**135221279027967 20/09/2022 09:20:40**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
647.334.806.110		13.085.369/0001-96

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	20/09/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	**20/09/2022**
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	SP	(14) 3407-5062		**00:00:00**

FATURA / DUPLICATA

13350/001 20/10/2022 330,00

CÁLC. DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	330,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	67,49	**330,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORT.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CPF
TRANSPORTADORA	0-Remetente				588.407.339-90

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES	DIVERSAS		1,200	1,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX TRIBUTOS
1054	BROMOPRIDA 5MG/ML AMP 2 ML Lote: 78RF2340 / Fabr.: 10/06/2022 / Val.: 10/06/2024 *N. CONTROLE FCI: 5308B2CA-C136-420A-9785-7B8214997293 Cód. Barras: 7899498608361	30049045	000	5102	UN	300	1,10	330,00	0,00	0,00	0,00	67,49
	CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado dos tributos: R$ 67,49 (20,45%). Fonte: IBPT											

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (continua no corpo do DANFE)

MEDICAMENTO GENERICO.
Nota fiscal refere-se ao pedido: 12331
Representante: 000111-BIONEXO DO BRASIL S A
PEDIDO 242802368
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL / GARCA /SP
LOCAL DE ENTREGA: RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, N. 70 / CEP: 17.400/000 / GARCA/SP
HORARIO DE RECEBIMENTO: 2. A 6. DAS 07:00 AO 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00.
A CHEGADA DE MERCADORIA FORA DO HORARIO, OCASIONARA O NAO RECEBIMENTO DA MESMA.

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE
21 SET. 2022
LANCADO

000477

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP.

AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975 - PARQUE QUINTA DAS PAINEIRAS
15080-445 SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
(17) 3364-1608

CC-e

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

3522 0913 0853 6900 0196 5500 0000 0133 5011 0245 1206

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	MODELO	SÉRIE	NÚMERO DA NF-e	EMISSÃO	FOLHA
647.334.806.110	13.085.369/0001-96	55	0	13.350	20/09/2022	1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GARCA	SP	(14) 3407-5062	

CONDIÇÃO DE USO

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

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	STATUS/MOTIVO	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
1	135 Evento registrado e vinculado a NF-e	20/09/2022 13:36:57	135221280941426

CORREÇÃO: "No campo transportador,
onde se le: TRANSPORTADORA
leia-se: BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA
AV BRASIL, DISTRITO INDUSTRIAL, QUADRA LOTE 4
CEP: 3543907 - RIO CLARO-SP."

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:08
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190000090235093400200003513173191440000033000
BENEFICIARIO:
CAPROMED FARMACEUTICA LTDA
NOME FANTASIA:
CAPROMED FARMACEUTICA LTDA
CNPJ: 13.085.369/0001-96
BENEFICIARIO FINAL:
CAPROMED FARMACEUTICA LTDA
CNPJ: 13.085.369/0001-96
PAGADOR:
ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.816
NOSSO NUMERO	23509340000003513
CONVENIO	02350934
DATA DE VENCIMENTO	20/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	330,00
VALOR COBRADO	330,00

NR.AUTENTICACAO E.8C1.6A8.7D2.90A.159

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

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

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

000450

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 RECEBEDOR

NF-e
Nº 000024532
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DG clean Higiene e Limpeza Ltda.

Rua Padre Francisco Van Der Maas nº 11-34
Vila Engler - Bauru SP - Cep: 17047-020 F: (14) 3366-0044

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000024532 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0923 9015 2900 0181 5500 1000 0245 3210 1282 1520

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS/VENDAS MERCADORIA SUBST TRIB	135221291714385 22/09/2022 08:25:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
209610504110		23.901.529/0001-81

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (2163)			45.349.461/0009-60	22/09/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, -	WILLIAMS		17400-000	22/09/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		08:24:58

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	24532	520,40	0,00	520,40

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/10/2022	520,40									

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	520,40

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	520,40

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
1				5,930	5,930

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
276	FIBRA SERVICO LEVE BRANCA - UNIDADE	68053090	0102	5102	UN	3,00	1,80	5,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217	DISCO PARA ENCERADEIRA 410MM - VERDE	68053090	0102	5102	UN	4,00	27,00	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
722	SACO PARA LIXO 100 LITROS EMBALAC - BRANCO	39232190	0500	5405	PCT	11,00	37,00	407,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TRANSPORTADO JUNTO COM A NF 24.531 PEDIDO N 955 //DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.// Valor pago Aproximadamente R$ 15,25 Trib. Federal / R$ 20,41 Trib. Estadual / R$ 0,00 Trib. Municipal. R$ 484,74 pelos produtos.	MÉDIA COMPLEXIDADE 03 OUT. 2022 LANÇADO

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:08
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO SICOOB S.A.

75691318860156575800800117930016191440000052040
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	101.817
DATA DE VENCIMENTO	20/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	520,40
VALOR COBRADO	520,40

NR.AUTENTICACAO C.37F.6D9.3F9.AF0.59C

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 000001574 **SÉRIE** 109

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Cônego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Pereque
MUNICÍPIO: Cubatão **UF:** SP
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000001574
SÉRIE 109 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0960 6192 0200 4801 5510 9000 0015 7410 2758 7256

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

DADOS DA NF-e

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 283.022.347-110	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ** 60.619.202/0048-01	**PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO** 135221294368252 / 22.09.2022 - 14:28:52

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB		**CNPJ / CPF** 45.349.461/0009-60	**DATA DA EMISSÃO** 22.09.2022
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	**BAIRRO / DISTRITO** VILA WILLIAMS	**CEP** 17400-000	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
MUNICÍPIO GARCA	**TELEFONE / FAX** 014-35325198	**UF** SP / **INSCRIÇÃO ESTADUAL** ISENTO	**HORA DE SAÍDA**

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 28 dias da data	**Nº ORDEM**	**1º VENCIMENTO** 20.10.2022	**VALOR** 3.695,20	**Nº ORDEM**	**2º VENCIMENTO**	**VALOR**

BASE CÁLCULO DO ICMS 3.695,20	**VALOR DO ICMS** 665,14	**BASE DE CÁLCULO ICMS ST** 0,00	**VALOR DO ICMS ST** 0,00	**VALOR DOS PRODUTOS** 3.606,33	
VALOR DO FRETE 88,87	**VALOR DO SEGURO** 0,00	**DESCONTO** 0,00	**OUTRAS DESPESAS** 0,00	**VALOR TOTAL DO IPI** 0,00	**VALOR TOTAL DA NOTA** 3.695,20

RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA	**FRETE POR CONTA** 9	**CÓDIGO ANTT** 00776277	**PLACA** FKC6569	**UF** SP	**CNPJ / CPF** 49.871.213/0001-88
ENDEREÇO V ANHANGUERA SN, KM 114	**MUNICÍPIO** SUMARE			**UF** SP	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** 671195894118

VOLUME(S) 1	**ESPÉCIE** Granel	**MARCA**	**NÚMERO**	**PESO BRUTO** 928,611 / **PESO LÍQUIDO** 928,611

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR100009000	CNU 1073 OXIGÊNIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 22b OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5103	M3	700,000	5,151900	3.606,33	3.695,20			665,14	0,00	18,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	**VALOR SERVIÇOS**	**BASE DE CÁLCULO ISS**	**VALOR DO ISS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000327110-031 Declaramos que o produto est 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 MEDIA COMPLEXIDADELote: 0010385434 Tributao normal IPI; Outros; IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2004104570 . Lote do produto a granel: 10385434 .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"
ICMS Desonerado: 1.344,45

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

000452

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:08
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040120509225191440000369520
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	101.818
DATA DE VENCIMENTO	20/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	3.695,20
VALOR COBRADO	3.695,20

NR.AUTENTICACAO 1.51C.751.EC4.7AB.27D

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

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

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

Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A

União Química
farmacêutica nacional S/A

RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N
KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
Pouso Alegre - MG - CEP: 37566830
Fone: (35) 3427-9000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 653148
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3122 0960 6659 8100 0975 5500 1000 6531 4818 3774 2605

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

653184

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda produção estab.destinada a não contribuinte		131224947963312 21/09/2022 21:52:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
5257755260375	813013256118	60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL			**45.349.461/0009-60**	21/09/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	**21/09/2022**
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
GARCA		SP		**21:52:05 -03:00**

FATURA / DUPLICATAS

FATURA
Número: 0094003360, Valor original: 596,40, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 596,40

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	21/10/2022	596,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
596,40	71,57	0,00	0,00	0,00	596,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**596,40**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL DE TRANSP DE ENCOMENDAS	0 - Remetente				52.134.798/0005-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R TOM JOBIM 600	CONTAGEM	MG	1861413310055

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			1,236	0,336

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC.ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0000000000001000329	NAUSICALM B6 50+50 MG/ML INJ CT 50 AMP L 2230274 V 31.07.2024 Q 6,000. Resolucao do Senado Federal n. 13/12. Numero do FCI: 317BE42C-07BC-4ABF-A821-386D3F334626. Vlr. aprox. trib.: 110,69. PMC: 132,43 Cód. ANVISA: 1049711280027	30045090	500	6107	UN	6,0000	99,400000	596,40	0,00	596,40	71,57		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	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. Base calculo ICMS: R$ 596,40 Valor ICMS partilha: R$ 35,78 ICMS FECP: R$ 0,00. Num. pedido cliente:933 f. Ordem de venda: 527315. Remessa: 8000089859.	MÉDIA COMPLEXIDADE 27 SET. 2022 LANÇADO

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:08
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399216370200000005589837401044191450000059640
BENEFICIARIO:
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL
NOME FANTASIA:
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL
CNPJ: 60.665.981/0001-18
BENEFICIARIO FINAL:
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL
CNPJ: 60.665.981/0001-18
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.819
DATA DE VENCIMENTO	21/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	596,40
VALOR COBRADO	596,40

NR.AUTENTICACAO F.38F.E7D.83B.6EE.A4B

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

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

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

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 000.046.151
Série 001
Folha 1/1

000456

CHAVE DE ACESSO
3522 0959 8639 7700 0185 5500 1000 0461 5115 2112 6848

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de produção do estabelecimento em operação com produto	**135221288536754 21/09/2022 15:50:52**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
209263984111		59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	21/09/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	21/09/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			15:50:24

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 46151 - Valor Original: R$ 1.845,74 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 1.845,74

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	21/10/2022
Valor	R$ 1.845,74

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.845,74

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.845,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
27	VOLUME			140,450	140,450

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
77126502	BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 05 L	38089419	0101	5101	GL	4,0000	58,0000	0,00	232,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DETNE0500	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT	34025000	0202	5401	GL	4,0000	15,6850	0,00	62,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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
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
81240500R	TM 8124 IMPER 05 LT	34029090	0202	5401	GL	1,0000	165,0000	0,00	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT	34029090	0202	5401	GL	2,0000	218,0000	0,00	436,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160503R	TM 9416 R SABONETE LIQUIDO BACTERICIDA 05 LT	34013000	0202	5401	GL	8,0000	49,5000	0,00	396,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Boleto O.S / Pedidos: 707	MÉDIA COMPLEXIDADE 26 SET. 2022 LANÇADO

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:08
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002918393501012491450000184574
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	101.820
DATA DE VENCIMENTO	21/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.845,74
VALOR COBRADO	1.845,74

NR.AUTENTICACAO 1.091.B8E.34D.8BF.86B

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 FITMEDICAL INTERMEDIAÇÃO COMERCIO E LOCAÇÃO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.143 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

FITMEDICAL INTERMEDIAÇÃO COMERCIO E LOCAÇÃO LTDA

RUA COSTA BARROS, 2050 - APTO. 204 - BLOCO 2 - SITIO PINHEIRINHO, Sao Paulo, SP - CEP: 03210001 - Fone/Fax: 11950701022

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.143
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522 0942 2405 0900 0151 5500 1000 [illegible]

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135221289583715 - 21/09/2022 18:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
131341273116		42.240.509/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	21/09/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	VILA WILLIAMS		17400-000	21/09/2022
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Garca	1435325198	SP		18:32

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.850,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.850,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
005 FT	ELETRODO CPR STAT PADZ - LOTE 4421A	90189099	1102	5102	UND	1,0000	1.850,0000	1.850,00			0,00		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
69652180			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENCIMENTO: 21/09/2022 - CONTA CORRENTE PARA DEPÓSITO - BANCO 077 - BANCO INTER / AGÊNCIA 0001 / CONTA CORRENTE: 1343 1912-5 OU BOLETO BANCÁRIO ANEXO Informações Adicionais de Interesse do Fisco: DOCUMENTO EMITIDO POR ME / EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	MÉDIA COM[illegible]DADE 27 SET. 2022 LANÇADO

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:08
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

BANCO INTER

07790001161206206560708720796542191450000185000
BENEFICIARIO:
FITMEDICAL INTERMEDIACAO COMERCIO E
NOME FANTASIA:
FITMEDICAL INTERMEDIACAO COMERCIO E
CNPJ: 42.240.509/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
FITMEDICAL INTERMEDIACAO COMERCIO E
CNPJ: 42.240.509/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.821
DATA DE VENCIMENTO	21/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.850,00
VALOR COBRADO	1.850,00

==========

NR.AUTENTICACAO D.370.B61.305.C97.33F

==========

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

REC .335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMB LAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA	NF-e
AO L	Nº: 000015033
DATA I NTO — CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 000460	SERIE: 3

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

17400-000 - GARCA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000015033
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2209-05.335.433/0001-11-55-003-000.015.033-116.485.296-1

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF	135.221.292.232.063 22/09/2022 09:27:58

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENT			45.349.461/0009-60	22/09/2022
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS		17402-064	22/09/2022
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	IE / RG	HORA DA SAÍDA
GARCA	14.3407-5066	SP		09:27:33

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000015033-1 - CARTEIRA - 22/10/22 - R$ 2.291,46

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	2.291,46

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.291,46

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	2	10,8000	21,60			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	15	32,0000	480,00			0,00		
007046	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 102X260MM	68053090	0102	5929	UN	3	1,5000	4,50			0,00		
7898934208035	RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	1	22,9500	22,95			0,00		
7898934208103	REFIL P/ RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	4	2,2900	9,16			0,00		
7896979501531	COPO PLAST. 50 ML ABNT 1X100 TRANSP	39241000	0500	5929	PC	10	2,3800	23,80			0,00		
7897388602079	VASSOURA NYLON GENIAL C/ CABO	96039000	0102	5929	UN	3	5,8500	17,55			0,00		
7898093780236	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	15	2,1000	31,50			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	150	9,8000	1.470,00			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	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-006650	MÉDIA COMPLEXIDADE 22 SET. 2022 LANÇADO

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:08
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO BRADESCO S.A.

23790005049226500000702004158008291460000229146
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	101.822
DATA DE VENCIMENTO	22/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.291,46
VALOR COBRADO	2.291,46

NR.AUTENTICACAO F.56E.EDD.B45.F8D.32B

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

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

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

Bioline Fios Cirúrgicos

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
AV MARANHAO, 560
JUNDIAI Cep:75110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 5562370322000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000143722
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5222 0937 8444 7900 0152 5500 2000 1437 2211 0421 1982

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PROD. EST.	152225527594689 22/09/2022 13:21:53-03:00

000462

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB	CNPJ/CPF
102884129	809011094118	37.844.479/0001-52

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		22/09/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	22/09/2022
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	1435410644	SP		13:10:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N 70, SN	WILLIAMS		17400000
MUNICIPIO		**UF**	**FONE/FAX**
GARCA		SP	1435410644

FATURA

001 22/10/2022 547,20							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
547,20	65,66	0,00	0,00	547,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	547,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME	0-REMETENTE				18.976.884/0001-30

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV A Nº 114 QD 17 LT 04	GOIANIA	GO	105801640

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			1,000	0,900

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
BC30CT30	BC NYLON 3-0 AG3/8 COR3.0-45CM Lt:2022003806 Vld:13/06/2027 Qt:192,00	30061090	000	6105	UN	192,0000	1,900000	364,80	364,80	43,78	0,00	12.00%	0.00%
BC40CT25	BC NYLON 4-0 AG3/8 COR2,5-45CM Lt:2022001428 Vld:14/03/2027 Qt:96,00	30061090	000	6105	UN	96,0000	1,900000	182,40	182,40	21,88	0,00	12.00%	0.00%

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
39995			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MATERIAL RETIRADO NO DEPOSITO FECHADO BIOLINE FIOS CIRURGICOS FILIAL 01, RUA ISRAEL PINHEIRO, SN, JARDIM ALVORADA, QUADRA 45 LOTE 01, ANAPOLIS - GO, CEP: 75.104-405 /// Endereco para Entrega: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N 70, WILLIAMS, GARCA - SP, CEP 17400-000
Protocolo: 152225527594689
ID 2128023681 Pedido na Filial: 054539 /// PEDIDO: 133556 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 32.83. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE
27 SET. 2022
ANÇADO

powered by TOTVS

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:08
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081237883655062766700009791480000054720
BENEFICIARIO:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
NOME FANTASIA:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CNPJ: 37.844.479/0001-52
BENEFICIARIO FINAL:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CNPJ: 37.844.479/0001-52
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.823
DATA DE VENCIMENTO	24/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	547,20
VALOR COBRADO	547,20

NR.AUTENTICACAO 8.99B.CB5.0D6.1AC.B46

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

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

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

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 - SAÍDA **1**

Nº 61020
Série 0
FL 1 - 1

000464

CHAVE DE ACESSO
3522 0902 7864 3600 0183 5500 0000 0610 2015 8891 8585

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDAS MERC.AD/REC.TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
209248284110		02.786.436/0001-83

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221299496770 23/09/2022 11:36:12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	23/09/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CENTRO	17400-000	23/09/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA / ENTRADA
GARCA	1434075066	SP		11:35

FATURA

0 - A vista
1 - A prazo 1

23/10/2022 119,72

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
119,72	21,55	0,00	0,00	0,00	36,81	119,72

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	119,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES	0-CIF				15066184000160

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			2,000	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	Alíq ICMS	Alíq IPI
2159	TROPHIC BASIC ENTERAL 800G Lote 220252714 Val 16-02-24 Qtd 2,00 Vlr aprox. tributos R$ 36,81 (30,7500%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069090	3	000	5102	UN	2,000	59,8600	119,72		119,72	21,55		18,0	

30430

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
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** **Vlr ICMS Inter. p/destino** **Vlr ICMS Inter. p/remetente** **Vlr IPI devol.** 0,00

Ind. presença 3=Operação não presencial; Teleatendimento

PEDIDO SINCONECTA 24586 REF COT 959 BANCO DO BRASIL AGENCIA 0037-X C/C 363151-6 PEDIDO FINALIZADO DIG DEMETRIO HR RECEBIMENTO SEG A SEXTA 7H/12H E 14H/17H SEPARADO E FAT POR ROMULO

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE
27 SET. 2022

LANÇADO

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:08
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300000420855301014191470000011972
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	101.824
DATA DE VENCIMENTO	23/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	119,72
VALOR COBRADO	119,72

NR.AUTENTICACAO 4.CD2.619.62A.37F.712

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

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

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

000466

RECEBEMOS DE CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e **Nº 000011492** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE	DANFE	
CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA RUA BARAO DO RIO BRANCO, 228 - CENTRO - CEP:17400-000 - Garca - SP TEL: (14)3406-1014	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000011492** FL. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3522 0902 1238 2100 0140 5500 1000 0114 9210 6010 0075 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria		135221311322653 26/09/2022 15:15:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
315025201111		02.123.821/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	26/09/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS		17400-000	26/09/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	3407-5066	SP		15:15:48

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	11492	506,39	0,00	506,39

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/10/2022	506,39									

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	506,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	506,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4319	FILTRO DE LINHA MAXIMUS SUPER EMPLAC - 5 TOMADAS	85364900	0102	5102	UN	2,00	29,90	59,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4990	HEADSET COM MICROFONE - XC-HS 12 1,5MT CABO - XCELL	85183000	0102	5102	UN	1,00	20,99	20,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4622	FONTE ATX 200W VKOEM	85044021	0102	5102	UN	2,00	79,90	159,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4503	MOUSE OPTICO USB MB-10 PRETO	84716053	0102	5102	UN	2,00	18,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4619	TECLADO COMPACTO DYNAMIC 1.8M PT DT150 - VINIK	84716052	0102	5102	UN	2,00	40,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004021	TELEFONE GONDOLA COM FIO INTELBRAS TC 20	85437039	0102	5102	UN	2,00	49,90	99,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5101	PEN DRIVE 16GB SANDISK CRUZER FIT Z33	85235190	0102	5102	UN	1,00	50,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REF. PEDIDO DE VENDA 3834 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PEDIDO: 947	MÉDIA COMPLEXIDADE 27 SET. 2022 LANÇADO

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:08
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140093963022410412131079691500000050639
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	101.825
DATA DE VENCIMENTO	26/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	506,39
VALOR COBRADO	506,39

NR.AUTENTICACAO 4.D7F.331.5B7.9D9.C94

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 000001731 **SÉRIE** 047

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauru UF: SP
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000001731
SÉRIE 047 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0960 6192 0200 5700 5504 7000 0017 3110 1038 7963

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

DADOS DA NF-e

NATUREZA DE OPERAÇÃO 5103Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento/			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.132.694.113	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ** 60.619.202/0057-00	**PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO** 135221329530798 / 29.09.2022 - 11:36:38

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB		**CNPJ / CPF** 45.349.461/0009-60	**DATA DA EMISSÃO** 29.09.2022
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	**BAIRRO / DISTRITO** VILA WILLIAMS	**CEP** 17400-000	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
MUNICÍPIO GARCA	**TELEFONE / FAX** 014-35325198	**UF** SP / **INSCRIÇÃO ESTADUAL** ISENTO	**HORA DE SAÍDA**

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 28 dias da data	**Nº ORDEM**	**1º VENCIMENTO** 27.10.2022	**VALOR** 363,98	**Nº ORDEM**	**2º VENCIMENTO**	**VALOR**

BASE CÁLCULO DO ICMS 363,98	**VALOR DO ICMS** 65,52	**BASE DE CÁLCULO ICMS ST** 0,00	**VALOR DO ICMS ST** 0,00	**VALOR DOS PRODUTOS** 349,14	
VALOR DO FRETE 14,84	**VALOR DO SEGURO** 0,00	**DESCONTO** 0,00	**OUTRAS DESPESAS** 0,00	**VALOR TOTAL DO IPI** 0,00	**VALOR TOTAL DA NOTA** 363,98

RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	**FRETE POR CONTA** 9	**CÓDIGO ANTT** 00188903	**PLACA** ADF7774	**UF** PR	**CNPJ / CPF** 77.792.174/0003-20
ENDEREÇO R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS	**MUNICÍPIO** SERTAOZINHO			**UF** SP	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** 664130373118

VOLUME(S) 1	**ESPÉCIE** Cilindro	**MARCA**	**NÚMERO**	**PESO BRUTO** 173,490	**PESO LÍQUIDO** 93,290

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR20020130a	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	2804.40.00	000	5103	M3	2,000	48,287600	96,58	99,05			17,83	0,00	18,00	0,00
BR102001306	ONU 1066 NITROGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 20 NITROGENIO CIL SOL 10M3	2804.30.00	000	5104	M3	10,000	25,256800	252,56	264,93			47,69	0,00	18,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	**VALOR SERVIÇOS**	**BASE DE CÁLCULO ISS**	**VALOR DO ISS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000099824-031 Lote: BRCCABAEMN = 2 Tributao normal IPI; Outros; IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2004115273 .
Lotes dos produtos: BRCCABAEMN = 2,000 CYL .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"
ICMS Desonerado: 32,79

RESERVADO AO FISCO

27/10

MÉDIA COMPLEXIDADE

000468

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:08
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040121448704391510000036398
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	101.826
DATA DE VENCIMENTO	27/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	363,98
VALOR COBRADO	363,98

NR.AUTENTICACAO C.F9E.B59.C1E.D63.C6C

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

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

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

000470

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCir
Medicamentos e Produtos Hospitalares
LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.344.421
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4122 0900 3392 4600 0192 5500 1000 3444 2111 2920 1006

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO		141220223052811 19/09/2022 14:20:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	19/09/2022
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14)3407-5066	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	17/10/22	R$ 1.159,65	002	31/10/22	R$ 1.159,65		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.319,30	278,31	0,00	0,00	610,67	2.319,30
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.319,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAP EXPRESS EIRELLI - ME	0-Rem (CIF)				03.053.802/0007-43
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373	LONDRINA			PR	907.26152-28

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9					90,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
22021	RINGER C/ LACTATO 500ML (FRASCO) COD-1510093 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004101030035 PMC=0,00 Lote=74RG2949 Qtd=90 Fab=24/07/2022 Val=24/06/2024 Cod Barras (cEan): 7897947706644	30049099	500	6108	UN	30	8,59	257,70	257,70	30,92	12	67,85
22021	RINGER C/ LACTATO 500ML (FRASCO) COD-1510093 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004101030035 PMC=0,00 Lote=74RH3319 Qtd=240 Fab=14/08/2022 Val=14/07/2024 Cod Barras (cEan): 7897947706644	30049099	500	6108	UN	240	8,59	2.061,60	2.061,60	247,39	12	542,82

RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS NO PRAZO DE 24HRS. APÓS A ENTREGA

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$139,16.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 686037 Vendedor: CAMILA POLONIO
Sep: VANILDA Conf: WANDERLEI CAVARSAN FERNANDES
Val aprox dos tributos R$ 610,67 (26,33%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
Produtos(22021)1
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 139,16. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.
DIFAL-ICMS depositado judicialmente nos autos do Mandado de Segurança n 1014668-28.2022.8.26.0053 (exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151, II do CTN).

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Vencedor / Avalista — CNPJ — Código de Baixa

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:08
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400142183177391550000115965
BENEFICIARIO:
LONDRICIR C M H LTDA-ME
NOME FANTASIA:
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP
CNPJ: 00.339.246/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.827
NOSSO NUMERO	20902280000142183
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.159,65
VALOR COBRADO	1.159,65

NR.AUTENTICACAO 4.63C.9F7.F06.46D.B7A

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

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

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

000472

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 636553
SÉRIE 1

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 636553
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3122 0911 2060 9900 0107 5500 1000 6365 5310 0089 2394

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131224943269585 19/09/2022 17:54:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	19/09/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	19 SET 2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001	17/10/2022	1.212,33	002	31/10/2022	1.212,32

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
2.424,65	164,43	0,00	0,00	2.424,65

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	2.424,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14	CAIXA			153,12	153,12

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
21066	LUVA P/ PROCED.N.EST.P C/20-DESCARPACK LT SLTCAA7088 (6) 02/2027 (Fornecedor: 918, Lote: SLTCAA7088, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 28/02/2027) 04	40151200	200	6108	CX	6	263,6000	1.581,60	1.581,60	63,26		4,00	
31829	SCALP N.21 PVC C/100 HC418-MULTILASER LT TKG01 (15) 05/2027 (Fornecedor: 3332, Lote: TKG01, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/05/2022, Data Val: 31/05/2027) 06	90183929	700	6108	CX	15	23,0000	345,00	345,00	41,40		12,00	
23428	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL- POLAR FIX LT 53982 (4) 12/2026 (Fornecedor: 2447, Lote: 53982, Qtde: 4 ,Data Fab: 06/12/2021, Data Val: 06/12/2026) 05	60029010	500	6108	RL	4	8,8300	35,32	35,32	4,24		12,00	
24455	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-PRO-LINK LT P22080034 (7) 08/2024 (Fornecedor: 1507, Lote: P22080034, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/08/2024) 02	38089429	000	6108	CX	7	66,1043	462,73	462,73	55,53		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R13V13;R5P1V1;||ID 242802368
ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 272,00
Pedido: 604784
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,33

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Mercadoria avariadas, ou faltas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:09
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO BRADESCO S.A.

23793398039227700002915002935706491550000121232
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	101.828
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.212,32
VALOR COBRADO	1.212,32

NR.AUTENTICACAO D.94A.6AB.5F0.03D.BD6

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

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

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

000474

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 412336
SÉRIE 1

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 412336
SERIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO
3522 0911 2060 9900 0441 5500 1000 4123 3610 0015 5462

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135221276496939 19/09/2022 18:41:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	19/09/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	19 SET 2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001	17/10/2022	2.331,85	002	31/10/2022	2.331,85

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
4.473,50	739,85	0,00	0,00	4.663,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	4.663,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
27	CAIXA			118,05	118,05

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
31731	COLAR CERV.P/RESGATE PVC M - ORTOCENTER LT 22-221 (10) 08/2027 (Fornecedor: 3738, Lote: 22-221, Qtde: 10 ,Data Fab: 09/08/2022, Data Val: 09/08/2027)	90211010	020	5102	UND	10	12,3500	123,50	28,40	5,11		18,00	
31730	COLAR CERV.P/RESGATE PVC G - ORTOCENTER LT 22-241 (10) 08/2027 (Fornecedor: 3738, Lote: 22-241, Qtde: 10 ,Data Fab: 29/08/2022, Data Val: 29/08/2027)	90211010	020	5102	UND	10	12,3500	123,50	28,40	5,11		18,00	
30720	AG.DESC.25 X 07 C/100-SOL MILLENIUM LT 02101004 (2) 04/2026 \ LT 02101005 (1) 04/2026 (Fornecedor: 1734, Lote: 02101004, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 30/04/2026 / Fornecedor: 1734, Lote: 02101005, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 30/04/2026)	90183219	200	5102	CX	3	7,2500	21,75	21,75	2,89		13,30	
12220	AG.DESC.25X0,8 21G C/100-LABOR IMPORT LT 07042022 (10) 04/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 07042022, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 30/04/2025)	90183219	200	5102	CX	10	7,4400	74,40	74,40	9,90		13,30	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R6V24;R2P4V3;||ID 243802368
Pedido: 410982
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 NÃO CONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 0,83

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.

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:09
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO BRADESCO S.A.

23793398039227700006041002935702291550000233185
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	101.829
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.331,85
VALOR COBRADO	2.331,85

NR.AUTENTICACAO B.B7C.FAF.6EE.1D6.FC2

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/09/2022 VALOR TOTAL: 439,09 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 000001048

SÉRIE 1

SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
RUA JOAO MANZANO, 475 - FERRAROPOLIS
GARÇA / SP
CEP: 17404-312
FONE: (14)34710336
E-MAIL: luciana@redeyeshortifruti.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000001048
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35220912965462000122550010000010481000221889

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE	135221335609774 30/09/2022 10:57:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
315029067115		12.965.462/0001-22

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		30/09/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/ DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	WILLIANS		17400-000		30/09/2022
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA SAÍDA**
GARÇA	34075066	SP	ISENTO		10:57:08

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
				439,09

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					439,09

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			0	0,00	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	10,365	4,99	51,72					
4503	ALFACE mc	07051100	040	5929	UN	4,000	3,99	15,96					
8150	ALMEIRAO mc	07099990	040	5929	UN	2,000	3,99	7,98					
2363	BANANA NANICA kg	08039000	040	5929	KG	4,520	4,14	18,73					
2325	BATATA ESPECIAL kg	07019000	040	5929	KG	10,160	4,99	50,70					
5708	BROCOLIS CHINES un	07041000	040	5929	UN	2,000	4,99	9,98					
2332	CEBOLA kg	07031019	040	5929	KG	20,235	5,49	111,15					
2431	CENOURA kg	07061000	040	5929	KG	9,990	2,99	29,87					
8143	CHEIRO VERDE mc	07099990	040	5929	UN	6,000	3,50	21,00					
8167	CHICORIA mc	07089000	040	5929	UN	2,000	3,99	7,98					
2462	CHUCHU kg	07108000	040	5929	KG	10,900	2,29	24,96					
20770	COUVE MANT mc	07041000	040	5929	UN	4,000	4,29	17,16					
2417	LIMAO TAITI kg	08055000	040	5929	KG	2,045	6,69	13,68					
3278	MAMAO FORMOSA kg	08072000	040	5929	KG	1,855	7,99	14,82					
2776	MANDIOCA C CASCA kg	07141000	040	5929	KG	10,000	2,99	29,90					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3° RICMS/SP
Ref. CF-e-SAT: 103 - COO: 37550, 40678, 41431
Conforme artigo 135, § 2° do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Powered by Arius Sistemas

000477

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/09/2022 VALOR TOTAL: 439,09 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL , ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 , BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000 , CIDADE: GARÇA , ESTADO: SP.

NF-e 000001048

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@redeyeshortifruti.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000001048
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35220912965462000122550010000010481000221889

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE	135221335609774 30/09/2022 10:57:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
315029067115		12.965.462/0001-22

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	30/09/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	WILLIANS	17400-000	30/09/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
GARÇA	34075066	SP	ISENTO	10:57:08

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	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			0	0,00	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
8204	RUCULA mc	07052900	040	5929	UN	3,000	4,50	13,50					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Powered by Arius Sistemas

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0014
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$ 439,09
DEBITO EM: 18/10/2022

==========

DOCUMENTO: 101830
AUTENTICACAO SISBB: B.4FF.8E5.4B6.227.D1F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000479

RECEBEMOS DE La Vie Hospitalar Eireli OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 001925 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

La Vie Hospitalar

La Vie Hospitalar Eireli
Avenida São Paulo, 281, Jardim Nova Veneza (Nova Venez
13.177-000 - Sumaré - SP
Fone (19) 3828-4550 - talita@laviehospitalar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 001925
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3522 0928 8835 3100 0199 5500 1000 0019 2518 3730 0187

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadorias	135221280108395 20/09/2022 11:26:09	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
671345780113		28.883.531/0001-99

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	ISENTO	20/09/2022
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17.400-000	20/09/2022
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Garça	(14) 3407-5062	SP	11:26:07

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	20/10/2022	240,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	240,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	240,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
MELHOR ENVIO LTDA	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				15.165.312/0001-22

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Avenida República do Líbano, nº 849, Três Vendas	Pelotas	RS	ISENTO

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1				4,500	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
K216280.100	FORMULARIO PARA ELETROCARDIOGRAFO DIXTAL- RF PRINT PCT 100 FOLHAS Lote: 02KZ2209	48025599	0400	5.102	PC	10,00	24,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
46325.01-5	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações
Total aproximado de tributos: R$ 77,11 (32,13%) Federais R$ 33,91 (14,13%) Estaduais R$ 43,20 (18,00%) . Fonte IBPT.

PEDIDO 242802368.1
Ordem de compra Nº: 242802368.1

Dados Bancários:

Banco Bradesco (237)
Agência: 2205-5
Conta Corrente: 0200386-4

Código de rastreamento (Nota Fiscal - 001925)

Reservado ao fisco

MÉDIA COMPLEXIDADE

27 SET. 2022

LANÇADO

20/09/2022 11:26:15

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0014
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: 2205-5 - CAMBUI-URB.CAMPINAS
CONTA: 200.386-4

FAVORECIDO: LA VIE HOSPITALAR EIRELI
CPF/CNPJ: 28.883.531/0001-99
VALOR: R$ 240,00
DEBITO EM: 18/10/2022
==========
DOCUMENTO: 101831
AUTENTICACAO SISBB: 7.C62.329.60B.103.5BE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE TREMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000953 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

TREMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI
Rua Euclides da Silva Leal, 232, Nossa Senhora da Penha
36.120-000 - Matias Barbosa - MG
Fone (32) 99110-4875 - atendimento@tremed.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 000953
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3122 0941 3914 1100 0132 5500 1000 0009 5319 1108 5142

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadorias	131224947306521 21/09/2022 15:15:59	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
004010455.00-07		41.391.411/0001-32

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - Garça/SP	45.349.461/0009-60		21/09/2022
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Williams	17.400-000	21/09/2022
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Garça	(14) 3407-5066	SP	15:15:58

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	19/10/2022	405,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
405,00	48,60	0,00	0,00	0,00	405,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	405,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
		MG	

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
52	SONDA NUTRICAO ENTERAL GASTROSTOMIA SILICONE 18FR - WELL LEAD - Lote: 2201010081 Validade: 01/2027 LOT.: 2201010081 | VAL.: 19/01/2027	90183921	000	6.108	UN	2,0000000000	135,0000000000	270,00	270,00	32,40	0,00	12,0000	0,00
53	SONDA NUTRICAO ENTERAL GASTROSTOMIA SILICONE 20FR - WELL LEAD LOT.: 2009012178 | VAL.: 24/09/2025	90183921	000	6.108	UN	1,0000000000	135,0000000000	135,00	135,00	16,20	0,00	12,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
4664-8/00-0001	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 127,38 (31,45%) Federais R$ 54,48 (13,45%) Estaduais R$ 72,90 (18,00%) . Fonte IBPT. PEDIDO BIONEXO: 242802368.1 DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO TREMED: - Sicoob – 756 - Agencia / Coop: 4346-0 - Conta Corrente: 22895-8 PIX: 41.391.411/0001-32	MÉDIA COMPLEXIDADE 27 SET 2022 21/09/2022 15:27:01 LANÇADO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

000482

RECEBEMOS DE TREMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000981 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

TreMED

TREMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI
Rua Euclides da Silva Leal, 232, Nossa Senhora da Penha
36.120-000 - Matias Barbosa - MG
Fone (32) 99110-4875 - atendimento@tremed.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 000981
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3122 0941 3914 1100 0132 5500 1000 0009 8111 7260 0110

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadorias	131224957022910 27/09/2022 11:09:23	
Inscrição Estadual	**Insc.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
004010455.00-07		41.391.411/0001-32

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Assoc. Hosp. Benef. do Brasil - Garça/SP	45.349.461/0009-60		27/09/2022
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Williams	17.400-000	27/09/2022
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Garça	(14) 3407-5066	SP	11:09:22

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	25/10/2022	140,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
140,00	16,80	0,00	0,00	0,00	140,00
Valor do frete	**Valor do seguro**	**Desconto**	**Outras despesas acessórias**	**Valor do IPI**	**Valor total da nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Total Express	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				73.939.449/0006-06
Endereço	**Município**	**UF**	**Inscrição Estadual**		
Rua Flor das Pedras	Belo Horizonte	MG	001807775.00-10		
Quantidade	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso bruto**	**Peso líquido**
1				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
687	MANTA TERMICA ALUMINIZADA - LOTE: 046 VAL: INDETERMINADA	39202019	000	6.108	UN	20,0000000000	7,0000000000	140,00	140,00	16,80	0,00	12,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
4664-8/00-0001	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 52,74 (37,67%) Federais R$ 27,54 (19,67%) Estaduais R$ 25,20 (18,00%) . Fonte IBPT. PEDIDO BIONEXO: 242802368.1 DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO TREMED: - Sicoob – 756	MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

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: 4346-X - SICOOB CREDILESTE
CONTA: 22.895-8

FAVORECIDO: TREMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOS
CPF/CNPJ: 41.391.411/0001-32
VALOR: R$ 545,00
DEBITO EM: 18/10/2022

==========

DOCUMENTO: 101832
AUTENTICACAO SISBB: 8.BA3.F8F.EDD.481.D11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

belive MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG

Fone: (31)3046-6175

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 29.792
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3122.0932.7578.2400.0105.5500.1000.0297.9210.1359.1611

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora 000484

DADOS DA NF-e
131224943059378 - 19/09/2022 16:29:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
003.378.508.0034	813021221110	32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	19/09/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	VL WILLIANS		17400-000	19/09/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3407-5066	SP		16:29:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
29792/1 - 19/10/22 - 3046,68

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
3.046,68	365,60	0,00	0,00	3.046,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.046,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS	0				06.321.409/0001-96
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA HENRY FORD. 1153	SAO PAULO			SP	148.923.420.116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	CAIXAS			99,0000	99,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Lote: PR355N9 - 20/02/2024 Qtde: 9.00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	9,0000	338,5200	0,0000	3.046,68	3.046,68	365,60	0,00	12,00	0,00

BOLETO ANEXO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 242802368 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 / / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 3046,68/ ICMS Destino: R$ 182,80 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE
20 SET. 2022
LANÇADO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0017
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: 2711-1 - CAMPINAS SANTA CANDIDA
CONTA: 24.117-0

FAVORECIDO: BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARE
CPF/CNPJ: 32.757.824/0001-05
VALOR: R$ 3.046,68
DEBITO EM: 18/10/2022
==========
DOCUMENTO: 101833
AUTENTICACAO SISBB: 9.900.414.D51.E66.A32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

IMPOSTOS A RECOLHER - COMP 09/22- PAG 10/22 - MEDIA COMPLEX

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER

COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 47 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	47	R$ 82,66
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 47 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	47	R$ 127,17
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 47 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	47	R$ 381,50
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 08 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	8	R$ 189,00
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 08 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	8	R$ 40,95
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 08 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	8	R$ 63,00
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 159 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	159	R$ 714,00
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 159 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	159	R$ 154,70
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 159 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	159	R$ 238,00
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 178 SOUZA E MEDEIROS - ASSISTENCIA	178	R$ 528,50
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 178 SOUZA E MEDEIROS - ASSISTENCIA	178	R$ 176,17
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 178 SOUZA E MEDEIROS - ASSISTENCIA	178	R$ 114,51
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 160 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	160	R$ 60,00
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 160 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	160	R$ 13,00
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 160 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	160	R$ 20,00
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 48 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	48	R$ 22,75
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 48 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	48	R$ 105,00
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 48 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	48	R$ 35,00
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 11 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	11	R$ 14,00
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 11 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	11	R$ 9,10
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 11 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	11	R$ 42,00
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 10 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	10	R$ 63,00
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 10 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	10	R$ 13,65
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 10 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	10	R$ 21,00
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 113 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	113	R$ 18,20
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 113 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	113	R$ 84,00
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 113 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	113	R$ 28,00
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 143 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	143	R$ 384,00
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 143 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	143	R$ 83,20
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 143 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	143	R$ 128,00
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1654 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1654	R$ 104,49
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1654 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1654	R$ 313,47
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1654 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1654	R$ 67,92
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 820 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	820	R$ 114,21
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 820 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	820	R$ 527,10
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 820 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	820	R$ 175,70
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1063 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1063	R$ 54,40
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1063 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1063	R$ 163,20
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1063 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1063	R$ 35,36
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 139 OBA OGAWA LTDA	139	R$ 145,59
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 139 OBA OGAWA LTDA	139	R$ 436,77
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 139 OBA OGAWA LTDA	139	R$ 94,63
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 665 CLINICA MIRANDA LTDA	665	R$ 151,20
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 665 CLINICA MIRANDA LTDA	665	R$ 98,28
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 665 CLINICA MIRANDA LTDA	665	R$ 453,60
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1947 CLINICA MEDICA HAMZE	1947	R$ 30,00
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1947 CLINICA MEDICA HAMZE	1947	R$ 90,00
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1947 CLINICA MEDICA HAMZE	1947	R$ 19,50
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 3831 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3831	R$ 128,25
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 3831 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3831	R$ 27,79
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 3831 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3831	R$ 42,75
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1463 CLINICA CAVALIERI LTDA - ME	1463	R$ 117,00
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1463 CLINICA CAVALIERI LTDA - ME	1463	R$ 180,00
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1463 CLINICA CAVALIERI LTDA - ME	1463	R$ 540,00
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 49 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	49	R$ 225,00
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 49 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	49	R$ 48,75
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 49 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	49	R$ 75,00
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1702 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1702	R$ 150,00
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1702 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1702	R$ 450,00
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1702 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1702	R$ 97,50
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 24 ANGELI E BOCCHI CLINICA MEDICA	24	R$ 2,60
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 24 ANGELI E BOCCHI CLINICA MEDICA	24	R$ 7,80
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 24 ANGELI E BOCCHI CLINICA MEDICA	24	R$ 1,69
					R$ 9.123,61

IRRF A RECOLHER

COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
ago/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 47 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	47	R$ 190,75
ago/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 08 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	8	R$ 94,50
ago/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 159 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	159	R$ 357,00
ago/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 178 SOUZA E MEDEIROS - ASSISTENCIA	178	R$ 264,25
ago/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 160 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	160	R$ 30,00
ago/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 48 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	48	R$ 52,50
ago/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 11 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	11	R$ 21,00
ago/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 10 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	10	R$ 31,50
ago/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 113 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	113	R$ 42,00
ago/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 143 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	143	R$ 192,00
ago/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1452 C. B. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1452	R$ 61,88
ago/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1654 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1654	R$ 156,73
ago/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 820 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	820	R$ 263,55
ago/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1063 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1063	R$ 81,60
ago/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 139 OBA OGAWA LTDA	139	R$ 218,39
ago/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 665 CLINICA MIRANDA LTDA	665	R$ 226,80
ago/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1947 CLINICA MEDICA HAMZE	1947	R$ 45,00
ago/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 3831 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3831	R$ 64,13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

ago/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1463 CLINICA CAVALIERI LTDA - ME	1463	R$ 270,00
ago/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 49 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	49	R$ 112,50
ago/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1702 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1702	R$ 225,00
					R$ 3.001,08

ISS A RECOLHER					
COMP	**CONTA**	**CENTRO DE CUSTOS**	**COMPLEMENTO**		**VALOR**
set/22	ISS A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 74980 STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LT	74980	R$ 60,84
					R$ 60,84

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
30/09/2022	20/10/2022	07.01.22290.9094677-0

Pagar este documento até: **20/10/2022**

Observações: **MÉDIA COMPLEXIDADE**

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

Valor Total do Documento: **9.123,61**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	9.123,61			9.123,61
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 09/2022 Vencimento 20/10/2022				
	Totais	**9.123,61**	**0,00**	**0,00**	**9.123,61**

MÉDIA COMPLEXIDADE

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 17/10/2022 08:22:45

85880000091 1 23610385222 4 93070122290 4 90946770618 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000091 1 | 23610385222 4 | 93070122290 4 | 90946770618 3

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.01.22290.9094677-0
Pagar até:	20/10/2022
Valor:	9.123,61

Pague com o PIX

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Convenio	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85880000091-1 23610385222-4
	93070122290-4 90946770618-3
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento	18/10/2022
Numero do Documento	07.01.22290.9094677-0
Valor Total	9.123,61

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 101834
AUTENTICACAO SISBB: F.6DD.0CB.D9F.D5E.78E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
30/09/2022	20/10/2022	07.01.22290.9096477-8

Pagar este documento até: **20/10/2022**

Observações: **MÉDIA COMPLEXIDADE**

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

Valor Total do Documento: **3.001,08**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	3.001,08			3.001,08
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 09/2022 Vencimento 20/10/2022				
	Totais	**3.001,08**	**0,00**	**0,00**	**3.001,08**

MÉDIA COMPLEXIDADE

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 17/10/2022 08:23:36

85820000030 9 01080385222 0 93070122290 4 90964778160 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000030 9 | 01080385222 0 | 93070122290 4 | 90964778160 4

Pague com o PIX

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.01.22290.9096477-8
Pagar até:	20/10/2022
Valor:	3.001,08

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Convenio	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85820000030-9 01080385222-0
	93070122290-4 90964778160-4
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento	18/10/2022
Numero do Documento	07.01.22290.9096477-8
Valor Total	3.001,08

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 101835
AUTENTICACAO SISBB: 1.F97.952.0A2.615.55E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000492

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2022

Cadastro	Módulo		
002175819	**Mobiliário**		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**		
Logradouro		Número	Complemento
R DR ORLANDO T SANTOS		**70**	**SALA 6**
CEP	Bairro	Cidade	
17402-064	**WILLIAMS**	**GARÇA-SP**	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 74980
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 1.216,70	**1**	**25/10/2022**	**9/2022**	**Declaração Tomador**	**0,00**

Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
2-995210-3-9	**002175819**	**2 - Mobiliário**	**30 - ISS TOMADOR**

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento
R$ 60,84	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 60,84**

Autenticação Mecânica

Impresso em: 17/10/2022 10:10:07 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

44.518.371/0001-35

Exercício: 2022

Contribuinte	CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**

Logradouro	Número	Complemento
R DR ORLANDO T SANTOS	**70**	**SALA 6**

CEP	Bairro	Cidade
17402-064	**WILLIAMS**	**GARÇA-SP**

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
25/10/2022	**2-995210-3-9**	**002175819**	**2 - Mobiliário**	**30 - ISS TOMADOR**

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 60,84	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 60,84**

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 JAFA.
ACRÉSCIMOS
EM CASO DE ATRASO COBRAR:
MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 74980
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

81710000000-6 60841651202-8 21025020320-0 00995210009-8

Autenticação Mecânica

MÉDIA COMPLEXIDADE

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Aliquota	Valor ISS
STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	01.568.077/0015-20	74980	R$ 1.216,70	5,00 %	R$ 60,84

Total de notas: 1 **R$ 60,84**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000074980 - E

Autenticidade
KE2F-PQD7

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão ....: **16/09/2022 09:49:02**
Competência (Serv.).: **09/2022**
RPS N. 000000098747 Série X, emitido 16/09/2022

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

SERVICO DE COLETA
Coleta de Residuos A E Qtd: 301,000 Und:KG Val. Unit.:2,300 692,30, Coleta de Residuos A E Qtd: 228,000 Und:KG Val. Unit.:2,300 524,40 --**LOCAL DE PRESTACAO EM GARCA**-- Periodo da Coleta de 01/08/2022 a 31/08/2022

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 CALCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
1.216,70	0,00	1.216,70	5,0000%	60,84	1.155,86

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81710000000-6	60841651202-8
	21025020320-0	00995210009-8
Data do pagamento		18/10/2022
Valor em Dinheiro		60,84
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		60,84

DOCUMENTO: 101836
AUTENTICACAO SISBB: F.761.BEA.75D.A9E.F6A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0009
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$ 16.328,43
DEBITO EM: 18/10/2022

==========

DOCUMENTO: 101837
AUTENTICACAO SISBB: A.6B5.E80.54F.B75.247

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
5217

Código de Verificação de Autenticidade
2CPJEGLFL

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/09/2022 às 13:05:18

Chave de Acesso
1706062RJQY3K1B7PDQRA5L4ZOL12IVE

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/09/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
03.672.377/0001-85	**315.025.489.118**	**001090289**	**000014427**	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R JOAO CORREA L MORAES, 305		**LABIENOPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-296	**GARÇA-SP**	**14-34061310**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	Cartela	Cartela de vale transporte contendo 50 passes serie E	275,00	R$ 275,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **16.01**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de ...	**3,00%**	**0000160000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 275,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 275,00**	**R$ 8,25**	**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$ 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

FATURAS: PAGAMENTO À VISTA Venc: 05/10/2022 R$ 275,00 Doc: 001 Obs: null

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5217** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2CPJEGLFL**.

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

18/40

MÉDIA COMPLEXIDADE

AHBB | REDE SANTA CASA

RECIBO DE ENTREGA – Setembro/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 3°, do Art. 7° do Decreto n° 247/87).

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QNT DE VT	DATA	ASSINATURA
Marly Aparecida Luiz	Caps ad	42		

45349461/0009-60
AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR
BENEFICENTE DO BRASIL
Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Vl. Williams CEP 17.400-000
GARÇA - SP

RH - AHBB/GARÇA-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000498

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0015
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: 18/10/2022

DOCUMENTO: 101838
AUTENTICACAO SISBB: 5.352.B7C.950.7EB.7C8

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000500

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
178

Código de Verificação de Autenticidade
EPALX2918

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/10/2022 às 15:12:35

Chave de Acesso
3188224MZ948OZUODXNF1GC01RBSGTL6

Para certificação da autenticidade acesse http://170.238.90.14:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/10/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.798.403/0001-35		**6128**	**013508**	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA NELSON FERNANDES, 179		**PARTE ALTA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16503-018	**CAFELANDIA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	**ISENTA**		**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**sala 6**	**VILA WILLIAMS**

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na unidade de pronto atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2022 a 30/09/2022.	1.400,00	R$ 1.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina			**2,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.400,00**	**R$ 28,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (1.400,00 x 0,65%)	COFINS (1.400,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.400,00 x 1,50%)	CSLL (1.400,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 9,10	**R$ 42,00**	**R$ 0,00**	**R$ 21,00**	**R$ 14,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.313,90

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **178** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EPALX2918**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

21/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:41:43
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 21/10/2022
NR. DOCUMENTO 550.114.000.016.448
VALOR TOTAL 1.313,90
****** 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 D.E68.E06.C2F.9B5.2A8

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MUNICÍPIO DE CARAGUATATUBA - SP

Secretaria Municipal da Fazenda

Nº da Nota - Serie
0000000205 - E

Autenticidade
OK0F-YK4M

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão ....: **18/10/2022 15:44:15**
Competência (Serv.).: **10/2022**

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

- Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2022 a 30/09/2022 - R$ 7.000,00

Documento Emitido por Contribuinte Enquadrado no Regime Fixo.

Processo executado por: 172.16.20.10
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
caraguatatuba.meumunicipio.online
Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R$ 430,50 - 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	**105,00**	**45,50**	**210,00**	**70,00**	**0,00**

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**7.000,00**	**2,0000%**	**0,00**	**7.000,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 6.569,50

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

21/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:39:37
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

DATA DA TRANSFERENCIA	21/10/2022
NR. DOCUMENTO	551.741.000.024.621
VALOR TOTAL	6.569,50

****** 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	8.D9C.974.70E.628.E78

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MUNICÍPIO DE NOVA BRASILÂNDIA D'OESTE

Secretaria Municipal de Administração e Fazenda
Setor de Receita - Rua Riachuelo, Nº 2552, Centro - CEP: 76.958-000 - Telefone: (69) 3418-2239

Nota: 2022000
00000010
Código Verificação
ECSH-FBBL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
18/10/2022 10:24:49	10/2022	Nova Brasilândia D'Oeste - RO
Reg. Especial Tributação	**Exigibilidade do ISS**	
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Exigível em Nova Brasilândia D'Oeste	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
CAPIOTTO ATENDIMENTO MEDICO LTDA

Nome Fantasia
****

Email
atualcontabilidadee@hotmail.com

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
47.043.374/0001-58	16437		Sim	Não	(69) 3442-2798

Endereço
LINHA 114 NORTE, S/N , ZONA RURAL - CEP: 76958-000 - Nova Brasilândia D'Oeste - RO

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
45.349.461/0009-60			(14) 3532-5198	CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Endereço
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 SALA 6, Vila Williams - CEP: 17402-064 - Garça - SP

SERVIÇO PRESTADO

0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados para transporte de pacientes da Unidade de Pronto atendimento UPA 24hrs, no quantitativo de 1, na data relacionada no período de 01/09/2022 á 30/09/2022:
Dia 11/09 - 1 transporte - R$ 300,00

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
300,00	0,00	0,00	******	2,0000
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
******	******	0,00	300,00	300,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.

Visualizado em: 18/10/2022 10:24:39
Para validação desta NFSe acesse: http://novabrasilandiadoestero.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 281 de 30 de janeiro de 2015.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

21/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:39:37
306203062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 21/10/2022
NR. DOCUMENTO 556.600.000.028.778
VALOR TOTAL 300,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAPIOTTO A M LTDA
AGENCIA: 6600-1 CONTA: 28.778-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 2.F08.617.51D.35A.D2F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MUNICÍPIO DE NOVA BRASILÂNDIA D'OESTE

Secretaria Municipal de Administração e Fazenda
Setor de Receita - Rua Riachuelo, Nº 2552, Centro - CEP: 76.958-000 - Telefone: (69) 3418-2239

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
18/10/2022 12:53:48	**10/2022**	**Nova Brasilândia D'Oeste - RO**

Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	**Exigível em Nova Brasilândia D'Oeste**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
CAPIOTTO ATENDIMENTO MEDICO LTDA

Nome Fantasia
****

Email
atualcontabilidadee@hotmail.com

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
47.043.374/0001-58	**16437**		**Sim**	**Não**	**(69) 3442-2798**

Endereço
LINHA 114 NORTE, S/N , ZONA RURAL - CEP: 76958-000 - Nova Brasilândia D'Oeste - RO

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
45.349.461/0009-60			**(14) 3532-5198**	**CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR**

Endereço
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 SALA 6, Vila Williams - CEP: 17402-064 - Garça - SP

SERVIÇO PRESTADO

0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO 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 01/09/2022 a 30/09/2022
Vlor total da Nota R$ 1.400,00.

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
1.400,00	**0,00**	**0,00**	******	**2,0000**

ISS (R$)	ISS Retido (R$)	Desconto Condicionado (R$)	Valor Líquido (R$)	Valor Total da Nota (R$)
******	******	**0,00**	**1.400,00**	**1.400,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.

Visualizado em: 18/10/2022 12:53:49
Para validação desta NFSe acesse: http://novabrasilandiadoestero.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 281 de 30 de janeiro de 2015.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

21/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:41:43
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 21/10/2022
NR. DOCUMENTO 556.600.000.028.778
VALOR TOTAL 1.400,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAPIOTTO A M LTDA
AGENCIA: 6600-1 CONTA: 28.778-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 1.006.77E.D6E.C27.A4B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da Nota - Serie
000000000118 - 1

Autenticidade
MEEU-TV7W

Data de Emissão
19/10/2022

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 01/09/2022 a 30/09/2022

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	**101,49**	**43,98**	**202,99**	**67,66**

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	**6.766,66**	**3,0000%**	**202,99**	**6.766,66**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 6.350,54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0010
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$ 6.350,54
DEBITO EM: 21/10/2022
==========
DOCUMENTO: 102101
AUTENTICACAO SISBB: 1.EF2.63B.09E.ECF.02C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE POMPÉIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota	**26**
Data e Hora de Emissão	**18/10/2022 10:41:06**
Código de Verificação *	**85QQ-WQ4H**
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**

Municipio: **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**

Municipio: **GARCA** 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 18/10/2022, EM POMPEIA - SP

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO NO PERIODO DE 01/09/2022 A 30/09/2022 - R$ 4.200,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COMFORME LEI 123/06

	Valor do Serviço	Deduções	Desconto Incond.	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)
	R$ 4.200,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.200,00**	**2,00**	**84,00**

Desconto Cond.	Retenção INSS	Retenção PIS	Retenção COFINS	Retenção CSLL	Retenção IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 4.200,00

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 autencidade 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 172.19.0.1 em 18/10/2022 às 10:41.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
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$ 4.200,00
DEBITO EM: 21/10/2022

DOCUMENTO: 102102
AUTENTICACAO SISBB: 6.2C5.5BB.F23.A5B.ADF

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da Nota - Serie
000000000010 - 1

Autenticidade
AA3D-TVDL

Data de Emissão
18/10/2022

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: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **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 01/09/2022 a 30/09/2022

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 LIQUIDO DA NOTA = R$ 1.400,00

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
000000000011 - 1

Autenticidade
GGS5-K8AY

Data de Emissão
18/10/2022

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: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados para transporte de pacientes da Unidade de Pronto atendimento UPA 24hrs, no quantitativo de 1, na data relacionada no período de 01/09/2022 á 30/09/2022:
Dia 21/09 – 1 transporte – 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	**300,00**	**2,0100%**	**6,02**	**300,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 300,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0011
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$ 1.700,00
DEBITO EM: 21/10/2022

DOCUMENTO: 102103
AUTENTICACAO SISBB: C.74C.BC6.99C.5BA.97C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MANUEL

SECRETARIA DE ARRECADAÇÃO - TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000050	18/10/2022

Data e Hora de Emissão: **18/10/2022 15:42:38**

Código de Verificação: **ETIEYZ-000050/2022**

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: **GARCA** 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 01/09/2022 a 30/09/2022 - R$ 15.633,32.

Retenções:
PIS 0,65%= R$ 101,62
COFINS 3%= R$ 469,00
CSLL 1%= R$ 156,33
IR 1,5% = R$ 234,50
Liquido a Receber: R$ 14.671,87

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$ 15.633,32

Código do Serviço: 04.02
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES

Base de Cálculo (R$):		Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):	
15.633,32		3,00	469,00	
I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
234,50	0,00	469,00	156,33	101,62

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: Vencimento - 31/10/2022
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 = **GARCA / SP - ISS Devido ao prestador**

Autenticidade

Recebi (emos) de: **ANDRE FELIPE SALARO CORDAO**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000050** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento: **Vencimento - 31/10/2022**
Data de Recebimento: / / Assinatura:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0023
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$ 14.671,87
DEBITO EM: 21/10/2022

DOCUMENTO: 102104
AUTENTICACAO SISBB: 6.894.1AF.85E.FE3.84F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000517

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Acmsf Servicos Medicos Ltda
Rua Piracicaba, 1669 - Jardim Paulista
CEP 14090-230 - Fone (44) 3031-1015 - Ribeirão Preto - SP
Inscrição Municipal 20140722 - CPF/CNPJ 44.778.048/0001-09

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	**18/10/2022**	**18/10/2022 16:38:19**	**E2 48 12**	**13**

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	Inscrição Municipal	Razão Social
45.349.461/0009-60		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos	70	SALA 6	Williams

CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail
17402-064	Garça / SP		

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 01/09/2022 a 30/09/2022 - R$ 1.983,33.

DADOS BANCÁRIOS:
CPF/CNPJ: 44778048000109
Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A (NUBANK) 18236120
Conta: 96920073 - 4
Agência: 000 - 1

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
40101 - Medicina	**2,00**	401	8630503

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.983,33	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.983,33	R$ 39,67	Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal	**R$ 1.983,33**

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
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0009
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: 96.920.073-4

FAVORECIDO: ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 44.778.048/0001-09
VALOR: R$ 1.983,33
DEBITO EM: 21/10/2022

DOCUMENTO: 102105
AUTENTICACAO SISBB: 8.302.EE7.E15.1BF.45E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000519

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
52

Data e Hora da Emissão	18/10/2022 10:59:03	Competência	18/10/2022	Código de Verificação	QIZRR6M1T
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GARCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	GABRIELA L. GONÇALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	40.518.802/0001-02	Inscrição Municipal	306976	Município	OLIMPIA - 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

Dados do Tomador de Serviços

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:	

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2022 a 30/09/2022 - R$ 10.500,00.
Serviços médicos prestados para transporte de pacientes da Unidade de Pronto atendimento UPA 24hrs, no quantitativo de 1, na data relacionada no período de 01/09/2022 á 30/09/2022:
Dia 22/09 - 1 transporte - R$ 150,00.
Totalizando 1 transporte no período, com um valor total de R$ 150,00.

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Valor Aproximado dos Tributos: 16,33%

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	10.650,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	10.650,00
(-) 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	10.650,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	10.650,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	0,00
		2-Não		

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, olimpia.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

MÉDIA COMPLEXIDADE

000510

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: 53

Data e Hora da Emissão	18/10/2022 11:35:20	Competência	18/10/2022	Código de Verificação	OOI75XPJX
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GARCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	GABRIELA L. GONÇALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	40.518.802/0001-02	Inscrição Municipal	306976	Município	OLIMPIA - 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

Dados do Tomador de Serviços

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:	

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados na Coordenação da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/09/2022 a 30/09/2022 - R$ 3.000,00.

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Valor Aproximado dos Tributos: 16,33%

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	3.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	3.000,00
(-) 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	3.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	3.000,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	0,00
		2-Não		

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, olimpia.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0008
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$ 13.650,00
DEBITO EM: 21/10/2022

==========

DOCUMENTO: 102106
AUTENTICACAO SISBB: 4.E62.8D5.DB4.613.AF4

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da Nota - Serie
000000000006 - 1

Autenticidade
0UEL-1F2P

Data de Emissão
18/10/2022

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 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERIODO DE 01/09/2022 A 30/09/2022 - R$ 7.000,00.

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 7.000,00 - Aliq: 100,00%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**7.000,00**	**2,0100%**	**140,69**	**7.000,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 7.000,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0019
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$ 7.000,00
DEBITO EM: 21/10/2022

==========

DOCUMENTO: 102107
AUTENTICACAO SISBB: C.61F.7C7.6DE.B7C.470

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da Nota - Serie
000000000064 - 1

Autenticidade
Q61B-588J

Data de Emissão
18/10/2022

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: DOUTOR ORLANDO THIAGO 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 01/09/2022 a 30/09/2022 - R$ 9.800,00.

- Serviços médicos prestados para transporte de pacientes da Unidade de Pronto atendimento UPA 24hrs, no quantitativo de 1, na data relacionada no período de 01/09/2022 á 30/09/2022:

Dia 14/09 - 1 transporte - R$ 300,00

Totalizando 1 transporte no período, com um valor total de 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**	**2,3107%**	**233,38**	**10.100,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 10.100,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0011
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$ 10.100,00
DEBITO EM: 21/10/2022
==========
DOCUMENTO: 102108
AUTENTICACAO SISBB: B.B20.13B.249.E95.820

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000526

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

Número da NFS-e: 15

Data e Hora da Emissão:	18/10/2022 15:08:51	Competência:	18/10/2022	Código de Verificação:	3BMHL9LV5
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:	GARCA	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 01/09/2022 a 30/09/2022 - R$ 7.583,33.

- Serviços médicos prestados para transporte de pacientes da Unidade de Pronto atendimento UPA 24hrs, no quantitativo de 1, na data relacionada no período de 01/09/2022 á 30/09/2022:

Dia 14/09 - 1 transporte - R$ 300,00.

Totalizando 1 transporte no período, com um valor total de R$ 300,00.

VALOR LÍQUIDO R$- 7398,53

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:	51,24	COFINS:	236,49	IR(R$):	118,24	INSS(R$):		CSLL(R$):	78,83

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$:	7.883,33	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	7.883,33
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	2.601,50
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	484,80	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo	5.281,83
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$:	158,45
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R$: 7.883,33

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
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0015
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$ 7.398,53
DEBITO EM: 21/10/2022
==========
DOCUMENTO: 102109
AUTENTICACAO SISBB: F.2CC.9F7.983.190.B8E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da Nota - Serie
000000000032 - 1

Autenticidade
1CE9-205G

Data de Emissão
18/10/2022

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: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
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 01/09/2022 A 30/09/2022

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	**2.800,00**	**2,0100%**	**56,27**	**2.800,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 2.800,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0011
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$ 2.800,00
DEBITO EM: 21/10/2022

==========

DOCUMENTO: 102110
AUTENTICACAO SISBB: D.A6E.B79.731.A11.08A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
15

Código de Verificação de Autenticidade
H4E83T2W0

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/10/2022 às 14:22:29

Chave de Acesso
17191857WE6NPELGPU5SOBC9CIHJZEKZ

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/10/2022

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**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
46.354.252/0001-10		**2360822**	**000113227**	SAUDE PARA TODOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R VITAL SOARES, 287		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-034	**GARÇA-SP**	**(14) 99827-7005**	**LUIZANTONIOBRUNIERA@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2022 a 30/09/2022	13.183,33	R$ 13.183,33
1,00	UN	- Serviços médicos prestados para transporte de pacientes da Unidade de Pronto atendimento UPA 24hrs, no quantitativo de 1, na data relacionada no período de 01/09/2022 à 30/09/2022: Dia 07/09 - 1 transporte	300,00	R$ 300,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.		**2,00%**	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 13.483,33	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 13.483,33**	**R$ 269,67**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 13.483,33

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.813,51 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$438,21

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **SAUDE PARA TODOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **15** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **H4E83T2W0**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0011
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$ 13.483,33
DEBITO EM: 21/10/2022
==========
DOCUMENTO: 102111
AUTENTICACAO SISBB: 3.9CB.AEC.79A.936.9F4

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da Nota - Serie
000000000164 - 1

Autenticidade
7JX4-UVBU

Data de Emissão
18/10/2022

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: DOUTOR ORLANDO THIAGO 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 01/09/2022 a 30/09/2022 - R$ 22.400,00.

- Serviços médicos prestados para transporte de pacientes da Unidade de Pronto atendimento UPA 24hrs, no quantitativo de 2, na data relacionada no período de 01/09/2022 á 30/09/2022:

Dia 02/09 - 1 transporte - R$ 300,00.

Dia 30/09 - 1 transporte - R$ 300,00.

Totalizando 2 transportes no período, com um valor total de R$ 600,00.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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	**345,00**	**149,50**	**690,00**	**230,00**

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	**23.000,00**	**3,0000%**	**690,00**	**23.000,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 21.585,50

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0010
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$ 21.585,50
DEBITO EM: 21/10/2022

DOCUMENTO: 102112
AUTENTICACAO SISBB: 6.127.1AE.E5D.D10.671

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICIPIO DE PIRAPOZINHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPOZINHO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
9

Código de Verificação de Autenticidade
0SXWOLG8V

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/10/2022 às 12:07:34

Chave de Acesso
528675A62U325V1IHWW7HZA4RCH3GZCL

Para certificação da autenticidade acesse http://186.227.40.20:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/10/2022

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**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
47.293.787/0001-90		**000002579**	**000025920**	BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA FRANCISCO BERTASSO, 00505		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
19200-000	**PIRAPOZINHO-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		**WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 34075066**	**relmedico.hsl@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. 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 01/09/2022 a 30/09/2022 - R$ 9.800,00. - Serviços médicos prestados para transporte de pacientes da Unidade de Pronto atendimento UPA 24hrs, no quantitativo de 4, na data relacionada no período de 01/09/2022 à 30/09/2022: Dia 03/09 - 1 transporte - R$ 300,00. Dia 05/09 - 1 transporte - R$ 300,00. Dia 11/09 - 1 transporte - R$ 300,00. Dia 20/09 - 1 transporte - R$ 300,00. Totalizando 4 transportes no período, com um valor total de R$ 1.200,00.	11.000,00	R$ 11.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	**2.00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 11.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 11.000,00**	**R$ 220,00**	**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$ 11.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (6,00%) R$660,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,00%) R$220,00

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **9** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0SXWOLG8V**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
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$ 11.000,00
DEBITO EM: 21/10/2022

DOCUMENTO: 102113
AUTENTICACAO SISBB: 5.131.2C9.312.469.E77

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000536

PREFEITURA MUNICIPAL DE POMPÉIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota	**73**
Data e Hora de Emissão	**18/10/2022 12:06:57**
Código de Verificação *	**2ODZ-E0TK**
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 18/10/2022, EM GARCA - SP

Serviços médicos prestados para transporte de pacientes da Unidade de Pronto atendimento UPA 24hrs, no quantitativo de 1, na data relacionada no período de 01/09/2022 à 30/09/2022:
Dia 24/09 - 1 transporte - R$ 300,00
Totalizando 1 transporte no período, com um valor total de R$ 300,00.

	Valor do Serviço	Deduções	Desconto Incond.	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)
	R$ 300,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 300,00**	**2,50**	**7,50**

Desconto Cond.	Retenção INSS	Retenção PIS	Retenção COFINS	Retenção CSLL	Retenção IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**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: 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 Pompéia. Qualquer dúvida sobre a autencidade 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 172.19.0.1 em 18/10/2022 às 12:07.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
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$ 300,00
DEBITO EM: 21/10/2022

==========

DOCUMENTO: 102114
AUTENTICACAO SISBB: 3.3CE.84A.AE9.054.39E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
153

Código de Verificação de Autenticidade
9UMLC32FQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/10/2022 às 12:22:21

Chave de Acesso
1719148DIFTJ3S0ESK6HXVY6XY1N8RA2

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/10/2022

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**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
29.415.625/0001-04		**2101918**	**000102256**	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI

Logradouro	Complemento	Bairro
R TAPAJOS, 51		**CASCATA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-158	**GARÇA-SP**	**(14) 3406-4918**	**SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2022 a 30/09/2022	5.249,97	R$ 5.249,97

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**2,6874%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.249,97	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.249,97**	**R$ 141,09**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.249,97

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$706,12 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$121,27 - 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 **153** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9UMLC32FQ**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0010
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$ 5.249,97
DEBITO EM: 21/10/2022
==========
DOCUMENTO: 102115
AUTENTICACAO SISBB: 0.1AD.BB5.D84.316.CF9

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
5

Código de Verificação de Autenticidade
I0FW08X6I

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/10/2022 às 16:47:38

Chave de Acesso
17193293Q606R0UGQS6GKU24ZX7BMWUQ

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/10/2022

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**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
46.860.724/0001-06		**2369022**	**000113490**	TIAGO DE ASSIS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R AMELIA PIZA DE LARA, 114	**SALA 01**	**CASCATA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-156	**GARÇA-SP**	**(14) 99886-3984**	**BRONZEADOTIAGO@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2022 a 30/09/2022.	1.400,00	R$ 1.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	**2,00%**	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.400,00**	**R$ 28,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.400,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **TIAGO DE ASSIS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **I0FW08X6I**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0015
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: 4446-6 - SICOOB PAULISTA
CONTA: 34.729-9

FAVORECIDO: TIAGO DE ASSIS LTDA
CPF/CNPJ: 46.860.724/0001-06
VALOR: R$ 1.400,00
DEBITO EM: 21/10/2022

==========

DOCUMENTO: 102116
AUTENTICACAO SISBB: 7.712.CBC.1A2.B3B.7D0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000542

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

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	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	**18/10/2022**	**18/10/2022 10:24:44**	**2B 9A 70**	**121**

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	Inscrição Municipal	Razão Social
45.349.461/0009-60		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos	70	SALA 6	Williams

CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail
17402-064	Garça / SP		

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, em regime de plantão no período de 01/09/2022 a 30/09/2022

A empresa IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA, com sede na Rua CAMPOS SALLES, 920 - RIBEIRÃOPRETO / 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	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
40101 - Medicina	**2,01**	401	8630503

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 700,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 700,00	R$ 14,07	Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal	**R$ 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
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0011
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: 21/10/2022

==========

DOCUMENTO: 102117
AUTENTICACAO SISBB: 6.9BD.127.C77.CC7.0F5

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da Nota - Serie
000000000165 - 1

Autenticidade
DL8D-KK6R

Data de Emissão
18/10/2022

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: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
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 01/09/2022 a 30/09/2022 - R$ 2.000,00.

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	**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 LIQUIDO DA NOTA = R$ 1.877,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0015
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$ 1.877,00
DEBITO EM: 21/10/2022

==========

DOCUMENTO: 102118
AUTENTICACAO SISBB: A.C00.E86.4F0.CA5.DE8

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
64

Código de Verificação de Autenticidade
5261ZE1DP

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/10/2022 às 15:06:43

Chave de Acesso
1719811417J8KQ9ZAZAGOQIKTI75S6T7

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/10/2022

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**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
37.785.323/0001-48		**2242820**	**000108317**	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
R SARG WILSON A OLIVEIRA, 1007	**ANEXO**	**FERRAROPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-080	**GARÇA-SP**	**(14) 99857-7990**	**TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2022 a 30/09/2022 - R$ 7.233,32. Serviços médicos prestados para transporte de pacientes da Unidade de Pronto atendimento UPA 24hrs, no quantitativo de 2, na data relacionada no período de 01/09/2022 à 30/09/2022: Dia 02/09 - 1 transporte - R$ 300,00 Dia 14/09 - 1 transporte - R$ 500,00 Totalizando 2 transportes no período, com um valor total de R$ 800,00.	8.033,32	R$ 8.033,32

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	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 8.033,32	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.033,32**	**R$ 174,32**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 8.033,32

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

NUBANK 260
AGENCIA 001 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 **64** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5261ZE1DP**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0010
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$ 8.033,32
DEBITO EM: 21/10/2022

DOCUMENTO: 102119
AUTENTICACAO SISBB: 4.A9A.203.719.652.D00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal	**45**
Série:	**E**
Data Emissão:	**19/10/2022**
Certificação:	**1468A-3D061**

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**
Municipio: **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**
Municipio: **GARÇA** UF: **SP** CEP: **17400-000**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

-SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/09/2022 A 30/09/2022 - R$ 2.800,00.

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS 09/2022	Sim	1,00	2.800,0000	2.800,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Valor Tributável: **R$ 2.800,00**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 2.800,00**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 2.800,00**	Alíquota: **2,0100%**	Valor do ISS: **R$ 56,28**
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$ 2.800,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **10/2022** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt Competencia: **19/10/2022 10:47:56**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8630503** **Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III**
Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 19/10/2022 às 10:47:58

Recebi(emos) de: TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/____/_____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 45
Certificação
1468A-3D061

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0018
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$ 2.800,00
DEBITO EM: 21/10/2022

==========

DOCUMENTO: 102120
AUTENTICACAO SISBB: 5.F9A.2F1.8C6.2EC.F98

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000550

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: **100**
Série: **E**
Data Emissão: **19/10/2022**
Certificação: **A47C9-55A9E**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **COELHO CLINICA MEDICA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **33.736.395/0001-44**
Insc. Municipal: **105484**
Endereço: **R RENÊ NOBRE-BANDEIRANTE**
Bairro: **VILA FORMOSA**
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE**
E-mail: **arthurolcoelho@gmail.com**
Insc. Estadual:
N°: **460**
Compl.:
UF: **SP** CEP: **19050-430**
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**
Bairro: **VILA WILLIAMS**
Município: **GARÇA**
E-mail:
Insc. Estadual:
N°: **70**
Compl.: **SALA 6**
UF: **SP** CEP: **17400-000**
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/09/2022 A 30/09/2022 - R$ 10.616,67.
- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PARA TRANSPORTE DE PACIENTES DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS,NO QUANTITATIVO DE 1, NA DATA RELACIONADA NO PERÍODO DE 01/09/2022 Á 30/09/2022:
DIA 27/09 - 1 TRANSPORTE - R$ 300,00
TOTALIZANDO 1 TRANSPORTE NO PERÍODO, COM UM VALOR TOTAL DE R$ 300,00.

Item	Tri tável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS 09/2022	m	1,00	10.916,6700	10.916,67

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Valor Tributável:	Valor não Tributável:				
R$ 10.916,67	**R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 10.916,67**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 10.916,67**	Alíquota: **2,0600%**	Valor do ISS: **R$ 224,88**
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$ 10.916,67**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **10/2022**
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 Competencia: **19/10/2022 10:39:12**

Impresso em: 19/10/2022 às 10:39:15

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

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 100
Certificação
A47C9-55A9E

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0016
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$ 10.916,67
DEBITO EM: 21/10/2022

DOCUMENTO: 102121
AUTENTICACAO SISBB: E.B77.E0F.8D5.4AD.B17

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DO RIO PARDO

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota: 0000010

Data e Hora de Emissão: 18/10/2022 18:25:53

Código de Verificação: 3JPPR2XB6

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 45.972.142/0001-59 IE/RG: Insc. Mun.: 257/2022
Nome/Razão Social: ISABELA DE OLIVEIRA BERTOLDO SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: R:CONSELHEIRO ANTONIO PRADO PROL., 1686 - CHACARA PEIXE, 18.900-410, --
Município: SANTA CRUZ DO RIO PARDO UF: SP
Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL Tipo de Tributação: SIMPLES NACIONAL

TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IE/RG: ISENTO Insc. Mun.:
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Endereço: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS, 17.400-000, SALA 06
Município: GARÇA UF: SP
Email: ccampos@ahbb.org.br

* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço(s) prestado(s) no município de: SANTA CRUZ DO RIO PARDO
ISS devido no município de: SANTA CRUZ DO RIO PARDO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PARA TRANSPORTE DE PACIENTES DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA
24HRS, NO QUANTITATIVO DE 1, NA DATA RELACIONADA NO PERÍODO DE 01/09/2022 Á 30/09/2022:

- DIA 10/09 - 1 TRANSPORTE 1 R$ 300,00

TOTALIZANDO UM TRANSPORTE NO PERIODO, COM UM VALOR TOTAL DE R$ 300,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Tipo do Movimento: VARIAVEL

Valor Total da Nota = R$ 300,00

Valor Total Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito para Abatimento (R$)
0,00	300,00	2.01	6,03	0,00

Outras Informações

- A autenticidade desta NFS-e está sujeita a verificação através do site https://www.issmap.com.br/santacruzdoriopardo.
- Bar Code é uma codificação de quadros que armazena informações da nota, neste caso possui um link que o levará ao site para a validação desta nota.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DO RIO PARDO

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota: 0000013

Data e Hora de Emissão: 20/10/2022 15:11:33

Código de Verificação: 3JPPIMEEZ

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 45.972.142/0001-59 IE/RG: Insc. Mun.: 257/2022
Nome/Razão Social: ISABELA DE OLIVEIRA BERTOLDO SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: R:CONSELHEIRO ANTONIO PRADO PROL., 1686 - CHACARA PEIXE, 18.900-410, --
Município: SANTA CRUZ DO RIO PARDO UF: SP
Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL Tipo de Tributação: SIMPLES NACIONAL

TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IE/RG: ISENTO Insc. Mun.:
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Endereço: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS, 17.400-000, SALA 06
Município: GARÇA UF: SP
Email: ccampos@ahbb.org.br

* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço(s) prestado(s) no município de: SANTA CRUZ DO RIO PARDO
ISS devido no município de: SANTA CRUZ DO RIO PARDO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA/SP, EM REGIME DE PLANTÃO NO PERÍODO DE 01/09/2022 A 30/09/2022

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Tipo do Movimento: VARIAVEL

Valor Total da Nota = R$ 583,33

Valor Total Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito para Abatimento (R$)
0,00	583,33	2.01	11,72	0,00

Outras Informações

- A autenticidade desta NFS-e está sujeita a verificação através do site https://www.issmap.com.br/santacruzdoriopardo.
- Bar Code é uma codificação de quadros que armazena informações da nota, neste caso possui um link que o levará ao site para a validação desta nota.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0010
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: 82.348.295-2

FAVORECIDO: ISABELA DE OLIVEIRA BERTOLDO SERVIC
CPF/CNPJ: 45.972.142/0001-59
VALOR: R$ 883,33
DEBITO EM: 21/10/2022

DOCUMENTO: 102122
AUTENTICACAO SISBB: 0.EF5.9AB.E3F.5F6.C8C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal	46
Série:	E
Data Emissão:	19/10/2022
Certificação:	D04AE-9D23A

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**
Municipio: **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**
Municipio: **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 01/09/2022 A 30/09/2022 - R$ 1.400,00.

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS 09/2022	Sim	1,00	1.400,0000	1.400,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Valor Tributável:	Valor não Tributável:				
R$ 1.400,00	**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: **10/2022** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt Competencia: **19/10/2022 10:50:50**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8630503** **Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III**
Observações:

Impresso em: 19/10/2022 às 10:51:02

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

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 46
Certificação
D04AE-9D23A

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0019
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$ 1.400,00
DEBITO EM: 21/10/2022

==========

DOCUMENTO: 102123
AUTENTICACAO SISBB: 1.328.55F.9B4.BDD.7FB

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000557

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MANUEL

SECRETARIA DE ARRECADAÇÃO - TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000051	18/10/2022

Data e Hora de Emissão: **18/10/2022 15:47:43**

Código de Verificação: **JBILYX-000051/2022**

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: **GARCA** 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 01/09/2022 a 30/09/2022 - R$ 1.400,00.

Retenções:
PIS 0,65%= R$ 9,10
COFINS 3%= R$ 42,00
CSLL 1%= R$ 14,00
IR 1,5% = R$ 21,00
Liquido a Receber: R$ 1.313,90

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$ 1.400,00

Código do Serviço: 04.02
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES

Base de Cálculo (R$):		Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):	
1.400,00		3,00	42,00	
I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
21,00	0,00	42,00	14,00	9,10

OUTRAS INFORMAÇÕES

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 = **GARCA / SP - ISS Devido ao prestador**

Autenticidade

Recebi (emos) de: **ANDRE FELIPE SALARO CORDAO**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000051** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0018
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$ 1.313,90
DEBITO EM: 21/10/2022

==========

DOCUMENTO: 102124
AUTENTICACAO SISBB: 7.D51.98D.433.839.36D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000559

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Acmsf Servicos Medicos Ltda
Rua Piracicaba, 1669 - Jardim Paulista
CEP 14090-230 - Fone (44) 3031-1015 - Ribeirão Preto - SP
Inscrição Municipal 20140722 - CPF/CNPJ 44.778.048/0001-09

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	**18/10/2022**	**18/10/2022 17:14:59**	**75 B0 16**	**14**

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	Inscrição Municipal	Razão Social
45.349.461/0009-60		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos	70	SALA 6	Williams

CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail
17402-064	Garça / SP		

Local dos Serviços

Garça - São Paulo

Descrição dos Serviços

Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na unidade de pronto atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em r egime de plantão, no período de 01/09/2022 a 30/09/2022 - R$ 700,00. - Dra. Anna Clara De Melo Sousa Ferro

Dados bancários:
CPF/CNPJ: 44778048000109
Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A (NUBANK) 18236120
Conta: 96920073 - 4
Agência: 000 - 1

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
40101 - Medicina	**2,01**	401	8630503

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 700,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 700,00	R$ 14,07	Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal	**R$ 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
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0016
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: 96.920.073-4

FAVORECIDO: ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 44.778.048/0001-09
VALOR: R$ 700,00
DEBITO EM: 21/10/2022

==========

DOCUMENTO: 102125
AUTENTICACAO SISBB: 1.F56.A32.E9F.739.4FC

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000561

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: **101**
Série: **E**
Data Emissão: **19/10/2022**
Certificação: **4C699-0F664**

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 RENÊ NOBRE-BANDEIRANTE** N°: **460**
Bairro: **VILA FORMOSA** Compl.:
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19050-430**
E-mail: **arthurolcoelho@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 01/09/2022 A 30/09/2022 - R$ 4.900,00.

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS 09/2022	Sim	1,00	4.900,0000	4.900,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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: 2,0600%	Valor do ISS: R$ 100,94
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: **10/2022**
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 Competencia: **19/10/2022 10:41:35**

Impresso em: 19/10/2022 às 10:41:37

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

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 101
Certificação
4C699-0F664

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
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$ 4.900,00
DEBITO EM: 21/10/2022

==========

DOCUMENTO: 102126
AUTENTICACAO SISBB: 9.8B0.D51.41A.857.9AB

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: 36

Data e Hora da Emissão	18/10/2022 16:25:37	Competência	18/10/2022	Código de Verificação	AKK1RSQED
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GARCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	LEAL FEITOSA SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	44.754.254/0001-70	Inscrição Municipal	110414	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA ANTÔNIO MESQUITA DE OLIVEIRA ,129 - VILA CHICO JÚLIO CEP: 14405-244				
Complemento:	PVT SUP SALA	Telefone:	16991575277	e-mail:	solangenovoplano@gmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARCA - SP
Endereço e CEP	Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos ,70 - WILLIANS CEP: 17400-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Razão social : Leal Feitosa Serviços Médicos LTDA
Profissional : Faisson Luis Leal Feitosa

Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na unidade de pronto atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2022 a 30/09/2022 - R$ 700,00.

FAISSON LUIS LEAL FEITOSA
NUBANK
AG: 0001
CONTA: 403451812

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	700,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	700,00
(-) 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	700,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,01
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	700,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	0,00
		2-Não		

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, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL
MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
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: 40.345.181-2

FAVORECIDO: LEAL FEITOSA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 44.754.254/0001-70
VALOR: R$ 700,00
DEBITO EM: 21/10/2022

==========

DOCUMENTO: 102127
AUTENTICACAO SISBB: 2.86B.73F.F75.C85.041

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da NFS-e: 54

Data e Hora da Emissão	18/10/2022 12:21:52	Competência	18/10/2022	Código de Verificação	LM5C5EN3Q
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GARCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	GABRIELA L. GONÇALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	40.518.802/0001-02	Inscrição Municipal	306976	Município	OLIMPIA - 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

Dados do Tomador de Serviços

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:	

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 01/09/2022 a 30/09/2022 - R$ 6.300,00.

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%

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	6.300,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	6.300,00
(-) 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	6.300,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	6.300,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	0,00
		2-Não		

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, olimpia.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0017
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$ 6.300,00
DEBITO EM: 21/10/2022

==========

DOCUMENTO: 102128
AUTENTICACAO SISBB: 3.F24.54A.C5C.BAC.48C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DO RIO PARDO

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota: 0000009
Data e Hora de Emissão: 18/10/2022 14:30:10
Código de Verificação: 3JPPTSVA7

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 45.972.142/0001-59 IE/RG: Insc. Mun.: 257/2022
Nome/Razão Social: ISABELA DE OLIVEIRA BERTOLDO SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: R:CONSELHEIRO ANTONIO PRADO PROL., 1686 - CHACARA PEIXE, 18.900-410, --
Município: SANTA CRUZ DO RIO PARDO UF: SP
Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL Tipo de Tributação: SIMPLES NACIONAL

TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IE/RG: ISENTO Insc. Mun.:
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Endereço: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS, 17.400-000, SALA 06
Município: GARÇA UF: SP
Email: ccampos@ahbb.org.br

* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço(s) prestado(s) no município de: SANTA CRUZ DO RIO PARDO
ISS devido no município de: SANTA CRUZ DO RIO PARDO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO TERCEIRO MÉDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA/SP, EM REGIME DE PLANTÃO NO PERÍODO DE 01/09/2022 A 30/09/2022

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.
Tipo do Movimento: VARIAVEL

Valor Total da Nota = R$ 700,00

Valor Total Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito para Abatimento (R$)
0,00	700,00	2.01	14,07	0,00

Outras Informações

- A autenticidade desta NFS-e está sujeita a verificação através do site https://www.issmap.com.br/santacruzdoriopardo.
- Bar Code é uma codificação de quadros que armazena informações da nota, neste caso possui um link que o levará ao site para a validação desta nota.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0011
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: 82.348.295-2

FAVORECIDO: ISABELA DE OLIVEIRA BERTOLDO SERVIC
CPF/CNPJ: 45.972.142/0001-59
VALOR: R$ 700,00
DEBITO EM: 21/10/2022

==========

DOCUMENTO: 102129
AUTENTICACAO SISBB: 0.71B.29F.C34.9E9.582

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000569

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

Número da NFS-e: 16

Data e Hora da Emissão:	18/10/2022 15:29:38	Competência:	18/10/2022	Código de Verificação:	6EFEFZXQ0
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:	GARCA	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 01/09/2022 a 30/09/2022 - R$ 2.800,00.

VALOR LIQUIDO 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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
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$ 2.627,80
DEBITO EM: 21/10/2022

DOCUMENTO: 102130
AUTENTICACAO SISBB: 4.686.0AE.9AC.B16.CAC

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
16

Código de Verificação de Autenticidade
N23SELP1R

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/10/2022 às 14:23:21

Chave de Acesso
1719186R5RCVN2F8Q3GKOJRP18USZHKI

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/10/2022

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**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
46.354.252/0001-10		**2360822**	**000113227**	SAUDE PARA TODOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R VITAL SOARES, 287		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-034	**GARÇA-SP**	**(14) 99827-7005**	**LUIZANTONIOBRUNIERA@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na unidade de pronto atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2022 a 30/09/2022	6.475,00	R$ 6.475,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**

MEDICINA E BIOMEDICINA.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.475,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.475,00**	**R$ 129,50**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.475,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$870,89 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$210,44

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **SAUDE PARA TODOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **16** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **N23SELP1R**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0019
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$ 6.475,00
DEBITO EM: 21/10/2022

==========

DOCUMENTO: 102131
AUTENTICACAO SISBB: E.EAE.3A9.0D1.528.D39

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da Nota - Serie
000000000166 - 1
Autenticidade
7UIW-IUQ4
Data de Emissão
18/10/2022

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: DOUTOR ORLANDO THIAGO 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 01/09/2022 a 30/09/2022 - R$ 1.400,00.

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	**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 LIQUIDO DA NOTA = R$ 1.313,90

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0009
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$ 1.313,90
DEBITO EM: 21/10/2022

==========

DOCUMENTO: 102132
AUTENTICACAO SISBB: C.851.F0E.577.F13.949

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICIPIO DE PIRAPOZINHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPOZINHO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
10

Código de Verificação de Autenticidade
X59FXY22C

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/10/2022 às 12:36:30

Chave de Acesso
528685RRX10N1MXIIB1X9BWJUTTTDVMN

Para certificação da autenticidade acesse http://186.227.40.20:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/10/2022

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**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
47.293.787/0001-90		**000002579**	**000025920**	BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA FRANCISCO BERTASSO, 00505		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
19200-000	**PIRAPOZINHO-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		**WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 34075066**	**relmedico.hsl@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. 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 01/09/2022 a 30/09/2022 - R$ 4.900,00.	4.900,00	R$ 4.900,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**
Medicina e biomedicina.

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2.00%	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.900,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.900,00**	**R$ 98,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.900,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (6,00%) R$294,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,00%) R$98,00

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **10** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **X59FXY22C**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0010
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$ 4.900,00
DEBITO EM: 21/10/2022

DOCUMENTO: 102133
AUTENTICACAO SISBB: 6.BDA.85A.FAB.2D4.940

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000577

PREFEITURA MUNICIPAL DE POMPÉIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota	**74**
Data e Hora de Emissão	**18/10/2022 12:11:42**
Código de Verificação *	**IVTN-EYY6**
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**

Municipio: **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**

Municipio: **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 18/10/2022, 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 01/09/2022 a 30/09/2022 - R$ 5.016,67.

Valor do Serviço	Deduções	Desconto Incond.	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)
R$ 5.016,57	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.016,57**	**2,50**	**125,41**

Desconto Cond.	Retenção INSS	Retenção PIS	Retenção COFINS	Retenção CSLL	Retenção IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.016,57

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 5.016,57

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 Pompéia. Qualquer dúvida sobre a autencidade 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 172.19.0.1 em 18/10/2022 às 12:11.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0006
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$ 5.016,57
DEBITO EM: 21/10/2022

DOCUMENTO: 102134
AUTENTICACAO SISBB: 8.57B.E4A.69A.951.942

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da Nota - Serie
000000000117 - 1

Autenticidade
QWVX-HIYG

Data de Emissão
19/10/2022

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 01/09/2022 a 30/09/2022

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 LIQUIDO DA NOTA = R$ 1.313,90

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0009
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$ 1.313,90
DEBITO EM: 21/10/2022

DOCUMENTO: 102135
AUTENTICACAO SISBB: 9.69E.52C.7AA.26A.CC2

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da Nota - Serie
000000000129 - 1

Autenticidade
6YKF-V630

Data de Emissão
20/10/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 33.116.524/0001-00 **IM:** 79897 **IE:** **Fone:**
End: : ESMERALDAS DAS AV,4001 BLOCO D APT 53 (P. DE REF- CEP: 17516000
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** TATAVICHIATO@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: Angiologia - competência 09/2022 no total de 79 consultas - Centro de Especialidade - Média complexidade = R$ 6.320,00
Boleto Vencimento 21/10/2022

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

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 1.011,20 - Aliq: 16,00%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
409 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPéCIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FíSICO, ORGâNICO E MENTAL.

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**6.320,00**	**2,1700%**	**137,14**	**6.320,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 6.320,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:11
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191560090400027429241875070009691540000632000
BENEFICIARIO:
TAMIRIS LEMES V S MEDICOS
NOME FANTASIA:
TAMIRIS LEMES V S MEDICOS
CNPJ: 33.116.524/0001-00
BENEFICIARIO FINAL:
TAMIRIS LEMES V S MEDICOS
CNPJ: 33.116.524/0001-00
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.501
DATA DE VENCIMENTO	30/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	6.320,00
VALOR COBRADO	6.320,00

NR.AUTENTICACAO B.C1C.126.28C.7D6.7D8

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

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

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
47938

Código de Verificação de Autenticidade
K2GW2GH1B

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/10/2022 às 17:45:57

Chave de Acesso
1719990XRMJAC8SINM9A64L26T81Z6KZ

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014//issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARÇA - SP**	**GARÇA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
47475	**UNICA**	**RPS**	**19/10/2022**	**19/10/2022**

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Por**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
01.207.126/0001-02	**ISENTO**	**001314096**	**001314096**	**PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LT**

Logradouro	Complemento	Bairro
R AMERICA, 148		**LABIENOPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-270	**GARÇA - SP**		**procomeso@procomeso.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	**ISENTO**		**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB**

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

CEP/Cod.Postal	Cidade	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARÇA - SP**	**3516705**		**sesmt@garca.ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Servico medico anestesiologista - 09/2022 Qtde: 32 - Valor unitario: R$ 50.00 - Total: R$ 1600.00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **17.09**
Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.

Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
3,59%	**0000170000009**	**8690999**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1600,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1600,00**	**R$ 57,44**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFSe: R$ 1600,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$215,20 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,11%) R$65,76 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 47938 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO K2GW2GH1B.

Data _____/_____/_____ **CPF/RG** _____ **Assinatura** _____

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:11
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000000144757012047205591550000160000
BENEFICIARIO:
PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T
NOME FANTASIA:
PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T
CNPJ: 01.207.126/0001-02
BENEFICIARIO FINAL:
PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T
CNPJ: 01.207.126/0001-02
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.502
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.600,00
VALOR COBRADO	1.600,00

NR.AUTENTICACAO 3.173.23D.5B5.96D.4FE

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

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

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

000585

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1960

Código de Verificação de Autenticidade
VXT3BUZQI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/10/2022 às 10:22:48

Chave de Acesso
1721339KN2LVN06TCYCLI72G1SXBUQNW

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				24/10/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.810.528/0001-30		**1811312**	**000016087**	CLINICA MEDICA HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168	**SALA 01**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**0034075063**	**contato@contbem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Laudos para exames de raio-x - Competência 09/2022 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$3.000,00	3.000,00	R$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-		**3,00%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.000,00**	**R$ 90,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (3.000,00 x 0,65%)	COFINS (3.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.000,00 x 1,50%)	CSLL (3.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 19,50	**R$ 90,00**	**R$ 0,00**	**R$ 45,00**	**R$ 30,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.815,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$403,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$80,70

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1960** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VXT3BUZQI**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:11
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140005463022310081921008191550000281550
BENEFICIARIO:
CLINICA MEDICA HANZE LTDA
NOME FANTASIA:
CLINICA MEDICA HANZE LTDA
CNPJ: 14.810.528/0001-30
BENEFICIARIO FINAL:
CLINICA MEDICA HANZE LTDA
CNPJ: 14.810.528/0001-30
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.503
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.815,50
VALOR COBRADO	2.815,50

NR.AUTENTICACAO 0.190.93D.712.B9D.1D3

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000587

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
27

Código de Verificação de Autenticidade
EM0Q6DNTT

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/10/2022 às 10:23:44

Chave de Acesso
17209235XB4NQVKE2UTQJ3OHGGI8JGEK

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				21/10/2022

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**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
33.753.386/0001-61		**2179219**	**000105471**	MIRANDA & BEGHINE MEDICINA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Alame das Resedas, 217		**RESIDENCIAL DO BOSQUE**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-086	**GARÇA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	CONSTATAÇÃO DE ÓBITO - COMPETENCIA 09/2022 - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE R$ 3.877,00	3.877,00	R$ 3.877,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.877,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.877,00**	**R$ 77,54**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.877,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COMFORME LEI 123/06

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **MIRANDA & BEGHINE MEDICINA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **27** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EM0Q6DNTT**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:11
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140001563022110023181083191550000387700
BENEFICIARIO:
MIRANDA E BEGHINE MEDICINA
NOME FANTASIA:
MIRANDA E BEGHINE MEDICINA
CNPJ: 33.753.386/0001-61
BENEFICIARIO FINAL:
MIRANDA E BEGHINE MEDICINA
CNPJ: 33.753.386/0001-61
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR B. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.504
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	3.877,00
VALOR COBRADO	3.877,00

NR.AUTENTICACAO 8.1A8.9CB.5AE.ECC.FFB

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

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

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

000589

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

Número da Nota - Serie
000000000232 - 1

Autenticidade
G3JO-7VAE

Data de Emissão
20/10/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RODRIGUES & SIMOES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 34.661.301/0001-88 **IM:** 83417 **IE:** **Fone:**
End: : SIGISMUNDO NUNES DE OLIVEIRA, R,570 CASA 211 (PONTO DE REFERE- CEP: 17512752
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

Neurologia - Competência 09/2022 no total de 138 consultas
Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$4.500,00.

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	**4.500,00**	**2,8500%**	**128,25**	**4.500,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 4.500,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:11
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

UNIPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170000308010812207791550000450000
BENEFICIARIO:
RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS L
NOME FANTASIA:
RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS L
CNPJ: 34.661.301/0001-88
BENEFICIARIO FINAL:
RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS L
CNPJ: 34.661.301/0001-88
PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.505
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	4.500,00
VALOR COBRADO	4.500,00

NR.AUTENTICACAO 7.305.668.003.850.C46

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000119 - 1

Autenticidade
7Y5S-VM6T

Data de Emissão
21/10/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: THM SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 30.323.925/0001-34 **IM:** 75131 **IE:** **Fone:**
End: : CESAR MARTINS PIRAJA DR R,140 - CEP: 17502170
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** CARLOS@PAIVACONTABIL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados no Centro de Especialidades - Dermatologia - x128

Ref. Competência 09/2022

Valor líquido a receber: R$ 7.168,00

Vencimento em 31/10/2022 conforme boleto nº. 119-01

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

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**7.168,00**	**2,0000%**	**143,36**	**7.168,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 7.168,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:11
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140003423022702241531033191550000716800
BENEFICIARIO:
THM SERVICOS MEDICOS LTDA
NOME FANTASIA:
THM SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 30.323.925/0001-34
BENEFICIARIO FINAL:
THM SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 30.323.925/0001-34
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.506
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	7.168,00
VALOR COBRADO	7.168,00

NR.AUTENTICACAO F.2C8.0AD.889.19F.A98

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001665 - 1

Autenticidade
GA4C-0TCV

Data de Emissão
20/10/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 19.635.961/0001-09 **IM:** 57502 **IE:** **Fone:** 34135049
End: : BANDEIRANTES R,206 - CEP: 17501090
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: 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

Oftalmologia - Competência 09/2022 no total de 138 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$2.587,50.

Procedimentos de Oftalmológicos- Competência 09/2022 no total de 749 procedimentos - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$7.202.61.

Retenções:
IR: R$ 146,85
Demais retenções:
PIS: R$ 63,64
COFINS: R$ 293,70
CSLL: R$ 97,90
Total retenções Lei 13.137/2015: R$ 455,24
Total geral: R$ 602,09
Valor líquido da nota: R$ 9.188,02

Valor aproximado dos tributos:
R$ 1.316,77 13,45% Tributos Federais
R$ 318,18 3,25% Tributos Municipais
R$ 1.634,95 16,70% Total pelos serviços
Fonte: IBPT

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 1.634,95 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**146,85**	**63,64**	**293,70**	**97,90**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**9.790,11**	**3,0000%**	**293,70**	**9.790,11**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 9.188,02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:12
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

UNIPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170005241008613105191550000918802
BENEFICIARIO:
VILLANOVA P S LTDA
NOME FANTASIA:
VILLANOVA P S LTDA
CNPJ: 19.635.961/0001-09
BENEFICIARIO FINAL:
VILLANOVA P S LTDA
CNPJ: 19.635.961/0001-09
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.507
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	9.188,02
VALOR COBRADO	9.188,02

==========

NR.AUTENTICACAO 5.61E.D40.24A.B30.A50

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
143

Código de Verificação de Autenticidade
HP3Q7R5IJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/10/2022 às 12:32:51

Chave de Acesso
1720272B2WK3G03WXWZ8N1S9136G5Y8R

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/10/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.165.222/0001-25	**0**	**2120918**	**000102977**	OBA OGAWA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R MARIA HELENA, 68	**SALA 3**	**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-014	**GARÇA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Pediatria - Competência 09/2022 no total de 237 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$14.612,67	14.612,67	R$ 14.612,67

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 14.612,67	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 14.612,67**	**R$ 438,38**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (14.612,67 x 0,65%)	COFINS (14.612,67 x 3,00%)	INSS	IRRF (14.612,67 x 1,50%)	CSLL (14.612,67 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 94,98	**R$ 438,38**	**R$ 0,00**	**R$ 219,19**	**R$ 146,13**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 13.713,99

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.965,40 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$393,08

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **OBA OGAWA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **143** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HP3Q7R5IJ**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:12
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000139170191550001371399
BENEFICIARIO:
OBA OGAWA LTDA
NOME FANTASIA:
GENY OBA OGAWA EIRELI
CNPJ: 30.165.222/0001-25
PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.508
NOSSO NUMERO	31072230000000139
CONVENIO	03107223
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	13.713,99
VALOR COBRADO	13.713,99

NR.AUTENTICACAO 5.E5D.10D.EF3.BB5.6EF

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

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

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

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
675

Código de Verificação de Autenticidade
E8R00CFR9

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/10/2022 às 11:22:36

Chave de Acesso
172022683MCO8ZR6J7J52M81DQI8IBC4

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/10/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.154.578/0001-19		**1714609**	**000015360**	CLINICA MIRANDA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R LUIZ ANTONIO, 371		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-012	**GARÇA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Honorários Médicos Ref Ginecologia e Obstetrícia - Competência 09/2022 no total de 254 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$15.240,00.	15.240,00	R$ 15.240,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 15.240,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 15.240,00**	**R$ 457,20**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (15.240,00 x 0,65%)	COFINS (15.240,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (15.240,00 x 1,50%)	CSLL (15.240,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 99,06	**R$ 457,20**	**R$ 0,00**	**R$ 228,60**	**R$ 152,40**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 14.302,74

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.049,78 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$409,96

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **675** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **E8R00CFR9**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:12
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140002253022410188621048591550001430274
BENEFICIARIO:
CLINICA MIRANDA LTDA
NOME FANTASIA:
CLINICA MIRANDA LTDA
CNPJ: 11.154.578/0001-19
BENEFICIARIO FINAL:
CLINICA MIRANDA LTDA
CNPJ: 11.154.578/0001-19
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.509
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	14.302,74
VALOR COBRADO	14.302,74

NR.AUTENTICACAO E.44F.48D.354.A0F.DED

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

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

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

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
907

Código de Verificação de Autenticidade
MA6NY8QLH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/10/2022 às 10:44:43

Chave de Acesso
1719587VWVBVRXNM3VZYWWAD8NN660U

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/10/2022

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**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.770.451/0001-24		**1738110**	**000015519**	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R BRIGADEIRO MACHADO, 326		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-068	**GARÇA-SP**	**0034061211**	**contato@contbem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Médico em atenção domiciliar (SAD) - Competência 09/2022 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$16.000,00.	16.000,00	R$ 16.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,3695%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 16.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 16.000,00**	**R$ 539,12**	**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$ 16.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.152,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$430,40

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **907** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MA6NY8QLH**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:12
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140001913022810062621007791550001600000
BENEFICIARIO:
ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT
NOME FANTASIA:
ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT
CNPJ: 11.770.451/0001-24
BENEFICIARIO FINAL:
ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT
CNPJ: 11.770.451/0001-24
PAGADOR:
ASSOCICACAO BENEFICENTE DO BRASIIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.510
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	16.000,00
VALOR COBRADO	16.000,00

NR.AUTENTICACAO 2.EA4.FD3.940.CA3.62C

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000834 - 1

Autenticidade
WLGO-86EX

Data de Emissão
20/10/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 19.401.981/0001-07 **IM:** 57131 **IE:** **Fone:**
End: : IZAURA GRIMALDI MUSSI R,57 (PONTO DE REFERENCIA)- CEP: 17507360
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: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cardiologia - Competência 09/2022 no total de 166 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$17.570,00.

Retenções:
IR: R$ 263,55
Demais retenções:
PIS: R$ 114,21
COFINS: R$ 527,10
CSLL: R$ 175,70
Total retenções Lei 13.137/2015: R$ 817,01
Total geral: R$ 1.080,56
Valor líquido da nota: R$ 16.489,44

Valor aproximado dos tributos:
R$ 2.363,17 13,45% Tributos Federais
R$ 571,03 3,25% Tributos Municipais
R$ 2.934,19 16,70% Total pelos serviços
Fonte: IBPT

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 2.934,19 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**263,55**	**114,21**	**527,10**	**175,70**

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	**17.570,00**	**3,0000%**	**527,10**	**17.570,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 16.489,44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:12
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

UNIPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170005252008944903191550001648944
BENEFICIARIO:
RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA
NOME FANTASIA:
RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA
CNPJ: 19.401.981/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA
CNPJ: 19.401.981/0001-07
PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.511
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	16.489,44
VALOR COBRADO	16.489,44

NR.AUTENTICACAO F.2B5.148.299.3BF.148

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

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

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

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1308

Código de Verificação de Autenticidade
UVGT3HTGR

Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/10/2022 às 08:21:47

Chave de Acesso
1711026R7YDKDYY8BXOOA0B165CPJQV3

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/10/2022

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**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
22.720.103/0001-69		**1988115**	**000107871**	BELLUZZI & CIA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R PRES KENNEDY, 10	**SALA 01**	**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-054	**GARÇA-SP**	**0034713860**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados de Endoscopia realizadas em caráter eletivo, com um quantitativo de 12, no período de 01/09/2022 a 30/09/2022	2.760,00	R$ 2.760,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,181%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.760,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.760,00**	**R$ 87,80**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.760,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

``O SERVIÇO FOI PRESTADO PESSOALMENTE POR SÓCIO DA EMPRESA. PROFISSIONAL REGULAMENTADO E SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.``I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI

RECEBI(EMOS) DE **BELLUZZI & CIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1308** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UVGT3HTGR**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____		

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

26/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:46:51
306203062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

DATA DA TRANSFERENCIA	26/10/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.026.766
VALOR TOTAL	2.760,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BELLUZZI & CIA LTDA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 26.766-X

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051
NR.AUTENTICACAO	E.6B7.35E.BAA.1B4.DD5

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20221020u30994296000174

Número da Nota	00001516
Data e Hora de Emissão	20/10/2022 08:36:41
Código de Verificação	DXUS-J5KL

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **30.994.296/0001-74** Inscrição Municipal: **6.023.715-5**
Nome/Razão Social: **C.B SERVICOS MEDICOS LTDA.**
Endereço: **AV AFONSO MARIANO FAGUNDES 425, APT 12 - SAUDE - CEP: 04054-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **AV JOSÉ ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400**
Município: **Lins** UF: **SP** E-mail: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Gastrenterologia - Competência 09/2022 no total de 47 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$3.525,00.

Retenção IR 1,5% R$

Liquido R$ 3.472,12

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 3.525,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	52,88	-	-	-

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	3.525,00	2,00%	70,50	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: 10/11/2022.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

26/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:46:51
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	26/10/2022
NR. DOCUMENTO	550.300.000.075.949
VALOR TOTAL	3.472,12

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C.B SERVICOS MEDICOS LT
AGENCIA: 0300-X CONTA: 75.949-X

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051
NR.AUTENTICACAO	1.EAE.0F1.6B5.49D.D79

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da Nota - Serie
000000001080 - 1

Autenticidade
SBFM-OE62

Data de Emissão
20/10/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 **IM:** 52762 **IE:** **Fone:** 0148135001
End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: 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

Urologia - Competência 09/2022 no total de 80 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$6.400,00

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	**96,00**	**41,60**	**192,00**	**64,00**

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	**6.400,00**	**3,0000%**	**192,00**	**6.400,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 6.006,40

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0014
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: 084 - UNIPRIME DO BRASIL - COOPERATIVA DE
AGENCIA: 0017-5 - MARILIA
CONTA: 84.757-7

FAVORECIDO: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89
VALOR: R$ 6.006,40
DEBITO EM: 26/10/2022

==========

DOCUMENTO: 102601
AUTENTICACAO SISBB: 3.4D8.76F.2AF.362.8CA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000009

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20221020u32631717000128

Número da Nota **00000146**
Data e Hora de Emissão **20/10/2022 14:14:47**
Código de Verificação **59Y7-ILGV**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **32.631.717/0001-28** Inscrição Municipal: **6.176.444-2**
Nome/Razão Social: **ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA**
Endereço: **R CINCINATO BRAGA 511, APT 92 - BELA VISTA - CEP: 01333-011**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **ccampos@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Ortopedia - Competência 09/2022 no total de 131 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 12.800,00.

Retenção de IRRF 1,5%: R$ 192,00
Retenção de PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R$ 595,20

Valor Líquido: R$ 12.012,80

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 12.800,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	192,00	128,00	384,00	83,20

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	12.800,00	2,00%	256,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 2.137,60 (16,70%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14 097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2022;

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:12
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO SICOOB S.A.

75691318860123589130400009500018491550001201280
BENEFICIARIO:
ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA
NOME FANTASIA:
ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ: 32.631.717/0001-28
BENEFICIARIO FINAL:
ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ: 32.631.717/0001-28
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.602
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	12.012,80
VALOR COBRADO	12.012,80

NR.AUTENTICACAO D.F0E.2CC.488.43C.90A

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
19/10/2022 10:09:03	**10/2022**	**1538 / E**	**iMgi3f4o7**

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: **34.719.240/0001-62**
Nome/Razão Social: **CLINICA CAVALIERI LTDA**
Inscrição Municipal: **353542**
E-mail: **contabil@mcunhacontabil.com.br**
Endereço: PRACA ANTILHAS 80 VILA RUBI

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL	**SP**	**12245-571**	**( ) -**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60**
Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Inscrição Municipal:
E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br**
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 Sala:06; VILA WILLIAMS

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
GARCA / BRASIL	**SP**	**17400-000**	**(14) 3532-5195**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviços Médicos no Mês 09/2022
Psiquiatria - CAPS/AD - Média Complexidade
Dr. Bruno Rodrigues de Paula - CRM: 183499

Dados Bancários:
Banco: 237 - Banco Bradesco S/A
Agência: 0225
C/C: 35257-8

DECLARAÇÃO DE INSS
"Declaramos, sob as pena da lei, para fins de DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS de que se trata o Art 219 do Decreto 3.048 de 06 de maio de 1999 - C.C. e Art 120, inciso III da Instrução Normativa RFB nº 971, de 13/11/2009, que os serviços são PRESTADOS por profissionais regulamentados por legislação federal, sendo os mesmo sócios civis, sem concurso de empregados ou auxiliares."

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS**
Serviço: **0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.**

Município da Incidência do ISSQN	Município / País da Prestação do Serviço	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
SAO JOSE DOS CAMPOS	**GARCA**	**PRESTADOR**
Exigibilidade do ISSQN	**Situação do prestador perante o Simples Nacional**	**Regime especial de tributação do ISSQN**
Exigível	**NÃO OPTANTE**	-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R$)	Deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base Cálculo ISSQN (R$)	Alíquota	Valor ISSQN
18.000,00	**0,00**	**0,00**	**18.000,00**	**2,000000**	**360,00**

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**270,00**	**117,00**	**540,00**	**0,00**	**180,00**	**0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Descontos (R$)	Valor Líquido (R$)
18.000,00	**1.107,00**	**0,00**	**16.893,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituida:
Código da Obra:
Regra especial:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0016
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: 0225-9 - S.JOSE DOS CAMPOS-CTO
CONTA: 35.257-8

FAVORECIDO: CLINICA CAVALIERI LTDA
CPF/CNPJ: 34.719.240/0001-62
VALOR: R$ 16.893,00
DEBITO EM: 26/10/2022

DOCUMENTO: 102603
AUTENTICACAO SISBB: 7.FE1.A5E.92C.E83.A45

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MANUEL

SECRETARIA DE ARRECADAÇÃO - TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000052	20/10/2022

Data e Hora de Emissão: **20/10/2022 14:34:29**

Código de Verificação: **TAIFIR-000052/2022**

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: **GARCA** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Médico Clínico Geral - Competência 09/2022 - CAPS/AD - Média Complexidade - R$ 7.500,00.

Retenções:
PIS 0,65%= R$ 48,75
COFINS 3%= R$ 225,00
CSLL 1%= R$ 75,00
IR 1,5% = R$ 112,50
Liquido a Receber: R$ 7.038,75

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$ 7.500,00

Código do Serviço: 04.02
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES

Base de Cálculo (R$):		Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):	
7.500,00		3,00	225,00	
I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
112,50	0,00	225,00	75,00	48,75

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: Vencimento - 31/10/2022
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 = **GARCA / SP - ISS Devido ao prestador**

Autenticidade

Recebi (emos) de: **ANDRE FELIPE SALARO CORDAO**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000052** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento: **Vencimento - 31/10/2022**
Data de Recebimento: / / Assinatura:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0010
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$ 7.038,75
DEBITO EM: 26/10/2022

DOCUMENTO: 102604
AUTENTICACAO SISBB: 2.6A4.9B9.850.3A5.C88

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICIPIO DE PIRAJUÍ

SECRETARIA DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
3875

Código de Verificação de Autenticidade
YX00704WR

Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/10/2022 às 15:31:34

Chave de Acesso
1097616JCJ9R5ORH2G801KPBAXPTPVGR

Para certificação da autenticidade acesse http://prefeiturapirajui.ddns.net:3392/isswe b, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				24/10/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Sociedade de Profissionais**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
15.005.708/0001-02		**6543**	**000025839**	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265	**A**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16600-049	**PIRAJUÍ-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Cirurgia Geral - Competência 09/2022 no total de 67 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade	5.025,00	R$ 5.025,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**0,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.025,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.025,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (5.025,00 x 0,65%)	COFINS (5.025,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.025,00 x 1,50%)	CSLL (5.025,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 32,66	**R$ 150,75**	**R$ 0,00**	**R$ 75,38**	**R$ 50,25**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.715,96

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3875** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YX00704WR**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0017
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: 0022-1 - PIRAJUI
CONTA: 13.002.850-3

FAVORECIDO: FRANCA, GUIDA E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 15.005.708/0001-02
VALOR: R$ 4.715,96
DEBITO EM: 26/10/2022

DOCUMENTO: 102605
AUTENTICACAO SISBB: 4.817.B60.1CB.53F.353

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da Nota - Serie
000000001712 - 1

Autenticidade
PMRY-G3BK

Data de Emissão
22/10/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO LTDA
CPF/CNPJ: 11.810.346/0001-71 **IM:** 44455 **IE:** **Fone:** 21054527
End: : GUANAS R,87 SALA 2- CEP: 17502560
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: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Psiquiatria - Competência 09/2022 - CAPS -I - Média Complexidade

Valor Total Bruto: R$ 15.000,00

COFINS: R$ 450,00
PIS: R$ 97,50
IRPJ: R$ 225,00
CSLL: R$ 150,00

Valor Total Líquido: R$ 14.077,50

Dr Rafael Pascon dos Santos
Banco Sicredi (748)
Agência: 3022
C/C: 36080

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	**225,00**	**97,50**	**450,00**	**150,00**

.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	**15.000,00**	**3,0000%**	**450,00**	**15.000,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 14.077,50

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:12
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140001233022102036081061691550001407750
BENEFICIARIO:
CENTRO MEDICO SALGADO FILHO
NOME FANTASIA:
CENTRO MEDICO SALGADO FILHO
CNPJ: 11.810.346/0001-71
BENEFICIARIO FINAL:
CENTRO MEDICO SALGADO FILHO
CNPJ: 11.810.346/0001-71
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR B DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.606
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	14.077,50
VALOR COBRADO	14.077,50

NR.AUTENTICACAO D.0DA.2AD.29E.7C7.C82

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

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

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

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 10/2022

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	1	20/10/2022

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

GARCA - SP - Brasil - CEP: 17.400-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02 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 como Terceiro Médico na unidade de pronto atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2022 a 30/09/2022 - R$ 2.100,00.	2.100,00	2.100,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação: Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na unidade de pronto atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2022 a 30/09/2022 - R$ 2.100,00.

Total dos Serviços		2.100,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		2.100,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,01 %	42,21
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.100,00

Esta é a chave de validação: ICRH-QAQL

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000620

Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: **10/2022**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	2	**21/10/2022**

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

GARCA - 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 01/09/2022 a 30/09/2022 - R$ 1400,00. - Serviços médicos prestados para transporte de pacientes da Unidade de Pronto atendimento UPA 24hrs, no quantitativo de 1, na data relacionada no período de 01/09/2022 á 30/09/2022: Dia 18/09 - 1 transporte - R$ 300,00 Totalizando 1 transporte no período, com um valor total de R$ 300,00.	1.700,00	1.700,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação: Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na unidade de pronto atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2022 a 30/09/2022 - R$ 2.100,00.

Total dos Serviços		1.700,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		1.700,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,01 %	34,17
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
1.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.700,00

Esta é a chave de validação: TSWK-BZOQ

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0011
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$ 3.800,00
DEBITO EM: 27/10/2022

DOCUMENTO: 102701
AUTENTICACAO SISBB: 3.85D.522.B2B.DFE.A18

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANA PAULA DA SILVA	9805457	1

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2020 A 30/11/2021	01/11/2022 A 30/11/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.398,90
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.398,90

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.398,90	P
1/3 das Férias:	799,63	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	292,82	D
Desconto do imposto de Renda:	32,47	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.198,53	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	325,29	D
TOTAL LIQUIDO:	2.873,24	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 2.873,24 (dois mil oitocentos e setenta e três reais e vinte e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Data: 30/09/2022

ANA PAULA DA SILVA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.873,24(dois mil oitocentos e setenta e três reais e vinte 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.

Data: 28/10/2022
GARCA

ANA PAULA DA SILVA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.13
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: 31/10/2022
VALOR: 2.873,24
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.B45.870.497.F48.20B

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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	Número Carteira Profissional	Série
CELIA MARIA SILVA CAMPOS	68855	53

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2020 A 02/12/2021	01/11/2022 A 15/11/2022 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.746,90
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.746,90

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.873,45	P
1/3 das Férias:	624,48	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:	208,74	D
Desconto do imposto de Renda:	28,89	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.497,93	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	237,63	D
TOTAL LIQUIDO:	2.260,30	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$ 2.260,30 (dois mil duzentos e sessenta reais e trinta centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 30/09/2022

CELIA MARIA SILVA CAMPOS

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.260,30(dois mil duzentos e sessenta reais e trinta centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/10/2022
GARCA

CELIA MARIA SILVA CAMPOS

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.13
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: 31/10/2022
VALOR: 2.260,30
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.F9A.39D.DB3.703.290

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	98706	9

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2020 A 02/12/2021	01/11/2022 A 30/11/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.670,50
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CALCULO:	3.912,90

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.912,90	P
1/3 das Férias:	1.304,30	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 Familia:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	566,58	D
Desconto do imposto de Renda:	410,26	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	5.217,20	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	976,84	D
TOTAL LIQUIDO:	4.240,36	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$ 4.240,36 (quatro mil duzentos e quarenta reais e trinta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 30/09/2022

CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 4.240,36(quatro mil duzentos e quarenta reais e trinta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/10/2022
GARCA

CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.13
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: 31/10/2022
VALOR: 4.240,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.51A.AF3.529.957.EBB

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

000628

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	63413	317

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2020 A 02/12/2021	01/11/2022 A 30/11/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.157,99
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.157,99

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.157,99	P
1/3 das Férias:	1.052,66	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:	425,66	D
Desconto do Imposto de Renda:	215,49	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.210,65	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	641,15	D
TOTAL LIQUIDO:	3.569,50	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.569,50 (três mil quinhentos e sessenta e nove reais e cinqüenta centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 30/09/2022

LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 3.569,50(três mil quinhentos e sessenta e nove reais e cinqüenta centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/10/2022
GARCA

LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.13
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: 31/10/2022
VALOR: 3.569,50
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.0D0.DEA.4A8.004.BD3

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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	Número Carteira Profissional	Série
MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	11023	354

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2020 A 30/11/2021	01/11/2022 A 30/11/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.072,12
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.314,52

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.314,52	P
1/3 das Férias:	771,51	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 Familia:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	279,32	D
Desconto do imposto de Renda:	53,48	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.086,03	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	332,80	D
TOTAL LIQUIDO:	2.753,23	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.753,23 (dois mil setecentos e cinqüenta e três reais e vinte e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 30/09/2022

MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.753,23(dois mil setecentos e cinqüenta e três reais e vinte e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/10/2022
GARCA

MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.13
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: 31/10/2022
VALOR: 2.753,23
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.780.2C8.9F1.3FF.84C

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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	Número Carteira Profissional	Série
PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	18146	354

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2020 A 30/11/2021	01/11/2022 A 30/11/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.572,05
Média Horas:	294,14
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.108,59

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.108,59	P
1/3 das Férias:	702,86	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:	246,37	D
Desconto do imposto de Renda:	35,36	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.811,45	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	281,73	D
TOTAL LIQUIDO:	2.529,72	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$ 2.529,72 (dois mil quinhentos e vinte e nove reais e setenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 30/09/2022

PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.529,72(dois mil quinhentos e vinte e nove reais e setenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/10/2022
GARCA

PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.54.13
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: 31/10/2022
VALOR: 2.529,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.AAF.BB4.29A.792.5A0

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 COLABORA
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL