

PRESTAÇÃO DE CONTAS

MÉDIA COMPLEXIDADE

CONTA CORRENTE: 36051-1

DEZEMBRO/2022

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

Ofício nº 046/2023

Garça, 26 de janeiro de 2023.

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102

Garça/SP, CEP 17.400-000

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, entidade filantrópica, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 45.349.461/0002-93, 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 epígrafe prestar os seguintes esclarecimentos.

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

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

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

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

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

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

E por fim tem este o objetivo de encaminharmos a Vossa Senhoria, para apreciação, anexos de Prestação de Contas proveniente dos recursos repassados através do repasse do Termo de Colaboração nº 015/2018 – Média Complexidade, referente a Prestação de Contas da Competência Novembro/2022 com pagamento Dezembro/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

[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

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

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade: 27/12/2022 a 25/01/2023

Certificação Número: 2022122715464570275299

Informação obtida em 30/12/2022 08:19:31

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.



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.

Ofício – CND

À Prefeitura Municipal de Garça
A/c Secretaria de Saúde Municipal

Cumprimentando-o, a AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, organização social inscrita no CNPJ sob o nº 45.349.461/0009-60, neste ato representada pelo seu diretor executivo João Pedro Monteiro Pinotti Afonso, vem respeitosamente a presença de Vossa Senhoria, a fim de oficiá-lo acerca do que segue:

Tendo em vista o período em que realizamos o aditivo do contrato de fomento, pelo memorando N° 384/2023, além da data em que acontece o repasse mensal de recursos. No entanto, acreditamos que estes não poderão ser realizados em razão da ausência da Certidão Negativa de Débitos Federais – CND.

Por meio deste, gostaríamos de informar que a CND ainda não foi emitida pela Receita Federal, motivo pelo qual ingressamos em juízo para viabilizar a emissão.

Distribuímos o Mandado de Segurança (MS) nº 5012888-55.2022.4.03.6100, que em decisão do dia 16 dezembro, teve o pedido liminar deferido, nos garantindo a emissão da Certidão. No entanto, até o momento, a Receita não cumpriu a decisão judicial, mantendo-se inerte.

Diante disso, o D. Juiz Federal determinou a manifestação em 48 horas da Receita Federal, prazo esse que termina no dia 25 de janeiro, quarta-feira.

Entendemos a necessidade da entrega da CND para continuidade dos repasses e da concretização do aditivo no contrato de fomento. No entanto, não podemos prejudicar o atendimento médico-hospitalar no Hospital São Lucas de Garça em razão da inércia da Receita Federal.

Diante disso, rogamos a V. Sas. que realizem o repasse, ao passo que nos comprometemos em enviar a certidão assim que a Receita a emitir.

Sem mais, aproveitamos a oportunidade para externar nossos sentimentos de grande estima e consideração institucional.

Atenciosamente,

Garça, 23 de janeiro de 2023.


Plínio Hernandez
Diretor Administrativo
AHBB|Rede Santa Casa

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3532 5198

Av. José Ariano Rodrigues, 303
Jardim Ariano - Lins - SP
Cep 16400 400

Tipo de concessão: Colaboração
Outorga concessora: São Paulo
Atividade: TCE 15/2018
Lei autorizadora: nº 5.265 de 29/11/2018
Vigência: 01/01/2022 a 31/12/2022
Resp. pela entidade: Elvira Hernandes
Gestor(a) do convênio: Elaine C. Gillo Jorge

TRANSPORTE	Valor
Saldo Anterior	94.746,34
Rend. Aplic.	
Total	94.746,34

RECEITAS	Data	Nº Emp.	Nº do Doc.	Crédito	Descrição Empenho	Valor	Saldo	Fonte	Coluna1
	02/12/2022	14917	550.290.000.073.013		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 11º TER	191.102,38	285.848,72	MUNICIPAL	
	02/12/2022	14918	254.875.671		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 11º TER	350.000,00	635.848,72	FEDERAL	
	15/12/2022	14915	550.290.000.001.101		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 11º TER	120.000,00	755.848,72	ESTADUAL	
	15/12/2022	14917	550.290.000.073.013		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 11º TER	2.534,37	758.383,09	MUNICIPAL	
	15/12/2022	14914	550.290.000.073.013		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 11º TER	418.568,00	1.176.951,09	MUNICIPAL	
	20/12/2022	20708	550.290.000.073.013		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 11º TER	263.897,62	1.440.848,71	MUNICIPAL	
	20/12/2022	14917	550.290.000.073.013		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 11º TER	191.102,38	1.631.951,09	MUNICIPAL	
Total						1.337.204,75			

DESPESAS	Data	Tipo	Nº Doc.	Credor	Valor Desp	Saldo	Fonte	Coluna1	AUDITORIA	Ocorrência	Descrição	Valor	Atendido (a/n)
	01/12/2022	TERMO DE RESCISÃO	22434	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	R\$ 3.367,22	1.628.583,87	FEDERAL						
	01/12/2022	RECIBO DE FÉRIAS	22438	SUELY MIDORI HANDA	R\$ 2.998,36	1.625.585,51	FEDERAL						
	01/12/2022	RECIBO DE FÉRIAS	22439	AMURI FERREIRA LOURENÇO	R\$ 2.373,82	1.623.211,69	FEDERAL						
	01/12/2022	RECIBO DE FÉRIAS	22439	DAVID JEAN GREGORIO	R\$ 2.467,23	1.620.744,46	FEDERAL						
	01/12/2022	RECIBO DE FÉRIAS	22439	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	R\$ 1.507,50	1.619.236,96	FEDERAL						
	01/12/2022	RECIBO DE FÉRIAS	22439	JULIA GIOLO JORGE	R\$ 2.220,09	1.617.016,87	FEDERAL						
	01/12/2022	RECIBO DE FÉRIAS	22439	LUCIMARA FERNANDES GUIMARAES	R\$ 5.007,71	1.612.009,16	FEDERAL						
	01/12/2022	RECIBO DE FÉRIAS	22439	MARALIZE SIMÃO LEONEL	R\$ 2.968,38	1.609.040,78	FEDERAL						
	01/12/2022	RECIBO DE FÉRIAS	22439	MARIANA DA SILVA COSTA	R\$ 2.796,21	1.606.284,57	FEDERAL						
	01/12/2022	RECIBO DE FÉRIAS	22440	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	R\$ 2.502,38	1.603.782,19	FEDERAL						
	01/12/2022	RECIBO DE FÉRIAS	22440	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	R\$ 2.445,36	1.601.336,83	FEDERAL						
	01/12/2022	RECIBO DE FÉRIAS	22440	MAYARA SILVA GARCIA LEITE	R\$ 4.613,16	1.596.723,67	FEDERAL						
	01/12/2022	NOTA FISCAL	63566	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIREL	R\$ 675,00	1.596.048,67	FEDERAL						
	01/12/2022	NOTA FISCAL	5140903	SERVIMED COMERCIAL LTDA	R\$ 162,32	1.595.886,35	FEDERAL						
	01/12/2022	NOTA FISCAL	5140908	BIANCA PERES RENOPIO - EIRELI	R\$ 220,20	1.595.666,15	FEDERAL						
	01/12/2022	NOTA FISCAL	373	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	R\$ 1.500,00	1.594.011,26	FEDERAL						
	01/12/2022	NOTA FISCAL	161	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	R\$ 14.500,00	1.579.511,26	FEDERAL						
	02/12/2022	NOTA FISCAL	52	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	R\$ 18.770,35	1.560.740,91	FEDERAL						
	02/12/2022	NOTA FISCAL	4966	ADEMIR ALVES	R\$ 2.373,89	1.558.367,02	FEDERAL						
	05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	ADRIANA MARIA DA SILVA	R\$ 2.197,10	1.556.169,92	FEDERAL						
	05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	ADRIANE JACONINI	R\$ 4.228,98	1.551.940,94	FEDERAL						
	05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	ALANA CAROLINE RAMIRES	R\$ 2.432,49	1.549.508,45	FEDERAL						
	05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	ALESSANDRA DE MORAES	R\$ 1.669,33	1.547.839,12	FEDERAL						
	05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	ALEX APARECIDO FERREIRA	R\$ 2.187,44	1.545.651,68	FEDERAL						
	05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	R\$ 3.951,98	1.541.699,70	FEDERAL						
	05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R\$ 3.575,18	1.538.124,52	FEDERAL						
	05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	R\$ 3.455,12	1.534.669,40	FEDERAL						
	05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	AMAZURI FERREIRA LOURENÇO	R\$ 1.709,21	1.532.960,19	FEDERAL						
	05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	ANA CAROLINA MARTINEZ	R\$ 3.013,70	1.529.946,49	FEDERAL						
	05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	ANA CAROLINA ZANETA	R\$ 1.798,24	1.528.148,25	FEDERAL						
	05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	R\$ 3.230,62	1.524.917,63	FEDERAL						
	05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO	R\$ 594,78	1.524.322,85	FEDERAL						
	05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	ANA PAULA MANCUSO MARA ALVES	R\$ 3.670,25	1.520.652,60	FEDERAL						
	05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	ANA VALERIA FAVERO	R\$ 1.767,91	1.518.884,69	FEDERAL						
	05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	ANDRE BONADIO CHAGAS	R\$ 1.796,28	1.517.088,41	FEDERAL						
	05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	R\$ 1.850,67	1.515.237,74	FEDERAL						
	05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	R\$ 3.276,85	1.511.960,89	FEDERAL						
	05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	ANDRESSA CRISTINA ALVES	R\$ 1.423,17	1.510.537,72	FEDERAL						
	05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	ANDRESSA BATISTA DA SILVA	R\$ 2.662,46	1.507.875,26	FEDERAL						
	05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R\$ 1.097,62	1.506.777,64	FEDERAL						
	05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R\$ 1.862,28	1.504.915,36	FEDERAL						
	05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	ARIANE RODRIGUES SILVA	R\$ 1.847,55	1.503.067,81	FEDERAL						
	05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	ARILSON JOSE DESSA	R\$ 823,41	1.502.244,40	FEDERAL						

05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	R\$ 2.107,87	1.500.136,53	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	BARBARA PALMA DOS SANTOS	R\$ 3.382,31	1.496.754,72	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	BEATRIZ KETILLEM PEREIRA	R\$ 3.353,87	1.493.400,35	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R\$ 3.383,72	1.490.016,63	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	CARLOS ANTONIO DA SILVA	R\$ 489,67	1.489.526,96	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	CAROLINE APARECIDA VISMARA	R\$ 2.124,40	1.487.402,56	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R\$ 1.602,03	1.485.800,53	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	R\$ 1.809,93	1.483.950,60	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R\$ 1.984,25	1.482.006,35	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	CRISTIANE SILVA BELUSARIO	R\$ 2.280,46	1.479.725,89	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	R\$ 1.796,28	1.477.929,61	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	DAIANA SILVERIO	R\$ 1.614,87	1.476.314,74	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	DAIANI PEREIRA FACCHIN	R\$ 1.880,10	1.474.434,64	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	DANILLO CORREA	R\$ 3.440,59	1.470.994,05	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	DAVID JEAN GREGORIO	R\$ 1.930,74	1.469.063,31	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	DAVID FERNANDO CAMPOS	R\$ 3.414,40	1.465.648,91	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	DEBORAH APARECIDA DO NASCIMENTO	R\$ 2.477,04	1.463.221,87	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	R\$ 1.818,82	1.461.403,05	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R\$ 2.003,79	1.459.399,26	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	R\$ 2.092,40	1.457.306,86	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	ELUIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	R\$ 2.312,46	1.454.994,40	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	R\$ 2.266,24	1.452.718,16	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	ESTERLIAN VIEIRA TOLEDO RIBEIRO	R\$ 3.064,75	1.449.663,41	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	R\$ 1.872,95	1.447.840,46	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	EVERTON DOS SANTOS	R\$ 2.453,40	1.445.387,08	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	R\$ 2.384,92	1.443.002,14	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	FABIO CESAR BRANDAO	R\$ 1.735,91	1.441.766,23	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R\$ 2.092,40	1.439.173,83	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	R\$ 1.796,28	1.437.377,55	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R\$ 1.089,12	1.436.288,43	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R\$ 1.974,62	1.434.313,81	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	GEOVANA HELOISA PORCARI	R\$ 3.997,06	1.430.316,75	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	R\$ 1.948,15	1.428.368,60	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	GISELINE DOURADO DA SILVA	R\$ 3.825,81	1.424.542,79	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	R\$ 3.607,18	1.420.933,61	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R\$ 1.958,16	1.418.977,45	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	HUGO ISSAO TIZURA	R\$ 3.013,70	1.415.963,75	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	ISABELA CRUZ CORREA SPARAPAN	R\$ 1.818,82	1.414.144,93	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	ISABELA CARINA DO NASCIMENTO	R\$ 1.916,52	1.412.228,41	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R\$ 3.891,22	1.408.337,19	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	R\$ 1.637,33	1.406.699,86	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	IZABEL PEREIRA BISPO	R\$ 2.706,24	1.404.433,62	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	R\$ 1.614,87	1.402.818,75	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	R\$ 2.048,96	1.400.769,79	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R\$ 2.777,15	1.397.992,64	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	JILENY PALMEZANO	R\$ 3.189,26	1.394.803,38	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	JOICE GARCIA TRAVESSOLO	R\$ 1.637,33	1.393.166,05	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R\$ 3.591,31	1.389.574,74	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	JORGE LUIZ CAFFER	R\$ 2.377,54	1.387.197,20	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	JOSÉ ROBERTO DE FRANCA RAMOS	R\$ 1.923,88	1.385.273,32	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	JULIA GIOLO JORGE	R\$ 1.903,15	1.383.370,17	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R\$ 1.663,14	1.381.707,03	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	JULIANA DINIZ RAMIRES	R\$ 2.419,67	1.379.287,36	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	JULIANA ROSA DA SILVA	R\$ 1.847,55	1.377.439,81	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	R\$ 3.410,75	1.374.029,06	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	KAREN KETIRRY DE GOIS LOPES	R\$ 1.866,27	1.372.162,79	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	LAIS DOS REIS VIANA	R\$ 1.768,12	1.370.394,67	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	R\$ 2.221,63	1.368.173,04	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R\$ 1.964,69	1.366.206,35	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	LEANDRO PEDROSO TOME	R\$ 3.607,18	1.362.601,17	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	R\$ 1.847,55	1.360.753,62	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	KUCIA HEENA CHAGAS MARINI	R\$ 1.663,52	1.359.090,10	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	LUCIMAR MOLINA RODRIGUES	R\$ 1.945,46	1.357.144,64	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	R\$ 1.796,28	1.355.348,36	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	LUCIMARA FERNANDES GUIMARAES	R\$ 1.847,55	1.353.500,81	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089	LUIZ ALEXANDRE GUERINO	R\$ 3.997,06	1.349.503,75	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30089		R\$ 1.669,33	1.347.834,42	FEDERAL	R.H. (5)

05/12/2022	30089	FOLHA DE PAGAMENTO	MARALIZE SIMÃO LEONEL	R\$ 2.512,61	1.345.321,81	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	30089	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCELA CRISTINA SARAIVA	R\$ 2.107,87	1.343.213,94	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	30089	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO EVARISTO	R\$ 2.183,97	1.341.039,97	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	30089	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R\$ 2.312,46	1.338.717,51	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	30089	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	R\$ 1.943,00	1.336.774,51	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	30089	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ANGELICA MANCUSO	R\$ 904,60	1.335.696,04	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	30089	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	R\$ 2.173,87	1.333.696,04	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	30089	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R\$ 3.173,74	1.330.572,30	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	30089	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA JOSE MEIRA	R\$ 1.767,91	1.328.754,39	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	30089	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA REGINA DA SILVA	R\$ 1.980,76	1.326.773,63	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	30089	FOLHA DE PAGAMENTO	MARION MEDEIROS DO NASCIMENTO	R\$ 2.092,40	1.324.681,23	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	30089	FOLHA DE PAGAMENTO	MARLY APARECIDA LUIZ	R\$ 1.971,10	1.322.710,13	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	30089	FOLHA DE PAGAMENTO	MARTA ADRIANA DE SOUZA PIRES	R\$ 54,11	1.321.075,04	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	30089	FOLHA DE PAGAMENTO	MAURICI DA SILVA CASTELANI	R\$ 1.805,53	1.319.215,40	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	30089	FOLHA DE PAGAMENTO	MAYARA DA SILVA GARCIA LETTE	R\$ 3.353,87	1.315.861,53	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	30089	FOLHA DE PAGAMENTO	NATALIA ALONSO PEREIRA	R\$ 1.636,22	1.314.225,31	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	30089	FOLHA DE PAGAMENTO	NEMUEL CAMPANARI	R\$ 4.087,05	1.310.138,26	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	30089	FOLHA DE PAGAMENTO	PEDRO HENRIQUE MICENA	R\$ 44,84	1.310.093,42	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	30089	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILLA VENTURA PIRES	R\$ 2.124,40	1.307.969,02	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	30089	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILLA TENGHER GALOCCIO	R\$ 1.701,18	1.306.267,84	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	30089	FOLHA DE PAGAMENTO	RAFAELA FAVERO DA SILVA	R\$ 3.767,65	1.302.500,19	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	30089	FOLHA DE PAGAMENTO	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	R\$ 3.353,87	1.299.146,32	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	30089	FOLHA DE PAGAMENTO	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	R\$ 2.280,46	1.296.865,86	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	30089	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R\$ 4.322,07	1.292.543,79	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	30089	FOLHA DE PAGAMENTO	RIINALDO JORGE DE MELO	R\$ 2.502,48	1.290.041,31	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	30089	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA APARECIDA LOPES	R\$ 2.092,40	1.287.948,91	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	30089	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	R\$ 3.653,77	1.284.295,14	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	30089	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSELY VASCO - PARTE	R\$ 1.582,32	1.282.712,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	30089	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSELY VASCO - PARTE	R\$ 761,73	1.281.951,09	FEDERAL	R.H. (5)
05/12/2022	30089	FOLHA DE PAGAMENTO	SHEILA REGINA RODRIGUES	R\$ 713,56	1.281.237,53	ESTADUAL	R.H. (5)
05/12/2022	30089	FOLHA DE PAGAMENTO	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	R\$ 3.838,25	1.277.399,78	ESTADUAL	R.H. (5)
05/12/2022	30089	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R\$ 2.442,88	1.274.956,40	ESTADUAL	R.H. (5)
05/12/2022	30089	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE PAULINA LORENA	R\$ 3.181,70	1.271.774,70	ESTADUAL	R.H. (5)
05/12/2022	30089	FOLHA DE PAGAMENTO	SUELY MIDORI HANDA	R\$ 1.637,33	1.270.137,37	ESTADUAL	R.H. (5)
05/12/2022	30089	FOLHA DE PAGAMENTO	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R\$ 2.280,46	1.267.856,91	ESTADUAL	R.H. (5)
05/12/2022	30089	FOLHA DE PAGAMENTO	TANIA MARE MANCUEZO DA SILVA	R\$ 2.298,21	1.265.558,70	ESTADUAL	R.H. (5)
05/12/2022	30089	FOLHA DE PAGAMENTO	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R\$ 1.947,05	1.263.611,65	ESTADUAL	R.H. (5)
05/12/2022	30089	FOLHA DE PAGAMENTO	VALERIA APARECIDA LOPES	R\$ 2.212,96	1.261.398,69	ESTADUAL	R.H. (5)
05/12/2022	30089	FOLHA DE PAGAMENTO	VANESSA ALINE SPINGOLON	R\$ 290,98	1.261.107,71	ESTADUAL	R.H. (5)
05/12/2022	30089	FOLHA DE PAGAMENTO	VANESSA CRISTINA ROCHA	R\$ 3.587,88	1.257.519,83	ESTADUAL	R.H. (5)
05/12/2022	30089	FOLHA DE PAGAMENTO	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	R\$ 2.092,40	1.255.427,43	ESTADUAL	R.H. (5)
05/12/2022	30089	FOLHA DE PAGAMENTO	VANILSE CRISTIANE MATHIEUS	R\$ 2.453,79	1.252.973,64	ESTADUAL	R.H. (5)
05/12/2022	30089	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIAN ALONIA GONCALVES	R\$ 45,15	1.250.921,82	ESTADUAL	R.H. (5)
05/12/2022	30089	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	R\$ 3.382,31	1.247.539,51	ESTADUAL	R.H. (5)
05/12/2022	30089	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	R\$ 1.637,33	1.245.902,18	ESTADUAL	R.H. (5)
05/12/2022	30089	FOLHA DE PAGAMENTO	WANESSA LAURENTINO	R\$ 1.796,28	1.244.105,90	ESTADUAL	R.H. (5)
05/12/2022	30089	FOLHA DE PAGAMENTO	WILMA GRANATO IZIDORO	R\$ 3.202,18	1.240.903,72	ESTADUAL	R.H. (5)
05/12/2022	46415061	NOTA FISCAL	TICKET CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	R\$ 22.373,40	1.218.530,32	ESTADUAL	R.H. (5)
05/12/2022	1000	NOTA FISCAL	ELFA MEDICAMENTOS S.A.	R\$ 575,00	1.217.955,32	ESTADUAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
05/12/2022	427461	NOTA FISCAL	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	R\$ 1.322,16	1.216.633,16	ESTADUAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
05/12/2022	434613	NOTA FISCAL	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R\$ 557,50	1.216.075,66	ESTADUAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
05/12/2022	6570398	NOTA FISCAL	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	R\$ 628,50	1.215.447,16	ESTADUAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
05/12/2022	280905	NOTA FISCAL	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	R\$ 888,88	1.214.558,28	ESTADUAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
05/12/2022	77254	NOTA FISCAL	MESSER GASES LTDA	R\$ 1.234,52	1.213.323,76	ESTADUAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
05/12/2022	191	NOTA FISCAL	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	R\$ 3.457,11	1.209.866,65	ESTADUAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
05/12/2022	1649042	NOTA FISCAL	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	R\$ 520,25	1.209.346,40	ESTADUAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
05/12/2022	134736	NOTA FISCAL	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	R\$ 1.366,10	1.207.876,17	ESTADUAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
05/12/2022	19810	NOTA FISCAL	ACACIO VIASSELLI - ME MULTIGAR ELÉTRICO HIDRAULICA	R\$ 104,13	1.207.646,17	ESTADUAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
05/12/2022	23775	NOTA FISCAL	F&E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	R\$ 230,00	1.206.800,57	ESTADUAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
05/12/2022	42150	NOTA FISCAL	DUPATRI HOSPITALAR	R\$ 845,60	1.205.903,97	ESTADUAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
05/12/2022	284135	NOTA FISCAL	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	R\$ 896,60	1.204.485,03	ESTADUAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
05/12/2022	435932	NOTA FISCAL	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	R\$ 1.418,94	1.202.172,46	ESTADUAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
05/12/2022	1649921	NOTA FISCAL	ANDERSON CARREIRO DA COSTA	R\$ 2.312,57	1.198.172,46	ESTADUAL	R.H. (5)
05/12/2022	23	NOTA FISCAL	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R\$ 4.000,00	1.194.577,68	ESTADUAL	R.H. (5)
06/12/2022	33352	RECIBO DE FÉRIAS		R\$ 3.594,78			

06/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	120601	FABIANA TIMPIRUM ZAGO	R\$ 1.411,77	1.093.165,91	ESTADUAL	R.H. (S)
06/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	120602	JOSÉ ANTONIO MOISES	R\$ 2.128,56	1.191.037,35	ESTADUAL	R.H. (S)
06/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	120603	LARISSA TEODORO MOURA	R\$ 2.298,21	1.188.739,14	ESTADUAL	R.H. (S)
06/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	120604	MARCELA TORRES FACHINI	R\$ 3.581,27	1.185.157,87	ESTADUAL	R.H. (S)
06/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	120605	NAVYARA CARRUO DA COSTA	R\$ 4.900,49	1.180.257,38	ESTADUAL	R.H. (S)
06/12/2022	GUIA	nov/22	FGTS - PARTE	R\$ 18.306,29	1.161.951,09	ESTADUAL	R.H. (S)
06/12/2022	RECIBO	nov/22	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARÇA	R\$ 31.328,60	1.130.622,49	MUNICIPAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
07/12/2022	NOTA FISCAL	97	CARLOS ANTONIO DA SILVA	R\$ 7.000,00	1.113.632,49	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
07/12/2022	NOTA FISCAL	98	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	R\$ 3.400,00	1.110.222,49	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
07/12/2022	NOTA FISCAL	100	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	R\$ 1.666,00	1.108.556,49	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
08/12/2022	TERMO DE RESCISÃO	16978	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	R\$ 3.306,72	1.105.249,77	MUNICIPAL	R.H. (S)
08/12/2022	GRF	120801	FGTS	R\$ 6.817,27	1.098.432,50	MUNICIPAL	R.H. (S)
12/12/2022	NOTA FISCAL	2050	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALUS)	R\$ 133,60	1.098.298,90	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
12/12/2022	NOTA FISCAL	54506	AUTOMATIZAÇÕES SECULO XXI TRATAMENTO DE DADOS S.A.	R\$ 571,68	1.097.777,22	MUNICIPAL	R.H. (S)
12/12/2022	NOTA FISCAL	33	NATALIA GAVATO CRUZ	R\$ 7.000,00	1.090.777,22	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
12/12/2022	NOTA FISCAL	45345	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS DE BAURI EIRELI	R\$ 2.193,07	1.088.534,15	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
12/12/2022	NOTA FISCAL	20246	EMBAPIAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	R\$ 25,00	1.088.509,15	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
12/12/2022	NOTA FISCAL	1260325	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	R\$ 410,45	1.088.098,70	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
12/12/2022	NOTA FISCAL	203292	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	R\$ 1.768,48	1.086.330,22	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
12/12/2022	NOTA FISCAL	314405	ALFALAGOS LTDA	R\$ 2.183,18	1.084.147,04	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
12/12/2022	NOTA FISCAL	94774	MAX MEDICAL COM DE PROD MED E HOSPITALARES LTDA	R\$ 620,00	1.083.527,04	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
12/12/2022	NOTA FISCAL	12845	A.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LT	R\$ 1.355,92	1.082.171,12	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
12/12/2022	NOTA FISCAL	13742	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	R\$ 2.708,22	1.079.462,90	MUNICIPAL	COMBUSTÍVEL
12/12/2022	NOTA FISCAL	15386	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	R\$ 7.024,70	1.072.438,20	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
12/12/2022	NOTA FISCAL	281560	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	R\$ 95,01	1.072.343,19	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
12/12/2022	NOTA FISCAL	852456	ILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES	R\$ 104,21	1.072.238,98	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
12/12/2022	NOTA FISCAL	281569	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	R\$ 331,50	1.071.907,48	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
12/12/2022	NOTA FISCAL	34117	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	R\$ 400,00	1.071.507,48	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
12/12/2022	NOTA FISCAL	1640336	COMERCIAL CIRURGICA RIOCIARENSE	R\$ 601,22	1.070.906,26	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
12/12/2022	NOTA FISCAL	177759	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	R\$ 1.070,60	1.069.835,66	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
12/12/2022	NOTA FISCAL	1640514	COMERCIAL CIRURGICA RIOCIARENSE	R\$ 1.129,40	1.068.706,26	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
12/12/2022	NOTA FISCAL	431774	CIRURGICA MEDCENTER	R\$ 1.299,68	1.067.406,38	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
12/12/2022	NOTA FISCAL	281570	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	R\$ 1.825,66	1.065.580,92	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
12/12/2022	NOTA FISCAL	852570	ILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES	R\$ 1.900,97	1.063.679,95	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
12/12/2022	NOTA FISCAL	53615	MGMD PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	R\$ 1.985,00	1.061.694,95	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
12/12/2022	NOTA FISCAL	1640318	COMERCIAL CIRURGICA RIOCIARENSE	R\$ 2.476,77	1.059.218,18	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
12/12/2022	FATURA	1760	SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	R\$ 46,80	1.059.171,38	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS
12/12/2022	NOTA FISCAL	33128	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 1.444,80	1.057.726,58	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
14/12/2022	NOTA FISCAL	28874	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	R\$ 76,65	1.057.649,93	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
15/12/2022	DARF/FOLHA	nov/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R\$ 9.858,13	1.047.791,80	MUNICIPAL	R.H. (S)
15/12/2022	DARF/IR	nov/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R\$ 2.879,35	1.044.912,45	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
15/12/2022	DARF/PIIS	nov/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R\$ 8.903,49	1.036.008,96	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
15/12/2022	ISS	36165	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	R\$ 64,98	1.035.943,98	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
15/12/2022	NOTA FISCAL	36165	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	R\$ 144,87	1.035.799,11	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
15/12/2022	NOTA FISCAL	1129	MESSER GASES LTDA	R\$ 2.144,73	1.033.654,38	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
15/12/2022	NOTA FISCAL	23558	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	R\$ 797,20	1.032.857,18	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
15/12/2022	NOTA FISCAL	6596891	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R\$ 838,00	1.032.019,18	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
15/12/2022	NOTA FISCAL	219290	CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA	R\$ 1.795,51	1.030.223,67	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
15/12/2022	NOTA FISCAL	463734	MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES	R\$ 1.976,76	1.028.246,91	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
15/12/2022	NOTA FISCAL	17227	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	R\$ 1.387,91	1.026.859,00	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
15/12/2022	NOTA FISCAL	47776	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA	R\$ 1.530,00	1.025.329,00	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
15/12/2022	NOTA FISCAL	15884	MESSER GASES LTDA	R\$ 6.042,58	1.019.286,42	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
15/12/2022	NOTA FISCAL	33312	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	R\$ 284,28	1.019.002,14	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
15/12/2022	NOTA FISCAL	6597742	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R\$ 245,30	1.018.756,84	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
15/12/2022	NOTA FISCAL	291	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	R\$ 500,00	1.018.256,84	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
15/12/2022	NOTA FISCAL	289	VITOR LOURENCO MOTELLO	R\$ 2.800,00	1.015.456,84	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
16/12/2022	NOTA FISCAL	5297	NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA	R\$ 150,00	1.015.306,84	MUNICIPAL	R.H. (S)
16/12/2022	NOTA FISCAL	1359	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	R\$ 137,50	1.015.169,34	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
16/12/2022	NOTA FISCAL	1359	GAMA SONIC COMERCIAL LTDA	R\$ 2.180,00	1.012.989,34	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
19/12/2022	INSS	nov/22	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R\$ 39.514,54	973.474,60	MUNICIPAL	R.H. (S)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	13/2022	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R\$ 29.940,91	943.533,69	MUNICIPAL	R.H. (S)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R\$ 1.397,77	942.136,12	MUNICIPAL	R.H. (S)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	NATALIA ALONSO PEREIRA	R\$ 1.360,80	940.775,32	MUNICIPAL	R.H. (S)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	NEMUEL CAMPANARI	R\$ 912,48	939.862,84	MUNICIPAL	R.H. (S)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	PEDRO HENRIQUE MICENA	R\$ 883,59	938.979,25	MUNICIPAL	R.H. (S)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	PRISCILA VENTURA PIRES	R\$ 966,85	938.012,40	MUNICIPAL	R.H. (S)

19/12/2022	31662	FOIHA DE PAGAMENTO 13 ^o	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	RS 756,18	937.256,22	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	31662	FOIHA DE PAGAMENTO 13 ^o	RAFAELA FAVERO DA SILVA	RS 1.664,37	935.591,85	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	31662	FOIHA DE PAGAMENTO 13 ^o	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	RS 983,24	934.608,61	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	31662	FOIHA DE PAGAMENTO 13 ^o	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	RS 1.040,18	933.568,43	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	31662	FOIHA DE PAGAMENTO 13 ^o	RENATA EUS BETTEZ ROMUALDO	RS 1.654,85	931.913,58	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	31662	FOIHA DE PAGAMENTO 13 ^o	RINALDO JORGE DE MELO	RS 1.104,26	930.809,32	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	31662	FOIHA DE PAGAMENTO 13 ^o	ROSANA APARECIDA LOPES	RS 979,31	929.830,01	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	31662	FOIHA DE PAGAMENTO 13 ^o	ROSANA GOMES FELIX	RS 1.719,24	928.110,77	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	31662	FOIHA DE PAGAMENTO 13 ^o	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	RS 740,57	927.370,20	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	31662	FOIHA DE PAGAMENTO 13 ^o	ROSELY VASCO	RS 737,57	926.632,63	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	31662	FOIHA DE PAGAMENTO 13 ^o	SHELIA REGINA RODRIGUES	RS 1.582,85	925.049,78	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	31662	FOIHA DE PAGAMENTO 13 ^o	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	RS 1.201,46	923.848,32	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	31662	FOIHA DE PAGAMENTO 13 ^o	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	RS 1.337,78	922.510,54	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	31662	FOIHA DE PAGAMENTO 13 ^o	SOLANGE PAULINA LORENA	RS 768,62	921.741,92	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	31662	FOIHA DE PAGAMENTO 13 ^o	SUELY MIDORI HANIDA	RS 1.040,18	920.701,74	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	31662	FOIHA DE PAGAMENTO 13 ^o	TAMARA CRISTINA OSHIRO	RS 1.057,74	919.644,00	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	31662	FOIHA DE PAGAMENTO 13 ^o	TANIA MARIA MANCUNO DA SILVA	RS 871,62	918.772,38	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	31662	FOIHA DE PAGAMENTO 13 ^o	THAIS HENGLES BADINI	RS 178,42	918.593,96	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	31662	FOIHA DE PAGAMENTO 13 ^o	THIAGO APARECIDO FERREIRA	RS 1.058,23	917.535,73	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	31662	FOIHA DE PAGAMENTO 13 ^o	VALERIA APARECIDA LOPES	RS 775,37	916.760,36	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	31662	FOIHA DE PAGAMENTO 13 ^o	VANESSA ALINE SPINGOLON	RS 1.424,68	915.335,68	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	31662	FOIHA DE PAGAMENTO 13 ^o	VANESSA CRISTINA ROCHA	RS 967,14	914.368,54	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	31662	FOIHA DE PAGAMENTO 13 ^o	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	RS 1.084,37	913.284,17	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	31662	FOIHA DE PAGAMENTO 13 ^o	ADAMIR ALVES	RS 717,53	912.566,64	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	31662	FOIHA DE PAGAMENTO 13 ^o	ADRIANA MARIA DA SILVA	RS 1.043,56	911.523,08	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	31662	FOIHA DE PAGAMENTO 13 ^o	ADRIANE JACOMINI	RS 1.116,77	910.406,31	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	31662	FOIHA DE PAGAMENTO 13 ^o	ALANA CAROLINE RAMIRES	RS 1.072,42	909.333,89	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	31662	FOIHA DE PAGAMENTO 13 ^o	ALESSANDRA DE MORAES	RS 762,10	908.571,79	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	31662	FOIHA DE PAGAMENTO 13 ^o	ALEX APARECIDO FERREIRA	RS 970,33	907.601,46	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	31662	FOIHA DE PAGAMENTO 13 ^o	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	RS 1.280,20	906.331,26	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	31662	FOIHA DE PAGAMENTO 13 ^o	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	RS 1.473,58	904.847,68	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	31662	FOIHA DE PAGAMENTO 13 ^o	AMANDA HOJANDA LOURENÇO	RS 767,51	904.080,17	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	31662	FOIHA DE PAGAMENTO 13 ^o	AMAUÍ FERREIRA LOURENÇO	RS 817,36	903.262,81	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	31662	FOIHA DE PAGAMENTO 13 ^o	ANA CAROLINA MARTINEZ	RS 1.289,52	901.973,29	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	31662	FOIHA DE PAGAMENTO 13 ^o	ANA CAROLINA ZANETA	RS 440,12	901.533,17	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	31662	FOIHA DE PAGAMENTO 13 ^o	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	RS 671,92	900.861,25	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	31662	FOIHA DE PAGAMENTO 13 ^o	ANA PAULA DA SILVA	RS 1.001,73	899.859,52	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	31662	FOIHA DE PAGAMENTO 13 ^o	ANA PAULA MANCUNO MARRA ALVES	RS 1.536,65	898.322,87	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	31662	FOIHA DE PAGAMENTO 13 ^o	ANDRE BONADIO CHAGAS	RS 806,52	897.516,35	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	31662	FOIHA DE PAGAMENTO 13 ^o	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	RS 833,72	896.682,63	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	31662	FOIHA DE PAGAMENTO 13 ^o	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	RS 1.536,57	895.146,06	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	31662	FOIHA DE PAGAMENTO 13 ^o	ANDREZA BATISTA DA SILVA	RS 1.495,42	893.650,64	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	31662	FOIHA DE PAGAMENTO 13 ^o	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	RS 641,95	893.008,69	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	31662	FOIHA DE PAGAMENTO 13 ^o	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	RS 1.125,64	891.883,05	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	31662	FOIHA DE PAGAMENTO 13 ^o	ARIANE RODRIGUES SILVA	RS 844,64	891.038,41	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	31662	FOIHA DE PAGAMENTO 13 ^o	ARILSON JOSE DESSIA	RS 842,40	890.196,01	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	31662	FOIHA DE PAGAMENTO 13 ^o	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	RS 1.425,68	888.770,33	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	31662	FOIHA DE PAGAMENTO 13 ^o	BARBARA PALMA DOS SANTOS	RS 951,60	887.818,73	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	31662	FOIHA DE PAGAMENTO 13 ^o	BEATRIZ KETILEM PEREIRA	RS 1.427,20	886.391,53	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	31662	FOIHA DE PAGAMENTO 13 ^o	CARLOS ALEXANDRE VIDO	RS 1.397,77	884.993,76	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	31662	FOIHA DE PAGAMENTO 13 ^o	CARLOS ANTONIO DA SILVA	RS 1.394,35	883.599,41	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	31662	FOIHA DE PAGAMENTO 13 ^o	CAROLINE APARECIDA VISMARA	RS 1.012,94	882.581,47	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	31662	FOIHA DE PAGAMENTO 13 ^o	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	RS 607,55	881.973,92	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	31662	FOIHA DE PAGAMENTO 13 ^o	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	RS 1.359,59	880.614,33	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	31662	FOIHA DE PAGAMENTO 13 ^o	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	RS 845,02	879.769,31	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	31662	FOIHA DE PAGAMENTO 13 ^o	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	RS 963,47	878.805,84	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	31662	FOIHA DE PAGAMENTO 13 ^o	CRISTIANE SILVA BEUSARIO	RS 1.398,43	877.407,41	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	31662	FOIHA DE PAGAMENTO 13 ^o	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	RS 1.040,18	876.367,23	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	31662	FOIHA DE PAGAMENTO 13 ^o	DANIANA SILVERIO	RS 833,72	875.533,51	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	31662	FOIHA DE PAGAMENTO 13 ^o	DANIAN PEREIRA FACCHIN	RS 737,57	874.795,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	31662	FOIHA DE PAGAMENTO 13 ^o	DANIO CORREA	RS 851,30	873.944,64	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	31662	FOIHA DE PAGAMENTO 13 ^o	DAVID JEAN GREGORIO	RS 1.461,27	872.483,37	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	31662	FOIHA DE PAGAMENTO 13 ^o	DAYVID FERNANDO CAMPOS	RS 869,95	871.613,42	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	31662	FOIHA DE PAGAMENTO 13 ^o	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	RS 1.338,58	870.274,84	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	31662	FOIHA DE PAGAMENTO 13 ^o	DIEGO FERNANDO VIEIRA	RS 1.041,73	869.233,11	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	31662	FOIHA DE PAGAMENTO 13 ^o	DIRELY NASCIMENTO ROSALINO	RS 692,40	868.560,71	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	31662	FOIHA DE PAGAMENTO 13 ^o		RS 1.013,86	867.526,85	MUNICIPAL	R.H. (5)

19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	R\$ 1.040,18	856.486,67	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	R\$ 1.075,96	855.460,71	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	ERICKSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	R\$ 1.340,19	864.120,52	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	ESTERIAN VIEIRA TOLEDO RIBEIRO	R\$ 831,32	863.289,20	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	R\$ 1.055,70	862.233,50	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	EVERTON DOS SANTOS	R\$ 1.054,16	861.179,34	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	R\$ 806,52	860.372,82	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	FABIO CESAR BRANDÃO	R\$ 964,83	859.407,99	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R\$ 833,72	858.574,27	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	R\$ 1.001,34	857.572,93	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R\$ 895,75	856.677,18	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R\$ 1.628,37	855.048,81	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	GEOVANA HELOISA PORCARI	R\$ 849,48	854.199,33	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	GISELENE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	R\$ 1.574,32	852.625,01	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	GISELENE DOURADO DA SILVA	R\$ 1.298,04	851.376,97	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	R\$ 892,12	850.434,85	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R\$ 1.339,55	849.095,50	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	HUGO USSAO TIZURA	R\$ 1.473,58	847.621,72	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	ISABELA CRUZ CORREA SPARAPAN	R\$ 684,31	846.937,41	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R\$ 1.619,61	845.317,80	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R\$ 762,10	844.555,70	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	IVANI SOUZA GREGÓRIO VEIGA	R\$ 1.025,96	843.579,74	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	IZABEL PEREIRA BISPO	R\$ 321,68	843.208,06	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	R\$ 947,56	842.760,50	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	R\$ 1.210,57	841.049,93	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R\$ 1.151,74	839.898,19	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	JILENY PALMEZANO	R\$ 762,11	839.136,08	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	JOICE GARCIA TRAVENSOLO	R\$ 1.485,93	837.650,15	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R\$ 1.056,56	836.593,59	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	JORGE LUIZ CAFFER	R\$ 666,78	835.976,81	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	JOSÉ ROBERTO DE FRANCA RAMOS	R\$ 879,52	835.047,29	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	JULIA GIOLO JORGE	R\$ 764,64	834.282,65	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R\$ 1.077,34	833.205,31	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	JULIANA DINIZ RAMIRES	R\$ 842,40	832.367,91	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	JULIANA ROSA DA SILVA	R\$ 1.460,44	830.902,47	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	R\$ 850,84	830.051,63	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	KAREN KETTYN DE GOIS LOPES	R\$ 878,98	829.177,65	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	LAIS DOS REIS VIANA	R\$ 1.001,34	828.171,31	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	R\$ 618,89	827.552,42	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R\$ 1.473,58	826.078,64	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	LEANDRO PEDRISO TOME	R\$ 439,75	825.639,09	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R\$ 1.215,33	824.473,76	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	LIJAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	R\$ 778,26	823.645,50	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R\$ 883,41	822.762,09	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	LUCIMAR GOMES MOLINA	R\$ 833,72	821.928,37	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	R\$ 842,40	821.085,97	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	LUCIMARA FERNANDES GUIMARAES	R\$ 1.631,57	819.454,40	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	LUIZ ALEXANDRE GUERINO	R\$ 778,78	818.675,62	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	MARALIZE SIMÃO LEONEL	R\$ 1.079,75	817.595,87	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	MARCELA CRISTINA SARAIVA	R\$ 981,80	816.614,07	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	MARCIO EVARISTO	R\$ 970,18	815.643,89	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R\$ 1.040,18	814.603,71	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	R\$ 942,21	813.661,50	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	MARIA ANGELICA MANCUSO	R\$ 862,15	812.799,35	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	R\$ 1.341,13	811.459,22	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R\$ 1.340,85	810.117,37	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	MARIA JOSE MERA	R\$ 806,52	809.310,85	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	MARIA REGINA DA SILVA	R\$ 891,25	808.419,60	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	MARIANA DA SILVA COSTA	R\$ 965,70	807.453,90	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	MARIANA VARONEL PINHO DE LUCAS	R\$ 977,68	806.476,22	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	R\$ 874,23	805.601,99	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	MARLY APARECIDA LUIZ	R\$ 837,63	804.764,36	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	MARTA ADRIANA DE SOUZA PIRES	R\$ 435,00	804.329,36	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	MAURICI DA SILVA CASTELANI	R\$ 397,21	803.912,15	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	R\$ 1.585,72	802.346,43	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	VIVIAN ALONIA GONCALVES	R\$ 808,99	801.537,44	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	VIVIANE BEZERRA MAQUREIRA	R\$ 1.434,31	800.103,13	MUNICIPAL	R.H. (5)

19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	R\$ 762,41	799.340,72	MUNICIPAL	R.H. (5)	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	WANESSA LAURENTINO	R\$ 833,72	798.507,00	MUNICIPAL	R.H. (5)	
19/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	31662	WILMA GRANATO IZIDORO	R\$ 1.369,29	797.137,71	MUNICIPAL	R.H. (5)	
20/12/2022	NOTA FISCAL	563	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	R\$ 3.157,60	793.980,11	MUNICIPAL	R.H. (5)	
20/12/2022	NOTA FISCAL	1459	WELINTON GONÇALVES MOREIRA - ME	R\$ 714,07	793.266,04	MUNICIPAL	R.H. (5)	
20/12/2022	RECIBO DE FÉRIAS	49149	ESTERLIAN VIEIRA TOLEDO RIBEIRO	R\$ 815,35	792.450,69	MUNICIPAL	R.H. (5)	
20/12/2022	RECIBO DE FÉRIAS	49149	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R\$ 2.196,04	790.254,65	MUNICIPAL	R.H. (5)	
20/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	122001	FABIANA TIMPURIUM ZAGO	R\$ 280,76	789.973,89	MUNICIPAL	R.H. (5)	
20/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	122002	JOSÉ ANTONIO MOISES	R\$ 434,58	789.539,31	MUNICIPAL	R.H. (5)	
20/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	122002	LARISSA TEODORO MOURA	R\$ 466,50	789.072,81	MUNICIPAL	R.H. (5)	
20/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	122002	MARCELA TORRES FACHINI	R\$ 617,17	788.455,64	MUNICIPAL	R.H. (5)	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
20/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	122002	INAYARA CARROU DA COSTA	R\$ 1.836,85	786.618,79	MUNICIPAL	R.H. (5)	
20/12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO 131	122002	EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAM	R\$ 1.874,00	784.794,79	MUNICIPAL	R.H. (5)	
20/12/2022	BOLETO	166206	SACOLAO GARCIA COMERCIAL LTDA	R\$ 493,23	784.301,56	MUNICIPAL	R.H. (5)	
20/12/2022	NOTA FISCAL	1120	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	R\$ 8.116,65	776.184,91	MUNICIPAL	R.H. (5)	
20/12/2022	NOTA FISCAL	75	TOXAWA CLINICA MEDICA LTDA	R\$ 3.400,00	772.784,91	MUNICIPAL	R.H. (5)	
20/12/2022	NOTA FISCAL	51	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	R\$ 3.500,00	769.284,91	MUNICIPAL	R.H. (5)	
20/12/2022	NOTA FISCAL	1	ANDRE FEUPE SALARHO CORDAO	R\$ 10.511,20	758.773,71	MUNICIPAL	R.H. (5)	
20/12/2022	NOTA FISCAL	56	BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA	R\$ 1.400,00	757.373,71	MUNICIPAL	R.H. (5)	
20/12/2022	NOTA FISCAL	63	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R\$ 4.818,42	752.555,29	MUNICIPAL	R.H. (5)	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
20/12/2022	NOTA FISCAL	124	GAOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	R\$ 9.800,00	742.755,29	MUNICIPAL	R.H. (5)	
20/12/2022	NOTA FISCAL	8	SABELIA GONÇALVES C.S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTD	R\$ 11.666,67	731.088,62	MUNICIPAL	R.H. (5)	
20/12/2022	NOTA FISCAL	71	J.V.S.O SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 2.800,00	728.288,62	MUNICIPAL	R.H. (5)	
20/12/2022	NOTA FISCAL	20	MENDES E FERNANDES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 5.255,60	723.033,02	MUNICIPAL	R.H. (5)	
20/12/2022	NOTA FISCAL	27	PERLABORI SAUDE LTDA	R\$ 1.313,90	721.719,12	MUNICIPAL	R.H. (5)	
20/12/2022	NOTA FISCAL	579	MENDES E FERNANDES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 556,22	721.162,90	MUNICIPAL	R.H. (5)	
20/12/2022	NOTA FISCAL	29	SAUDE PARA TODOS LTDA	R\$ 23.233,33	697.929,57	MUNICIPAL	R.H. (5)	
20/12/2022	NOTA FISCAL	21	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	R\$ 16.423,75	681.505,82	MUNICIPAL	R.H. (5)	
20/12/2022	NOTA FISCAL	177	BRAMBILLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 13.499,99	668.005,83	MUNICIPAL	R.H. (5)	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
20/12/2022	NOTA FISCAL	21	PAULA DUMAS FIGUEIREDO ME	R\$ 10.616,65	657.389,18	MUNICIPAL	R.H. (5)	
20/12/2022	NOTA FISCAL	81	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	R\$ 4.083,31	653.305,87	MUNICIPAL	R.H. (5)	
20/12/2022	NOTA FISCAL	159	L.P.P SENSE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 300,00	653.005,87	MUNICIPAL	R.H. (5)	
20/12/2022	NOTA FISCAL	89	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	R\$ 1.877,00	651.128,87	MUNICIPAL	R.H. (5)	
20/12/2022	NOTA FISCAL	178	PAULA DUMAS FIGUEIREDO ME	R\$ 3.600,00	650.828,87	MUNICIPAL	R.H. (5)	
20/12/2022	NOTA FISCAL	80	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	R\$ 5.000,00	645.228,87	MUNICIPAL	R.H. (5)	
20/12/2022	NOTA FISCAL	33	MATHEUS PAGANI LTDA	R\$ 4.500,00	640.728,87	MUNICIPAL	R.H. (5)	
20/12/2022	NOTA FISCAL	6	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	R\$ 700,00	640.028,87	MUNICIPAL	R.H. (5)	
20/12/2022	NOTA FISCAL	34	TOXAWA CLINICA MEDICA LTDA	R\$ 700,00	639.328,87	MUNICIPAL	R.H. (5)	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
20/12/2022	NOTA FISCAL	52	COELHO CLINICA MEDICA LTDA	R\$ 6.649,94	632.678,93	MUNICIPAL	R.H. (5)	
20/12/2022	NOTA FISCAL	108	BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA	R\$ 816,67	631.862,26	MUNICIPAL	R.H. (5)	
20/12/2022	NOTA FISCAL	64	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R\$ 2.627,80	629.234,46	MUNICIPAL	R.H. (5)	
20/12/2022	NOTA FISCAL	123	MENDES E FERNANDES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 3.284,75	625.949,71	MUNICIPAL	R.H. (5)	
20/12/2022	NOTA FISCAL	30	MENDES E FERNANDES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 1.313,90	624.635,81	MUNICIPAL	R.H. (5)	
20/12/2022	NOTA FISCAL	28	SAUDE PARA TODOS LTDA	R\$ 5.600,00	619.035,81	MUNICIPAL	R.H. (5)	
20/12/2022	NOTA FISCAL	23	BRAMBILLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 7.000,00	612.035,81	MUNICIPAL	R.H. (5)	
20/12/2022	NOTA FISCAL	22	PAULA DUMAS FIGUEIREDO ME	R\$ 4.900,00	607.135,81	MUNICIPAL	R.H. (5)	
20/12/2022	NOTA FISCAL	82	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	R\$ 4.200,00	602.935,81	MUNICIPAL	R.H. (5)	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
20/12/2022	NOTA FISCAL	76	J.V.S.O SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 700,00	602.235,81	MUNICIPAL	R.H. (5)	
20/12/2022	NOTA FISCAL	19	L.P.P SENSE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 3.500,00	598.735,81	MUNICIPAL	R.H. (5)	
20/12/2022	NOTA FISCAL	90	DUPATRI HOSPITALAR	R\$ 3.000,00	595.735,81	MUNICIPAL	R.H. (5)	
21/12/2022	RECIBO DE FÉRIAS	285855	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R\$ 2.416,51	593.319,30	MUNICIPAL	R.H. (5)	
21/12/2022	RECIBO DE FÉRIAS	19408	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	R\$ 2.328,06	590.991,24	MUNICIPAL	R.H. (5)	
21/12/2022	RECIBO DE FÉRIAS	19408	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R\$ 2.400,06	588.591,18	MUNICIPAL	R.H. (5)	
21/12/2022	RECIBO DE FÉRIAS	19408	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	R\$ 1.920,09	586.671,09	MUNICIPAL	R.H. (5)	
21/12/2022	RECIBO DE FÉRIAS	19408	JULIANA DINIZ RAMIRES	R\$ 1.237,76	585.433,33	MUNICIPAL	R.H. (5)	
21/12/2022	RECIBO DE FÉRIAS	19408	JULIANA ROSA DA SILVA	R\$ 4.325,06	581.108,27	MUNICIPAL	R.H. (5)	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
21/12/2022	RECIBO DE FÉRIAS	19408	MARCIO EVARISTO	R\$ 2.263,15	576.045,24	MUNICIPAL	R.H. (5)	
21/12/2022	RECIBO DE FÉRIAS	19408	NATALIA ALONSO PEREIRA	R\$ 2.562,57	573.483,67	MUNICIPAL	R.H. (5)	
21/12/2022	RECIBO DE FÉRIAS	19408	PEDRO HENRIQUE MILENA	R\$ 2.998,36	570.485,31	MUNICIPAL	R.H. (5)	
21/12/2022	RECIBO DE FÉRIAS	19409	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	R\$ 2.895,21	567.590,10	MUNICIPAL	R.H. (5)	
21/12/2022	RECIBO DE FÉRIAS	19409	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	R\$ 3.191,26	564.396,84	MUNICIPAL	R.H. (5)	
21/12/2022	RECIBO DE FÉRIAS	19409	RINALDO JORGE DE MELO	R\$ 2.679,61	561.719,23	MUNICIPAL	R.H. (5)	
21/12/2022	RECIBO DE FÉRIAS	19409	SHEILA REGINA RODRIGUES	R\$ 2.767,45	558.951,78	MUNICIPAL	R.H. (5)	
21/12/2022	RECIBO DE FÉRIAS	19410	VANESSA CRISTINA ROCHA	2569,43	556.382,35	MUNICIPAL	R.H. (5)	
21/12/2022	NOTA FISCAL	969	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	R\$ 610,00	555.772,35	MUNICIPAL	R.H. (5)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
21/12/2022	NOTA FISCAL	569	AUS NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCONTO)	R\$ 576,66	555.195,69	MUNICIPAL	R.H. (5)	

Item	Total	Valor	CATEGORIA/FINALIDADE DA DESPESA	Municipal	Estadual	Federal	Total
Recurso Anterior		94.746,34	NH-151	321.287,14	103.602,14	314.013,24	738.956,52
Rend. aplicacões		144,33	Medicamentos	14.334,71	4.571,11	154,89	17.946,71
Rend. não repassados		1.537.204,75	Materiais Médicos e Hospitalar	31.334,71	9.571,10	382,52	41.788,04
Total receitas		1.532.095,42	Gêneros Alimentícios	8.120,59	0,00	675,00	8.795,59
Despesa		1.283.056,77	Ondas e Materiais de Consumo	10.269,69	1.520,13	0,00	11.789,82
Taxas Bancárias		1.538,00	Serviços Médicos	396.365,26	0,00	18.770,35	415.135,61
Saldo		34.738,55	Quanto Serviços de Terceiros	15.555,85	1.899,52	16.000,00	33.365,37
Saldo a transportar.		343.038,65	Locação de Imóveis	10.000,00	0,00	0,00	10.000,00
			Locações Diversas	8.380,62	0,00	0,00	8.380,62
			Utilidades Públicas	696,27	0,00	0,00	696,27
			Combustível	2.708,22	0,00	0,00	2.708,22
			Bens e Materiais Permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00
			Obras	0,00	0,00	0,00	0,00
			Despesas Financeiras e Bancárias	0,00	0,00	0,00	0,00
			Outras Despesas	0,00	0,00	0,00	0,00
Total			Total	\$19.056,77	120.000,00	350.000,00	1.289.056,77

Glosas/tarifas e rendimentos a depositar na conta corrente
Saldo conta corrente



Saldo aplicação	285.931,85
Diferença anterior	55.132,23
Tarifa	1.941,20
JURIS GAMA S/C 1359, EMBAPIAS 2026B, C/R-PINHEIRO 59015, AN	33,37
DEBITO EM FAVOR DA ENTIDADE REF. CREDITO DE OUTUBRO	-
DEBITO EM FAVOR DA ENTIDADE REF. CREDITO DE OUTUBRO	-
MOVIMENTAÇÃO DA CONTA - CREDITO EM FAVOR DA ENTIDADE	-
Saldo da planilha	343.038,65

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ORGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 015/2018

DATA AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018

OBJETO: CUSTEIO

EXERCÍCIO: 2022

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

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

RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE:

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 1.537.204,75

ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL, MUNICIPAL, ESTADUAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

LORES PREVISITOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
191.102,38	14917	02/12/2022	R\$ 191.102,38
350.000,00	14918	02/12/2022	R\$ 350.000,00
120.000,00	14915	15/12/2022	R\$ 120.000,00
2.534,37	14917	15/12/2022	R\$ 2.534,37
418.568,00	14914	15/12/2022	R\$ 418.568,00
455.000,00	20708	20/12/2022	R\$ 263.897,62
191.102,38	14917	20/12/2022	R\$ 191.102,38
RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ 144,37
SALDO ANTERIOR			R\$ 39.614,10
TOTAL			R\$ 1.537.204,75
VALORE REFERENTE A EMPRÉSTIMO EM 14/11/2022			R\$ -
VALORE REFERENTE A EMPRÉSTIMO EM 16/10/2022			R\$ -
VALORE REFERENTE A EMPRÉSTIMO EM 28/11/2022			R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -

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

1) Indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 1537.204,75 (Hum milhão quinhentos e trinta e sete mil, duzentos e quatro reais e setenta e cinco centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 738.956,55
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 17.946,71
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 41.287,78
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 8.795,59
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 11.811,62
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 415.135,61
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 33.371,20
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ 10.000,00
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 8.380,62
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ 696,27
COMBUSTÍVEL		R\$ 2.708,22
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 1.941,20
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 1.291.031,37
RECURSOS PÚBLICOS APLICADOS		R\$ 285.931,85
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 285.931,85

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDORES	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
01/12/2022	22434	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 3.367,22
01/12/2022	22438	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R\$ 2.998,36
01/12/2022	22439	AMURI FERREIRA LOURENÇO	R.H. (5)	R\$ 2.373,82
01/12/2022	22439	DAVID JEAN GREGORIO	R.H. (5)	R\$ 2.467,23
01/12/2022	22439	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	R.H. (5)	R\$ 1.507,50
01/12/2022	22439	JULIA GIOLO JORGE	R.H. (5)	R\$ 2.220,09
01/12/2022	22439	LUCIMARA FERNANDES GUIMARAES	R.H. (5)	R\$ 5.007,71
01/12/2022	22439	MARALIZE SIMIÃO LEONEL	R.H. (5)	R\$ 2.968,38
01/12/2022	22439	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R\$ 2.756,21
01/12/2022	22440	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	R.H. (5)	R\$ 2.502,38
01/12/2022	22440	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	R.H. (5)	R\$ 2.445,36
01/12/2022	22440	MAYARA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (5)	R\$ 4.613,16
01/12/2022	63566	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 675,00
01/12/2022	5140903	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 162,32
01/12/2022	5140908	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 220,20
01/12/2022	373	BIANCA PERES RENÓFIO - EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$ 154,89
02/12/2022	161	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.500,00
02/12/2022	52	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 14.500,00
02/12/2022	4966	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 18.770,35
02/12/2022	det/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 40,80
05/12/2022	30089	ADEMIR ALVES	R.H. (5)	R\$ 2.373,89
05/12/2022	30089	ADRIANA MARIA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.197,10
05/12/2022	30089	ADRIANE JACOMINI	R.H. (5)	R\$ 4.228,98
05/12/2022	30089	ALANA CAROLINE RAMIRES	R.H. (5)	R\$ 2.432,49
05/12/2022	30089	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (5)	R\$ 1.669,33
05/12/2022	30089	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.187,44
05/12/2022	30089	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	R.H. (5)	R\$ 3.951,98
05/12/2022	30089	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 3.575,18
05/12/2022	30089	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	R.H. (5)	R\$ 3.455,12
05/12/2022	30089	AMAUURI FERREIRA LOURENÇO	R.H. (5)	R\$ 1.709,21
05/12/2022	30089	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R\$ 3.013,70
05/12/2022	30089	ANA CAROLINA ZANETA	R.H. (5)	R\$ 1.798,24

05/12/2022	30089	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	R.H. (5)	R\$	3.230,62
05/12/2022	30089	ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	594,78
05/12/2022	30089	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	R.H. (5)	R\$	3.670,25
05/12/2022	30089	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R\$	1.767,91
05/12/2022	30089	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R\$	1.796,28
05/12/2022	30089	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	1.850,67
05/12/2022	30089	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	R.H. (5)	R\$	3.276,85
05/12/2022	30089	ANDRESSA CRISTINA ALVES	R.H. (5)	R\$	1.423,17
05/12/2022	30089	ANDREZA BATISTA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.662,46
05/12/2022	30089	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R\$	1.097,62
05/12/2022	30089	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.862,28
05/12/2022	30089	ARIANE RODRIGUES SILVA	R.H. (5)	R\$	1.847,55
05/12/2022	30089	ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (5)	R\$	823,41
05/12/2022	30089	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.107,87
05/12/2022	30089	BARBARA PALMA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.382,31
05/12/2022	30089	BEATRIZ KETILEM PEREIRA	R.H. (5)	R\$	3.353,87
05/12/2022	30089	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R\$	3.383,72
05/12/2022	30089	CARLOS ANTONIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	489,67
05/12/2022	30089	CAROLINE APARECIDA VISMARA	R.H. (5)	R\$	2.124,40
05/12/2022	30089	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R\$	1.602,03
05/12/2022	30089	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	R.H. (5)	R\$	1.809,93
05/12/2022	30089	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.984,25
05/12/2022	30089	CRISTIANE SILVA BELSARIO	R.H. (5)	R\$	2.280,46
05/12/2022	30089	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.796,28
05/12/2022	30089	DAIANA SILVERIO	R.H. (5)	R\$	1.614,87
05/12/2022	30089	DAIANI PEPERTUA FACCHIN	R.H. (5)	R\$	1.880,10
05/12/2022	30089	DANILO CORREA	R.H. (5)	R\$	3.440,59
05/12/2022	30089	DAVID JEAN GREGORIO	R.H. (5)	R\$	1.930,74
05/12/2022	30089	DAYVID FERNANDO CAMPOS	R.H. (5)	R\$	3.414,40
05/12/2022	30089	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.427,04
05/12/2022	30089	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	R.H. (5)	R\$	1.818,82
05/12/2022	30089	DIEGO FERNANDO VIEIRA	R.H. (5)	R\$	2.003,79
05/12/2022	30089	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	2.092,40
05/12/2022	30089	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.312,46
05/12/2022	30089	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	2.266,24
05/12/2022	30089	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	3.064,75
05/12/2022	30089	ESTERLIAN VIEIRA TOLEDO RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	1.822,95
05/12/2022	30089	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.453,40
05/12/2022	30089	EVERTON DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.384,92
05/12/2022	30089	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.735,91
05/12/2022	30089	FABIO CESAR BRANDÃO	R.H. (5)	R\$	2.092,40
05/12/2022	30089	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R\$	1.796,28
05/12/2022	30089	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	R.H. (5)	R\$	1.089,12
05/12/2022	30089	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R\$	1.974,62
05/12/2022	30089	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R.H. (5)	R\$	3.997,06
05/12/2022	30089	GEOVANA HELOISA PORCARI	R.H. (5)	R\$	1.948,15
05/12/2022	30089	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	R.H. (5)	R\$	3.825,81
05/12/2022	30089	GISLEINE DOURADO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.607,18
05/12/2022	30089	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.958,16
05/12/2022	30089	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R\$	3.013,70
05/12/2022	30089	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R\$	1.818,82
05/12/2022	30089	ISABELA CRUZ CORREA SPARAPAN	R.H. (5)	R\$	1.916,52
05/12/2022	30089	ISABELA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	3.891,22
05/12/2022	30089	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.637,33
05/12/2022	30089	IVANI SOUZA GREGÓRIO VEIGA	R.H. (5)	R\$	2.266,24
05/12/2022	30089	IZABEL PEREIRA BISPO	R.H. (5)	R\$	1.614,87
05/12/2022	30089	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.048,96
05/12/2022	30089	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.777,15
05/12/2022	30089	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	3.189,26
05/12/2022	30089	JILENY PALMEZANO	R.H. (5)	R\$	1.637,33
05/12/2022	30089	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	R.H. (5)	R\$	3.591,31
05/12/2022	30089	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.377,54
05/12/2022	30089	JORGE LUIZ CAFFER	R.H. (5)	R\$	1.923,88
05/12/2022	30089	JOSÉ ROBERTO DE FRANCA RAMOS	R.H. (5)	R\$	1.903,15
05/12/2022	30089	JULIA GIOLO JORGE	R.H. (5)	R\$	1.663,14
05/12/2022	30089	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.419,67
05/12/2022	30089	JULIANA DINIZ RAMIRES	R.H. (5)	R\$	1.847,55
05/12/2022	30089	JULIANA ROSA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.410,75
05/12/2022	30089	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	R.H. (5)	R\$	1.866,27
05/12/2022	30089	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	R.H. (5)	R\$	1.768,12
05/12/2022	30089	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R\$	2.221,63
05/12/2022	30089	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.964,69
05/12/2022	30089	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.607,18
05/12/2022	30089	LEANDRO PEDROSO TOME	R.H. (5)	R\$	1.847,55
05/12/2022	30089	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.663,52
05/12/2022	30089	KUCIA HEENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R\$	1.945,46
05/12/2022	30089	LUCIMAR MOLINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.796,28
05/12/2022	30089	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (5)	R\$	1.847,55
05/12/2022	30089	LUCIMARA FERNANDES GUIMARAES	R.H. (5)	R\$	3.997,06
05/12/2022	30089	LUIZ ALEXANDRE GUERINO	R.H. (5)	R\$	1.669,33
05/12/2022	30089	MARALIZE SIMIÃO LEONEL	R.H. (5)	R\$	2.512,61
05/12/2022	30089	MARCELA CRISTINA SARAIVA	R.H. (5)	R\$	2.107,87
05/12/2022	30089	MARCIO EVARISTO	R.H. (5)	R\$	2.183,97
05/12/2022	30089	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.312,46
05/12/2022	30089	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	R.H. (5)	R\$	1.943,00
05/12/2022	30089	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (5)	R\$	904,60
05/12/2022	30089	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.173,87
05/12/2022	30089	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R\$	3.173,74
05/12/2022	30089	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R\$	1.767,91
05/12/2022	30089	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.980,76
05/12/2022	30089	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R\$	2.092,40
05/12/2022	30089	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	1.971,10
05/12/2022	30089	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R\$	1.635,09
05/12/2022	30089	MARTA ADRIANA DE SOUZA PIRES	R.H. (5)	R\$	54,11
05/12/2022	30089	MAURICI DA SILVA CASTELANI	R.H. (5)	R\$	1.805,53
05/12/2022	30089	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (5)	R\$	3.353,87
05/12/2022	30089	NATALIA ALONSO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.636,22
05/12/2022	30089	NEMUEL CAMPANARI	R.H. (5)	R\$	4.087,05
05/12/2022	30089	PEDRO HENRIQUE MICENA	R.H. (5)	R\$	44,84
05/12/2022	30089	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R\$	2.124,40
05/12/2022	30089	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	R.H. (5)	R\$	1.701,18
05/12/2022	30089	RAFAELA FAVERO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.767,65
05/12/2022	30089	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	R.H. (5)	R\$	3.353,87
05/12/2022	30089	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	R.H. (5)	R\$	2.280,46
05/12/2022	30089	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R\$	4.322,07
05/12/2022	30089	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R\$	2.502,48
05/12/2022	30089	ROSANA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$	2.092,40
05/12/2022	30089	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R\$	3.653,77
05/12/2022	30089	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	R.H. (5)	R\$	1.582,32
05/12/2022	30089	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R\$	1.475,29
05/12/2022	30089	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	3.838,25

05/12/2022	30089	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	2.441,88
05/12/2022	30089	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$	3.181,70
05/12/2022	30089	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R\$	1.637,33
05/12/2022	30089	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R\$	2.280,46
05/12/2022	30089	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R\$	2.298,21
05/12/2022	30089	TANIA MARA MANCUIZO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.947,05
05/12/2022	30089	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	2.212,96
05/12/2022	30089	VALERIA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$	290,98
05/12/2022	30089	VANESSA ALINE SPINGOLON	R.H. (5)	R\$	3.587,88
05/12/2022	30089	VANESSA CRISTINA ROCHA	R.H. (5)	R\$	2.092,40
05/12/2022	30089	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	R.H. (5)	R\$	2.453,79
05/12/2022	30089	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	R.H. (5)	R\$	2.006,67
05/12/2022	30089	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	R.H. (5)	R\$	45,15
05/12/2022	30089	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	R.H. (5)	R\$	3.382,31
05/12/2022	30089	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	R.H. (5)	R\$	1.637,33
05/12/2022	30089	WANESSA LAURENTINO	R.H. (5)	R\$	1.796,28
05/12/2022	30089	WILMA GRANATO IZIDORO	R.H. (5)	R\$	3.202,18
05/12/2022	46415061	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$	22.373,40
05/12/2022	1000	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	575,00
05/12/2022	427461	ELFA MEDICAMENTOS S.A.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.322,16
05/12/2022	434613	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	557,50
05/12/2022	6570398	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	628,50
05/12/2022	280905	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	888,88
05/12/2022	77254	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.234,52
05/12/2022	191	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.457,11
05/12/2022	1649042	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	520,25
05/12/2022	134736	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.366,10
05/12/2022	19810	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	104,13
05/12/2022	23775	ACACIO VIASSEL - ME MULTGAR ELETRO HIDRAULICA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	230,00
05/12/2022	47150	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	845,60
05/12/2022	284135	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	896,60
05/12/2022	435932	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.418,94
05/12/2022	1649921	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.312,57
05/12/2022	23	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	R.H. (5)	R\$	4.000,00
05/12/2022	dez/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	360,00
06/12/2022	33352	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R.H. (5)	R\$	3.594,78
06/12/2022	120601	FABIANA TIMPURIM ZAGO	R.H. (5)	R\$	1.411,77
06/12/2022	120602	JOSÉ ANTONIO MOISÉS	R.H. (5)	R\$	2.128,56
06/12/2022	120603	LARISSA TEODORO MOURA	R.H. (5)	R\$	2.298,21
06/12/2022	120604	MARCELA TORRES FACHINI	R.H. (5)	R\$	3.581,27
06/12/2022	120605	NAYARA CARRIJO DA COSTA	R.H. (5)	R\$	4.900,49
06/12/2022	nov/22	FGTS	R.H. (5)	R\$	49.634,92
06/12/2022	nov/22	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$	10.000,00
07/12/2022	97	CARLOS ANTONIO DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.000,00
07/12/2022	98	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.400,00
07/12/2022	100	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.666,00
06/12/2022	dez/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	476,00
07/12/2022	dez/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,40
08/12/2022	16978	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	R.H. (5)	R\$	3.306,72
08/12/2022	120801	FGTS	R.H. (5)	R\$	6.817,27
09/12/2022	dez/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,40
12/12/2022	2050	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	MEDICAMENTOS	R\$	133,60
12/12/2022	54506	AUTOMATIZAÇÕES SECULO XXI TRATAMENTO DE DADOS S.A.	R.H. (5)	R\$	571,68
12/12/2022	33	NATALI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	7.000,00
12/12/2022	46345	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURUR EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.193,07
12/12/2022	20246	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	25,00
12/12/2022	1260325	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	410,45
12/12/2022	203292	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.768,48
12/12/2022	314405	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.183,18
12/12/2022	94774	MAX MEDICAL COM DE PROD MED E HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	620,00
12/12/2022	12845	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.355,92
12/12/2022	13242	PETROGARÇA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R\$	2.708,22
12/12/2022	15386	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	7.024,70
12/12/2022	281560	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	95,01
12/12/2022	852456	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	104,21
12/12/2022	281569	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	331,50
12/12/2022	34117	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	400,00
12/12/2022	1640336	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	601,22
12/12/2022	177759	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.070,60
12/12/2022	1640514	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.129,40
12/12/2022	431774	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.299,68
12/12/2022	281570	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.825,66
12/12/2022	852570	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.900,97
12/12/2022	53615	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.985,00
12/12/2022	1640318	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.476,77
12/12/2022	1760	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	46,80
12/12/2022	33128	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.444,80
14/12/2022	28874	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	76,65
15/12/2022	nov/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	9.858,13
15/12/2022	nov/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.879,35
15/12/2022	nov/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.903,49
15/12/2022	nov/22	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	64,98
15/12/2022	36165	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	144,87
15/12/2022	1129	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.144,73
15/12/2022	25358	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	797,20
15/12/2022	6596891	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	838,00
15/12/2022	219290	CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.795,51
15/12/2022	463734	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	R\$	1.976,76
15/12/2022	17227	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.387,91
15/12/2022	47776	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.530,00
15/12/2022	1584	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	6.042,58
15/12/2022	33312	JOSE BRANCAGLIONI JUNIOR EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	284,28
15/12/2022	6597742	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	245,30
15/12/2022	291	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	500,00
15/12/2022	20	VITOR LOURENÇO MIOTELLO	R.H. (5)	R\$	2.800,00
16/12/2022	289	NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	150,00
16/12/2022	5297	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	R.H. (5)	R\$	137,50
16/12/2022	1359	GAMA SONIC COMERCIAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.185,83
19/12/2022	nov/22	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	39.514,54
19/12/2022	13/2022	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	29.940,91
19/12/2022	31662	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (5)	R\$	1.397,77
19/12/2022	31662	NATALIA ALONSO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.360,80
19/12/2022	31662	NEMUEL CAMPANARI	R.H. (5)	R\$	912,48
19/12/2022	31662	PEDRO HENRIQUE MICENA	R.H. (5)	R\$	883,59
19/12/2022	31662	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R\$	966,85
19/12/2022	31662	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	R.H. (5)	R\$	756,18
19/12/2022	31662	RAFAELA FAVERO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.664,37
19/12/2022	31662	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	R.H. (5)	R\$	983,24
19/12/2022	31662	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	R.H. (5)	R\$	1.040,18
19/12/2022	31662	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R\$	1.654,85
19/12/2022	31662	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R\$	1.104,26

19/12/2022	31662	ROSANA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$	972,81
19/12/2022	31662	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R\$	1.728,24
19/12/2022	31662	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	R.H. (5)	R\$	740,57
19/12/2022	31662	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R\$	737,57
19/12/2022	31662	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.582,85
19/12/2022	31662	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.201,46
19/12/2022	31662	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$	1.337,78
19/12/2022	31662	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R\$	768,62
19/12/2022	31662	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R\$	1.040,18
19/12/2022	31662	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R\$	1.057,74
19/12/2022	31662	TANIA MARA MANCOSO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	871,62
19/12/2022	31662	THAIS HENGLES BADINI	R.H. (5)	R\$	178,42
19/12/2022	31662	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.058,23
19/12/2022	31662	VALERIA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$	775,37
19/12/2022	31662	VANESSA ALINE SPINGOLON	R.H. (5)	R\$	1.424,68
19/12/2022	31662	VANESSA CRISTINA ROCHA	R.H. (5)	R\$	967,14
19/12/2022	31662	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	R.H. (5)	R\$	1.084,37
19/12/2022	31662	ADEMIR ALVES	R.H. (5)	R\$	717,53
19/12/2022	31662	ADRIANA MARIA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.043,56
19/12/2022	31662	ADRIANE JACOMINI	R.H. (5)	R\$	1.116,77
19/12/2022	31662	ALANA CAROLINE RAMIRES	R.H. (5)	R\$	1.072,42
19/12/2022	31662	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (5)	R\$	762,10
19/12/2022	31662	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	970,33
19/12/2022	31662	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.280,20
19/12/2022	31662	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.473,58
19/12/2022	31662	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	R.H. (5)	R\$	767,51
19/12/2022	31662	AMAURO FERREIRA LOURENÇO	R.H. (5)	R\$	817,36
19/12/2022	31662	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R\$	1.289,52
19/12/2022	31662	ANA CAROLINA ZANETA	R.H. (5)	R\$	440,12
19/12/2022	31662	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	R.H. (5)	R\$	671,92
19/12/2022	31662	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.001,73
19/12/2022	31662	ANA PAULA MANCOSO MARRA ALVES	R.H. (5)	R\$	1.536,65
19/12/2022	31662	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R\$	806,52
19/12/2022	31662	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R\$	833,72
19/12/2022	31662	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	1.536,57
19/12/2022	31662	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.495,42
19/12/2022	31662	ANDREZA BATISTA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	641,95
19/12/2022	31662	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R\$	1.125,64
19/12/2022	31662	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	844,64
19/12/2022	31662	ARIANE RODRIGUES SILVA	R.H. (5)	R\$	842,40
19/12/2022	31662	ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (5)	R\$	1.425,68
19/12/2022	31662	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	951,60
19/12/2022	31662	BARBARA PALMA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.427,20
19/12/2022	31662	BEATRIZ KETTILEM PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.397,77
19/12/2022	31662	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R\$	1.394,35
19/12/2022	31662	CARLOS ANTONIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.017,94
19/12/2022	31662	CAROLINE APARECIDA VISMARA	R.H. (5)	R\$	607,55
19/12/2022	31662	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R\$	1.359,59
19/12/2022	31662	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	R.H. (5)	R\$	845,02
19/12/2022	31662	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R\$	963,47
19/12/2022	31662	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R\$	1.398,43
19/12/2022	31662	CRISTIANE SILVA BELISARIO	R.H. (5)	R\$	1.040,18
19/12/2022	31662	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	833,72
19/12/2022	31662	DAIANA SILVERIO	R.H. (5)	R\$	737,57
19/12/2022	31662	DAIANI PEPERTUA FACCHIN	R.H. (5)	R\$	851,30
19/12/2022	31662	DANILO CORREA	R.H. (5)	R\$	1.461,27
19/12/2022	31662	DAVID JEAN GREGORIO	R.H. (5)	R\$	869,95
19/12/2022	31662	DAYVID FERNANDO CAMPOS	R.H. (5)	R\$	1.338,58
19/12/2022	31662	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	1.041,73
19/12/2022	31662	DIEGO FERNANDO VIEIRA	R.H. (5)	R\$	692,40
19/12/2022	31662	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	1.013,86
19/12/2022	31662	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.040,18
19/12/2022	31662	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	1.025,96
19/12/2022	31662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.340,19
19/12/2022	31662	ESTERLIAN VIEIRA TOLEDO RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	831,32
19/12/2022	31662	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.055,70
19/12/2022	31662	EVERTON DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.054,16
19/12/2022	31662	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	806,52
19/12/2022	31662	FABIO CESAR BRANDÃO	R.H. (5)	R\$	964,83
19/12/2022	31662	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R\$	833,72
19/12/2022	31662	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	R.H. (5)	R\$	1.001,34
19/12/2022	31662	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R\$	895,75
19/12/2022	31662	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R.H. (5)	R\$	1.628,37
19/12/2022	31662	GEOVANA HELOISA PORCARI	R.H. (5)	R\$	849,48
19/12/2022	31662	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	R.H. (5)	R\$	1.574,32
19/12/2022	31662	GISLEINE DOURADO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.298,04
19/12/2022	31662	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	892,12
19/12/2022	31662	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R\$	1.339,55
19/12/2022	31662	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R\$	1.473,58
19/12/2022	31662	ISABELA CRUZ CORREA SPARAPAN	R.H. (5)	R\$	684,31
19/12/2022	31662	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	1.619,61
19/12/2022	31662	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	762,10
19/12/2022	31662	IVANI SOUZA GREGÓRIO VEIGA	R.H. (5)	R\$	1.025,96
19/12/2022	31662	IZABEL PEREIRA BISPO	R.H. (5)	R\$	321,68
19/12/2022	31662	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	947,56
19/12/2022	31662	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	1.210,57
19/12/2022	31662	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	1.151,74
19/12/2022	31662	JILENY PALMEZANO	R.H. (5)	R\$	762,11
19/12/2022	31662	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	R.H. (5)	R\$	1.485,93
19/12/2022	31662	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.056,56
19/12/2022	31662	JORGE LUIZ CAFFER	R.H. (5)	R\$	666,78
19/12/2022	31662	JOSÉ ROBERTO DE FRANCA RAMOS	R.H. (5)	R\$	879,52
19/12/2022	31662	JULIA GIOLO JORGE	R.H. (5)	R\$	764,64
19/12/2022	31662	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.077,34
19/12/2022	31662	JULIANA DINIZ RAMIRES	R.H. (5)	R\$	842,40
19/12/2022	31662	JULIANA ROSA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.460,44
19/12/2022	31662	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	R.H. (5)	R\$	850,84
19/12/2022	31662	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	R.H. (5)	R\$	878,98
19/12/2022	31662	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R\$	1.001,34
19/12/2022	31662	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	618,89
19/12/2022	31662	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.473,58
19/12/2022	31662	LEANDRO PEDROSO TOME	R.H. (5)	R\$	439,75
19/12/2022	31662	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.215,33
19/12/2022	31662	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	778,26
19/12/2022	31662	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R\$	883,41
19/12/2022	31662	LUCIMAR GOMES MOLINA	R.H. (5)	R\$	833,72
19/12/2022	31662	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (5)	R\$	842,40
19/12/2022	31662	LUCIMARA FERNANDES GUIMARAES	R.H. (5)	R\$	1.631,57
19/12/2022	31662	LUIZ ALEXANDRE GUERINO	R.H. (5)	R\$	778,78
19/12/2022	31662	MARALIZE SIMIÃO LEONEL	R.H. (5)	R\$	1.079,75
19/12/2022	31662	MARCELA CRISTINA SARAIVA	R.H. (5)	R\$	981,80

19/12/2022	31662	MARCIO EVARISTO	R.H. (5)	R\$	920,15
19/12/2022	31662	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.060,78
19/12/2022	31662	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	R.H. (5)	R\$	942,21
19/12/2022	31662	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (5)	R\$	862,15
19/12/2022	31662	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.341,13
19/12/2022	31662	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R\$	1.340,85
19/12/2022	31662	MARIA JOSÉ MEIRA	R.H. (5)	R\$	806,52
19/12/2022	31662	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	891,25
19/12/2022	31662	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R\$	965,70
19/12/2022	31662	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	R.H. (5)	R\$	977,68
19/12/2022	31662	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	874,23
19/12/2022	31662	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R\$	837,63
19/12/2022	31662	MARTA ADRIANA DE SOUZA PIRES	R.H. (5)	R\$	435,00
19/12/2022	31662	MAURICI DA SILVA CASTELANI	R.H. (5)	R\$	397,21
19/12/2022	31662	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	R.H. (5)	R\$	1.585,72
19/12/2022	31662	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	R.H. (5)	R\$	808,99
19/12/2022	31662	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	R.H. (5)	R\$	1.434,31
19/12/2022	31662	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	R.H. (5)	R\$	762,41
19/12/2022	31662	WANESSA LAURENTINO	R.H. (5)	R\$	833,72
19/12/2022	31662	WILMA GRANATO IZIDORO	R.H. (5)	R\$	1.369,29
20/12/2022	563	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	3.157,60
20/12/2022	1459	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	714,07
20/12/2022	49149	ESTERLIAN VIEIRA TOLEDO RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	815,35
20/12/2022	49149	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.196,04
20/12/2022	122001	FABIANA TIMPURIM ZAGO	R.H. (5)	R\$	280,76
20/12/2022	122002	JOSÉ ANTONIO MOISÉS	R.H. (5)	R\$	434,58
20/12/2022	122002	LARISSA TEODORO MOURA	R.H. (5)	R\$	466,50
20/12/2022	122002	MARCELA TORRES FACHINI	R.H. (5)	R\$	617,17
20/12/2022	122002	NAYARA CARRUJO DA COSTA	R.H. (5)	R\$	1.836,85
20/12/2022	166206	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINA	R.H. (5)	R\$	1.824,00
20/12/2022	1120	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	493,23
20/12/2022	75	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.116,65
20/12/2022	51	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.400,00
20/12/2022	1	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.500,00
20/12/2022	56	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.511,20
20/12/2022	63	BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
20/12/2022	124	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.818,42
20/12/2022	8	GAÏOTTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.800,00
20/12/2022	71	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.666,67
20/12/2022	20	J V S O SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.800,00
20/12/2022	27	MENDES E FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.255,60
20/12/2022	579	PERLABORI SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.313,90
20/12/2022	29	MENDES E FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	556,22
20/12/2022	21	SAUDE PARA TODOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.233,33
20/12/2022	177	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.423,75
20/12/2022	21	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.499,99
20/12/2022	81	PAULA DUMAS FIGUEIREDO ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.616,65
20/12/2022	159	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.083,31
20/12/2022	89	L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	300,00
20/12/2022	178	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.877,00
20/12/2022	80	PAULA DUMAS FIGUEIREDO ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	300,00
20/12/2022	33	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.600,00
20/12/2022	6	MATHEUS PAGANI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.500,00
20/12/2022	34	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00
20/12/2022	52	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00
20/12/2022	108	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.649,94
20/12/2022	64	BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	816,67
20/12/2022	123	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.627,80
20/12/2022	30	MENDES E FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.284,75
20/12/2022	28	MENDES E FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.313,90
20/12/2022	23	SAUDE PARA TODOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.600,00
20/12/2022	22	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.000,00
20/12/2022	82	PAULA DUMAS FIGUEIREDO ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.900,00
20/12/2022	76	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.200,00
20/12/2022	19	J V S O SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00
20/12/2022	90	L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.500,00
20/12/2022	dez/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	889,80
21/12/2022	dez/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	6,80
22/12/2022	285855	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.000,00
22/12/2022	19408	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.416,51
22/12/2022	19408	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.328,06
22/12/2022	19408	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R\$	2.400,06
22/12/2022	19408	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	1.920,09
22/12/2022	19408	JULIANA DINIZ RAMIRES	R.H. (5)	R\$	1.237,76
22/12/2022	19408	JULIANA ROSA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	4.325,06
22/12/2022	19408	MARCIO EVARISTO	R.H. (5)	R\$	2.798,88
22/12/2022	19408	NATALIA ALONSO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.263,15
22/12/2022	19408	PEDRO HENRIQUE MICENA	R.H. (5)	R\$	2.562,57
22/12/2022	19408	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	R.H. (5)	R\$	2.998,36
22/12/2022	19409	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.895,21
22/12/2022	19409	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R\$	3.191,26
22/12/2022	19409	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	2.679,61
22/12/2022	19409	VANESSA CRISTINA ROCHA	R.H. (5)	R\$	2.767,45
22/12/2022	19410	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.569,43
22/12/2022	969	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUO)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	610,00
22/12/2022	569	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	576,66
22/12/2022	672	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME - SERVIÇOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	23,34
22/12/2022	11416	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	239,47
22/12/2022	20268	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	660,19
22/12/2022	59915	CIRURGICA PINHEIRO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.745,74
22/12/2022	1649042	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	520,25
22/12/2022	15515	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.113,40
22/12/2022	281569	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	331,49
22/12/2022	281570	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.825,65
22/12/2022	15517	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.961,58
22/12/2022	15524	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	324,00
22/12/2022	277236	COML. ALIMENTICIA PULMER LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	2.217,78
22/12/2022	281560	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	95,01
22/12/2022	33128	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.444,80
22/12/2022	415	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.359,17
22/12/2022	278330224	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	271,91
22/12/2022	278356689	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	377,56
22/12/2022	110	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.583,33
22/12/2022	23	VITOR LOURENÇO MIOTELLO	R.H. (5)	R\$	2.800,90
22/12/2022	dez/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	22,00
23/12/2022	1395	BELLUZZI & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.300,00
23/12/2022	144	TAMIRIS LEMES VICHATO SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.120,00
23/12/2022	1980	CLÍNICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.815,50
23/12/2022	156	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.012,80
23/12/2022	857	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.489,44
23/12/2022	49106	ROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.250,00

23/12/2022	247	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.500,00
23/12/2022	129	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.280,00
23/12/2022	1695	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.628,54
23/12/2022	694	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.077,50
23/12/2022	1747	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.077,50
23/12/2022	150	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.365,64
23/12/2022	952	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.000,00
23/12/2022	1000117	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.280,00
23/12/2022	3965	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.730,53
23/12/2022	1102	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.856,24
23/12/2022	1706	CLINICA CAVALIERI LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.893,00
23/12/2022	57	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.038,75
23/12/2022	5057	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.165,90
23/12/2022	75	AGUILAR & TACOLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.675,00
23/12/2022	dez/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	128,00
26/12/2022	31	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.877,00
26/12/2022	dez/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,00
TOTAL				R\$	1.291.031,37

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

CAL e DATA:
RIGENTE: (nome, cargo e assinatura)
MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

Auxílio, subvenção ou contribuição.
Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.
Notas Fiscais e recibos.
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

DATA AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018

OBJETO: CUSTEIO

EXERCÍCIO: 2022

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

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

RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE:

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 350.000,00

ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

LORESPREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
350.000,00	14918	02/12/2022	R\$ 350.000,00
RECEITASOMPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PUBLICOS			R\$ -
SALDO ANTERIOR			R\$ -
TOTAL			R\$ 350.000,00
VALORE REFERENTE A EMPRÉSTIMO EM 14/11/2022			R\$ -
VALORE REFERENTE A EMPRÉSTIMO EM 16/10/2022			R\$ -
VALORE REFERENTE A EMPRÉSTIMO EM 28/11/2022			R\$ -
			R\$ -
RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -

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

e 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\$ 313.976,44
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 154,89
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 382,52
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 675,00
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 18.770,35
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 16.000,00
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ -
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 40,80
OUTRAS DESPESAS(DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 350.000,00
RECURSOPÚBLICO NÃO 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)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
01/12/2022	22434	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 3.367,22
01/12/2022	22438	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R\$ 2.998,36
01/12/2022	22439	AMURI FERREIRA LOURENÇO	R.H. (5)	R\$ 2.373,82
01/12/2022	22439	DAVID JEAN GREGÓRIO	R.H. (5)	R\$ 2.467,23
01/12/2022	22439	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	R.H. (5)	R\$ 1.507,50
01/12/2022	22439	JULIA GIOLO JORGE	R.H. (5)	R\$ 2.220,09
01/12/2022	22439	LUCIMARA FERNANDES GUIMARAES	R.H. (5)	R\$ 5.007,71
01/12/2022	22439	MARALIZE SIMIÃO LEONEL	R.H. (5)	R\$ 2.968,38
01/12/2022	22439	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R\$ 2.756,21
01/12/2022	22440	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	R.H. (5)	R\$ 2.502,38
01/12/2022	22440	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	R.H. (5)	R\$ 2.445,36
01/12/2022	22440	MAYARA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (5)	R\$ 4.613,16
01/12/2022	63566	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 675,00
01/12/2022	5140903	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 162,32
01/12/2022	5140908	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 220,20
01/12/2022	373	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$ 154,89
02/12/2022	161	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.500,00
02/12/2022	52	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 14.500,00
02/12/2022	4966	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 18.770,35
02/12/2022	det/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 40,80
05/12/2022	30089	ADEMIR ALVES	R.H. (5)	R\$ 2.373,89
05/12/2022	30089	ADRIANA MARIA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.197,10
05/12/2022	30089	ADRIANE JACOMINI	R.H. (5)	R\$ 4.228,98
05/12/2022	30089	ALANA CAROLINE RAMIRES	R.H. (5)	R\$ 2.432,49
05/12/2022	30089	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (5)	R\$ 1.669,33
05/12/2022	30089	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.187,44
05/12/2022	30089	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	R.H. (5)	R\$ 3.951,98
05/12/2022	30089	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 3.575,18
05/12/2022	30089	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	R.H. (5)	R\$ 3.455,12
05/12/2022	30089	AMAUURI FERREIRA LOURENÇO	R.H. (5)	R\$ 1.709,21
05/12/2022	30089	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R\$ 3.013,70
05/12/2022	30089	ANA CAROLINA ZANETA	R.H. (5)	R\$ 1.798,24
05/12/2022	30089	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	R.H. (5)	R\$ 3.230,62
05/12/2022	30089	ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$ 594,78
05/12/2022	30089	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	R.H. (5)	R\$ 3.670,25
05/12/2022	30089	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R\$ 1.767,91
05/12/2022	30089	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R\$ 1.796,28
05/12/2022	30089	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$ 1.850,67

05/12/2022	30089	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	R.H. (5)	R\$	3.276,85
05/12/2022	30089	ANDRESSA CRISTINA ALVES	R.H. (5)	R\$	1.428,71
05/12/2022	30089	ANDREZA BATISTA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.662,46
05/12/2022	30089	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R\$	1.097,62
05/12/2022	30089	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.862,28
05/12/2022	30089	ARIANE RODRIGUES SILVA	R.H. (5)	R\$	1.847,55
05/12/2022	30089	ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (5)	R\$	823,41
05/12/2022	30089	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.107,87
05/12/2022	30089	BARBARA PALMA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.382,31
05/12/2022	30089	BEATRIZ KETILEM PEREIRA	R.H. (5)	R\$	3.353,87
05/12/2022	30089	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R\$	3.383,72
05/12/2022	30089	CARLOS ANTONIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	489,67
05/12/2022	30089	CAROLINE APARECIDA VISMARA	R.H. (5)	R\$	2.124,40
05/12/2022	30089	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R\$	1.602,03
05/12/2022	30089	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	R.H. (5)	R\$	1.809,93
05/12/2022	30089	CLAUDINEI MARTINS PERERIA	R.H. (5)	R\$	1.984,25
05/12/2022	30089	CRISTIANE SILVA BELISARIO	R.H. (5)	R\$	2.280,46
05/12/2022	30089	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.796,28
05/12/2022	30089	DAIANA SILVERIO	R.H. (5)	R\$	1.614,87
05/12/2022	30089	DAIANI PEPERTUA FACCHIN	R.H. (5)	R\$	1.880,10
05/12/2022	30089	DANILO CORREA	R.H. (5)	R\$	3.440,59
05/12/2022	30089	DAVID JEAN GREGORIO	R.H. (5)	R\$	1.930,74
05/12/2022	30089	DAYVID FERNANDO CAMPOS	R.H. (5)	R\$	3.414,40
05/12/2022	30089	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.427,04
05/12/2022	30089	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	R.H. (5)	R\$	1.818,82
05/12/2022	30089	DIEGO FERNANDO VIEIRA	R.H. (5)	R\$	2.003,79
05/12/2022	30089	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	2.092,40
05/12/2022	30089	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.312,46
05/12/2022	30089	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	2.266,24
05/12/2022	30089	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	3.064,75
05/12/2022	30089	ESTERLIAN VIEIRA TOLEDO RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	1.822,95
05/12/2022	30089	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.453,40
05/12/2022	30089	EVERTON DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.384,92
05/12/2022	30089	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.735,91
05/12/2022	30089	FABIO CESAR BRANDÃO	R.H. (5)	R\$	2.092,40
05/12/2022	30089	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R\$	1.796,28
05/12/2022	30089	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	R.H. (5)	R\$	1.089,12
05/12/2022	30089	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R\$	1.974,62
05/12/2022	30089	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R.H. (5)	R\$	3.997,06
05/12/2022	30089	GEOVANA HELOISA PORCARI	R.H. (5)	R\$	1.948,15
05/12/2022	30089	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	R.H. (5)	R\$	3.825,81
05/12/2022	30089	GISLEINE DOURADO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.607,18
05/12/2022	30089	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.958,16
05/12/2022	30089	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R\$	3.013,70
05/12/2022	30089	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R\$	1.818,82
05/12/2022	30089	ISABELA CRUZ CORREA SPARAPAN	R.H. (5)	R\$	1.916,52
05/12/2022	30089	ISABELA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	3.891,22
05/12/2022	30089	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.637,33
05/12/2022	30089	IVANI SOUZA GREGÓRIO VEIGA	R.H. (5)	R\$	2.266,24
05/12/2022	30089	IZABEL PEREIRA BISPO	R.H. (5)	R\$	1.614,87
05/12/2022	30089	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.048,96
05/12/2022	30089	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.777,15
05/12/2022	30089	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	3.189,26
05/12/2022	30089	JILENY PALMEZANO	R.H. (5)	R\$	1.637,33
05/12/2022	30089	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	R.H. (5)	R\$	3.591,31
05/12/2022	30089	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.377,54
05/12/2022	30089	JORGE LUIZ CAFFER	R.H. (5)	R\$	1.923,88
05/12/2022	30089	JOSÉ ROBERTO DE FRANCA RAMOS	R.H. (5)	R\$	1.903,15
05/12/2022	30089	JULIA GIOLO JORGE	R.H. (5)	R\$	1.663,14
05/12/2022	30089	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.419,67
05/12/2022	30089	JULIANA DINIZ RAMIRES	R.H. (5)	R\$	1.847,55
05/12/2022	30089	JULIANA ROSA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.410,75
05/12/2022	30089	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	R.H. (5)	R\$	1.866,27
05/12/2022	30089	KAREN KETRYN DE GOIS LOPES	R.H. (5)	R\$	1.768,12
05/12/2022	30089	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R\$	2.221,63
05/12/2022	30089	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.964,69
05/12/2022	30089	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.607,18
05/12/2022	30089	LEANDRO PEDROSO TOME	R.H. (5)	R\$	1.847,55
05/12/2022	30089	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.663,52
05/12/2022	30089	KUCIA HEENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R\$	1.945,46
05/12/2022	30089	LUCIMAR MOLINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.796,28
05/12/2022	30089	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (5)	R\$	1.847,55
05/12/2022	30089	LUCIMARA FERNANDES GUIMARAES	R.H. (5)	R\$	3.997,06
05/12/2022	30089	LUIZ ALEXANDRE GUERINO	R.H. (5)	R\$	1.669,33
05/12/2022	30089	MARALIZE SIMIÃO LEONEL	R.H. (5)	R\$	2.512,61
05/12/2022	30089	MARCELA CRISTINA SARAIVA	R.H. (5)	R\$	2.107,87
05/12/2022	30089	MARCIO EVARISTO	R.H. (5)	R\$	2.183,97
05/12/2022	30089	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.312,46
05/12/2022	30089	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	R.H. (5)	R\$	1.943,00
05/12/2022	30089	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (5)	R\$	904,60
05/12/2022	30089	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.173,87
05/12/2022	30089	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R\$	3.173,74
05/12/2022	30089	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R\$	1.767,91
05/12/2022	30089	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.980,76
05/12/2022	30089	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R\$	2.092,40
05/12/2022	30089	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	1.971,10
05/12/2022	30089	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R\$	1.635,09
05/12/2022	30089	MARTA ADRIANA DE SOUZA PIRES	R.H. (5)	R\$	54,11
05/12/2022	30089	MAURICI DA SILVA CASTELANI	R.H. (5)	R\$	1.805,53
05/12/2022	30089	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (5)	R\$	3.353,87
05/12/2022	30089	NATALIA ALONSO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.636,22
05/12/2022	30089	NEMUEL CAMPANARI	R.H. (5)	R\$	4.087,05
05/12/2022	30089	PEDRO HENRIQUE MICENA	R.H. (5)	R\$	44,84
05/12/2022	30089	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R\$	2.124,40
05/12/2022	30089	PRISCILLA TENGLE GALOCIO	R.H. (5)	R\$	1.701,18
05/12/2022	30089	RAFAELA FAVERO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.767,65
05/12/2022	30089	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	R.H. (5)	R\$	3.353,87
05/12/2022	30089	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	R.H. (5)	R\$	2.280,46
05/12/2022	30089	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R\$	4.322,07
05/12/2022	30089	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R\$	2.502,48
05/12/2022	30089	ROSANA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$	2.092,40
05/12/2022	30089	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R\$	3.653,77
05/12/2022	30089	ROSÉ LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	R.H. (5)	R\$	1.582,32
05/12/2022	30089	ROSELY VASCO - PARTE	R.H. (5)	R\$	720,93
		TOTAL		R\$	350.000,00

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

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Nº DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 015/2018

AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018

OBJETO: CUSTEIO

EXERCÍCIO: 2022

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

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

RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE:

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 120.000,00

NATUREZA DOS RECURSOS(2): ESTADUAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
LORESPREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
120.000,00	14915	15/12/2022	R\$ 120.000,00
RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ -
SALDO ANTERIOR			R\$ -
TOTAL			R\$ 120.000,00
VALORE REFERENTE A EMPRÉSTIMO EM 14/11/2022			R\$ -
VALORE REFERENTE A EMPRÉSTIMO EM 18/10/2022			R\$ -
VALORE REFERENTE A EMPRÉSTIMO EM 29/11/2022			R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -

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

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA/FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 103.282,14
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 3.457,11
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 9.571,10
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 1.520,13
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ -
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 1.809,52
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ -
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 360,00
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 120.000,00
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		R\$ -
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
05/12/2022	30089	ROSELY VASCO - PARTE	R.H. (5)	R\$ 754,36
05/12/2022	30089	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$ 3.838,25
05/12/2022	30089	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.442,88
05/12/2022	30089	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$ 3.181,70
05/12/2022	30089	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R\$ 1.637,33
05/12/2022	30089	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R\$ 2.280,46
05/12/2022	30089	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R\$ 2.298,21
05/12/2022	30089	TANIA MARA MANCOSO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.947,05
05/12/2022	30089	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.212,96
05/12/2022	30089	VALERIA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$ 290,98
05/12/2022	30089	VANESSA ALINE SPINGOLON	R.H. (5)	R\$ 3.587,88
05/12/2022	30089	VANESSA CRISTINA ROCHA	R.H. (5)	R\$ 2.092,40
05/12/2022	30089	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	R.H. (5)	R\$ 2.453,79
05/12/2022	30089	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	R.H. (5)	R\$ 2.006,67
05/12/2022	30089	VIVIAN ALOMA GONCALVES	R.H. (5)	R\$ 45,15
05/12/2022	30089	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	R.H. (5)	R\$ 3.382,31
05/12/2022	30089	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	R.H. (5)	R\$ 1.637,33
05/12/2022	30089	WANESSA LAURENTINO	R.H. (5)	R\$ 1.796,28
05/12/2022	30089	WILMA GRANATO IZIDORO	R.H. (5)	R\$ 3.202,18
05/12/2022	46415061	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 22.373,40
05/12/2022	1000	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 575,00
05/12/2022	427461	ELFA MEDICAMENTOS S.A.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.322,16
05/12/2022	434613	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 557,50
05/12/2022	6570398	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 628,50
05/12/2022	280905	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 888,88
05/12/2022	77254	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.234,52
05/12/2022	191	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 3.457,11
05/12/2022	1649042	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 520,25
05/12/2022	134736	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.366,10
05/12/2022	19810	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 104,13
05/12/2022	23775	ACACIO VIASSALI - ME MULTIGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 230,00
05/12/2022	47150	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 845,60
05/12/2022	284135	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 896,60
05/12/2022	435932	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.418,94
05/12/2022	1649921	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.312,57
05/12/2022	23	ANDERSON CARRUJO DA COSTA	R.H. (5)	R\$ 4.000,00
05/12/2022	dez/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 360,00
06/12/2022	33352	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R.H. (5)	R\$ 3.594,78

06/12/2022	120601	FABIANA TIMPURIM ZAGO	R.H. (5)	R\$	1.411,77
06/12/2022	120602	JOSÉ ANTONIO MOISÉS	R.H. (5)	R\$	2.128,55
06/12/2022	120603	LARISSA TEODORO MOURA	R.H. (5)	R\$	2.298,21
06/12/2022	120604	MARCELA TORRES FACHINI	R.H. (5)	R\$	3.581,27
06/12/2022	120605	NAYARA CARRIJO DA COSTA	R.H. (5)	R\$	4.900,49
06/12/2022	nov/22	FGTS - PARTE	R.H. (5)	R\$	17.905,49
TOTAL				R\$	120.000,00

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

CAL e DATA:
SIGNATÁRIO: (nome, cargo e assinatura)
MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

Auxílio, subvenção ou contribuição.
Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.
Notas Fiscais e recibos.
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

GÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

O DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 015/2018

AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018

JETO: CUSTEIO

ERCÍCIO: 2022

TIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

PJ: 45.349.461-0009-60

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

SPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:

LOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 1.067.204,75

IGEM DOS RECURSOS(2): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
191.102,38	14917	02/12/2022	R\$ 191.102,38
2.534,37	14917	15/12/2022	R\$ 2.534,37
418.568,00	14914	15/12/2022	R\$ 418.568,00
455.000,00	20708	20/12/2022	R\$ 263.897,62
191.102,38	14917	20/12/2022	R\$ 191.102,38
RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ 144,37
SALDO ANTERIOR			R\$ 39.614,10
TOTAL			R\$ 1.067.204,75
VALORE REFERENTE A EMPRÉSTIMO EM 14/11/2022			R\$ -
VALORE REFERENTE A EMPRÉSTIMO EM 16/10/2022			R\$ -
VALORE REFERENTE A EMPRÉSTIMO EM 29/11/2022			R\$ -
			R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -

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

indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 1.067.204,75 (Um milhão e sessenta e sete mil, duzentos e quatro reais e setenta e cinco centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 321.697,97
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 14.334,71
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 31.334,16
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 8.120,59
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 10.291,49
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 396.365,26
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 15.561,68
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ 10.000,00
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 8.380,62
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ 696,27
COMBUSTÍVEL		R\$ 2.708,22
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 1.540,40
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 821.031,37
RECURSOS PÚBLICOS APLICADOS		R\$ 285.931,85
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 285.931,85

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
06/12/2022	nov/22	FGTS - PARTE	R.H. (5)	R\$ 31.729,43
06/12/2022	nov/22	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$ 10.000,00
07/12/2022	97	CARLOS ANTONIO DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.000,00
07/12/2022	98	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 3.400,00
07/12/2022	100	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.666,00
06/12/2022	dez/22	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 476,00
07/12/2022	dez/22	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 3,40
08/12/2022	16978	DEISE PRISCILA SARAUZA BURI GATTO	R.H. (5)	R\$ 3.306,72
08/12/2022	120801	FGTS	R.H. (5)	R\$ 6.817,27
09/12/2022	dez/22	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 3,40
12/12/2022	2050	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	MEDICAMENTOS	R\$ 133,60
12/12/2022	54506	AUTOMATIZAÇÕES SÉCULO XXI TRATAMENTO DE DADOS S.A.	R.H. (5)	R\$ 571,68
12/12/2022	33	NATALI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 7.000,00
12/12/2022	46345	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 2.193,07
12/12/2022	20246	EMBAPIAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 25,00
12/12/2022	1260325	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 410,45
12/12/2022	203292	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.768,48
12/12/2022	314405	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.183,18
12/12/2022	94774	MAX MEDICAL COM DE PROD MED E HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 620,00
12/12/2022	12845	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 1.355,92
12/12/2022	13242	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R\$ 2.708,22
12/12/2022	15386	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 7.024,70
12/12/2022	281560	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 95,01
12/12/2022	852456	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 104,21
12/12/2022	281569	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 331,50
12/12/2022	34117	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 400,00
12/12/2022	1640336	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 601,22
12/12/2022	177759	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.070,60
12/12/2022	1640514	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.129,40
12/12/2022	431774	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.299,68
12/12/2022	281570	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.825,66
12/12/2022	852570	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.900,97
12/12/2022	53615	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.985,00
12/12/2022	1640318	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.476,77

12/12/2022	1760	SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	45,80
12/12/2022	33128	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.144,50
14/12/2022	28874	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	76,65
15/12/2022	nov/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	9.858,13
15/12/2022	nov/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.879,35
15/12/2022	nov/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.903,49
15/12/2022	nov/22	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	64,98
15/12/2022	36165	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	144,87
15/12/2022	1129	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.144,73
15/12/2022	25358	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	797,20
15/12/2022	6596891	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	838,00
15/12/2022	219290	CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.795,51
15/12/2022	463734	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	R\$	1.976,76
15/12/2022	17227	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.387,91
15/12/2022	47776	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.530,00
15/12/2022	1584	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	6.042,58
15/12/2022	33312	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	284,28
15/12/2022	6597742	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	245,30
15/12/2022	291	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	500,00
15/12/2022	20	VITOR LOURENÇO MIOTELLO	R.H. (5)	R\$	2.800,00
16/12/2022	289	NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	150,00
16/12/2022	5297	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	R.H. (5)	R\$	137,50
16/12/2022	1359	GAMA SONIC COMERCIAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.185,83
19/12/2022	nov/22	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	39.514,54
19/12/2022	13/2022	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	29.940,91
19/12/2022	31662	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (5)	R\$	1.397,77
19/12/2022	31662	NATALIA ALONSO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.360,80
19/12/2022	31662	NEMUEL CAMPANARI	R.H. (5)	R\$	912,48
19/12/2022	31662	PEDRO HENRIQUE MICENA	R.H. (5)	R\$	883,59
19/12/2022	31662	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R\$	966,85
19/12/2022	31662	PRISCILLA TENGLE GALOCIO	R.H. (5)	R\$	756,18
19/12/2022	31662	RAFAELA FAVERO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.664,37
19/12/2022	31662	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORAES	R.H. (5)	R\$	983,24
19/12/2022	31662	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	R.H. (5)	R\$	1.040,18
19/12/2022	31662	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R\$	1.654,85
19/12/2022	31662	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R\$	1.104,26
19/12/2022	31662	ROSANA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$	979,31
19/12/2022	31662	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R\$	1.719,24
19/12/2022	31662	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	R.H. (5)	R\$	740,57
19/12/2022	31662	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R\$	737,57
19/12/2022	31662	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.582,85
19/12/2022	31662	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.201,46
19/12/2022	31662	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$	1.337,78
19/12/2022	31662	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R\$	768,62
19/12/2022	31662	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R\$	1.040,18
19/12/2022	31662	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R\$	1.057,74
19/12/2022	31662	TANIA MARA MANCUIZO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	871,62
19/12/2022	31662	THAIS HENGLES BADINI	R.H. (5)	R\$	178,42
19/12/2022	31662	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.058,23
19/12/2022	31662	VALERIA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$	775,37
19/12/2022	31662	VANESSA ALINE SPINGOLON	R.H. (5)	R\$	1.424,68
19/12/2022	31662	VANESSA CRISTINA ROCHA	R.H. (5)	R\$	967,14
19/12/2022	31662	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	R.H. (5)	R\$	1.084,37
19/12/2022	31662	ADEMIR ALVES	R.H. (5)	R\$	717,53
19/12/2022	31662	ADRIANA MARIA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.043,56
19/12/2022	31662	ADRIANE JACOMINI	R.H. (5)	R\$	1.116,77
19/12/2022	31662	ALANA CAROLINE RAMIRES	R.H. (5)	R\$	1.072,42
19/12/2022	31662	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (5)	R\$	762,10
19/12/2022	31662	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	970,33
19/12/2022	31662	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.280,20
19/12/2022	31662	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.473,58
19/12/2022	31662	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	R.H. (5)	R\$	767,51
19/12/2022	31662	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	R.H. (5)	R\$	817,36
19/12/2022	31662	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R\$	1.289,52
19/12/2022	31662	ANA CAROLINA ZANETA	R.H. (5)	R\$	440,12
19/12/2022	31662	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	R.H. (5)	R\$	671,92
19/12/2022	31662	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.001,73
19/12/2022	31662	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	R.H. (5)	R\$	1.536,65
19/12/2022	31662	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R\$	806,52
19/12/2022	31662	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R\$	833,72
19/12/2022	31662	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	1.536,57
19/12/2022	31662	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.495,42
19/12/2022	31662	ANDREZA BATISTA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	641,95
19/12/2022	31662	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R\$	1.125,64
19/12/2022	31662	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	844,64
19/12/2022	31662	ARIANE RODRIGUES SILVA	R.H. (5)	R\$	842,40
19/12/2022	31662	ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (5)	R\$	1.425,68
19/12/2022	31662	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	951,60
19/12/2022	31662	BARBARA PALMA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.427,20
19/12/2022	31662	BEATRIZ KETILEM PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.397,77
19/12/2022	31662	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R\$	1.394,35
19/12/2022	31662	CARLOS ANTONIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.017,94
19/12/2022	31662	CAROLINE APARECIDA VISMARA	R.H. (5)	R\$	607,55
19/12/2022	31662	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R\$	1.359,59
19/12/2022	31662	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	R.H. (5)	R\$	845,02
19/12/2022	31662	CLAUDINEI MARTINS PERERIA	R.H. (5)	R\$	963,47
19/12/2022	31662	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R\$	1.398,43
19/12/2022	31662	CRISTIANE SILVA BELISARIO	R.H. (5)	R\$	1.040,18
19/12/2022	31662	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	833,72
19/12/2022	31662	DAIANA SILVERIO	R.H. (5)	R\$	737,57
19/12/2022	31662	DAIANI PEPERTUA FACCIN	R.H. (5)	R\$	851,30
19/12/2022	31662	DANILO CORREA	R.H. (5)	R\$	1.461,27
19/12/2022	31662	DAVID JEAN GREGORIO	R.H. (5)	R\$	869,95
19/12/2022	31662	DAYVID FERNANDO CAMPOS	R.H. (5)	R\$	1.338,58
19/12/2022	31662	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	1.041,73
19/12/2022	31662	DIEGO FERNANDO VIEIRA	R.H. (5)	R\$	692,40
19/12/2022	31662	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	1.013,86
19/12/2022	31662	ELUSANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.040,18
19/12/2022	31662	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	1.025,96
19/12/2022	31662	ERICON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.340,19
19/12/2022	31662	ESTERLIAN VIEIRA TOLEDO RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	831,32
19/12/2022	31662	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.055,70
19/12/2022	31662	EVERTON DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.054,16
19/12/2022	31662	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	806,52
19/12/2022	31662	FABIO CESAR BRANDÃO	R.H. (5)	R\$	964,83
19/12/2022	31662	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R\$	833,72
19/12/2022	31662	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	R.H. (5)	R\$	1.001,34
19/12/2022	31662	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R\$	895,75
19/12/2022	31662	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R.H. (5)	R\$	1.628,37
19/12/2022	31662	GEOVANA HELOISA PORCARI	R.H. (5)	R\$	849,48
19/12/2022	31662	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	R.H. (5)	R\$	1.574,32

Empresa: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
 CNPJ: 45.349.461-0009-60
 Período: 01/12/2022 a 31/12/2022
 Convênio: MÉDIA COMPLEXIDADE

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

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
30/11/2022	Saldo Anterior	R\$			
01/12/2022	BB RENDE FÁCIL	113.350.100.026.388		R\$ 0,01	R\$ 0,01
01/12/2022	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	22434	R\$ 3.367,22	R\$ -	R\$ (3.367,21)
01/12/2022	SUELY MIDORI HANDA	22438	R\$ 2.998,36	R\$ -	R\$ (6.365,57)
01/12/2022	AMURI FERREIRA LOURENÇO	22439	R\$ 2.373,82	R\$ -	R\$ (8.739,39)
01/12/2022	DAVID JEAN GREGORIO	22439	R\$ 2.467,23	R\$ -	R\$ (11.206,62)
01/12/2022	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	22439	R\$ 1.507,50	R\$ -	R\$ (12.714,12)
01/12/2022	JULIA GIOLO JORGE	22439	R\$ 2.220,09	R\$ -	R\$ (14.934,21)
01/12/2022	LUCIMARA FERNANDES GUIMARAES	22439	R\$ 5.007,71	R\$ -	R\$ (19.941,92)
01/12/2022	MARALIZE SIMIÃO LEONEL	22439	R\$ 2.968,38	R\$ -	R\$ (22.910,30)
01/12/2022	MARIANA DA SILVA COSTA	22439	R\$ 2.756,21	R\$ -	R\$ (25.666,51)
01/12/2022	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	22440	R\$ 2.502,38	R\$ -	R\$ (28.168,89)
01/12/2022	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	22440	R\$ 2.445,36	R\$ -	R\$ (30.614,25)
01/12/2022	MAYARA SILVA GARCIA LEITE	22440	R\$ 4.613,16	R\$ -	R\$ (35.227,41)
01/12/2022	CAFÉ BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	63566	R\$ 675,00	R\$ -	R\$ (35.902,41)
01/12/2022	SERVIMED COMERCIAL LTDA	5140903	R\$ 162,32	R\$ -	R\$ (36.064,73)
01/12/2022	SERVIMED COMERCIAL LTDA	5140908	R\$ 220,20	R\$ -	R\$ (36.284,93)
01/12/2022	BIANCA PERES RENOPIO - EIRELI	373	R\$ 154,89	R\$ -	R\$ (36.439,82)
02/12/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903		R\$ 36.439,82	R\$ -
02/12/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013		R\$ 191.102,38	R\$ 191.102,38
02/12/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	254.875.671		R\$ 350.000,00	R\$ 541.102,38
02/12/2022	BB RENDE FÁCIL	113.360.100.024.533		R\$ 0,01	R\$ 541.102,39
02/12/2022	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	161	R\$ 1.500,00	R\$ -	R\$ 539.602,39
02/12/2022	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	52	R\$ 14.500,00	R\$ -	R\$ 525.102,39
02/12/2022	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	4966	R\$ 18.770,35	R\$ -	R\$ 506.332,04
02/12/2022	TARIFAS BANCARIAS	dez/22	R\$ 40,80	R\$ -	R\$ 506.291,24
02/12/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903	R\$ 506.291,24		R\$ -
05/12/2022	ADEMIR ALVES	30089	R\$ 2.373,89	R\$ -	R\$ (2.373,89)
05/12/2022	ADRIANA MARIA DA SILVA	30089	R\$ 2.197,10	R\$ -	R\$ (4.570,99)
05/12/2022	ADRIANE JACOMINI	30089	R\$ 4.228,98	R\$ -	R\$ (8.799,97)
05/12/2022	ALANA CAROLINE RAMIRES	30089	R\$ 2.432,49	R\$ -	R\$ (11.232,46)
05/12/2022	ALESSANDRA DE MORAES	30089	R\$ 1.669,33	R\$ -	R\$ (12.901,79)
05/12/2022	ALEX APARECIDO FERREIRA	30089	R\$ 2.187,44	R\$ -	R\$ (15.089,23)
05/12/2022	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	30089	R\$ 3.951,98	R\$ -	R\$ (19.041,21)
05/12/2022	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	30089	R\$ 3.575,18	R\$ -	R\$ (22.616,39)
05/12/2022	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	30089	R\$ 3.455,12	R\$ -	R\$ (26.071,51)
05/12/2022	AMAURO FERREIRA LOURENÇO	30089	R\$ 1.709,21	R\$ -	R\$ (27.780,72)
05/12/2022	ANA CAROLINA MARTINEZ	30089	R\$ 3.013,70	R\$ -	R\$ (30.794,42)
05/12/2022	ANA CAROLINA ZANETA	30089	R\$ 1.798,24	R\$ -	R\$ (32.592,66)
05/12/2022	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	30089	R\$ 3.230,62	R\$ -	R\$ (35.823,28)
05/12/2022	ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO	30089	R\$ 594,78	R\$ -	R\$ (36.418,06)
05/12/2022	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	30089	R\$ 3.670,25	R\$ -	R\$ (40.088,31)
05/12/2022	ANA VALERIA FAVERO	30089	R\$ 1.767,91	R\$ -	R\$ (41.856,22)
05/12/2022	ANDRÉ BONADIO CHAGAS	30089	R\$ 1.796,28	R\$ -	R\$ (43.652,50)
05/12/2022	ANDRÉ LUIS GALDINO DE CARVALHO	30089	R\$ 1.850,67	R\$ -	R\$ (45.503,17)
05/12/2022	ANDRÉ MARTINELLI FERREIRA	30089	R\$ 3.276,85	R\$ -	R\$ (48.780,02)
05/12/2022	ANDRESSA CRISTINA ALVES	30089	R\$ 1.423,17	R\$ -	R\$ (50.203,19)
05/12/2022	ANDREZA BATISTA DA SILVA	30089	R\$ 2.662,46	R\$ -	R\$ (52.865,65)
05/12/2022	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	30089	R\$ 1.097,62	R\$ -	R\$ (53.963,27)
05/12/2022	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	30089	R\$ 1.862,28	R\$ -	R\$ (55.825,55)
05/12/2022	ARIANE RODRIGUES SILVA	30089	R\$ 1.847,55	R\$ -	R\$ (57.673,10)
05/12/2022	ARILSON JOSE DESSIA	30089	R\$ 823,41	R\$ -	R\$ (58.496,51)
05/12/2022	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	30089	R\$ 2.107,87	R\$ -	R\$ (60.604,38)
05/12/2022	BARBARA PALMA DOS SANTOS	30089	R\$ 3.382,31	R\$ -	R\$ (63.986,69)
05/12/2022	BEATRIZ KETILEM PEREIRA	30089	R\$ 3.353,87	R\$ -	R\$ (67.340,56)
05/12/2022	CARLOS ALEXANDRE VIDO	30089	R\$ 3.383,72	R\$ -	R\$ (70.724,28)
05/12/2022	CARLOS ANTONIO DA SILVA	30089	R\$ 489,67	R\$ -	R\$ (71.213,95)
05/12/2022	CAROLINE APARECIDA VISMARA	30089	R\$ 2.124,40	R\$ -	R\$ (73.338,35)
05/12/2022	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	30089	R\$ 1.602,03	R\$ -	R\$ (74.940,38)
05/12/2022	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	30089	R\$ 1.809,93	R\$ -	R\$ (76.750,31)
05/12/2022	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	30089	R\$ 1.984,25	R\$ -	R\$ (78.734,56)
05/12/2022	CRISTIANE SILVA BELISARIO	30089	R\$ 2.280,46	R\$ -	R\$ (81.015,02)
05/12/2022	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	30089	R\$ 1.796,28	R\$ -	R\$ (82.811,30)
05/12/2022	DAIANA SILVERIO	30089	R\$ 1.614,87	R\$ -	R\$ (84.426,17)
05/12/2022	DAIANI PEPERTUA FACCHIN	30089	R\$ 1.880,10	R\$ -	R\$ (86.306,27)
05/12/2022	DANILO CORREA	30089	R\$ 3.440,59	R\$ -	R\$ (89.746,86)
05/12/2022	DAVID JEAN GREGORIO	30089	R\$ 1.930,74	R\$ -	R\$ (91.677,60)
05/12/2022	DAYVID FERNANDO CAMPOS	30089	R\$ 3.414,40	R\$ -	R\$ (95.092,00)
05/12/2022	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	30089	R\$ 2.427,04	R\$ -	R\$ (97.519,04)
05/12/2022	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	30089	R\$ 1.818,82	R\$ -	R\$ (99.337,86)
05/12/2022	DIEGO FERNANDO VIEIRA	30089	R\$ 2.003,79	R\$ -	R\$ (101.341,65)
05/12/2022	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	30089	R\$ 2.092,40	R\$ -	R\$ (103.434,05)
05/12/2022	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	30089	R\$ 2.312,46	R\$ -	R\$ (105.746,51)
05/12/2022	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	30089	R\$ 2.266,24	R\$ -	R\$ (108.012,75)
05/12/2022	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	30089	R\$ 3.064,75	R\$ -	R\$ (111.077,50)
05/12/2022	ESTERLIAN VIEIRA TOLEDO RIBEIRO	30089	R\$ 1.822,95	R\$ -	R\$ (112.900,45)
05/12/2022	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	30089	R\$ 2.453,40	R\$ -	R\$ (115.353,85)
05/12/2022	EVERTON DOS SANTOS	30089	R\$ 2.384,92	R\$ -	R\$ (117.738,77)
05/12/2022	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	30089	R\$ 1.735,91	R\$ -	R\$ (119.474,68)
05/12/2022	FABIO CESAR BRANDÃO	30089	R\$ 2.092,40	R\$ -	R\$ (121.567,08)
05/12/2022	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	30089	R\$ 1.796,28	R\$ -	R\$ (123.363,36)
05/12/2022	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	30089	R\$ 1.089,12	R\$ -	R\$ (124.452,48)
05/12/2022	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	30089	R\$ 1.974,62	R\$ -	R\$ (126.427,10)
05/12/2022	FRANCINE RODRIGUES GOMES	30089	R\$ 3.997,06	R\$ -	R\$ (130.424,16)
05/12/2022	GEOVANA HELOISA PORCARI	30089	R\$ 1.948,15	R\$ -	R\$ (132.372,31)
05/12/2022	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	30089	R\$ 3.825,81	R\$ -	R\$ (136.198,12)
05/12/2022	GISLEINE DOURADO DA SILVA	30089	R\$ 3.607,18	R\$ -	R\$ (139.805,30)
05/12/2022	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	30089	R\$ 1.958,16	R\$ -	R\$ (141.763,46)

05/12/2022	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	30089	R\$	3.013,70	R\$	-	R\$	(144.777,16)
05/12/2022	HUGO ISSAO TIZURA	30089	R\$	1.818,82	R\$	-	R\$	(146.595,98)
05/12/2022	ISABELA CRUZ CORREA SPARAPAN	30089	R\$	1.916,52	R\$	-	R\$	(148.512,50)
05/12/2022	ISABELA CARINA DO NASCIMENTO	30089	R\$	3.891,22	R\$	-	R\$	(152.403,72)
05/12/2022	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	30089	R\$	1.637,33	R\$	-	R\$	(154.041,05)
05/12/2022	IVANI SOUZA GREGÓRIO VEIGA	30089	R\$	2.266,24	R\$	-	R\$	(156.307,29)
05/12/2022	IZABEL PEREIRA BISPO	30089	R\$	1.614,87	R\$	-	R\$	(157.922,16)
05/12/2022	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	30089	R\$	2.048,96	R\$	-	R\$	(159.971,12)
05/12/2022	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	30089	R\$	2.777,15	R\$	-	R\$	(162.748,27)
05/12/2022	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	30089	R\$	3.189,26	R\$	-	R\$	(165.937,53)
05/12/2022	JILENY PALMEZANO	30089	R\$	1.637,33	R\$	-	R\$	(167.574,86)
05/12/2022	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	30089	R\$	3.591,31	R\$	-	R\$	(171.166,17)
05/12/2022	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	30089	R\$	2.377,54	R\$	-	R\$	(173.543,71)
05/12/2022	JORGE LUIZ CAFFER	30089	R\$	1.923,88	R\$	-	R\$	(175.467,59)
05/12/2022	JOSÉ ROBERTO DE FRANCA RAMOS	30089	R\$	1.903,15	R\$	-	R\$	(177.370,74)
05/12/2022	JULIA GIOLO JORGE	30089	R\$	1.663,14	R\$	-	R\$	(179.033,88)
05/12/2022	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	30089	R\$	2.419,67	R\$	-	R\$	(181.453,55)
05/12/2022	JULIANA DINIZ RAMIRES	30089	R\$	1.847,55	R\$	-	R\$	(183.301,10)
05/12/2022	JULIANA ROSA DA SILVA	30089	R\$	3.410,75	R\$	-	R\$	(186.711,85)
05/12/2022	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	30089	R\$	1.866,27	R\$	-	R\$	(188.578,12)
05/12/2022	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	30089	R\$	1.768,12	R\$	-	R\$	(190.346,24)
05/12/2022	LAIS DOS REIS VIANA	30089	R\$	2.221,63	R\$	-	R\$	(192.567,87)
05/12/2022	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	30089	R\$	1.964,69	R\$	-	R\$	(194.532,56)
05/12/2022	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	30089	R\$	3.607,18	R\$	-	R\$	(198.139,74)
05/12/2022	LEANDRO PEDROSO TOME	30089	R\$	1.847,55	R\$	-	R\$	(199.987,29)
05/12/2022	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	30089	R\$	1.663,52	R\$	-	R\$	(201.650,81)
05/12/2022	KUCIA HEENA CHAGAS MARINI	30089	R\$	1.945,46	R\$	-	R\$	(203.596,27)
05/12/2022	LUCIMAR MOUNA RODRIGUES	30089	R\$	1.796,28	R\$	-	R\$	(205.392,55)
05/12/2022	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	30089	R\$	1.847,55	R\$	-	R\$	(207.240,10)
05/12/2022	LUCIMARA FERNANDES GUIMARAES	30089	R\$	3.997,06	R\$	-	R\$	(211.237,16)
05/12/2022	LUIZ ALEXANDRE GUERINO	30089	R\$	1.669,33	R\$	-	R\$	(212.906,49)
05/12/2022	MARALIZE SIMIÃO LEONEL	30089	R\$	2.512,61	R\$	-	R\$	(215.419,10)
05/12/2022	MARCELA CRISTINA SARAIVA	30089	R\$	2.107,87	R\$	-	R\$	(217.526,97)
05/12/2022	MARCIO EVARISTO	30089	R\$	2.183,97	R\$	-	R\$	(219.710,94)
05/12/2022	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	30089	R\$	2.312,46	R\$	-	R\$	(222.023,40)
05/12/2022	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	30089	R\$	1.943,00	R\$	-	R\$	(223.966,40)
05/12/2022	MARIA ANGELICA MANCUSO	30089	R\$	904,60	R\$	-	R\$	(224.871,00)
05/12/2022	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	30089	R\$	2.173,87	R\$	-	R\$	(227.044,87)
05/12/2022	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	30089	R\$	3.173,74	R\$	-	R\$	(230.218,61)
05/12/2022	MARIA JOSE MEIRA	30089	R\$	1.767,91	R\$	-	R\$	(231.986,52)
05/12/2022	MARIA REGINA DA SILVA	30089	R\$	1.980,76	R\$	-	R\$	(233.967,28)
05/12/2022	MARIANA DA SILVA COSTA	30089	R\$	2.092,40	R\$	-	R\$	(236.059,68)
05/12/2022	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	30089	R\$	1.971,10	R\$	-	R\$	(238.030,78)
05/12/2022	MARLY APARECIDA LUIZ	30089	R\$	1.635,09	R\$	-	R\$	(239.665,87)
05/12/2022	MARTA ADRIANA DE SOUZA PIRES	30089	R\$	54,11	R\$	-	R\$	(239.719,98)
05/12/2022	MAURICI DA SILVA CASTELANI	30089	R\$	1.805,53	R\$	-	R\$	(241.525,51)
05/12/2022	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	30089	R\$	3.353,87	R\$	-	R\$	(244.879,38)
05/12/2022	NATALIA ALONSO PEREIRA	30089	R\$	1.636,22	R\$	-	R\$	(246.515,60)
05/12/2022	NEMUEL CAMPANARI	30089	R\$	4.087,05	R\$	-	R\$	(250.602,65)
05/12/2022	PEDRO HENRIQUE MICENA	30089	R\$	44,84	R\$	-	R\$	(250.647,49)
05/12/2022	PRISCILA VENTURA PIRES	30089	R\$	2.124,40	R\$	-	R\$	(252.771,89)
05/12/2022	PRISCILLA TENGLEIR GALOCIO	30089	R\$	1.701,18	R\$	-	R\$	(254.473,07)
05/12/2022	RAFAELA FAVERO DA SILVA	30089	R\$	3.767,65	R\$	-	R\$	(258.240,72)
05/12/2022	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	30089	R\$	3.353,87	R\$	-	R\$	(261.594,59)
05/12/2022	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	30089	R\$	2.280,46	R\$	-	R\$	(263.875,05)
05/12/2022	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	30089	R\$	4.322,07	R\$	-	R\$	(268.197,12)
05/12/2022	RINALDO JORGE DE MELO	30089	R\$	2.502,48	R\$	-	R\$	(270.699,60)
05/12/2022	ROSANA APARECIDA LOPES	30089	R\$	2.092,40	R\$	-	R\$	(272.792,00)
05/12/2022	ROSANA GOMES FELIX	30089	R\$	3.653,77	R\$	-	R\$	(276.445,77)
05/12/2022	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	30089	R\$	1.582,32	R\$	-	R\$	(278.028,09)
05/12/2022	ROSELY VASCO	30089	R\$	1.475,29	R\$	-	R\$	(279.503,38)
05/12/2022	SHEILA REGINA RODRIGUES	30089	R\$	3.838,25	R\$	-	R\$	(283.341,63)
05/12/2022	SIRENE DA SILVA FERREIRA	30089	R\$	2.442,88	R\$	-	R\$	(285.784,51)
05/12/2022	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	30089	R\$	3.181,70	R\$	-	R\$	(288.966,21)
05/12/2022	SOLANGE PAULINA LORENA	30089	R\$	1.637,33	R\$	-	R\$	(290.603,54)
05/12/2022	SUELY MIDORI HANDA	30089	R\$	2.280,46	R\$	-	R\$	(292.884,00)
05/12/2022	TAMARA CRISTINA OSHIRO	30089	R\$	2.298,21	R\$	-	R\$	(295.182,21)
05/12/2022	TANIA MARA MANCUSO DA SILVA	30089	R\$	1.947,05	R\$	-	R\$	(297.129,26)
05/12/2022	THIAGO APARECIDO FERREIRA	30089	R\$	2.212,96	R\$	-	R\$	(299.342,22)
05/12/2022	VALERIA APARECIDA LOPES	30089	R\$	290,98	R\$	-	R\$	(299.633,20)
05/12/2022	VANESSA ALINE SPINGOLON	30089	R\$	3.587,88	R\$	-	R\$	(303.221,08)
05/12/2022	VANESSA CRISTINA ROCHA	30089	R\$	2.092,40	R\$	-	R\$	(305.313,48)
05/12/2022	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	30089	R\$	2.453,79	R\$	-	R\$	(307.767,27)
05/12/2022	VANILSE CRISTIANE MATEUS	30089	R\$	2.006,67	R\$	-	R\$	(309.773,94)
05/12/2022	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	30089	R\$	45,15	R\$	-	R\$	(309.819,09)
05/12/2022	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	30089	R\$	3.382,31	R\$	-	R\$	(313.201,40)
05/12/2022	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	30089	R\$	1.637,33	R\$	-	R\$	(314.838,73)
05/12/2022	WANESSA LAURENTINO	30089	R\$	1.796,28	R\$	-	R\$	(316.635,01)
05/12/2022	WILMA GRANATO IZIDORO	30089	R\$	3.202,18	R\$	-	R\$	(319.837,19)
05/12/2022	TICKET SERVIÇOS SA	46415061	R\$	22.373,40	R\$	-	R\$	(342.210,59)
05/12/2022	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	1000	R\$	575,00	R\$	-	R\$	(342.785,59)
05/12/2022	ELFA MEDICAMENTOS S.A.	427461	R\$	1.322,16	R\$	-	R\$	(344.107,75)
05/12/2022	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	434613	R\$	557,50	R\$	-	R\$	(344.665,25)
05/12/2022	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	6570398	R\$	628,50	R\$	-	R\$	(345.293,75)
05/12/2022	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	280905	R\$	888,88	R\$	-	R\$	(346.182,63)
05/12/2022	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	77254	R\$	1.234,52	R\$	-	R\$	(347.417,15)
05/12/2022	MESSER GASES LTDA	191	R\$	3.457,11	R\$	-	R\$	(350.874,26)
05/12/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1649042	R\$	520,25	R\$	-	R\$	(351.394,51)
05/12/2022	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	134736	R\$	1.366,10	R\$	-	R\$	(352.760,61)
05/12/2022	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	19810	R\$	104,13	R\$	-	R\$	(352.864,74)
05/12/2022	ACACIO VIASSEL - ME MULTGAR ELÉTRICO HIDRAULICA	23775	R\$	230,00	R\$	-	R\$	(353.094,74)
05/12/2022	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	47150	R\$	845,60	R\$	-	R\$	(353.940,34)
05/12/2022	DUPATRI HOSPITALAR	284135	R\$	896,60	R\$	-	R\$	(354.836,94)
05/12/2022	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	435932	R\$	1.418,94	R\$	-	R\$	(356.255,88)
05/12/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1649921	R\$	2.312,57	R\$	-	R\$	(358.568,45)
05/12/2022	ANDERSON CARRILHO DA COSTA	23	R\$	4.000,00	R\$	-	R\$	(362.568,45)
05/12/2022	TARIFAS BANCARIAS	dez/22	R\$	360,00	R\$	-	R\$	(362.928,45)
05/12/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	362.928,45	R\$	0,00
05/12/2022	BB RENDE FÁCIL	113.400.200.009.428			R\$	0,01	R\$	0,01

06/12/2022	FRANCINE RODRIGUES GOMES	33352	R\$	3.594,78	R\$	-	R\$	(3.594,77)
06/12/2022	FABIANA TAMPURIM ZAGO	120601	R\$	1.411,77	R\$	-	R\$	(5.006,54)
06/12/2022	JOSÉ ANTONIO MOISÉS	120602	R\$	2.128,56	R\$	-	R\$	(7.135,10)
06/12/2022	LARISSA TEODORO MOURA	120603	R\$	2.798,21	R\$	-	R\$	(9.433,31)
06/12/2022	MARCELA TORRES FACHINI	120604	R\$	3.581,27	R\$	-	R\$	(13.014,58)
06/12/2022	NAVARA CARRIO DA COSTA	120605	R\$	4.900,49	R\$	-	R\$	(17.915,07)
06/12/2022	FGTS	nov/22	R\$	49.634,92	R\$	-	R\$	(67.549,99)
06/12/2022	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	nov/22	R\$	10.000,00	R\$	-	R\$	(77.549,99)
06/12/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	78.025,99	R\$	476,00
06/12/2022	BB RENDE FÁCIL	113.410.100.013.537			R\$	0,01	R\$	476,01
07/12/2022	CARLOS ANTONIO DA SILVA	97	R\$	7.000,00	R\$	-	R\$	(6.523,99)
07/12/2022	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	98	R\$	3.400,00	R\$	-	R\$	(9.923,99)
07/12/2022	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	100	R\$	1.666,00	R\$	-	R\$	(11.589,99)
07/12/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	12.069,39	R\$	479,40
07/12/2022	BB RENDE FÁCIL	113.420.100.011.299			R\$	0,01	R\$	479,41
06/12/2022	TARIFAS BANCARIAS	dez/22	R\$	476,00	R\$	-	R\$	3,41
07/12/2022	TARIFAS BANCARIAS	dez/22	R\$	3,40	R\$	-	R\$	0,01
08/12/2022	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	16978	R\$	3.306,72	R\$	-	R\$	(3.306,71)
08/12/2022	FGTS	120801	R\$	6.817,27	R\$	-	R\$	(10.123,98)
08/12/2022	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	10.123,98	R\$	0,00
09/12/2022	TARIFAS BANCARIAS	dez/22	R\$	3,40	R\$	-	R\$	(3,40)
09/12/2022	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	3,40	R\$	0,00
12/12/2022	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	2050	R\$	133,60	R\$	-	R\$	(133,60)
12/12/2022	AUTOMATIZAÇÕES SÉCULO XXI TRATAMENTO DE DADOS S.A.	54506	R\$	571,68	R\$	-	R\$	(705,28)
12/12/2022	NATALI GAIATO CRUZ	33	R\$	7.000,00	R\$	-	R\$	(7.705,28)
12/12/2022	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	46345	R\$	2.193,07	R\$	-	R\$	(9.898,35)
12/12/2022	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	20246	R\$	25,00	R\$	-	R\$	(9.923,35)
12/12/2022	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	1260325	R\$	410,45	R\$	-	R\$	(10.333,80)
12/12/2022	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	203292	R\$	1.768,48	R\$	-	R\$	(12.102,28)
12/12/2022	ALFALAGOS LTDA	314405	R\$	2.183,18	R\$	-	R\$	(14.285,46)
12/12/2022	MAX MEDICAL COM DE PROD MED E HOSPITALARES LTDA	94774	R\$	620,00	R\$	-	R\$	(14.905,46)
12/12/2022	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	12845	R\$	1.355,92	R\$	-	R\$	(16.261,38)
12/12/2022	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	13242	R\$	2.708,22	R\$	-	R\$	(18.969,60)
12/12/2022	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	15386	R\$	7.024,70	R\$	-	R\$	(25.994,30)
12/12/2022	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	281560	R\$	95,01	R\$	-	R\$	(26.089,31)
12/12/2022	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	852456	R\$	104,21	R\$	-	R\$	(26.193,52)
12/12/2022	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	281569	R\$	331,50	R\$	-	R\$	(26.525,02)
12/12/2022	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	34117	R\$	400,00	R\$	-	R\$	(26.925,02)
12/12/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1640336	R\$	601,22	R\$	-	R\$	(27.526,24)
12/12/2022	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	177759	R\$	1.070,60	R\$	-	R\$	(28.596,84)
12/12/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1640514	R\$	1.129,40	R\$	-	R\$	(29.726,24)
12/12/2022	CIRURGICA MEDCENTER	431774	R\$	1.299,68	R\$	-	R\$	(31.025,92)
12/12/2022	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	281570	R\$	1.825,66	R\$	-	R\$	(32.851,58)
12/12/2022	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	852570	R\$	1.900,97	R\$	-	R\$	(34.752,55)
12/12/2022	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	53615	R\$	1.985,00	R\$	-	R\$	(36.737,55)
12/12/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1640318	R\$	2.476,77	R\$	-	R\$	(39.214,32)
12/12/2022	SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	1760	R\$	46,80	R\$	-	R\$	(39.261,12)
12/12/2022	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	33128	R\$	1.444,80	R\$	-	R\$	(40.705,92)
12/12/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	40.705,92	R\$	0,00
12/12/2022	BB RENDE FÁCIL	113.470.300.007.594			R\$	0,01	R\$	0,01
13/12/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	0,01	R\$	0,00
14/12/2022	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	28874	R\$	76,65	R\$	-	R\$	(76,65)
14/12/2022	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	76,65	R\$	0,00
15/12/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.021.101			R\$	120.000,00	R\$	120.000,00
15/12/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013			R\$	2.534,37	R\$	122.534,37
15/12/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013			R\$	418.568,00	R\$	541.102,37
15/12/2022	BB RENDE FÁCIL	113.490.100.016.104			R\$	0,01	R\$	541.102,38
15/12/2022	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	nov/22	R\$	9.858,13	R\$	-	R\$	531.244,25
15/12/2022	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	nov/22	R\$	2.879,35	R\$	-	R\$	528.364,90
15/12/2022	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	nov/22	R\$	8.903,49	R\$	-	R\$	519.461,41
15/12/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	nov/22	R\$	64,98	R\$	-	R\$	519.396,43
15/12/2022	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	36165	R\$	144,87	R\$	-	R\$	519.251,56
15/12/2022	MESSER GASES LTDA	1129	R\$	2.144,73	R\$	-	R\$	517.106,83
15/12/2022	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	25358	R\$	797,20	R\$	-	R\$	516.309,63
15/12/2022	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	6596891	R\$	838,00	R\$	-	R\$	515.471,63
15/12/2022	CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA	219290	R\$	1.795,51	R\$	-	R\$	513.676,12
15/12/2022	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	463734	R\$	1.976,76	R\$	-	R\$	511.699,36
15/12/2022	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	17227	R\$	1.387,91	R\$	-	R\$	510.311,45
15/12/2022	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	47776	R\$	1.530,00	R\$	-	R\$	508.781,45
15/12/2022	MESSER GASES LTDA	1584	R\$	6.042,58	R\$	-	R\$	502.738,87
15/12/2022	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	33312	R\$	284,28	R\$	-	R\$	502.454,59
15/12/2022	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	6597742	R\$	245,30	R\$	-	R\$	502.209,29
15/12/2022	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	291	R\$	500,00	R\$	-	R\$	501.709,29
15/12/2022	VITOR LOURENÇO MIOTELLO	20	R\$	2.800,00	R\$	-	R\$	498.909,29
15/12/2022	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	498.909,29	R\$	-
16/12/2022	NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA	289	R\$	150,00	R\$	-	R\$	(150,00)
16/12/2022	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	5297	R\$	137,50	R\$	-	R\$	(287,50)
16/12/2022	GAMA SONIC COMERCIAL LTDA	1359	R\$	2.185,83	R\$	-	R\$	(2.473,33)
16/12/2022	BB RENDE FÁCIL	556.790.000.000.227			R\$	2.473,33	R\$	-
19/12/2022	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	nov/22	R\$	39.514,54	R\$	-	R\$	(39.514,54)
19/12/2022	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	13/2022	R\$	29.940,91	R\$	-	R\$	(69.455,45)
19/12/2022	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	31662	R\$	1.397,77	R\$	-	R\$	(70.853,22)
19/12/2022	NATALIA ALONSO PEREIRA	31662	R\$	1.360,80	R\$	-	R\$	(72.214,02)
19/12/2022	NEMUEL CAMPANARI	31662	R\$	912,48	R\$	-	R\$	(73.126,50)
19/12/2022	PEDRO HENRIQUE MICENA	31662	R\$	883,59	R\$	-	R\$	(74.010,09)
19/12/2022	PRISCILA VENTURA PIRES	31662	R\$	966,85	R\$	-	R\$	(74.976,94)
19/12/2022	PRISCILLA TENGELER GALOCIO	31662	R\$	756,18	R\$	-	R\$	(75.733,12)
19/12/2022	RAFAELA FAVERO DA SILVA	31662	R\$	1.664,37	R\$	-	R\$	(77.397,49)
19/12/2022	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	31662	R\$	983,24	R\$	-	R\$	(78.380,73)
19/12/2022	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	31662	R\$	1.040,18	R\$	-	R\$	(79.420,91)
19/12/2022	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	31662	R\$	1.654,85	R\$	-	R\$	(81.075,76)
19/12/2022	RINALDO JORGE DE MELO	31662	R\$	1.104,26	R\$	-	R\$	(82.180,02)
19/12/2022	ROSANA APARECIDA LOPES	31662	R\$	979,31	R\$	-	R\$	(83.159,33)
19/12/2022	ROSANA GOMES FELIX	31662	R\$	1.719,24	R\$	-	R\$	(84.878,57)
19/12/2022	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	31662	R\$	740,57	R\$	-	R\$	(85.619,14)
19/12/2022	ROSELY VASCO	31662	R\$	737,57	R\$	-	R\$	(86.356,71)
19/12/2022	SHEILA REGINA RODRIGUES	31662	R\$	1.582,85	R\$	-	R\$	(87.939,56)
19/12/2022	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	31662	R\$	1.201,46	R\$	-	R\$	(89.141,02)
19/12/2022	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	31662	R\$	1.337,78	R\$	-	R\$	(90.478,80)

19/12/2022	SOLANGE PAULINA LORENA	31662	R\$	768,62	R\$	-	R\$	(91.247,42)
19/12/2022	SUELY MIDORI HANDA	31662	R\$	1.040,18	R\$	-	R\$	(92.287,60)
19/12/2022	TAMARA CRISTINA OSHIRO	31662	R\$	1.057,74	R\$	-	R\$	(93.345,34)
19/12/2022	TANIA MARA MANCOSO DA SILVA	31662	R\$	871,62	R\$	-	R\$	(94.216,96)
19/12/2022	THAIS HENGLES BADINI	31662	R\$	178,42	R\$	-	R\$	(94.395,38)
19/12/2022	THIAGO APARECIDO FERREIRA	31662	R\$	1.058,23	R\$	-	R\$	(95.453,61)
19/12/2022	VALERIA APARECIDA LOPES	31662	R\$	775,37	R\$	-	R\$	(96.228,98)
19/12/2022	VANESSA ALINE SPINGOLON	31662	R\$	1.424,68	R\$	-	R\$	(97.653,66)
19/12/2022	VANESSA CRISTINA ROCHA	31662	R\$	967,14	R\$	-	R\$	(98.620,80)
19/12/2022	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	31662	R\$	1.084,37	R\$	-	R\$	(99.705,17)
19/12/2022	ADEMIR ALVES	31662	R\$	717,53	R\$	-	R\$	(100.422,70)
19/12/2022	ADRIANA MARIA DA SILVA	31662	R\$	1.043,56	R\$	-	R\$	(101.466,26)
19/12/2022	ADRIANE JACOMINI	31662	R\$	1.116,77	R\$	-	R\$	(102.583,03)
19/12/2022	ALANA CAROLINE RAMIRES	31662	R\$	1.072,42	R\$	-	R\$	(103.655,45)
19/12/2022	ALESSANDRA DE MORAES	31662	R\$	762,10	R\$	-	R\$	(104.417,55)
19/12/2022	ALEX APARECIDO FERREIRA	31662	R\$	970,33	R\$	-	R\$	(105.387,88)
19/12/2022	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	31662	R\$	1.280,20	R\$	-	R\$	(106.668,08)
19/12/2022	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	31662	R\$	1.473,58	R\$	-	R\$	(108.141,66)
19/12/2022	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	31662	R\$	767,51	R\$	-	R\$	(108.909,17)
19/12/2022	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	31662	R\$	817,36	R\$	-	R\$	(109.726,53)
19/12/2022	ANA CAROLINA MARTINEZ	31662	R\$	1.289,52	R\$	-	R\$	(111.016,05)
19/12/2022	ANA CAROLINA ZANETA	31662	R\$	440,12	R\$	-	R\$	(111.456,17)
19/12/2022	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	31662	R\$	671,92	R\$	-	R\$	(112.128,09)
19/12/2022	ANA PAULA DA SILVA	31662	R\$	1.001,73	R\$	-	R\$	(113.129,82)
19/12/2022	ANA PAULA MANCOSO MARA ALVES	31662	R\$	1.536,65	R\$	-	R\$	(114.666,47)
19/12/2022	ANA VALERIA FAVERO	31662	R\$	806,52	R\$	-	R\$	(115.472,99)
19/12/2022	ANDRE BONADIO CHAGAS	31662	R\$	833,72	R\$	-	R\$	(116.306,71)
19/12/2022	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	31662	R\$	1.536,57	R\$	-	R\$	(117.843,28)
19/12/2022	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	31662	R\$	1.495,42	R\$	-	R\$	(119.338,70)
19/12/2022	ANDREZA BATISTA DA SILVA	31662	R\$	641,95	R\$	-	R\$	(119.980,65)
19/12/2022	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	31662	R\$	1.125,64	R\$	-	R\$	(121.106,29)
19/12/2022	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	31662	R\$	844,64	R\$	-	R\$	(121.950,93)
19/12/2022	ARIANE RODRIGUES SILVA	31662	R\$	842,40	R\$	-	R\$	(122.793,33)
19/12/2022	ARILSON JOSE DESSIA	31662	R\$	1.425,68	R\$	-	R\$	(124.219,01)
19/12/2022	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	31662	R\$	951,60	R\$	-	R\$	(125.170,61)
19/12/2022	BARBARA PALMA DOS SANTOS	31662	R\$	1.427,20	R\$	-	R\$	(126.597,81)
19/12/2022	BEATRIZ KETILEM PEREIRA	31662	R\$	1.397,77	R\$	-	R\$	(127.995,58)
19/12/2022	CARLOS ALEXANDRE VIDO	31662	R\$	1.394,35	R\$	-	R\$	(129.389,93)
19/12/2022	CARLOS ANTONIO DA SILVA	31662	R\$	1.017,94	R\$	-	R\$	(130.407,87)
19/12/2022	CAROLINE APARECIDA VISMARA	31662	R\$	607,55	R\$	-	R\$	(131.015,42)
19/12/2022	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	31662	R\$	1.359,59	R\$	-	R\$	(132.375,01)
19/12/2022	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	31662	R\$	845,02	R\$	-	R\$	(133.220,03)
19/12/2022	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	31662	R\$	963,47	R\$	-	R\$	(134.183,50)
19/12/2022	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	31662	R\$	1.398,43	R\$	-	R\$	(135.581,93)
19/12/2022	CRISTIANE SILVA BELISARIO	31662	R\$	1.040,18	R\$	-	R\$	(136.622,11)
19/12/2022	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	31662	R\$	833,72	R\$	-	R\$	(137.455,83)
19/12/2022	DAIANA SILVERIO	31662	R\$	737,57	R\$	-	R\$	(138.193,40)
19/12/2022	DAIANI PEPERTUA FACCHIN	31662	R\$	851,30	R\$	-	R\$	(139.044,70)
19/12/2022	DANILO CORREA	31662	R\$	1.461,27	R\$	-	R\$	(140.505,97)
19/12/2022	DAVID JEAN GREGORIO	31662	R\$	869,95	R\$	-	R\$	(141.375,92)
19/12/2022	DAYVID FERNANDO CAMPOS	31662	R\$	1.338,58	R\$	-	R\$	(142.714,50)
19/12/2022	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	31662	R\$	1.041,73	R\$	-	R\$	(143.756,23)
19/12/2022	DIEGO FERNANDO VIEIRA	31662	R\$	692,40	R\$	-	R\$	(144.448,63)
19/12/2022	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	31662	R\$	1.013,86	R\$	-	R\$	(145.462,49)
19/12/2022	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	31662	R\$	1.040,18	R\$	-	R\$	(146.502,67)
19/12/2022	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	31662	R\$	1.025,96	R\$	-	R\$	(147.528,63)
19/12/2022	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	31662	R\$	1.340,19	R\$	-	R\$	(148.868,82)
19/12/2022	ESTERLIAN VIEIRA TOLEDO RIBEIRO	31662	R\$	831,32	R\$	-	R\$	(149.700,14)
19/12/2022	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	31662	R\$	1.055,70	R\$	-	R\$	(150.755,84)
19/12/2022	EVERTON DOS SANTOS	31662	R\$	1.054,16	R\$	-	R\$	(151.810,00)
19/12/2022	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	31662	R\$	806,52	R\$	-	R\$	(152.616,52)
19/12/2022	FABIO CESAR BRANDÃO	31662	R\$	964,83	R\$	-	R\$	(153.581,35)
19/12/2022	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	31662	R\$	833,72	R\$	-	R\$	(154.415,07)
19/12/2022	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	31662	R\$	1.001,34	R\$	-	R\$	(155.416,41)
19/12/2022	FLAVIO DE OLIVEIRA MARA	31662	R\$	895,75	R\$	-	R\$	(156.312,16)
19/12/2022	FRANCINE RODRIGUES GOMES	31662	R\$	1.628,37	R\$	-	R\$	(157.940,53)
19/12/2022	GEOVANA HELOISA PORCARI	31662	R\$	849,48	R\$	-	R\$	(158.790,01)
19/12/2022	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	31662	R\$	1.574,32	R\$	-	R\$	(160.364,33)
19/12/2022	GISLEINE DOURADO DA SILVA	31662	R\$	1.298,04	R\$	-	R\$	(161.662,37)
19/12/2022	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	31662	R\$	892,12	R\$	-	R\$	(162.554,49)
19/12/2022	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	31662	R\$	1.339,55	R\$	-	R\$	(163.894,04)
19/12/2022	HUGO ISSAO TIZURA	31662	R\$	1.473,58	R\$	-	R\$	(165.367,62)
19/12/2022	ISABELA CRUZ CORREA SPARAPAN	31662	R\$	684,31	R\$	-	R\$	(166.051,93)
19/12/2022	ISABELA CARINA DO NASCIMENTO	31662	R\$	1.619,61	R\$	-	R\$	(167.671,54)
19/12/2022	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	31662	R\$	762,10	R\$	-	R\$	(168.433,64)
19/12/2022	IVANI SOUZA GREGÓRIO VEIGA	31662	R\$	1.025,96	R\$	-	R\$	(169.459,60)
19/12/2022	IZABEL PEREIRA BISPO	31662	R\$	321,68	R\$	-	R\$	(169.781,28)
19/12/2022	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	31662	R\$	947,56	R\$	-	R\$	(170.728,84)
19/12/2022	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	31662	R\$	1.210,57	R\$	-	R\$	(171.939,41)
19/12/2022	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	31662	R\$	1.151,74	R\$	-	R\$	(173.091,15)
19/12/2022	JILENY PALMEZANO	31662	R\$	762,11	R\$	-	R\$	(173.853,26)
19/12/2022	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	31662	R\$	1.485,93	R\$	-	R\$	(175.339,19)
19/12/2022	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	31662	R\$	1.056,56	R\$	-	R\$	(176.395,75)
19/12/2022	JORGE LUIZ CAFFER	31662	R\$	666,78	R\$	-	R\$	(177.062,53)
19/12/2022	JOSÉ ROBERTO DE FRANCA RAMOS	31662	R\$	879,52	R\$	-	R\$	(177.942,05)
19/12/2022	JULIA GIOLO JORGE	31662	R\$	764,64	R\$	-	R\$	(178.706,69)
19/12/2022	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	31662	R\$	1.077,34	R\$	-	R\$	(179.784,03)
19/12/2022	JULIANA DINIZ RAMIRES	31662	R\$	842,40	R\$	-	R\$	(180.626,43)
19/12/2022	JULIANA ROSA DA SILVA	31662	R\$	1.460,44	R\$	-	R\$	(182.086,87)
19/12/2022	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	31662	R\$	850,84	R\$	-	R\$	(182.937,71)
19/12/2022	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	31662	R\$	878,98	R\$	-	R\$	(183.816,69)
19/12/2022	LAIS DOS REIS VIANA	31662	R\$	1.001,34	R\$	-	R\$	(184.818,03)
19/12/2022	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	31662	R\$	618,89	R\$	-	R\$	(185.436,92)
19/12/2022	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	31662	R\$	1.473,58	R\$	-	R\$	(186.910,50)
19/12/2022	LEANDRO PEDROSO TOME	31662	R\$	439,75	R\$	-	R\$	(187.350,25)
19/12/2022	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	31662	R\$	1.215,33	R\$	-	R\$	(188.565,58)
19/12/2022	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	31662	R\$	778,26	R\$	-	R\$	(189.343,84)
19/12/2022	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	31662	R\$	883,41	R\$	-	R\$	(190.227,25)
19/12/2022	LUCIMAR GOMES MOLINA	31662	R\$	833,72	R\$	-	R\$	(191.060,97)

19/12/2022	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	31662	R\$	842,40	R\$	-	R\$	(191.903,37)
19/12/2022	LUCIMARA FERNANDES GUIMARAES	31662	R\$	1.631,57	R\$	-	R\$	(193.534,94)
19/12/2022	LUIZ ALEXANDRE GUERINO	31662	R\$	778,78	R\$	-	R\$	(194.313,72)
19/12/2022	MARALIZE SIMIÃO LEONEL	31662	R\$	1.079,75	R\$	-	R\$	(195.393,47)
19/12/2022	MARCELA CRISTINA SARAIVA	31662	R\$	981,80	R\$	-	R\$	(196.375,27)
19/12/2022	MARCIO EVARISTO	31662	R\$	970,18	R\$	-	R\$	(197.345,45)
19/12/2022	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	31662	R\$	1.040,18	R\$	-	R\$	(198.385,63)
19/12/2022	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	31662	R\$	942,21	R\$	-	R\$	(199.327,84)
19/12/2022	MARIA ANGELICA MANCUSO	31662	R\$	862,15	R\$	-	R\$	(200.189,99)
19/12/2022	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	31662	R\$	1.341,13	R\$	-	R\$	(201.531,12)
19/12/2022	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	31662	R\$	1.340,85	R\$	-	R\$	(202.871,97)
19/12/2022	MARIA JOSÉ MEIRA	31662	R\$	806,52	R\$	-	R\$	(203.678,49)
19/12/2022	MARIA REGINA DA SILVA	31662	R\$	891,25	R\$	-	R\$	(204.569,74)
19/12/2022	MARIANA DA SILVA COSTA	31662	R\$	965,70	R\$	-	R\$	(205.535,44)
19/12/2022	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	31662	R\$	977,68	R\$	-	R\$	(206.513,12)
19/12/2022	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	31662	R\$	874,23	R\$	-	R\$	(207.387,35)
19/12/2022	MARLY APARECIDA LUIZ	31662	R\$	837,63	R\$	-	R\$	(208.224,98)
19/12/2022	MARTA ADRIANA DE SOUZA PIRES	31662	R\$	435,00	R\$	-	R\$	(208.659,98)
19/12/2022	MAURICI DA SILVA CASTELANI	31662	R\$	397,21	R\$	-	R\$	(209.057,19)
19/12/2022	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	31662	R\$	1.585,72	R\$	-	R\$	(210.642,91)
19/12/2022	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	31662	R\$	808,99	R\$	-	R\$	(211.451,90)
19/12/2022	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	31662	R\$	1.434,31	R\$	-	R\$	(212.886,21)
19/12/2022	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	31662	R\$	762,41	R\$	-	R\$	(213.648,62)
19/12/2022	WANESSA LAURENTINO	31662	R\$	833,72	R\$	-	R\$	(214.482,34)
19/12/2022	WILMA GRANATO IZIDORO	31662	R\$	1.369,29	R\$	-	R\$	(215.851,63)
19/12/2022	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	215.851,63	R\$	0,00
19/12/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013			R\$	455.000,00	R\$	455.000,00
19/12/2022	BB RENDE FÁCIL	11.540.100.015.665			R\$	0,01	R\$	455.000,01
20/12/2022	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	563	R\$	3.157,60	R\$	-	R\$	451.842,41
20/12/2022	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	1459	R\$	714,07	R\$	-	R\$	451.128,34
20/12/2022	ESTERLIAN VIEIRA TOLEDO RIBEIRO	49149	R\$	815,35	R\$	-	R\$	450.312,99
20/12/2022	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	49149	R\$	2.196,04	R\$	-	R\$	448.116,95
20/12/2022	FABIANA TIMPURIM ZAGO	122001	R\$	280,76	R\$	-	R\$	447.836,19
20/12/2022	JOSÉ ANTONIO MOISÉS	122002	R\$	434,58	R\$	-	R\$	447.401,61
20/12/2022	LARISSA TEODORO MOURA	122002	R\$	466,50	R\$	-	R\$	446.935,11
20/12/2022	MARCELA TORRES FACHINI	122002	R\$	617,17	R\$	-	R\$	446.317,94
20/12/2022	NAYARA CARRUO DA COSTA	122002	R\$	1.836,85	R\$	-	R\$	444.481,09
20/12/2022	IND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINA	166206	R\$	1.824,00	R\$	-	R\$	442.657,09
20/12/2022	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	1120	R\$	493,23	R\$	-	R\$	442.163,86
20/12/2022	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	75	R\$	8.116,65	R\$	-	R\$	434.047,21
20/12/2022	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	51	R\$	3.400,00	R\$	-	R\$	430.647,21
20/12/2022	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	1	R\$	3.500,00	R\$	-	R\$	427.147,21
20/12/2022	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	56	R\$	10.511,20	R\$	-	R\$	416.636,01
20/12/2022	BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA	63	R\$	1.400,00	R\$	-	R\$	415.236,01
20/12/2022	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	124	R\$	4.818,42	R\$	-	R\$	410.417,59
20/12/2022	GAOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	8	R\$	9.800,00	R\$	-	R\$	400.617,59
20/12/2022	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	71	R\$	11.666,67	R\$	-	R\$	388.950,92
20/12/2022	J V S O SERVICOS MEDICOS LTDA	20	R\$	2.800,00	R\$	-	R\$	386.150,92
20/12/2022	MENDES E FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA	27	R\$	5.255,60	R\$	-	R\$	380.895,32
20/12/2022	PERLABORI SAUDE LTDA	579	R\$	1.313,90	R\$	-	R\$	379.581,42
20/12/2022	MENDES E FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA	29	R\$	556,22	R\$	-	R\$	379.025,20
20/12/2022	SAUDE PARA TODOS LTDA	21	R\$	23.233,33	R\$	-	R\$	355.791,87
20/12/2022	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	177	R\$	16.423,75	R\$	-	R\$	339.368,12
20/12/2022	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	21	R\$	13.499,99	R\$	-	R\$	325.868,13
20/12/2022	PAULA DUMAS FIGUEIREDO ME	81	R\$	10.616,65	R\$	-	R\$	315.251,48
20/12/2022	REINALDO JOSÉ DE LIMA MANCHINI	159	R\$	4.083,31	R\$	-	R\$	311.168,17
20/12/2022	L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA	89	R\$	300,00	R\$	-	R\$	310.868,17
20/12/2022	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	178	R\$	1.877,00	R\$	-	R\$	308.991,17
20/12/2022	PAULA DUMAS FIGUEIREDO ME	80	R\$	300,00	R\$	-	R\$	308.691,17
20/12/2022	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	33	R\$	5.600,00	R\$	-	R\$	303.091,17
20/12/2022	MATHEUS PAGANI LTDA	6	R\$	4.500,00	R\$	-	R\$	298.591,17
20/12/2022	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	34	R\$	700,00	R\$	-	R\$	297.891,17
20/12/2022	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	52	R\$	700,00	R\$	-	R\$	297.191,17
20/12/2022	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	108	R\$	6.649,94	R\$	-	R\$	290.541,23
20/12/2022	BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA	64	R\$	816,67	R\$	-	R\$	289.724,56
20/12/2022	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	123	R\$	2.627,80	R\$	-	R\$	287.096,76
20/12/2022	MENDES E FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA	30	R\$	3.284,75	R\$	-	R\$	283.812,01
20/12/2022	MENDES E FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA	28	R\$	1.313,90	R\$	-	R\$	282.498,11
20/12/2022	SAUDE PARA TODOS LTDA	23	R\$	5.600,00	R\$	-	R\$	276.898,11
20/12/2022	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	22	R\$	7.000,00	R\$	-	R\$	269.898,11
20/12/2022	PAULA DUMAS FIGUEIREDO ME	82	R\$	4.900,00	R\$	-	R\$	264.998,11
20/12/2022	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	76	R\$	4.200,00	R\$	-	R\$	260.798,11
20/12/2022	J V S O SERVICOS MEDICOS LTDA	19	R\$	700,00	R\$	-	R\$	260.098,11
20/12/2022	L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA	90	R\$	3.500,00	R\$	-	R\$	256.598,11
20/12/2022	TARIFAS BANCARIAS	dez/22	R\$	889,80	R\$	-	R\$	255.708,31
20/12/2022	BB RENDE FÁCIL	9903	R\$	255.708,31			R\$	0,00
21/12/2022	TARIFAS BANCARIAS	dez/22	R\$	6,80	R\$	-	R\$	(6,80)
21/12/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	6,80	R\$	0,00
22/12/2022	DUPATRI HOSPITALAR	285855	R\$	3.000,00	R\$	-	R\$	(3.000,00)
22/12/2022	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	19408	R\$	2.416,51	R\$	-	R\$	(5.416,51)
22/12/2022	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	19408	R\$	2.328,06	R\$	-	R\$	(7.744,57)
22/12/2022	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	19408	R\$	2.400,06	R\$	-	R\$	(10.144,63)
22/12/2022	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	19408	R\$	1.920,09	R\$	-	R\$	(12.064,72)
22/12/2022	JULIANA DINIZ RAMIRES	19408	R\$	1.237,76	R\$	-	R\$	(13.302,48)
22/12/2022	JULIANA ROSA DA SILVA	19408	R\$	4.325,06	R\$	-	R\$	(17.627,54)
22/12/2022	MARCIO EVARISTO	19408	R\$	2.798,88	R\$	-	R\$	(20.426,42)
22/12/2022	NATALIA ALONSO PEREIRA	19408	R\$	2.263,15	R\$	-	R\$	(22.689,57)
22/12/2022	PEDRO HENRIQUE MICENA	19408	R\$	2.562,57	R\$	-	R\$	(25.252,14)
22/12/2022	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	19408	R\$	2.998,36	R\$	-	R\$	(28.250,50)
22/12/2022	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	19409	R\$	2.895,21	R\$	-	R\$	(31.145,71)
22/12/2022	RINALDO JORGE DE MELO	19409	R\$	3.191,26	R\$	-	R\$	(34.336,97)
22/12/2022	SHEILA REGINA RODRIGUES	19409	R\$	2.679,61	R\$	-	R\$	(37.016,58)
22/12/2022	VANESSA CRISTINA ROCHA	19409	R\$	2.767,45	R\$	-	R\$	(39.784,03)
22/12/2022	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	19410	R\$	2.569,43	R\$	-	R\$	(42.353,46)
22/12/2022	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUO)	969	R\$	610,00	R\$	-	R\$	(42.963,46)
22/12/2022	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME	569	R\$	576,66	R\$	-	R\$	(43.540,12)
22/12/2022	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME - SERVIÇOS	672	R\$	23,34	R\$	-	R\$	(43.563,46)
22/12/2022	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLORE)	11416	R\$	239,47	R\$	-	R\$	(43.802,93)
22/12/2022	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	20268	R\$	660,19	R\$	-	R\$	(44.463,12)

22/12/2022	CIRURGICA PINHEIRO LTDA	59915	R\$	1.745,74	R\$	-	R\$	(46.208,86)
22/12/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1649042	R\$	520,25	R\$	-	R\$	(46.729,11)
22/12/2022	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	15515	R\$	1.113,40	R\$	-	R\$	(47.842,51)
22/12/2022	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	281569	R\$	331,49	R\$	-	R\$	(48.174,00)
22/12/2022	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	281570	R\$	1.825,65	R\$	-	R\$	(49.999,65)
22/12/2022	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	15517	R\$	2.961,58	R\$	-	R\$	(52.961,23)
22/12/2022	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	15524	R\$	324,00	R\$	-	R\$	(53.285,23)
22/12/2022	COML. ALIMENTICIA PULMER LTDA	277236	R\$	2.217,78	R\$	-	R\$	(55.503,01)
22/12/2022	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	281560	R\$	95,01	R\$	-	R\$	(55.598,02)
22/12/2022	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	33128	R\$	1.444,80	R\$	-	R\$	(57.042,82)
22/12/2022	MESSER GASES LTDA	415	R\$	3.359,17	R\$	-	R\$	(60.401,99)
22/12/2022	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	278330224	R\$	271,91	R\$	-	R\$	(60.673,90)
22/12/2022	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	278356689	R\$	377,56	R\$	-	R\$	(61.051,46)
22/12/2022	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	110	R\$	8.583,33	R\$	-	R\$	(69.634,79)
22/12/2022	VITOR LOURENÇO MIOTELLO	23	R\$	2.800,90	R\$	-	R\$	(72.435,69)
22/12/2022	TARIFAS BANCARIAS	dez/22	R\$	22,00	R\$	-	R\$	(72.457,69)
22/12/2022	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	72.457,69	R\$	0,00
22/12/2022	BB RENDE FÁCIL	113.570.100.013.292			R\$	0,01	R\$	0,01
23/12/2022	BELLUZZI & CIA LTDA	1395	R\$	2.300,00	R\$	-	R\$	(2.299,99)
23/12/2022	TAMIRIS LEMES VICHATO SERVIÇOS MEDICOS	144	R\$	7.120,00	R\$	-	R\$	(9.419,99)
23/12/2022	CLINICA MEDICA HAMZE	1980	R\$	2.815,50	R\$	-	R\$	(12.235,49)
23/12/2022	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA-MEDICO P.J.	156	R\$	12.012,80	R\$	-	R\$	(24.248,29)
23/12/2022	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	857	R\$	16.489,44	R\$	-	R\$	(40.737,73)
23/12/2022	ROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO	49106	R\$	1.250,00	R\$	-	R\$	(41.987,73)
23/12/2022	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	247	R\$	4.500,00	R\$	-	R\$	(46.487,73)
23/12/2022	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	129	R\$	7.280,00	R\$	-	R\$	(53.767,73)
23/12/2022	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1695	R\$	8.628,54	R\$	-	R\$	(62.396,27)
23/12/2022	CLINICA MIRANDA LTDA	694	R\$	14.077,50	R\$	-	R\$	(76.473,77)
23/12/2022	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1747	R\$	14.077,50	R\$	-	R\$	(90.551,27)
23/12/2022	OBA OGAWA LTDA	150	R\$	15.365,64	R\$	-	R\$	(105.916,91)
23/12/2022	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	952	R\$	16.000,00	R\$	-	R\$	(121.916,91)
23/12/2022	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	1000117	R\$	1.280,00	R\$	-	R\$	(123.196,91)
23/12/2022	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3965	R\$	3.730,53	R\$	-	R\$	(126.927,44)
23/12/2022	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1102	R\$	5.856,24	R\$	-	R\$	(132.783,68)
23/12/2022	CLINICA CAVALIERI LTDA - ME	1706	R\$	16.893,00	R\$	-	R\$	(149.676,68)
23/12/2022	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	57	R\$	7.038,75	R\$	-	R\$	(156.715,43)
23/12/2022	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME	5057	R\$	19.165,90	R\$	-	R\$	(175.881,33)
23/12/2022	AGUILAR & TACOLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	75	R\$	3.675,00	R\$	-	R\$	(179.556,33)
23/12/2022	TARIFAS BANCARIAS	dez/22	R\$	128,00	R\$	-	R\$	(179.684,33)
23/12/2022	BB RENDE FÁCIL	9.503			R\$	179.684,33	R\$	0,00
23/12/2022	BB RENDE FÁCIL	133.580.100.008.949			R\$	0,01	R\$	0,01
26/12/2022	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	31	R\$	3.877,00	R\$	-	R\$	(3.876,99)
26/12/2022	TARIFAS BANCARIAS	dez/22	R\$	11,00	R\$	-	R\$	(3.887,99)
26/12/2022	BB RENDE FÁCIL	9.503			R\$	3.887,99	R\$	0,00
26/12/2022	BB RENDE FÁCIL	113.610.100.012.542			R\$	0,01	R\$	0,01
27/12/2022	BB RENDE FÁCIL	9.503			R\$	0,01	R\$	0,00



Dados do Cliente

Agência

3062-7

Conta

36051-1

Cliente

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

Resumo do mês - Janeiro/2023

Saldo bruto em 30/11/2022	R\$ 39.614,10
Aplicações no mês:	R\$ 1.260.908,86
Resgates líquidos no mês:	R\$ 1.014.735,47
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 120,27
Rendimentos no mês:	R\$ 264,63
Saldo bruto em 30/12/2022:	R\$ 285.931,85

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/11/2022	Saldo Anterior	R\$ 39.593,98	R\$ 20,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/12/2022	Resgate	R\$ 36.429,65	R\$ 20,35	R\$ 0,00	R\$ 10,17	R\$ 36.439,83
02/12/2022	Aplicação	R\$ 506.291,24	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 506.291,24
05/12/2022	Resgate	R\$ 3.164,31	R\$ 2,08	R\$ 0,00	R\$ 0,74	R\$ 3.165,65
05/12/2022	Resgate	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,01
05/12/2022	Resgate	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,01
05/12/2022	Resgate	R\$ 359.760,96	R\$ 18,27	R\$ 0,00	R\$ 16,44	R\$ 359.762,79
06/12/2022	Resgate	R\$ 78.024,89	R\$ 7,92	R\$ 0,00	R\$ 6,81	R\$ 78.026,00
07/12/2022	Resgate	R\$ 12.069,08	R\$ 1,83	R\$ 0,00	R\$ 1,51	R\$ 12.069,40
08/12/2022	Resgate	R\$ 10.123,57	R\$ 2,05	R\$ 0,00	R\$ 1,64	R\$ 10.123,98
09/12/2022	Resgate	R\$ 3,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,40
12/12/2022	Resgate	R\$ 40.701,71	R\$ 12,40	R\$ 0,00	R\$ 8,18	R\$ 40.705,93
13/12/2022	Aplicação	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,01
14/12/2022	Resgate	R\$ 76,64	R\$ 0,03	R\$ 0,00	R\$ 0,01	R\$ 76,66
15/12/2022	Aplicação	R\$ 498.909,29	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 498.909,29

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
16/12/2022	Resgate	R\$ 2.472,74	R\$ 1,25	R\$ 0,00	R\$ 0,66	R\$ 2.473,33
19/12/2022	Resgate	R\$ 3.058,25	R\$ 1,70	R\$ 0,00	R\$ 0,73	R\$ 3.059,22
19/12/2022	Resgate	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,01
19/12/2022	Resgate	R\$ 212.789,38	R\$ 21,61	R\$ 0,00	R\$ 18,58	R\$ 212.792,41
20/12/2022	Aplicação	R\$ 255.708,31	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 255.708,31
21/12/2022	Resgate	R\$ 6,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6,80
22/12/2022	Resgate	R\$ 72.453,28	R\$ 18,40	R\$ 0,00	R\$ 13,98	R\$ 72.457,70
23/12/2022	Resgate	R\$ 179.669,55	R\$ 54,75	R\$ 0,00	R\$ 39,96	R\$ 179.684,34
26/12/2022	Resgate	R\$ 3.887,48	R\$ 1,38	R\$ 0,00	R\$ 0,86	R\$ 3.888,00
27/12/2022	Aplicação	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,01
30/12/2022	Saldo Final	R\$ 285.811,12	R\$ 120,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.						

Impresso em 03/01/2023 às 15:11



Consultas - Extrato de conta corrente

000036

G3380314452645311
03/01/2023 15:13:03

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 12 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/11/2022		0000	00000 000	Saldo Anterior			0,00 C
30/11/2022	01/12/2022	0000	14325 900	BB Rende Fácil	113.350.100.026.388	0,01 C	0,01 C
01/12/2022		0000	13134 250	Folha de Pagamento	22.434	3.367,22 D	
01/12/2022		0000	13134 250	Folha de Pagamento	22.438	2.998,36 D	
01/12/2022		0000	13134 250	Folha de Pagamento	22.439	19.300,94 D	
01/12/2022		0000	13134 250	Folha de Pagamento	22.440	9.560,90 D	
01/12/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	120.101	675,00 D	
				PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAMENTO L			
01/12/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	120.102	162,32 D	
				SERVIMED COML LTDA			
01/12/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	120.103	220,20 D	
				SERVIMED COML LTDA			
01/12/2022		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.104	154,89 D	
				341 0498 016633394000155 BIANCA PERES			
01/12/2022		0000	00000 798	BB Rende Fácil	9.903	36.439,82 C	0,00 C
02/12/2022		0290	99015 870	Transferência recebida	550.290.000.073.013	191.102,38 C	
				02/12 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
02/12/2022		0000	14175 976	TED-Crédito em Conta	254.875.671	350.000,00 C	541.102,38 C
				104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
01/12/2022	02/12/2022	0000	14325 900	BB Rende Fácil	113.360.100.024.533	0,01 C	541.102,39 C
02/12/2022		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.201	1.500,00 D	
				341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO			
02/12/2022		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.202	14.500,00 D	
				341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
02/12/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	120.203	18.770,35 D	
				DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
02/12/2022		0000	13113 170	Tar Pag Salár Créd Conta	863.361.200.215.718	3,40 D	
				Cobrança referente 02/12/2022			
02/12/2022		0000	13113 170	Tar Pag Salár Créd Conta	863.361.200.215.719	23,80 D	
				Cobrança referente 02/12/2022			
02/12/2022		0000	13113 170	Tar Pag Salár Créd Conta	863.361.200.215.720	10,20 D	
				Cobrança referente 02/12/2022			
02/12/2022		0000	13113 170	Tar Pag Salár Créd Conta	863.361.200.215.721	3,40 D	
				Cobrança referente 02/12/2022			
02/12/2022		0000	00000 351	BB Rende Fácil	9.903	506.291,24 D	0,00 C
05/12/2022		0000	13134 250	Folha de Pagamento	30.089	319.837,19 D	
05/12/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	120.501	22.373,40 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
05/12/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	120.502	575,00 D	
				SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
05/12/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	120.503	1.322,16 D	
				ELFA MEDICAMENTOS S.			
05/12/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	120.504	557,50 D	
				SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
05/12/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	120.505	628,50 D	
				REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD			
05/12/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	120.506	888,88 D	
				CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L			
05/12/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	120.507	1.234,52 D	
				STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA			
05/12/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	120.508	3.457,11 D	

MESSER GASES LTDA					
05/12/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.509	520,25 D
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS					
05/12/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.510	1.366,10 D
ASTRA FARMA C M M H LTDA					
05/12/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.511	104,13 D
INDUSTRIA E C C GARCA LTDA					
05/12/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.512	230,00 D
ACACIO VIASSELI ME					
05/12/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.513	845,60 D
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEU					
05/12/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.514	896,60 D
DUPATRI HOSPITALAR					
05/12/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.515	1.418,94 D
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD					
05/12/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.516	2.312,57 D
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS					
05/12/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.517	4.000,00 D
748 3021 040933371000140 ANDERSON CARR					
05/12/2022		0000	13113 170 Tarifa Modulo	823.391.200.020.598	60,00 D
Cobrança referente 05/12/2022					
05/12/2022		0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	833.391.200.425.770	300,00 D
Cobrança referente 05/12/2022					
05/12/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	362.928,45 C
05/12/2022	06/12/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	113.400.200.009.428	0,01 C
06/12/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	33.352	3.594,78 D
06/12/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.601	1.411,77 D
104 0305 33510659813 FABIANA TIMPURIM					
06/12/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.602	2.128,56 D
104 0305 26466354865 JOSE ANTONIO MOIS					
06/12/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.603	2.298,21 D
748 3022 32190742862 LARISSA TEODORO M					
06/12/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.604	3.581,27 D
237 0002 49850945877 MARCELA TORRES FA					
06/12/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.605	4.900,49 D
260 0001 36818867847 NAYARA CARRIJO DA					
06/12/2022		0000	13105 375 Impostos	120.606	49.634,92 D
FGTS ARRECADACAO GRF					
06/12/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.607	10.000,00 D
748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA					
06/12/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	863.401.200.284.016	476,00 D
Cobrança referente 06/12/2022					
06/12/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	78.025,99 C
06/12/2022	07/12/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	113.410.100.013.537	0,01 C
07/12/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.701	12.066,00 D
260 0001 035854974000117 CARLOS ANTONI					
07/12/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	863.411.200.301.195	3,40 D
Cobrança referente 07/12/2022					
07/12/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	12.069,39 C
07/12/2022	08/12/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	113.420.100.011.299	0,01 C
08/12/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	16.978	3.306,72 D
08/12/2022		0000	13105 375 Impostos	120.801	6.817,27 D
FGTS ARREC GRRF					
08/12/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	10.123,98 C
09/12/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	813.431.100.269.668	3,40 D
Cobrança referente 09/12/2022					
09/12/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	3,40 C
12/12/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.027.083	133,60 D
12/12 0290 27083-0 RADUAN E FRONT					
12/12/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.201	571,68 D
756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO					
12/12/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.202	7.000,00 D
748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT					
12/12/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.204	2.193,07 D
S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE B					

12/12/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.205	25,00 D	
			EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE			
12/12/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.206	410,45 D	
			CBS MEDICO CIENTIFICA S/A			
12/12/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.207	1.768,48 D	
			MULTIFARMA COMERCIAL LTDA			
12/12/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.208	2.183,18 D	
			ALFALAGOS LTDA. EPP			
12/12/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.209	620,00 D	
			MAX MEDICAL C P M H LTDA			
12/12/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.210	1.355,92 D	
			O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
12/12/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.211	2.708,22 D	
			PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA			
12/12/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.212	7.024,70 D	
			AIR LIQUIDE BRASIL L			
12/12/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.213	95,01 D	
			CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L			
12/12/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.214	104,21 D	
			MEDILAR			
12/12/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.215	331,50 D	
			CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L			
12/12/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.216	400,00 D	
			LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP			
12/12/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.217	601,22 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
12/12/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.218	1.070,60 D	
			ANBIOTON IMPORTADORA			
12/12/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.219	1.129,40 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
12/12/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.220	1.299,68 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA			
12/12/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.221	1.825,66 D	
			CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L			
12/12/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.222	1.900,97 D	
			MEDILAR			
12/12/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.223	1.985,00 D	
			MGMED PRODUTOS HOSP EIRELI			
12/12/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.224	2.476,77 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
12/12/2022		0000	13105 361 Pgto conta água	121.225	46,80 D	
			SAAE GARCA COD BARRAS			
12/12/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.226	1.444,80 D	
			341 2711 032757824000105 BELIVE MEDICA			
12/12/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	40.705,92 C	
12/12/2022	13/12/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	113.470.300.007.594	0,01 C	0,01 C
13/12/2022		0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	0,01 D	0,00 C
14/12/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.401	76,65 D	
			AIR LIQUIDE BRASIL L			
14/12/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	76,65 C	0,00 C
15/12/2022		0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.021.101	120.000,00 C	
			15/12 0290 21101-X FUNDO A FUNDO			
15/12/2022		0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	2.534,37 C	
			15/12 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
15/12/2022		0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	418.568,00 C	541.102,37 C
			15/12 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
14/12/2022	15/12/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	113.490.100.016.104	0,01 C	541.102,38 C
15/12/2022		0000	13105 375 Impostos	121.501	9.858,13 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
15/12/2022		0000	13105 375 Impostos	121.502	2.879,35 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
15/12/2022		0000	13105 375 Impostos	121.503	8.903,49 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
15/12/2022		0000	13105 375 Impostos	121.504	64,98 D	
			PREFEITURA MUN GARCA			

15/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.505	144,87 D	
		SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E			
15/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.506	2.144,73 D	
		MESSER GASES LTDA			
15/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.507	797,20 D	
		DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA			
15/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.508	838,00 D	
		REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD			
15/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.509	1.795,51 D	
		CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR L			
15/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.510	1.976,76 D	
		MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT			
15/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.511	1.387,91 D	
		MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
15/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.512	1.530,00 D	
		F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEU			
15/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.513	6.042,58 D	
		MESSER GASES LTDA			
15/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.514	284,28 D	
		JOSE BRANCAGLION JUNIOR			
15/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.515	245,30 D	
		REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD			
15/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.516	500,00 D	
		NU PAGAMENTOS S.A.			
15/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.517	2.800,00 D	
		237 0006 041735813000107 VITOR LOURENC			
15/12/2022	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	498.909,29 D	0,00 C
16/12/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	557.652.000.000.989	150,00 D	
		16/12 7652 989-X NOVA GARCA COM			
16/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.601	137,50 D	
		748 3022 003672377000185 RAPTUR TRANSP			
16/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.602	2.185,83 D	
		GAMA SONIC COMERCIAL LTDA - ME			
16/12/2022	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	2.473,33 C	0,00 C
19/12/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	39.514,54 D	
		19/12 6790 227-5 ASSOCIACAO H B			
19/12/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	29.940,91 D	
		19/12 6790 227-5 ASSOCIACAO H B			
19/12/2022	0000	13134 250 Folha de Pagamento	31.662	146.396,18 D	
19/12/2022	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	215.851,63 C	0,00 C
20/12/2022	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	455.000,00 C	455.000,00 C
		20/12 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
19/12/2022	20/12/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	113.540.100.015.665	0,01 C 455.000,01 C
20/12/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.009.913	3.157,60 D	
		20/12 0290 9913-9 BRANCO E SARAU			
20/12/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.084.600	714,07 D	
		20/12 0290 84600-7 WELINTON GONCA			
20/12/2022	0000	13134 250 Folha de Pagamento	49.149	3.011,39 D	
20/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.001	280,76 D	
		104 0305 33510659813 FABIANA TIMPURIM			
20/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.002	434,58 D	
		104 0305 26466354865 JOSE ANTONIO MOIS			
20/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.003	466,50 D	
		748 3022 32190742862 LARISSA TEODORO M			
20/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.004	617,17 D	
		237 0002 49850945877 MARCELA TORRES FA			
20/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.005	1.836,85 D	
		260 0001 36818867847 NAYARA CARRIJO DA			
20/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.006	1.824,00 D	
		SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELEC			
20/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.007	493,23 D	
		033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA			
20/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.008	8.116,65 D	
		260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L			
20/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.009	3.400,00 D	

20/12/2022	0000	237 1931 037414355000137 TOKAWA CLINIC	122.010	3.500,00 D
20/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 048792554000103 PARENTE CLINI	122.011	10.511,20 D
20/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 212 0001 041506013000114 ANDRE FELIPE	122.012	1.400,00 D
20/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 037086562000100 BRUNA DA SILV	122.013	4.818,42 D
20/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 336 0001 032282306000174 FLAVIA BICUDO	122.014	9.800,00 D
20/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 047224111000145 GAIOTTO SERVI	122.015	11.666,67 D
20/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0092 041544256000147 ISABELLA GONC	122.016	2.800,00 D
20/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4295 047300903000151 J.V.S.O SERVI	122.017	5.255,60 D
20/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 8224 031316287000197 MENDES E FERN	122.018	1.313,90 D
20/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 3301 006269951000147 PERLABORI SAU	122.019	556,22 D
20/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 8224 031316287000197 MENDES E FERN	122.020	23.233,33 D
20/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 046354252000110 SAUDE PARA TO	122.021	16.423,75 D
20/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0826 031986876000182 BODY HEALTH S	122.022	13.499,99 D
20/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0728 047293787000190 BRAMBILLA SER	122.023	10.616,65 D
20/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0008 032912247000170 PAULA DUMAS F	122.024	4.083,31 D
20/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 029415625000104 REINALDO JOSE	122.025	300,00 D
20/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 336 0001 039959695000179 L P S P SENIS	122.026	1.877,00 D
20/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0826 031986876000182 BODY HEALTH S	122.027	300,00 D
20/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0008 032912247000170 PAULA DUMAS F	122.028	5.600,00 D
20/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0008 044913641000102 MEDICINA MART	122.029	4.500,00 D
20/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 218 0001 047509387000170 MATHEUS PAGAN	122.030	700,00 D
20/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0008 044913641000102 MEDICINA MART	122.031	700,00 D
20/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1931 037414355000137 TOKAWA CLINIC	122.032	6.649,94 D
20/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC	122.033	816,67 D
20/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 037086562000100 BRUNA DA SILV	122.034	2.627,80 D
20/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 336 0001 032282306000174 FLAVIA BICUDO	122.035	3.284,75 D
20/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 8224 031316287000197 MENDES E FERN	122.036	1.313,90 D
20/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 8224 031316287000197 MENDES E FERN	122.037	5.600,00 D
20/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 046354252000110 SAUDE PARA TO	122.038	7.000,00 D
20/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0728 047293787000190 BRAMBILLA SER	122.039	4.900,00 D
20/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0008 032912247000170 PAULA DUMAS F	122.040	4.200,00 D
20/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L	122.041	700,00 D
20/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4295 047300903000151 J.V.S.O SERVI		

Cobrança referente 20/12/2022					
20/12/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.541.100.174.728	11,00 D	
Cobrança referente 20/12/2022					
20/12/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.541.100.174.729	11,00 D	
Cobrança referente 20/12/2022					
20/12/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.541.100.174.730	11,00 D	
Cobrança referente 20/12/2022					
20/12/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.541.100.174.731	11,00 D	
Cobrança referente 20/12/2022					
20/12/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.541.100.174.732	11,00 D	
Cobrança referente 20/12/2022					
20/12/2022	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	833.541.100.326.233	482,80 D	
Cobrança referente 20/12/2022					
20/12/2022	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903 255.708,31 D		0,00 C
21/12/2022	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	873.551.200.194.584	6,80 D	
Cobrança referente 21/12/2022					
21/12/2022	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903 6,80 C		0,00 C
22/12/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	553.359.000.002.034	3.000,00 D	
22/12 3359 2034-6 DUPATRI HOSP C					
22/12/2022	0000	13134 250 Folha de Pagamento	19.408 25.250,50 D		
22/12/2022	0000	13134 250 Folha de Pagamento	19.409 11.533,53 D		
22/12/2022	0000	13134 250 Folha de Pagamento	19.410 2.569,43 D		
22/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.201 610,00 D		
NATAN VASCOUТО SILVA					
22/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.202 600,00 D		
FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA M					
22/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.203 239,47 D		
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA					
22/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.204 660,19 D		
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE					
22/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.205 1.745,74 D		
CIRURGICA PINHEIRO LTDA					
22/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.206 520,25 D		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS					
22/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.207 1.113,40 D		
3S COMERCIO DE EMBALAGENS					
22/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.208 331,49 D		
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L					
22/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.209 1.825,65 D		
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L					
22/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.210 2.961,58 D		
3S COMERCIO DE EMBALAGENS					
22/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.211 324,00 D		
3S COMERCIO DE EMBALAGENS					
22/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.212 2.217,78 D		
COML ALIMENTICIA PULMER LTDA					
22/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.213 95,01 D		
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L					
22/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.214 1.444,80 D		
BELIVE MEDICAL P H LTDA					
22/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.215 3.359,17 D		
MESSER GASES LTDA					
22/12/2022	0000	13105 362 Pagamento conta luz	122.216 271,91 D		
CPFL CIA PAULISTA DE FORC					
22/12/2022	0000	13105 362 Pagamento conta luz	122.217 377,56 D		
CPFL CIA PAULISTA DE FORC					
22/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.218 8.583,33 D		
033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC					
22/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.219 2.800,90 D		
237 0006 041735813000107 VITOR LOURENC					
22/12/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.561.100.321.703	11,00 D	
Cobrança referente 22/12/2022					
22/12/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.561.100.321.704	11,00 D	
Cobrança referente 22/12/2022					
22/12/2022	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903 72.457,69 C		0,00 C

23/12/2022		0000	14175 983 TED Devolvida	100.020	3.877,00 C	3.877,00 C
			DIVERGENCIA NA TITULARIDADE			
22/12/2022	23/12/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	113.570.100.013.292	0,01 C	3.877,01 C
23/12/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.026.766	2.300,00 D	
			23/12 0290 26766-X BELLUZZI & CIA			
23/12/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.301	7.120,00 D	
			TAMIRIS LEMES V S MEDICOS			
23/12/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.302	2.815,50 D	
			CLINICA MEDICA HANZE LTDA			
23/12/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.303	12.012,80 D	
			ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA			
23/12/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.304	16.489,44 D	
			RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA			
23/12/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.305	1.250,00 D	
			PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB			
23/12/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.306	4.500,00 D	
			RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS LTDA			
23/12/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.307	7.280,00 D	
			THM SERVICOS MEDICOS LTDA			
23/12/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.308	8.628,54 D	
			VILLANOVA P S LTDA			
23/12/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.309	14.077,50 D	
			CLINICA MIRANDA LTDA			
23/12/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.310	14.077,50 D	
			CENTRO MEDICO SALGADO FILHO			
23/12/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.311	15.365,64 D	
			GENY OBA OGAWA EIRELI			
23/12/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.312	16.000,00 D	
			ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT			
23/12/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.313	1.280,00 D	
			033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V			
23/12/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.314	3.730,53 D	
			033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA			
23/12/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.315	5.856,24 D	
			748 3022 016794758000189 G. F. GOMES C			
23/12/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.316	3.877,00 D	
			748 3022 033753386000161 MIRANDA E BEG			
23/12/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.317	16.893,00 D	
			237 0225 034719240000162 CLINICA CAVAL			
23/12/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.318	7.038,75 D	
			212 0001 041506013000114 ANDRE FELIPE			
23/12/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.319	19.165,90 D	
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
23/12/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.320	3.675,00 D	
			033 1609 040259122000111 AGUILAR E TAC			
23/12/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.571.100.359.863	11,00 D	
			Cobrança referente 23/12/2022			
23/12/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.571.100.359.864	11,00 D	
			Cobrança referente 23/12/2022			
23/12/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.571.100.359.865	11,00 D	
			Cobrança referente 23/12/2022			
23/12/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.571.100.359.866	11,00 D	
			Cobrança referente 23/12/2022			
23/12/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.571.100.359.867	11,00 D	
			Cobrança referente 23/12/2022			
23/12/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.571.100.359.868	11,00 D	
			Cobrança referente 23/12/2022			
23/12/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.571.100.359.869	11,00 D	
			Cobrança referente 23/12/2022			
23/12/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	813.571.100.469.479	34,00 D	
			Cobrança referente 23/12/2022			
23/12/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	813.571.100.469.480	13,60 D	
			Cobrança referente 23/12/2022			
23/12/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	813.571.100.469.481	3,40 D	
			Cobrança referente 23/12/2022			

000044

23/12/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	179.684,33 C	
23/12/2022	26/12/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	133.580.100.008.949	0,01 C	0,01 C
26/12/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.601	3.877,00 D	
			748 3022 033753386000161 MIRANDA E BEG			
26/12/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.601.100.113.061	11,00 D	
			Cobrança referente 26/12/2022			
26/12/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	3.887,99 C	
26/12/2022	27/12/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	113.610.100.012.542	0,01 C	0,01 C
27/12/2022		0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	0,01 D	0,00 C
31/12/2022		0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

000045



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. N°:

PEDIDO DE
COMPRA N°:

FICHA: 306

DATA: 20/12/2022

DATA EMP.: 31/08/2022

LIQUIDAÇÃO /
SUBEMPENHO N°

14917 / 9

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 20/12/2022

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

45.349.461/0009-60

CÓDIGO: 23104

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

GARÇA

FONTE DE RECURSO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

0 Recursos 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 N° 015/2018.

PARCELA 12/12 (PARTE) - MEMORANDO 1DOC N°31.507/2022.

Bruto

191.102,38

Desconto

0,00

ES - Estimativa

Líquido

191.102,38

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02

10

3.3.90.34.00

10.302.0010.2074.0302

PODER EXECUTIVO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATOS DE TERCE

TERMOS

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

287.273,50

865.649,38

191.102,38

2.534,37

VALOR A SER PAGO R\$

191.102,38

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS

0,00

ITEM DESCRIÇÃO

MARCA

QTD

UNIDADE

VALOR UNIT.

VALOR TOT.

AUTORIZO

TESOURARIA

PAGUE-SE:

BANCO N°: _____

CHEQUE N°: _____

ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA
 SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS

RECIBO

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

GARÇA/SP, ____/____/____.

NOME: _____
 CNPJ/CPF: _____

ELABORADO POR: José Guilherme Cr

000046



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: 307	DATA: 30/11/2022 DATA EMP.: 31/08/2022	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº	14918 / 4
----------------------	------------	---	----------------------------	-----------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/12/2022
--------------------------------	------------	------------------------

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

Fonte de Recurso	Descrição do Material e/ou Serviço	Valor Total
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 11º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 11/12 (PARTE) - MEMORANDO 1DOC Nº29.159/2022.	Bruto 350.000,00 Desconto 0,00
05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS		
00 Recursos Ordinarios		
302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP		
520 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB		

ES - Estimativa	Líquido	350.000,00
-----------------	---------	------------

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
800.000,00	1.500.000,00	350.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	350.000,00
DESCONTOS	

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD	UNIDADE	VALOR UNIT.	VALOR TOT.
------	-----------	-------	-----	---------	-------------	------------

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 Gi



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: 30/11/2022 DATA EMP.: 31/08/2022	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº	14915 / 4
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/12/2022	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA		
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL	
0 Recursos 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 11/12 (PARTE) - MEMORANDO 1DOC Nº29.159/2022.	Bruto 120.000,00 Desconto 0,00	
ES - Estimativa		Líquido	120.000,00	

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 10 3.3.50.39.01 10.302.0010.2074.0302	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE COLABORAÇÃO TERMOS		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
600.000,00	480.000,00	120.000,00	120.000,00
VALOR A SER PAGO R\$	120.000,00		
DESCONTOS			
TOTAL DE DESCONTOS 0,00			

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD	UNIDADE	VALOR UNIT.	VALOR TOT.
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.						

000048



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: 30/11/2022 DATA EMP.: 31/08/2022	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº 14917 / 8
----------------------	------------	---	--------------------------------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/12/2022
--------------------------------	------------	------------------------

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

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 11º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 11/12 (PARTE) - MEMORANDO 1DOC Nº29.159/2022.	Bruto 2.534,37 Desconto 0,00
01 TESOIRO		
00 Recursos Ordinarios		
302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP		
112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB		

ES - Estimativa

Líquido 2.534,37

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
287.273,50	674.547,00	2.534,37	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	2.534,37
DESCONTOS	

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD	UNIDADE	VALOR UNIT.	VALOR TOT.
------	-----------	-------	-----	---------	-------------	------------

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.

000049



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. N°:

PEDIDO DE
COMPRA N°:

FICHA: 303

DATA: 30/11/2022

DATA EMP.: 31/08/2022

LIQUIDAÇÃO /
SUBEMPENHO N°

14914 / 4

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 20/12/2022

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

45.349.461/0009-60

CÓDIGO: 23104

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

GARÇA

FONTE DE RECURSO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

0 Recursos 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 N° 015/2018.
PARCELA 11/12 (PARTE) - MEMORANDO 1DOC N°29.159/2022.

Bruto

418.568,00

Desconto

0,00

ES - Estimativa

Líquido

418.568,00

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02

10

3.3.50.39.01

10.302.0010.2074.0302

PODER EXECUTIVO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

TERMO DE COLABORAÇÃO

TERMOS

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

2.092.839,47

1.674.272,00

418.568,00

418.567,47

VALOR A SER PAGO R\$

418.568,00

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS

0,00

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD	UNIDADE	VALOR UNIT.	VALOR TOT.
------	-----------	-------	-----	---------	-------------	------------

AUTORIZO

TESOURARIA

PAGUE-SE:

BANCO N°: _____

CHEQUE N°: _____

 ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA
 SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS

RECIBO

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

GARÇA/SP, ____/____/____.

 NOME:
 CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: José Guilherme C.

000050



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. N°:

PEDIDO DE COMPRA N°:	FICHA: 306	DATA: 20/12/2022 DATA EMP.: 20/12/2022	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N° 20708 / 1
----------------------	------------	---	--------------------------------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/12/2022
--------------------------------	------------	------------------------

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

FUNTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOIRO 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 N° 015/2018. PARCELA 12/12 (PARTE) - MEMORANDO 1DOC N°31.507/2022. - EM SUBSTITUIÇÃO (PARCIAL) AO EMPENHO 14918/22.	Bruto 263.897,62 Desconto 0,00

OR - Ordinario Líquido 263.897,62

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
263.897,62	263.897,62	263.897,62	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	263.897,62
DESCONTOS	

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD	UNIDADE	VALOR UNIT.	VALOR TOT.
------	-----------	-------	-----	---------	-------------	------------

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, ____/____/____

NOME: _____
CNPJ/CPF: _____

ELABORADO POR: José Guilherme C



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 306	DATA: 30/11/2022 DATA EMP.: 31/08/2022	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº 14917 / 7
----------------------	------------	---	--------------------------------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/12/2022
--------------------------------	------------	------------------------

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

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos 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 N° 015/2018, PARCELA 11/12 (PARTE) - MEMORANDO 1DOC N°29.159/2022.	Bruto 191.102,38 Desconto 0,00

ES - Estimativa **Líquido 191.102,38**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
287.273,50	672.012,63	191.102,38	2.534,37

VALOR A SER PAGO R\$	191.102,38
DESCONTOS	

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD	UNIDADE	VALOR UNIT.	VALOR TOT.
------	-----------	-------	-----	---------	-------------	------------

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 Ci

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 203.57091.26-9		11 Nome MATHEUS BARBOSA DE SOUZA		
17 CTPS (nº, série, UF) 013294 - 00454 / SP	18 CPF 384.796.388-00	19 Data de Nascimento 11/09/1995	20 Nome da Mãe MARGARETH COSTA BARBOSA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 01/04/2022	25 Data do Aviso Prévio 25/11/2022	26 Data de Afastamento 25/11/2022	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

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

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

_____ de _____ de _____.

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

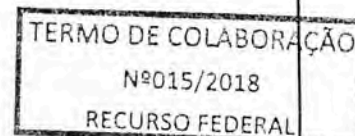
153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

"Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação."

Garça, 16 de fevereiro de 2023



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

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

000054

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.14
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: 02/12/2022
VALOR: 3.367,22
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.A5D.D3F.06A.82E.F1E

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado SUELY MIDORI HANDA	Número Carteira Profissional 27508	Série 92
---	---------------------------------------	-------------

PERÍODOS

De Aquisição 03/12/2021 A 02/12/2022	De Gozo das Férias 08/12/2022 A 06/01/2023 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

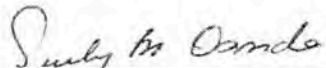
Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.302,15
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.544,55

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.544,55	P
1/3 das Férias:	848,18	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:	316,12	D
Desconto do imposto de Renda:	78,25	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.392,73	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	394,37	D
TOTAL LIQUIDO:	2.998,36	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\$ 2.998,36 (dois mil novecentos e noventa e oito reais e trinta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,



SUELY MIDORI HANDA

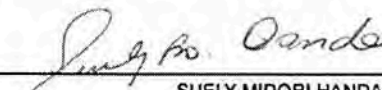
Data: ____/____/____

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.998,36 (dois mil novecentos e noventa e oito 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: 07/11/2022
GARÇA



SUELY MIDORI HANDA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000056

=====

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:	02/12/2022
VALOR:	2.998,36
NR. DOCUMENTO:	

=====

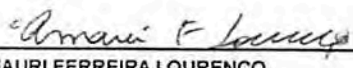
NR. AUTENTICACAO:	1.122.3F9.437.C78.653
-------------------	-----------------------

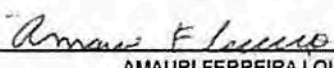
=====

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado AMAURI FERREIRA LOURENÇO		Número Carteira Profissional 66746	Série 120
PERÍODOS			
De Aquisição 23/06/2021 A 22/06/2022	De Gozo das Férias 05/12/2022 A 03/01/2023 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00 Salário Base: 1.615,87 Média Horas: 119,77 Média Valores: 0,00 Outras Vantagens: 242,40 TOTAL BASE CALCULO: 1.978,04	Férias: 1.978,04 P 1/3 das Férias: 659,35 P Abono de Férias: 0,00 1/3 do Abono de Férias: 0,00 Adicional do Dobro das Férias: 0,00 1/3 do Dobro das Férias: 0,00 Salário Família: 0,00 1ª Parcela 13º Salário: 0,00 Desconto da Previdência: 225,48 D Desconto do imposto de Renda: 38,09 D TOTAL DOS PROVENTOS: 2.637,39 P TOTAL DOS DESCONTOS: 263,57 D TOTAL LIQUIDO: 2.373,82 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\$ 2.373,82 (dois mil trezentos e setenta e três reais e oitenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,  AMAURI FERREIRA LOURENÇO		 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.373,82 (dois mil trezentos e setenta e três reais e oitenta 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: 07/11/2022 GARÇA	 AMAURI FERREIRA LOURENÇO

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

000058

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.13
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:	02/12/2022
VALOR:	2.373,82
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.130.5F6.FD5.5B1.A48
-------------------	-----------------------

=====

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado DAVID JEAN GREGÓRIO	Número Carteira Profissional 6658	Série 308
--	--------------------------------------	--------------

PERÍODOS

De Aquisição 01/07/2021 A 30/06/2022	De Gozo das Férias 05/12/2022 A 03/01/2023 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.512,20
Média Horas:	296,42
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CÁLCULO:	2.051,02

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.051,02	P
1/3 das Férias:	683,67	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:	237,16	D
Desconto do imposto de Renda:	30,30	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.734,69	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	267,46	D
TOTAL LIQUIDO:	2.467,23	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\$ 2.467,23 (dois mil quatrocentos e sessenta e sete reais e vinte e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

DAVID JEAN GREGÓRIO
DAVID JEAN GREGÓRIO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.467,23 (dois mil quatrocentos e sessenta e sete 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: 07/11/2022
GARÇA

DAVID JEAN GREGÓRIO
DAVID JEAN GREGÓRIO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000060

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.13
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:	02/12/2022
VALOR:	2.467,23
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.963.32A.568.2A7.086
-------------------	-----------------------

=====

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000061

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	504530	00579

PERÍODOS

Período de Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/01/2021 A 19/01/2022	05/12/2022 A 19/12/2022 = 15 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Alas não justificadas:	00	Férias:	1.227,46	P
Salário Base:	2.178,97	1/3 das Férias:	409,15	P
Adiã Horas:	33,55	Abono de Férias:	0,00	
Adiã Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	242,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.454,92	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	129,11	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.636,61	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	129,11	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.507,50	P

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 portância líquida de R\$ 1.507,50 (um mil e quinhentos e sete reais e cinquenta centavos) a ser paga adiantadamente.

ENTE,

Data: 04/11/2022

FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI

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 ARCA a importância de R\$ 1.507,50 (um mil e quinhentos e sete reais e cinquenta centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/12/2022
ARCA

FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000062

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.13
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:	02/12/2022
VALOR:	1.507,50
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.41A.34E.28E.932.0C6
-------------------	-----------------------

=====

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado JULIA GIOLO JORGE	Número Carteira Profissional 088362	Série 00435
--	--	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 11/05/2021 A 10/05/2022	De Gozo das Férias 05/12/2022 A 03/01/2023 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.572,05
Média Horas:	0,31
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CALCULO:	1.814,76

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.814,76	P
1/3 das Férias:	604,92	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:	199,59	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.419,68	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	199,59	D
TOTAL LIQUIDO:	2.220,09	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\$ 2.220,09 (dois mil duzentos e vinte reais e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

JULIA GIOLO JORGE

Data: ____/____/____

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.220,09 (dois mil duzentos e vinte reais 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: 07/11/2022
GARÇA

JULIA GIOLO JORGE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000064

=====

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:	02/12/2022
VALOR:	2.220,09
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.A7B.63C.56C.8FC.26B

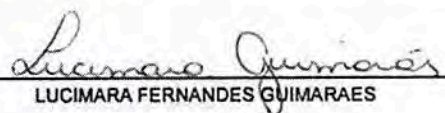
=====

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado LUCIMARA FERNANDES GUIMARAES		Número Cateira Profissional 37055	Série 298
PERÍODOS			
De Aquisição 03/12/2021 A 02/12/2022	De Gozo das Férias 05/12/2022 A 03/01/2023 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00 Salário Base: 4.242,04 Média Horas: 25,22 Média Valores: 0,00 Outras Vantagens: 442,40 TOTAL BASE CALCULO: 4.709,66	Férias: 4.709,66 P 1/3 das Férias: 1.569,89 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: 715,31 D Desconto do imposto de Renda: 556,53 D TOTAL DOS PROVENTOS: 6.279,55 P TOTAL DOS DESCONTOS: 1.271,84 D TOTAL LIQUIDO: 5.007,71 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\$ 5.007,71 (cinco mil sete reais e setenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,  LUCIMARA FERNANDES GUIMARAES		 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 5.007,71 (cinco mil sete reais e setenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 07/11/2022 GARÇA	 LUCIMARA FERNANDES GUIMARAES

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000066

=====

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:	02/12/2022
VALOR:	5.007,71
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.2E0.AF1.532.3F2.A5D
-------------------	-----------------------

=====

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado:	Número Carteira Profissional	Série
MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	093018	173

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
21/10/2021 A 20/10/2022	05/12/2022 A 03/01/2023 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.072,12
Média Horas:	172,04
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CÁLCULO:	2.486,56

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.486,56	P
1/3 das Férias:	828,85	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:	306,84	D
Desconto do imposto de Renda:	40,19	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.315,41	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	347,03	D
TOTAL LIQUIDO:	2.968,38	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\$ 2.968,38 (dois mil novecentos e sessenta e oito reais e trinta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

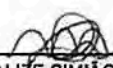

MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES


ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.968,38 (dois mil novecentos e sessenta e oito reais e trinta 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: 07/11/2022
GARÇA


MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000068

=====

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: 02/12/2022	
VALOR: 2.968,38	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.248.CB4.4CB.CA6.E32
-------------------	-----------------------

=====

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

MARIANA DA SILVA COSTA

Número Carteira Profissional

98743

Série

173

PERÍODOS

De Aquisição

01/12/2021 A 30/11/2022

De Gozo das Férias

05/12/2022 A 03/01/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
 Salário Base: 2.072,12
 Média Horas: 2,75
 Média Valores: 0,00
 Outras Vantagens: 242,40
 TOTAL BASE CÁLCULO: 2.317,27

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.317,27 P
 1/3 das Férias: 772,43 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: 279,76 D
 Desconto do imposto de Renda: 53,73 D

 TOTAL DOS PROVENTOS: 3.089,70 P
 TOTAL DOS DESCONTOS: 333,49 D
 TOTAL LIQUIDO: 2.756,21 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\$ 2.756,21 (dois mil setecentos e cinquenta e seis reais e vinte e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Mariana da Silva Costa
 MARIANA DA SILVA COSTA

[Assinatura]
 Data: ____/____/____
 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.756,21 (dois mil setecentos e cinquenta e seis reais e vinte e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 07/11/2022

GARÇA

Mariana da Silva Costa
 MARIANA DA SILVA COSTA

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

000070

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.13
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:	02/12/2022
VALOR:	2.756,21
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.9B8.A49.00D.8DF.856
-------------------	-----------------------

=====

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	10516	081

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
16/08/2021 A 15/08/2022	06/12/2022 A 04/01/2023 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.721,71
Média Horas:	112,39
Média Valores:	20,00
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.096,50

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.096,50	P
1/3 das Férias:	698,83	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:	244,43	D
Desconto do imposto de Renda:	48,52	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.795,33	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	292,95	D
TOTAL LIQUIDO:	2.502,38	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\$ 2.502,38 (dois mil e quinhentos e dois reais e trinta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.502,38 (dois mil e quinhentos e dois reais e trinta 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: 07/11/2022
GARÇA

CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000072

=====

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:	02/12/2022
VALOR:	2.502,38
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: C.889.344.473.499.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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
JULIANO RODRIGO DE FARIAS	87086	221

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
03/08/2021 A 02/08/2022	06/12/2022 A 04/01/2023 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

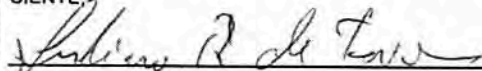
Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.788,46
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.030,86

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.030,86	P
1/3 das Férias:	676,95	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:	233,93	D
Desconto do imposto de Renda:	28,52	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.707,81	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	262,45	D
TOTAL LIQUIDO:	2.445,36	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\$ 2.445,36 (dois mil quatrocentos e quarenta e cinco reais e trinta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,


JULIANO RODRIGO DE FARIAS

Data: ____/____/____


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.445,36 (dois mil quatrocentos e quarenta e cinco 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: 07/11/2022
GARÇA


JULIANO RODRIGO DE FARIAS

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000074

=====

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:	02/12/2022
VALOR:	2.445,36
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.DF6.804.2CE.564.529
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	032222	00458

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
12/03/2021 A 11/03/2022	06/12/2022 A 04/01/2023 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.669,80
Média Horas:	448,29
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CALCULO:	4.360,49

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	4.360,49	P
1/3 das Férias:	1.453,50	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:	650,13	D
Desconto do imposto de Renda:	550,70	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	5.813,99	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.200,83	D
TOTAL LIQUIDO:	4.613,16	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.613,16 (quatro mil seiscentos e treze reais e dezesseis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE

Data: ____/____/____

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 4.613,16 (quatro mil seiscentos e treze reais e dezesseis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 07/11/2022
GARÇA

MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000076

=====

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:	02/12/2022
VALOR:	4.613,16
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.954.DB4.B1A.66B.84D

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Beneficiário 17.819.084/0001-92 - PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAMENTO L	Vencimento 01/12/2022
Endereço do Beneficiário Rua Riachuelo 1200 S Jose 49.015-160 Aracaju/SE	Agência/Código Beneficiário 00019/0005

Passaport
Grupos

**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
1-Saída 1

Nº 063566
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso
3522 1145 9719 0000 0114 5500 1000 0635 6619 6026 1390

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 mercadorias para Consumidor Final	Protocolo de autorização de uso 135221509307531 03/11/2022 09:22:54
Inscrição Estadual 315046867114	Inscr.est.do subst.trib. CNPJ 45.971.900/0001-14

Destinatário/Remetente		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Nome / Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		03/11/2022
Endereço Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		Bairro VILA WILLIAMS	CEP 17.402-064	Data saída 03/11/2022
Município Garça		Fone/Fax	UF SP	Hora saída 09:22:53

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	01/12/2022	675,00						

Cálculo do imposto	
Base de cálculo do ICMS 262,51	Valor do ICMS 47,25
Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00
Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00
Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 675,00
Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 675,00

Transportador/Volumes transportados	
Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)
Código ANTT	Placa do veículo
UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município
Quantidade	Especie
Volume	Marca
Numeração	Peso bruto
	Peso líquido

Itens da nota fiscal													
Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
13	CAFE TORRADO E MOIDO PASSAPORT EXTRA FORTE 500GR	09012100	020	5.101	KG	25,000	27,000000	675,00	262,51	47,25	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN	
Inscrição Municipal	Valor total dos serviços
	0,00
Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
0,00	0,00

Dados adicionais	
Observações Total aproximado de tributos: R\$ 212,29 (31,45%) Federais R\$ 90,79 (13,45%) Estaduais R\$ 121,50 (18,00%) . Fonte IBPT.	Reservado ao fisco
CNES: 9680500 Ordem de compra Nº: 26058	

03/11/2022 09:23:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Consultas - Emissão de comprovantes

000078

G3380314452645311
03/01/2023 15:13:51

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:36
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO RENDIMENTO S.A.

63390001161225249860002564892061191860000067500

BENEFICIARIO:

PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAMENTO L

NOME FANTASIA:

PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAMENTO L

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 120.101
DATA DE VENCIMENTO 01/12/2022
DATA DO PAGAMENTO 01/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO 675,00
VALOR COBRADO 675,00
=====

NR.AUTENTICACAO 4.8A0.440.D26.9D8.5DC
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:37
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

=====

42297149040003011500007482407421191870000016232

BENEFICIARIO:

SERVIMED COML LTDA

NOME FANTASIA:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 120.102

DATA DE VENCIMENTO 02/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 01/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 162,32

VALOR COBRADO 162,32

=====

NR.AUTENTICACAO B.6EC.5C5.AB4.8BC.2A4

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECLIBDOR
04/11/2022		

000081
Nº 5140908 SÉRIE 7
ROTA: FBA2 SETOR: 4002

Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 5140908 SÉRIE 7 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3522 1144 4631 5600 0184 5500 7005 1409 0813 6294 9213 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 209017636112	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221521029297 05/11/2022 01:21:12-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ 44.463.156/0001-84	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 04/11/2022
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	BAIRRO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 01434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	02/12/2022	220,20						

CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		128,44		15,41		0,00		0,00		220,20	
VALOR DO FCP		0,00		VALOR DO FCP ST		0,00		DESCONTO		0,00	
								OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00	
								VALOR TOTAL DO IPI		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA		220,20	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE		UF		CNPJ/CPF	
PAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.		- Remetent								05.530.576/0001-84	
ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06		MUNICÍPIO BAURU						UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111	
QUANTIDADE 2		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 2,100		PESO LÍQUIDO 1,920	

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/ PF	NCM/SR	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL ICMS ST	AL. ICMS
384909	PARACETAMOL 200MG/ML GTE 15ML G ACHES , PF:R.79 PMGV: R\$6.90 PMPF: R\$6.77 NEG MON LT:2208076 60UN Val:31.08.2024	11,74	30049045	520	5102	CX	60	3,6700	220,20	128,44	15,41		12,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sócio de Vendas: 2009 Cliente: 0001273896 Rota: FBA2 Setor: Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL DV: 2006866030 Remessa: 3006706177 Faturamento: 4806640501 PEDIDO: DV33694882_1 TO 251743206 At: 3, Inciso XX - Anexo 11	RESERVADO AO FISCO MÉDIA COMPLEXIDADE 08 NOV. 2022 TERMO DE COLABORAÇÃO LANÇADO 09/15/2018 RECURSO FEDERAL
--	---

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:37
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

=====

42297149040003011500007482408221591870000022020

BENEFICIARIO:

SERVIMED COML LTDA

NOME FANTASIA:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	120.103
---------------	---------

DATA DE VENCIMENTO	02/12/2022
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	01/12/2022
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	220,20
--------------------	--------

VALOR COBRADO	220,20
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	A.A22.864.2FD.C87.FF8
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI

RUA CARLOS FERRARI 76
CENTRO
GARÇA - SP
CEP: 17400000
Fone: 34710798

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000000373
SÉRIE 2
FL 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3522 1116 6333 9400 0155 5500 2000 0003 7310 1130 1075

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221506358816 02/11/22 13:01:21

000083

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315037149113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CPF/CNPJ
16.633.394/0001-55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF / ID Estrangeiro
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
02/11/2022 13:01

ENDEREÇO
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO
WILLIAMS

COMPLEMENTO
HOSPITAL

DATA DE ENTRADA SAÍDA
02/11/2022

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE / FAX
(14)3497-5062

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
17400000

HORA DE ENTRADA SAÍDA
13:01:02

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR ICMS SUBS	0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	161,94
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	7,05	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	154,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem ocorrência de transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. 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
7896000259732	ALCATEL INSTINA - WH C S AMP C/PAR: 20,38 Lote: 1070115 - Data de Fab: 24/08/22 - Data de Val: 11/01/23 - Qtd: 3.000	30049050 000	5029	1.0	UN	3.0000	20,38	61,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896000259733	ALCATEL INSTINA - WH C S AMP C/PAR: 6,72 Lote: 1070115 - Data de Fab: 14/08/22 - Data de Val: 21/01/23 - Qtd: 15.000	30049050 000	5029	1.0	UN	15.0000	6,72	100,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD-5: AE2A356B8F B04ESC 7680F-A823H154B17. Nota Fiscal Referente aos Cupons Fiscais de Número: 0008289

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 02/11/22 13:01:26

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 154,89

DEBITO EM: 01/12/2022

=====

DOCUMENTO: 120104

AUTENTICACAO SISBB: 1.755.4A9.7A0.FA4.033

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL


PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

00000161

Data e Hora de Emissão

01/12/2022 09:34:26

Código de Verificação

NW9Z-UAU

70221201u42160334000172

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, reparo, manutenção de controle de máquinas e equipamentos hospitalares - Média Complexidade do Município de Garça.

10º Aditamento do convênio nº 015/2018

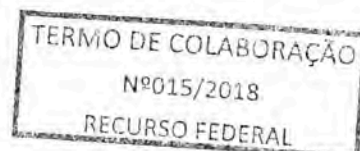
Referente Novembro /2022.

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;



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0045

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: 02/12/2022

=====

DOCUMENTO: 120201

AUTENTICACAO SISBB: 1.AAE.D87.F48.DE4.981

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
46898734WT



Nº Nota
52
Série 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
01/DEZ/2022 - 14:57:57
Competência
12/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA**
Nome Fantasia: Insc. Municipal: **92592** Insc. Estadual:
CNPJ/CPF: **34.298.678/0001-14**
Endereço: **RUA PADRE TEIXEIRA, 2146** CEP: **13.560-210**
Complemento: **Não Informado** Bairro: **CENTRO** País: **BRASIL**
Município: **SAO CARLOS** UF: **SP** Telefone: **1633748438**
E-mail: **CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70** CEP: **17.400-000**
Complemento: **SALA 6** Bairro: **VILA WILLIAMS** País: **BRASIL**
Município: **GARÇA** UF: **SP** Telefone: **16 3374-8438**
E-mail: **CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços de Gestão: Administrativos, Recursos Humanos, Contabilidade, controladoria e Prestação de Contas na Média Complexidade do Município de Garça.
10º Termo de Aditamento do Convênio 015/2018.
Ref: Novembro/2022

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.500,00

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

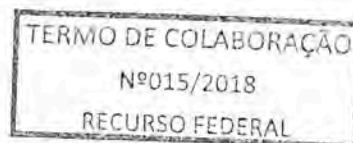
Cod. CNAE: 8211300 - Ativ. Serviço: 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Valor do INSS Retido (R\$) 0,00	Valor do IRRF Retido (R\$) 0,00	Valor do CSLL Retido (R\$) 0,00	Valor do PIS Retido (R\$) 0,00	Valor do COFINS Retido (R\$) 0,00
Vlr Deduções (R\$) 0,00	Outras Retenções (R\$) 0,00	Base de Cálculo do ISS (R\$) 14.500,00	Alíquota 2,00	Valor do ISS (R\$) 290,00
				Valor Líquido da Nota (R\$) 14.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do SIMPLES NACIONAL/SUBLIMITE.



A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
46898734WT

Número da Nota:
52

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0040

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: 02/12/2022

=====

DOCUMENTO: 120202

AUTENTICACAO SISBB: 2.D73.67F.DB8.384.190

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
4966
Código de Verificação de Autenticidade
HTVOMJ70C
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/11/2022 às 11:11:04
Chave de Acesso
1741053J1NV3KXMPPOP7T3KNHC7GMK4C

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Opante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 23/11/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual 001880413	Inscrição Municipal 000016643	Cadastro DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441	Complemento	Bairro WILLIAMS	E-mail diaglab@hotmail.com	
CEP 17402-002	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3406-5179		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Exames Laboratoriais referente Unidade Pronto Atendimento - Competência 10/2022	18.770,35	R\$ 18.770,35

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

C 116/2003: 04.02	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE 8640202	Código da Obra	Código ART
ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 18.770,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.770,35	R\$ 375,41	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

IS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 18.770,35

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.524,81 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$504,92

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4966** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HTVOMJ70C**

Data _____ CPF/RG _____

Assinatura _____

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:37
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140022993022710081181009591850001877035

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 120.203

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2022

DATA DO PAGAMENTO 02/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 18.770,35

VALOR COBRADO 18.770,35

NR.AUTENTICACAO D.AA1.28E.A85.F5E.4C9

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2022

Folha Mensal

Horas: 11:28:11

11/2022

000091

103-107

EXTRATO MENSAL

6087 ADEMIR ALVES	Situação: Trabalhando	CPF: 073.112.178-30	Adm:	29/03/2022
Celestista prazo determinado	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00
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.	8,21	188,84 D
9382 VALE ALIMENTACAO	310,00	310,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,56 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	97,63	336,18 P			

0 Proventos:	2.610,29	Descontos:	236,40	Informativa:	184,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.373,89
0 Base INSS:	2.300,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.300,29	Valor FGTS:	184,02	Base IRRF:	2.111,45

5714 ADRIANA MARIA DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 174.580.258-40	Adm:	16/02/2022
Celestista	CC: 105	Depto: 145	Horas Mês:	200,00
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	199,66 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,77 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	25,58	106,01 P			

0 Proventos:	2.420,53	Descontos:	223,43	Informativa:	193,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.197,10
0 Base INSS:	2.420,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.420,53	Valor FGTS:	193,64	Base IRRF:	2.220,87

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

1 HORAS NORMAIS	166,67	4.131,44 P	998 I.N.S.S.	10,85	564,19 D
3697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	826,29 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	406,96 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,00 P			
3230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,40 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

a período igual ou inferior a 15 dias: 25/11/2022 a 25/11/2022

a período igual ou inferior a 15 dias: 27/11/2022 a 30/11/2022

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

1 HORAS NORMAIS	193,33	2.003,05 P	998 I.N.S.S.	8,67	236,75 D
3697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	69,07 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	30,07 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
3230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	100,57	416,79 P			

1 Proventos:	2.731,31	Descontos:	298,82	Informativa:	218,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.432,49
1 Base INSS:	2.731,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.731,31	Valor FGTS:	218,50	Base IRRF:	2.304,97

a período igual ou inferior a 15 dias: 22/11/2022 a 22/11/2022

4094 ALESSANDRA DE MORAES	Situação: Trabalhando	CPF: 361.174.538-33	Adm:	01/02/2021
Celestista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00
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 ESTADUAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2022

Folha Mensal

Horas: 11:28:11

11/2022

000092

stos: 103-107

EXTRATO MENSAL

2983 ALEX APARECIDO FERREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 311.981.278-13	Adm:	13/01/2020
Celestista	CC: 105	Depto: 145	Horas Mês:	200,00
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.	8,25	198,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,98 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	105,73	378,19 P				

0 Proventos:	2.409,05	Descontos:	221,61	Informativa:	192,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.187,44
0 Base INSS:	2.409,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.409,05	Valor FGTS:	192,72	Base IRRF:	2.210,42

6195 ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 439.857.138-80	Adm:	06/06/2022
Celestista	CC: 105	Depto: 130	Horas Mês:	200,00
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	268,47 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

0 Proventos:	4.684,44	Descontos:	732,46	Informativa:	358,75	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.951,98
0 Base INSS:	4.484,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.484,44	Valor FGTS:	358,75	Base IRRF:	4.020,45

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

1 HORAS NORMAIS	145,00	3.890,63 P	998	I.N.S.S.	10,16	433,58 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	5,00	134,16 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	226,43 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P				

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

a período igual ou inferior a 15 dias: 10/11/2022 a 10/11/2022

7060 AMANDA HOLANDA LOURENÇO	Situação: Trabalhando	CPF: 358.250.098-50	Adm:	01/09/2022
Celestista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00
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.	9,96	403,27 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	192,31 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	18,87	138,50 P				

0 Proventos:	4.050,70	Descontos:	595,58	Informativa:	324,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.455,12
0 Base INSS:	4.050,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.050,70	Valor FGTS:	324,05	Base IRRF:	3.647,43

5086 AMAURI FERREIRA LOURENÇO	Situação: Trabalhando	CPF: 133.677.668-44	Adm:	23/06/2021
Celestista	CC: 105	Depto: 130	Horas Mês:	200,00
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 ESTADUAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2022

Folha Mensal

Horas: 11:28:11

11/2022

000093

stos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.688,06 P	998	I.N.S.S.	9,36	323,14 D			
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	114,42 D			
0 Proventos:	3.451,26	Descontos:	437,56	Informativa:	276,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.013,70
0 Base INSS:	3.451,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.451,26	Valor FGTS:	276,10	Base IRRF:	3.128,12

7105 ANA CAROLINA ZANETA	Situação: Trabalhando	CPF: 363.747.948-69	Adm:	16/11/2022
Celestista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00
56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.669,80

1 HORAS NORMAIS	100,00	1.834,90 P	998	I.N.S.S.	8,07	157,86 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P							
0 Proventos:	1.956,10	Descontos:	157,86	Informativa:	156,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.798,24
0 Base INSS:	1.956,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.956,10	Valor FGTS:	156,48	Base IRRF:	1.798,24

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

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.423,38 P	998	I.N.S.S.	9,53	349,38 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	85,78 D			
2 Proventos:	3.665,78	Descontos:	435,16	Informativa:	293,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.230,62
2 Base INSS:	3.665,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.665,78	Valor FGTS:	293,26	Base IRRF:	2.937,22

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

3179 SALDO DE SALARIO HORAS	13,33	253,18 P	51	LÍQUIDO RESCISAO	0,00	3.712,68 D
3550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	11,00	3.481,21 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.344,75 D
3 HORAS FERIAS	113,33	2.152,02 P	812	INSS FERIAS	10,76	308,98 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	717,34 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	18,98 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	316,47 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	9,39	326,74 D
3169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	105,49 P	827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO	15,00	118,37 D
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	44,26 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	23,84 D
			942	IRRF FERIAS	22,50	215,63 D

0 Proventos:	7.069,97	Descontos:	7.069,97	Informativa:	3389,83	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	0,00
0 Base INSS:	6.603,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.603,75	Valor FGTS:	3.389,82	Base IRRF:	3.432,93

5 DE 19/10/2022 - 17/11/2022 DEMITIDO EM 19/11/2022 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

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

4435 HORAS TRAB INTERMITENTE	22,35	410,95 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	3,36 D
4437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	102,74 P	998	I.N.S.S.	7,50	44,85 D
4442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	44,86 P				
4443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	14,95 P				
4441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	44,86 P				
227 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	24,63 P				

0 Proventos:	642,99	Descontos:	48,21	Informativa:	51,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	594,78
0 Base INSS:	642,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	642,99	Valor FGTS:	51,43	Base IRRF:	534,97

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2022

Folha Mensal

Horas: 11:28:11

11/2022

000094

stos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

3 HORAS FERIAS	200,00	2.398,90 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.873,24 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	799,63 P	812	INSS FERIAS	9,15	292,82 D
990 ESTOURO DO MES	0,00	32,00 P	942	IRRF FERIAS	7,50	32,47 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

3 Proventos:	3.230,53	Descontos:	3.230,53	Informativa:	255,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
3 Base INSS:	3.198,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.198,53	Valor FGTS:	255,88	Base IRRF:	0,00

S DE 01/11/2022 - 30/11/2022

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

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

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

2779 ANA VALERIA FAVERO	Situação: Trabalhando	CPF: 278.933.608-36	Adm: 08/05/2019
Celestista	CC: 105	Depto: 128	Horas Mês: 200,00
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

2627 ANDRE BONADIO CHAGAS	Situação: Trabalhando	CPF: 312.759.068-77	Adm: 03/12/2018
Celestista	CC: 105	Depto: 129	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

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

1 HORAS NORMAIS	75,00	2.012,22 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.570,89 D
3 HORAS FERIAS	75,00	2.012,22 P	812	INSS FERIAS	8,80	250,34 D
807 VANTAGENS FERIAS	121,20	121,20 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	108,93 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	711,14 P	998	I.N.S.S.	8,15	173,82 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P	942	IRRF FERIAS	7,50	23,33 D

2 Proventos:	4.977,98	Descontos:	3.127,31	Informativa:	398,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.850,67
0 Base INSS:	4.977,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.977,98	Valor FGTS:	398,23	Base IRRF:	1.471,49

S DE 16/11/2022 - 30/11/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2022

Folha Mensal

Horas: 11:28:11

11/2022

000095

stos: 103-107

EXTRATO MENSAL

5685 ANDRE MARTINELLI FERREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 324.212.558-48	Adm:	03/02/2022
Celestista	CC: 105	Depto: 127	Horas Mês:	120,00
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.	9,61	358,24 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	93,94 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	31,00	277,77 P				

2 Proventos:	3.729,03	Descontos:	452,18	Informativa:	298,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.276,85
2 Base INSS:	3.729,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.729,03	Valor FGTS:	298,32	Base IRRF:	2.991,61

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

9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	49,33	907,04 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	8,06 D
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	226,76 P	998	I.N.S.S.	7,73	110,93 D
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	107,59 P				
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	35,86 P				
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	107,59 P				
227 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	54,35 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	14,00	102,97 P				

0 Proventos:	1.542,16	Descontos:	118,99	Informativa:	123,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.423,17
0 Base INSS:	1.542,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.542,16	Valor FGTS:	123,36	Base IRRF:	1.279,72

6151 ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBRO	Situação: Trabalhando	CPF: 412.042.448-04	Adm:	01/05/2022
Celestista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00
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.	8,94	265,94 D
205 PLANTÃO	660,00	660,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	46,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

1 Proventos:	2.974,52	Descontos:	312,06	Informativa:	237,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.662,46
1 Base INSS:	2.974,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.974,52	Valor FGTS:	237,96	Base IRRF:	2.518,99

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

1 HORAS NORMAIS	100,00	1.151,07 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.922,97 D
3 HORAS FERIAS	100,00	1.151,08 P	812	INSS FERIAS	8,13	170,20 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	157,71	157,71 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	46,33 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	139,89	139,89 P	998	I.N.S.S.	7,57	96,32 D
807 VANTAGENS FERIAS	121,20	121,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	523,29 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P				

0 Proventos:	3.365,44	Descontos:	2.267,82	Informativa:	269,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.097,62
0 Base INSS:	3.365,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.365,44	Valor FGTS:	269,23	Base IRRF:	1.129,62

5 DE 16/11/2022 - 30/11/2022

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.512,20 P	998	I.N.S.S.	8,12	167,36 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	101,52	307,04 P				

0 Proventos:	2.061,64	Descontos:	199,36	Informativa:	164,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.862,28
0 Base INSS:	2.061,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.061,64	Valor FGTS:	164,93	Base IRRF:	1.894,28

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2022

Folha Mensal

Horas: 11:28:11

11/2022

000096

stos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

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

1 HORAS NORMAIS	46,67	856,29 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.322,27 D
3 HORAS FERIAS	153,33	2.813,51 P	812	INSS FERIAS	10,95	450,43 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	85,85	85,85 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	20,98 D
807 VANTAGENS FERIAS	185,84	185,84 P	998	I.N.S.S.	7,50	68,46 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.028,40 P	942	IRRF FERIAS	27,50	340,90 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	56,56 P				

0 Proventos:	5.026,45	Descontos:	4.203,04	Informativa:	402,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	823,41
0 Base INSS:	5.026,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.026,45	Valor FGTS:	402,10	Base IRRF:	823,41

S DE 08/11/2022 - 07/12/2022

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

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

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

1 HORAS NORMAIS	193,33	3.547,47 P	998	I.N.S.S.	9,81	383,88 D
3697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	122,33 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	174,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P				
3230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P				

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

a período igual ou inferior a 15 dias: 30/11/2022 a 01/12/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2022

Folha Mensal

Horas: 11:28:11

11/2022

000097

stos: 103-107

EXTRATO MENSAL

2731 CARLOS ALEXANDRE VIDO	Situação: Trabalhando	CPF: 302.766.818-86	Adm:	25/02/2019
Celestista	CC: 105	Depto: 127	Horas Mês:	120,00
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.	9,86	389,60 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	179,71 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	56,00	501,77 P				

0 Proventos:	3.953,03	Descontos:	569,31	Informativa:	316,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.383,72
0 Base INSS:	3.953,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.953,03	Valor FGTS:	316,24	Base IRRF:	3.563,43

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

1 HORAS NORMAIS	40,00	414,42 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.393,07 D
3 HORAS FERIAS	160,00	1.657,70 P	812	INSS FERIAS	9,31	251,99 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	178,38	178,38 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,91 D
807 VANTAGENS FERIAS	193,92	193,92 P	998	I.N.S.S.	7,50	40,18 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	676,67 P	942	IRRF FERIAS	15,00	61,61 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	48,48 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	17,58	72,86 P				

1 Proventos:	3.242,43	Descontos:	2.752,76	Informativa:	259,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	489,67
1 Base INSS:	3.242,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.242,43	Valor FGTS:	259,39	Base IRRF:	300,08

S DE 07/11/2022 - 06/12/2022

6157 CAROLINE APARECIDA VISMARA	Situação: Trabalhando	CPF: 360.766.508-77	Adm:	01/05/2022
Celestista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00
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				

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

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

1 HORAS NORMAIS	100,00	1.873,45 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.260,30 D
3 HORAS FERIAS	100,00	1.873,45 P	812	INSS FERIAS	8,36	208,74 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	624,48 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	88,99 D
			998	I.N.S.S.	8,03	150,43 D
			942	IRRF FERIAS	7,50	28,89 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0 Proventos:	4.371,38	Descontos:	2.769,35	Informativa:	349,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.602,03
0 Base INSS:	4.371,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.371,38	Valor FGTS:	349,70	Base IRRF:	1.634,03

S DE 01/11/2022 - 15/11/2022

5187 CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	Situação: Trabalhando	CPF: 141.315.398-45	Adm:	16/08/2021
Celestista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00
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.	8,09	162,18 D
205 PLANTÃO	40,00	40,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

0 Proventos:	2.004,11	Descontos:	194,18	Informativa:	160,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.809,93
0 Base INSS:	2.004,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.004,11	Valor FGTS:	160,32	Base IRRF:	1.841,93

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2022

Folha Mensal

Horas: 11:28:11

11/2022

000098

stos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.933,98 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	185,34 D
3 HORAS FERIAS	13,33	138,14 P	812	INSS FERIAS	9,10	19,10 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	2,70	2,70 P	998	I.N.S.S.	8,16	176,23 D
807 VANTAGENS FERIAS	16,16	16,16 P	942	IRRF FERIAS	15,00	4,89 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	52,33 P				
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,26 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P				

0 Proventos:	2.369,81	Descontos:	385,56	Informativa:	189,56	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	1.984,25
0 Base INSS:	2.369,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.369,55	Valor FGTS:	189,55	Base IRRF:	1.984,25

S DE 04/10/2022 - 02/11/2022

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

3 HORAS FERIAS	150,00	3.670,50 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.240,36 D
807 VANTAGENS FERIAS	242,40	242,40 P	812	INSS FERIAS	10,86	566,58 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.304,30 P	942	IRRF FERIAS	22,50	410,26 D
990 ESTOURO DO MES	0,00	32,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0 Proventos:	5.249,20	Descontos:	5.249,20	Informativa:	417,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0 Base INSS:	5.217,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.217,20	Valor FGTS:	417,37	Base IRRF:	0,00

S DE 01/11/2022 - 30/11/2022

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

2608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTO	Situação: Trabalhando	CPF: 277.630.598-26	Adm:	20/12/2018
Celetista	CC: 105	Depto: 128	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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2022

Folha Mensal

Horas: 11:28:11

11/2022

000099

stos: 103-107

EXTRATO MENSAL

2514 DAJANI PERPETUA FACCHIN	Situação: Trabalhando	CPF: 346.176.328-40	Adm:	14/12/2018
Celestista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00
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	165,96 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	96,37	291,46 P				

0 Proventos:	2.046,06	Descontos:	165,96	Informativa:	163,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.880,10
0 Base INSS:	2.046,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.046,06	Valor FGTS:	163,68	Base IRRF:	1.880,10

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

1 HORAS NORMAIS	112,00	2.508,86 P	998	I.N.S.S.	9,86	389,60 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	8,00	179,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	122,84 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	56,00	501,77 P				

2 Proventos:	3.953,03	Descontos:	512,44	Informativa:	316,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.440,59
2 Base INSS:	3.953,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.953,03	Valor FGTS:	316,24	Base IRRF:	3.184,25

a período igual ou inferior a 15 dias: 06/11/2022 a 07/11/2022

5093 DAVID JEAN GREGORIO	Situação: Trabalhando	CPF: 374.711.678-74	Adm:	01/07/2021
Celestista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00
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.	8,13	170,97 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	114,77	347,11 P				

1 Proventos:	2.101,71	Descontos:	170,97	Informativa:	168,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.930,74
1 Base INSS:	2.101,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.101,71	Valor FGTS:	168,13	Base IRRF:	1.741,15

6082 DAYVID FERNANDO CAMPOS	Situação: Trabalhando	CPF: 306.135.448-46	Adm:	01/04/2022
Celestista	CC: 105	Depto: 127	Horas Mês:	120,00
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.	9,82	384,58 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	118,21 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	52,00	465,93 P				

2 Proventos:	3.917,19	Descontos:	502,79	Informativa:	313,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.414,40
2 Base INSS:	3.917,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.917,19	Valor FGTS:	313,37	Base IRRF:	3.153,43

5245 DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR	Situação: Trabalhando	CPF: 390.398.498-11	Adm:	02/10/2021
Celestista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00
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.	8,61	231,23 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	27,04 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	89,47	370,79 P				

1 Proventos:	2.685,31	Descontos:	258,27	Informativa:	214,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.427,04
1 Base INSS:	2.685,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.685,31	Valor FGTS:	214,82	Base IRRF:	2.264,49

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2022

Folha Mensal

Horas: 11:28:11

11/2022

000100

stos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	75,00	2.012,40 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.571,08 D
3 HORAS FERIAS	75,00	2.012,39 P	812	INSS FERIAS	8,80	250,37 D
807 VANTAGENS FERIAS	121,20	121,20 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	108,94 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	711,20 P	998	I.N.S.S.	8,15	173,84 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P	942	IRRF FERIAS	7,50	23,34 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

2 Proventos:	4.978,39	Descontos:	3.159,57	Informativa:	398,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.818,82
2 Base INSS:	4.978,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.978,39	Valor FGTS:	398,26	Base IRRF:	1.471,64

S DE 16/11/2022 - 30/11/2022

6125 DIEGO FERNANDO VIEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 409.111.748-18	Adm:	20/04/2022
Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00
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.	8,17	178,19 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	100,33	324,15 P				

1 Proventos:	2.181,98	Descontos:	178,19	Informativa:	174,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.003,79
1 Base INSS:	2.181,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.181,98	Valor FGTS:	174,55	Base IRRF:	1.814,20

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

1 HORAS NORMAIS	100,00	1.036,06 P	998	I.N.S.S.	8,21	190,12 D
4 SALARIO MATERNIDADE	100,00	1.036,06 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P				
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	121,20 P				

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

a maternidade: 16/11/2022 a 15/03/2023

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

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

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

a período igual ou inferior a 15 dias: 03/11/2022 a 03/11/2022

2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADC	Situação: Trabalhando	CPF: 585.686.201-59	Adm:	03/12/2018
Celetista	CC: 105	Depto: 128	Horas Mês:	200,00
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 ESTADUAL

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2022

Folha Mensal

Horas: 11:28:11

11/2022

000101

stos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

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

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

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.933,98 P	998	I.N.S.S.	8,70	239,83 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	13,33	138,14 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	31,77 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	16,16 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	106,77	442,48 P				

1 Proventos:	2.757,00	Descontos:	303,60	Informativa:	220,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.453,40
1 Base INSS:	2.757,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.757,00	Valor FGTS:	220,56	Base IRRF:	2.327,58

a período igual ou inferior a 15 dias: 24/11/2022 a 25/11/2022

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,57	227,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	38,99 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	81,20	336,51 P				

0 Proventos:	2.651,03	Descontos:	266,11	Informativa:	212,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.384,92
0 Base INSS:	2.651,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.651,03	Valor FGTS:	212,08	Base IRRF:	2.423,91

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2022

Folha Mensal

Horas: 11:28:11

11/2022

000102

stos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

2629 FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	Situação: Trabalhando	CPF: 289.460.198-08	Adm:	03/12/2018
Celestista	CC: 105	Depto: 129	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

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

1 HORAS NORMAIS	100,00	1.089,48 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.507,50 D
3 HORAS FERIAS	100,00	1.089,49 P	812	INSS FERIAS	7,89	129,11 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	16,77	16,77 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	30,76 D
807 VANTAGENS FERIAS	121,20	121,20 P	998	I.N.S.S.	7,50	90,80 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	409,15 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P				

1 Proventos:	2.847,29	Descontos:	1.758,17	Informativa:	227,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.089,12
1 Base INSS:	2.847,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.847,29	Valor FGTS:	227,77	Base IRRF:	899,53

S DE 07/11/2022 - 21/11/2022

2630 FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	Situação: Trabalhando	CPF: 058.535.928-82	Adm:	03/12/2018
Celestista	CC: 105	Depto: 128	Horas Mês:	200,00
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

2697 FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	Situação: Trabalhando	CPF: 222.958.788-96	Adm:	03/12/2018
Celestista	CC: 105	Depto: 131	Horas Mês:	200,00
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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2022

Folha Mensal

Horas: 11:28:11

11/2022

000103

stos: 103-107

EXTRATO MENSAL

5643 GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	Situação: Trabalhando	CPF: 486.000.388-80	Adm:	28/01/2022
Celetista	CC: 103	Depto: 108	Horas Mês:	200,00
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.	8,14	172,69 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	97,45	306,39 P				

0 Proventos:	2.120,84	Descontos:	172,69	Informativa:	169,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.948,15
0 Base INSS:	2.120,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.120,84	Valor FGTS:	169,66	Base IRRF:	1.948,15

2517 GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Situação: Trabalhando	CPF: 304.345.598-30	Adm:	01/12/2018
Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00
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.	10,42	477,26 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	244,15 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	90,88	667,02 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

1 Proventos:	4.579,22	Descontos:	753,41	Informativa:	366,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.825,81
1 Base INSS:	4.579,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.579,22	Valor FGTS:	366,33	Base IRRF:	3.912,37

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

5087 GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 272.729.368-27	Adm:	23/06/2021
Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00
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	173,68 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	84,65	273,57 P				

0 Proventos:	2.131,84	Descontos:	173,68	Informativa:	170,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.958,16
0 Base INSS:	2.131,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.131,84	Valor FGTS:	170,54	Base IRRF:	1.958,16

2542 GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Situação: Trabalhando	CPF: 393.257.048-03	Adm:	01/12/2018
Celetista	CC: 105	Depto: 127	Horas Mês:	120,00
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	15,00	114,42 D

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2022

Folha Mensal

Horas: 11:28:11

11/2022

000104

stos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	75,00	2.012,40 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.542,64 D
3 HORAS FERIAS	75,00	2.012,39 P	812	INSS FERIAS	8,80	250,37 D
807 VANTAGENS FERIAS	121,20	121,20 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	108,94 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	711,20 P	998	I.N.S.S.	8,15	173,84 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P	942	IRRF FERIAS	7,50	51,78 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0 Proventos:	4.978,39	Descontos:	3.159,57	Informativa:	398,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.818,82
0 Base INSS:	4.978,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.978,39	Valor FGTS:	398,26	Base IRRF:	1.850,82

S DE 07/11/2022 - 21/11/2022

6071 ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	Situação: Trabalhando	CPF: 440.198.638-57	Adm:	18/03/2022
Celestista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00
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.	8,14	172,73 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	97,58	306,80 P				

1 Proventos:	2.121,25	Descontos:	204,73	Informativa:	169,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.916,52
1 Base INSS:	2.121,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.121,25	Valor FGTS:	169,70	Base IRRF:	1.758,93

2525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Situação: Trabalhando	CPF: 456.012.718-28	Adm:	19/12/2018
Celestista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00
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.	10,51	493,24 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	308,89 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	106,43	781,15 P				

0 Proventos:	4.693,35	Descontos:	802,13	Informativa:	375,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.891,22
0 Base INSS:	4.693,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.693,35	Valor FGTS:	375,46	Base IRRF:	4.200,11

2548 IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 159.344.668-36	Adm:	03/12/2018
Celestista	CC: 105	Depto: 126	Horas Mês:	200,00
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

2631 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	Situação: Trabalhando	CPF: 127.512.938-24	Adm:	03/12/2018
Celestista	CC: 105	Depto: 129	Horas Mês:	200,00
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 ESTADUAL

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2022

Folha Mensal

Horas: 11:28:11

11/2022

000105

EXTRATO MENSAL

7079 IZABEL PEREIRA BISPO	Situação: Trabalhando	CPF: 092.975.248-18	Adm:	16/09/2022
Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00
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				

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

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

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

2985 JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	Situação: Trabalhando	CPF: 366.880.858-95	Adm:	13/01/2020
Celetista	CC: 105	Depto: 145	Horas Mês:	200,00
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.	9,51	346,90 D
205 PLANTÃO	895,00	895,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	111,94 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	105,83	438,58 P				

1 Proventos:	3.648,10	Descontos:	458,84	Informativa:	291,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.189,26
1 Base INSS:	3.648,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.648,10	Valor FGTS:	291,84	Base IRRF:	3.111,61

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

5686 JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	Situação: Trabalhando	CPF: 404.857.008-08	Adm:	21/02/2022
Celetista	CC: 105	Depto: 130	Horas Mês:	200,00
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
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	221,83 D

0 Proventos:	4.243,38	Descontos:	652,07	Informativa:	339,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.591,31
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 ESTADUAL

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2022

Folha Mensal

Horas: 11:28:11

11/2022

000106

stos: 103-107

EXTRATO MENSAL

2816 JONATHAN WILLIAM DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 418.270.768-01	Adm:	24/07/2019
Celestista	CC: 105	Depto: 103	Horas Mês:	200,00
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

6153 JORGE LUIZ CAFFER	Situação: Trabalhando	CPF: 321.257.748-79	Adm:	04/05/2022
Celestista	CC: 105	Depto: 145	Horas Mês:	200,00
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.	8,13	170,29 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	17,70	63,31 P				

0 Proventos:	2.094,17	Descontos:	170,29	Informativa:	167,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.923,88
0 Base INSS:	2.094,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.094,17	Valor FGTS:	167,53	Base IRRF:	1.923,88

7048 JOSE ANTONIO MOISES	Situação: Trabalhando	CPF: 264.663.548-65	Adm:	16/08/2022
Celestista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00
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.	8,08	159,87 D
9382 VALE ALIMENTACAO	310,00	310,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	37,18	120,16 P				

2 Proventos:	2.288,43	Descontos:	159,87	Informativa:	158,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.128,56
2 Base INSS:	1.978,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.978,43	Valor FGTS:	158,27	Base IRRF:	1.439,38

5523 JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	Situação: Trabalhando	CPF: 333.138.538-70	Adm:	05/01/2022
Celestista	CC: 105	Depto: 145	Horas Mês:	200,00
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.	8,12	168,24 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	11,33	40,53 P				

0 Proventos:	2.071,39	Descontos:	168,24	Informativa:	165,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.903,15
0 Base INSS:	2.071,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.071,39	Valor FGTS:	165,71	Base IRRF:	1.903,15

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

1 HORAS NORMAIS	180,00	1.414,85 P	998	I.N.S.S.	8,01	147,67 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	157,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	24,24 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	9,02	28,36 P				

1 Proventos:	1.842,81	Descontos:	179,67	Informativa:	147,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.663,14
1 Base INSS:	1.842,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.842,81	Valor FGTS:	147,42	Base IRRF:	1.505,55

a período igual ou inferior a 15 dias: 19/11/2022 a 21/11/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

: 45.349.461/0009-60
lo: Folha Mensal
etência: 11/2022

Emissão: 02/12/2022
Horas: 11:28:11

000107

stos: 103-107

EXTRATO MENSAL

: 2528 JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZ Situação: Trabalhando CPF: 299.013.648-76 Adm: 20/12/2018
o: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
: 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.	8,62	232,24 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	41,81 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	91,50	379,20 P				

0 Proventos:	2.693,72	Descontos:	274,05	Informativa:	215,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.419,67
0 Base INSS:	2.693,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.693,72	Valor FGTS:	215,49	Base IRRF:	2.461,48

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

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

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

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

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.519,64 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	87,55 D
3 HORAS FERIAS	6,67	52,41 P	812	INSS FERIAS	7,72	7,38 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	10,71	10,71 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,16 D
807 VANTAGENS FERIAS	8,08	8,08 P	998	I.N.S.S.	8,05	155,00 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	23,73 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	54,17	170,32 P				

0 Proventos:	2.019,21	Descontos:	251,09	Informativa:	161,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.768,12
0 Base INSS:	2.019,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.019,21	Valor FGTS:	161,53	Base IRRF:	1.768,12

S DE 18/10/2022 - 01/11/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2022

Folha Mensal

Horas: 11:28:11

11/2022

000108

stos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	186,67	2.033,70 P	998 I.N.S.S.	8,25	199,74 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	13,33	145,27 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	16,16 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

a período igual ou inferior a 15 dias: 24/11/2022 a 25/11/2022

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

1 HORAS NORMAIS	173,33	1.995,20 P	998 I.N.S.S.	8,42	214,34 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	26,67	306,95 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	210,08 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	32,32 P			

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

a período igual ou inferior a 15 dias: 27/11/2022 a 03/12/2022

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

2825 LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 426.285.098-65	Adm:	07/08/2019
Celetista	CC: 105	Depto: 126	Horas Mês:	150,00
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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2022

Folha Mensal

Horas: 11:28:11

11/2022

000109

EXTRATO MENSAL

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

3 HORAS FERIAS	200,00	3.157,99 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.569,50 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.052,66 P	812	INSS FERIAS	10,11	425,66 D
			942	IRRF FERIAS	22,50	215,49 D

0 Proventos:	4.210,65	Descontos:	4.210,65	Informativa:	336,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0 Base INSS:	4.210,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.210,65	Valor FGTS:	336,85	Base IRRF:	0,00

S DE 01/11/2022 - 30/11/2022

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

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.519,65 P	998	I.N.S.S.	8,01	147,70 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	52,40 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				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	9,15	28,77 P				

2 Proventos:	1.843,22	Descontos:	179,70	Informativa:	147,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.663,52
2 Base INSS:	1.843,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.843,22	Valor FGTS:	147,45	Base IRRF:	1.316,34

a período igual ou inferior a 15 dias: 22/11/2022 a 22/11/2022

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO ESTADUAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

: 45.349.461/0009-60
ilo: Folha Mensal
etência: 11/2022

Emissão: 02/12/2022
Horas: 11:28:11

istos: 103-107

000110

EXTRATO MENSAL

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

: 3948 LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 296.981.418-80 Adm: 14/01/2021
o: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
: 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				

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

: 3804 MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES Situação: Trabalhando CPF: 287.862.698-28 Adm: 21/10/2020
o: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
: 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	239,21 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	105,52	437,30 P				

3 Proventos:	2.751,82	Descontos:	239,21	Informativa:	220,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.512,61
3 Base INSS:	2.751,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.751,82	Valor FGTS:	220,14	Base IRRF:	1.943,84

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

1 HORAS NORMAIS	166,67	1.726,77 P	998	I.N.S.S.	8,21	190,12 D
3697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	33,33	345,35 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,53 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,00 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,40 P				

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

a período igual ou inferior a 15 dias: 26/11/2022 a 29/11/2022

a período igual ou inferior a 15 dias: 30/11/2022 a 03/12/2022

: 7084 MARCELA TORRES FACHINI Situação: Trabalhando CPF: 498.509.458-77 Adm: 04/10/2022
o: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
: 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.	10,13	428,14 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	218,91 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	43,07	316,12 P				

0 Proventos:	4.228,32	Descontos:	647,05	Informativa:	338,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.581,27
0 Base INSS:	4.228,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.228,32	Valor FGTS:	338,26	Base IRRF:	3.800,18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2022

Folha Mensal

Horas: 11:28:11

11/2022

000111

EXTRATO MENSAL

3902 MARCIO EVARISTO DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 278.051.628-32	Adm:	21/12/2020
Celestista	CC: 105	Depto: 145	Horas Mês:	200,00
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	198,26 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,70 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,58	374,07 P				

0 Proventos:	2.404,93	Descontos:	220,96	Informativa:	192,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.183,97
0 Base INSS:	2.404,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.404,93	Valor FGTS:	192,39	Base IRRF:	2.206,67

2650 MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 267.894.398-46	Adm:	03/12/2018
Celestista	CC: 105	Depto: 130	Horas Mês:	200,00
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

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

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.728,84 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	89,26 D
3 HORAS FERIAS	6,67	59,62 P	812	INSS FERIAS	8,96	8,92 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	7,12	7,12 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,06 D
807 VANTAGENS FERIAS	8,08	8,08 P	998	I.N.S.S.	8,14	172,19 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	24,94 P	942	IRRF FERIAS	7,50	1,58 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	42,52	152,09 P				

1 Proventos:	2.215,01	Descontos:	272,01	Informativa:	177,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.943,00
0 Base INSS:	2.215,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.215,01	Valor FGTS:	177,20	Base IRRF:	1.753,41

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

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

1 HORAS NORMAIS	50,00	908,03 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.266,99 D
3 HORAS FERIAS	50,00	908,03 P	812	INSS FERIAS	7,67	105,32 D
807 VANTAGENS FERIAS	121,20	121,20 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	15,44 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	343,08 P	998	I.N.S.S.	7,50	77,19 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

2 Proventos:	2.401,54	Descontos:	1.496,94	Informativa:	192,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	904,60
1 Base INSS:	2.401,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.401,54	Valor FGTS:	192,11	Base IRRF:	557,42

S DE 07/11/2022 - 21/11/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2022

Folha Mensal

Horas: 11:28:11

11/2022

000112

stos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.933,98 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	296,76 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,91	0,91 P	812	INSS FERIAS	11,05	41,07 D
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	2,71	2,71 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,39 D
3 HORAS FERIAS	13,33	138,14 P	998	I.N.S.S.	8,26	201,14 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	102,90	102,90 P	942	IRRF FERIAS	27,50	32,67 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	20,68	20,68 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,18 D
807 VANTAGENS FERIAS	16,16	16,16 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	92,62 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	65,33	270,74 P				

0 Proventos:	2.805,08	Descontos:	631,21	Informativa:	224,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.173,87
0 Base INSS:	2.805,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.805,08	Valor FGTS:	224,40	Base IRRF:	2.226,43

S DE 04/10/2022 - 02/11/2022

2693 MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Situação: Trabalhando	CPF: 084.928.028-12	Adm:	01/02/2019
Celestista	CC: 105	Depto: 128	Horas Mês:	150,00
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	142,66 D

0 Proventos:	3.665,78	Descontos:	492,04	Informativa:	293,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.173,74
0 Base INSS:	3.665,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.665,78	Valor FGTS:	293,26	Base IRRF:	3.316,40

2793 MARIA JOSE MEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 170.596.008-17	Adm:	03/06/2019
Celestista	CC: 105	Depto: 129	Horas Mês:	200,00
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

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.572,05 P	998	I.N.S.S.	8,17	179,08 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	120,03	377,39 P				

0 Proventos:	2.191,84	Descontos:	211,08	Informativa:	175,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.980,76
0 Base INSS:	2.191,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.191,84	Valor FGTS:	175,34	Base IRRF:	2.012,76

2676 MARIANA DA SILVA COSTA	Situação: Trabalhando	CPF: 269.059.798-56	Adm:	01/12/2018
Celestista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00
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 ESTADUAL

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2022

Folha Mensal

Horas: 11:28:11

11/2022

000113

stos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	110,00	2.728,84 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	3.721,14 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	1.240,38 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.853,84 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	80,80 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,87	257,79 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	1.240,38 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,62	100,72 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	80,80 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	55,86 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	440,39 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	177,76 P				

0 Proventos:	5.989,35	Descontos:	5.989,35	Informativa:	338,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0 Base INSS:	4.227,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.227,78	Valor FGTS:	338,21	Base IRRF:	3.869,27

IDO EM 22/11/2022 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

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

3 HORAS FERIAS	200,00	2.072,12 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.753,23 D
807 VANTAGENS FERIAS	242,40	242,40 P	812	INSS FERIAS	9,05	279,32 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	771,51 P	942	IRRF FERIAS	7,50	53,48 D

1 Proventos:	3.086,03	Descontos:	3.086,03	Informativa:	246,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
1 Base INSS:	3.086,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.086,03	Valor FGTS:	246,88	Base IRRF:	0,00

S DE 01/11/2022 - 30/11/2022

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.615,87 P	998	I.N.S.S.	8,15	174,96 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	89,05	287,79 P				

2 Proventos:	2.146,06	Descontos:	174,96	Informativa:	171,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.971,10
2 Base INSS:	2.146,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.146,06	Valor FGTS:	171,68	Base IRRF:	1.591,92

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

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.624,37 P	998	I.N.S.S.	8,05	154,87 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	56,01 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	100,82 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P				

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

a período igual ou inferior a 15 dias: 17/11/2022 a 17/11/2022

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

1 HORAS NORMAIS	6,67	50,41 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	193,33	1.696,11 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	193,33	1.461,79 P	998	I.N.S.S.	7,50	4,38 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,08 P				
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	234,32 P				

1 Proventos:	1.754,60	Descontos:	1.700,49	Informativa:	4,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	54,11
0 Base INSS:	58,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	58,49	Valor FGTS:	4,67	Base IRRF:	0,00

afast. mesma doença: 31/10/2022 a 29/11/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Emissão: 02/12/2022
Horas: 11:28:11

000114

stos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	69,07 P	8566	ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCISAO	690,71	690,71 D
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	160,00	1.657,70 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	51,28	51,28 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	8,00	1.381,41 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	80,80	80,80 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	8,00	102,55 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	27,00	1.864,91 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	8,00	161,60 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.367,22 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	8,00	1.381,41 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,48	219,16 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	8,00	102,55 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,90	129,92 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	8,00	161,60 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	20,40 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	548,52 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	90,05	373,19 P				

1	Proventos:	6.424,40	Descontos:	6.424,40	Informativa:	272,60	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	0,00
1	Base INSS:	4.230,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.407,53	Valor FGTS:	272,60	Base IRRF:	3.502,06

a período igual ou inferior a 15 dias: 16/11/2022 a 16/11/2022

TERMINADO EM 25/11/2022 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

6095 MAURICI DA SILVA CASTELANI	Situação: Trabalhando	CPF: 292.632.238-07	Adm:	26/03/2022
Ceetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00
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				

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

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

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

1	HORAS NORMAIS	75,00	1.754,88 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.263,15 D
3	HORAS FERIAS	75,00	1.754,87 P	812	INSS FERIAS	8,36	209,16 D
807	VANTAGENS FERIAS	121,20	121,20 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	89,20 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	625,36 P	998	I.N.S.S.	8,03	150,66 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P	942	IRRF FERIAS	7,50	29,12 D

0 Proventos:	4.377,51	Descontos:	2.741,29	Informativa:	350,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.636,22
0 Base INSS:	4.377,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.377,51	Valor FGTS:	350,19	Base IRRF:	1.636,22

S DE 07/11/2022 - 21/11/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2022

Folha Mensal

Horas: 11:28:11

11/2022

000115

103-107

EXTRATO MENSAL

6126 NAYARA CARRIJO DA COSTA	Situação: Trabalhando	CPF: 368.188.678-47	Adm: 01/04/2022
Celestista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês: 200,00
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

7010 NEMUEL CAMPANARI	Situação: Trabalhando	CPF: 336.308.858-29	Adm: 27/06/2022
Celestista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês: 200,00
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.	10,63	516,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	255,66 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	129,02	946,96 P				

2 Proventos:	4.859,16	Descontos:	772,11	Informativa:	388,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.087,05
2 Base INSS:	4.859,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.859,16	Valor FGTS:	388,73	Base IRRF:	3.963,53

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

3 HORAS FERIAS	200,00	1.572,05 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.529,72 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	294,14	294,14 P	812	INSS FERIAS	8,76	246,37 D
807 VANTAGENS FERIAS	242,40	242,40 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,93 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	702,86 P	998	I.N.S.S.	7,50	6,54 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	27,77	87,31 P	942	IRRF FERIAS	7,50	35,36 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

1 Proventos:	2.898,76	Descontos:	2.853,92	Informativa:	231,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	44,84
1 Base INSS:	2.898,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.898,76	Valor FGTS:	231,89	Base IRRF:	0,00

S DE 01/11/2022 - 30/11/2022

2769 PRISCILA VENTURA PIRES	Situação: Trabalhando	CPF: 286.860.588-50	Adm: 25/04/2019
Celestista	CC: 105	Depto: 145	Horas Mês: 200,00
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

7065 PRISCILLA TENGLER GALOCIO	Situação: Trabalhando	CPF: 402.443.278-82	Adm: 23/04/2020
Celestista	CC: 105	Depto: 127	Horas Mês: 220,00
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
222 AJUDA DE CUSTO	45,00	45,00 P				

0 Proventos:	1.845,00	Descontos:	143,82	Informativa:	144,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.701,18
0 Base INSS:	1.800,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.800,00	Valor FGTS:	144,00	Base IRRF:	1.656,18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2022

Folha Mensal

Horas: 11:28:11

11/2022

000116

EXTRATO MENSAL

5650 RAFAELA FAVERO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 424.449.448-01 Adm: 01/02/2022
o: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
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.	10,37	467,29 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	273,02 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	81,17	595,76 P				

0 Proventos:	4.507,96	Descontos:	740,31	Informativa:	360,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.767,65
0 Base INSS:	4.507,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.507,96	Valor FGTS:	360,63	Base IRRF:	4.040,67

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

2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES Situação: Trabalhando CPF: 140.583.188-05 Adm: 03/12/2018
o: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 200,00
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
0 Base INSS:	2.544,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.544,55	Valor FGTS:	203,56	Base IRRF:	2.140,62

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

2594 RINALDO JORGE DE MELO Situação: Trabalhando CPF: 113.085.588-05 Adm: 01/12/2018
o: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
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.	8,77	247,07 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	35,75 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	121,32	502,78 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

1 Proventos:	2.817,30	Descontos:	314,82	Informativa:	225,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.502,48
1 Base INSS:	2.817,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.817,30	Valor FGTS:	225,38	Base IRRF:	2.380,64

2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 306.192.188-51 Adm: 01/12/2018
o: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
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 ESTADUAL

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2022

Folha Mensal

Horas: 11:28:11

11/2022

000117

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	193,33	2.003,05 P	998	I.N.S.S.	10,14	431,10 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	69,07 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	132,65 D
205 PLANTÃO	1.935,00	1.935,00 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				

3 Proventos:	4.249,52	Descontos:	595,75	Informativa:	339,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.653,77
2 Base INSS:	4.249,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.249,52	Valor FGTS:	339,96	Base IRRF:	3.249,65

a período igual ou inferior a 15 dias: 16/11/2022 a 16/11/2022

2602 ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	Situação: Trabalhando	CPF: 292.423.788-28	Adm:	01/12/2018
Celetista	CC: 105	Depto: 127	Horas Mês:	200,00
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.	7,96	139,67 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

3 Proventos:	1.753,99	Descontos:	171,67	Informativa:	140,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.582,32
2 Base INSS:	1.753,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.753,99	Valor FGTS:	140,31	Base IRRF:	1.045,55

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

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.411,39 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	145,41 D
3 HORAS FERIAS	13,33	100,81 P	812	INSS FERIAS	8,24	13,28 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	3,17	3,17 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	1,14 D
807 VANTAGENS FERIAS	16,16	16,16 P	998	I.N.S.S.	7,89	129,20 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	40,05 P	942	IRRF FERIAS	7,50	1,50 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0 Proventos:	1.797,82	Descontos:	322,53	Informativa:	143,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.475,29
0 Base INSS:	1.797,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.797,82	Valor FGTS:	143,82	Base IRRF:	1.507,29

5 DE 04/10/2022 - 02/11/2022

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

1 HORAS NORMAIS	120,00	3.219,83 P	998	I.N.S.S.	10,16	433,58 D
3697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	30,00	804,96 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	193,92 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	48,48 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

a período igual ou inferior a 15 dias: 09/11/2022 a 09/11/2022

a período igual ou inferior a 15 dias: 10/11/2022 a 14/11/2022

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,66	235,66 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	43,69 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	98,38	407,71 P				

0 Proventos:	2.722,23	Descontos:	279,35	Informativa:	217,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.442,88
0 Base INSS:	2.722,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.722,23	Valor FGTS:	217,77	Base IRRF:	2.486,57

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
11/2022

Emissão: 02/12/2022
Horas: 11:28:11

000118

stos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

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

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

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

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

a período igual ou inferior a 15 dias: 24/11/2022 a 24/11/2022

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

2692 TANIA MARA MANCUZO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 067.977.968-06 Adm: 01/12/2018
o: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
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.	8,16	175,75 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,25	340,35 P				

0 Proventos:	2.154,80	Descontos:	207,75	Informativa:	172,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.947,05
0 Base INSS:	2.154,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.154,80	Valor FGTS:	172,38	Base IRRF:	1.979,05

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
11/2022

Emissão: 02/12/2022
Horas: 11:28:11

000119

stos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	193,33	2.003,05 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	91,26 D
3 HORAS FERIAS	6,67	69,07 P	812	INSS FERIAS	9,05	9,48 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	0,11	0,11 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,88 D
807 VANTAGENS FERIAS	8,08	8,08 P	998	I.N.S.S.	8,27	202,16 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	25,75 P	942	IRRF FERIAS	7,50	2,27 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,05 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	49,63	205,68 P				

0 Proventos: 2.546,06 Descontos: 333,10 Informativa: 203,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.212,96
0 Base INSS: 2.546,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.546,06 Valor FGTS: 203,68 Base IRRF: 2.238,01

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

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

1 HORAS NORMAIS	40,00	302,44 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.737,53 D
3 HORAS FERIAS	160,00	1.209,76 P	812	INSS FERIAS	8,24	157,58 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	30,69	30,69 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,63 D
807 VANTAGENS FERIAS	193,92	193,92 P	998	I.N.S.S.	7,50	26,31 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	478,12 P	942	IRRF FERIAS	7,50	17,38 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	48,48 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0 Proventos: 2.263,41 Descontos: 1.972,43 Informativa: 181,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 290,98
0 Base INSS: 2.263,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.263,41 Valor FGTS: 181,06 Base IRRF: 322,98

S DE 07/11/2022 - 06/12/2022

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

1 HORAS NORMAIS	153,33	2.813,51 P	998	I.N.S.S.	10,13	429,52 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	856,29 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	220,83 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,56 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	44,42	326,03 P				

0 Proventos: 4.238,23 Descontos: 650,35 Informativa: 339,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.587,88
0 Base INSS: 4.238,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.238,23 Valor FGTS: 339,05 Base IRRF: 3.808,71

a período igual ou inferior a 15 dias: 04/11/2022 a 10/11/2022

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2022

Folha Mensal

Horas: 11:28:11

11/2022

000120

EXTRATO MENSAL

2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS Situação: Trabalhando CPF: 337.244.818-96 Adm: 01/12/2018
 o: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
 : 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.	8,65	235,17 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	29,21 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	97,40	403,65 P				

1 Proventos:	2.718,17	Descontos:	264,38	Informativa:	217,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.453,79
0 Base INSS:	2.718,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.718,17	Valor FGTS:	217,45	Base IRRF:	2.293,41

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

1 HORAS NORMAIS	100,00	2.121,02 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.783,29 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	100,00 P	812	INSS FERIAS	9,09	283,75 D
3 HORAS FERIAS	100,00	2.121,02 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	119,94 D
807 VANTAGENS FERIAS	221,20	221,20 P	998	I.N.S.S.	8,19	183,61 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	780,74 P	942	IRRF FERIAS	7,50	55,92 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

1 Proventos:	5.465,18	Descontos:	3.458,51	Informativa:	429,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.006,67
1 Base INSS:	5.365,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.365,18	Valor FGTS:	429,20	Base IRRF:	1.749,08

S DE 16/11/2022 - 30/11/2022

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

5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	193,33	2.003,05 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	193,33	2.237,37 D
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	6,67	69,07 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	234,32 P				
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P				

1 Proventos:	2.314,52	Descontos:	2.269,37	Informativa:	6,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	45,15
1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	77,15	Valor FGTS:	6,17	Base IRRF:	0,00

a período superior a 15 dias: 18/10/2022 a 16/12/2022

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

1 HORAS NORMAIS	193,33	3.547,47 P	998	I.N.S.S.	9,81	383,88 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	122,33 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	146,01 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P				

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

a período igual ou inferior a 15 dias: 10/11/2022 a 10/11/2022

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
11/2022

Emissão: 02/12/2022
Horas: 11:28:11

000121

stos: 103-107

EXTRATO MENSAL

2642 WANESA LAURENTINO ALVES Situação: Trabalhando CPF: 302.584.408-64 Adm: 03/12/2018
o: Celetista CC: 105 Depto: 129 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
1 Base INSS:	1.989,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.989,12	Valor FGTS: 159,12
						Líquido: 1.796,28
						Base IRRF: 1.638,69

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

1 HORAS NORMAIS	135,00	3.081,04 P	998	I.N.S.S.	9,53	349,38 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	15,00	342,34 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	114,22 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	24,24 P				
1 Proventos:	3.665,78	Descontos:	463,60	Informativa:	293,26	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	3.665,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.665,78	Valor FGTS: 293,26
						Líquido: 3.202,18
						Base IRRF: 3.126,81

a período igual ou inferior a 15 dias: 28/11/2022 a 04/12/2022

Total Geral Proventos:	452.516,12	Total Geral Descontos:	118.358,63
		Líquido Geral:	334.157,49

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000122

EXTRATO MENSAL

mo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	24.615,32	315.091,47 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	57,00	5.586,05 D
3 HORAS FERIAS	2.346,66	36.197,68 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	8.933,74 D
4 SALARIO MATERNIDADE	100,00	1.036,06 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	1.824,00	1.824,00 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	386,66	3.464,84 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	6,00	100,82 D
16 INSALUBRIDADE 20%	2.600,00	28.982,96 P	812 INSS FERIAS	217,21	4.936,32 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	13,00	2.938,26 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	758,55 D
201 AD FUNÇÃO	1.200,00	1.100,00 P	825 INSS 13o SALARIO	15,00	11,42 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	3.495,77	15.727,36 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	24,85	495,93 D
205 PLANTÃO	3.530,00	3.530,00 P	827 IRRF 13o SALARIO RESCISAO	15,00	118,37 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	6.105,60	6.105,60 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	100,10 D
222 AJUDA DE CUSTO	45,00	45,00 P	856 IRRF EMPREGADOR	7,50	31,77 D
227 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	40,00	78,98 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	46.348,06 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	260,61	260,61 P	942 IRRF FERIAS	250,00	1.637,87 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	790,21	790,21 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	386,66	3.933,48 D
807 VANTAGENS FERIAS	2.443,20	2.443,20 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	24,91	557,38 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	8,00	102,55 P	998 I.N.S.S.	1.244,77	33.956,72 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	12,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	872,50	8.205,26 D
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	44,52 P	8566 ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCIS	690,71	690,71 D
931 1/3 DAS FERIAS	799,92	13.230,55 P	8919 ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	51,28	51,28 D
990 ESTOURO DO MES	0,00	64,00 P	8921 ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	80,80	80,80 D
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	121,20 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	40,00	468,64 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,91	0,91 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	99,99	1.094,40 P			
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	2,71	2,71 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	23,00	6.103,00 P			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	8,00	102,55 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	12,00	242,40 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	304,69	4.949,91 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	283,33	4.639,72 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	380,00	614,08 P			
9382 VALE ALIMENTACAO	620,00	620,00 P			
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	71,68	1.317,99 P			
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	329,50 P			
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	2,00	152,45 P			
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	2,00	152,45 P			
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	66,66	50,81 P			
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	6,67	69,07 P			
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P			

Líquido Geral: 334.157,49

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000123

EXTRATO MENSAL

Situações

ro de empregados:	152	Salário contribuição empregados:	442.254,36	Base IRRF Mensal:	326.580,40
ro de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	8.337,13
hando:	144	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	45.570,15
do direitos integrais:	0	Base total:	442.254,36	Valor IRRF Férias:	1.637,87
do acidente de trabalho:	0	Segurados:	40.671,80	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
do serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
a:	0	Sub-Total:	40.671,80	Base IRRF 13º Salário:	5.842,01
a Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	118,37
a sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	4.620,93	Valor Total do IRRF:	10.093,37
ido:	3	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
erido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
:	5	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	434.904,97
to sindical:	0	Total:	36.050,87	Valor do FGTS:	34.791,61
ntadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	36.050,87	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
cia justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	6.603,75
motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	3.389,82
sões:	1			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
o 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:	334.157,49

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000124

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: 06/12/2022
VALOR: 2.373,89
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.299.0BF.B03.DD9.DEB

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000125

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.197,10
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.460.654.FE0.431.650

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000126

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	4.228,98
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.994.1C3.119.7EE.789
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000127

=====

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: 06/12/2022	
VALOR: 2.432,49	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.9D7.9C7.F25.AB3.81F

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000128

=====

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

=====

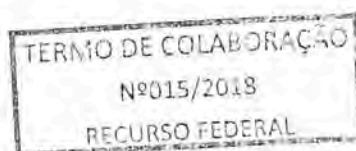
BENEFICIARIO:	ALESSANDRA DE MORAES
CPF/CNPJ:	361.174.538-33
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.915-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2022
VALOR:	1.669,33
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.9BC.A4D.B10.282.502

=====

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



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000129

=====

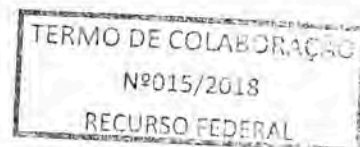
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ALEX APARECIDO FERREIRA
CPF/CNPJ:	311.981.278-13
AGENCIA: 0295	CONTA: 89.385-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2022
VALOR:	2.187,44
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.2A5.DE6.B12.214.4AF
-------------------	-----------------------

=====

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



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000130

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	3.951,98
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.1AB.B82.D41.2C9.326

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000131

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	3.575,18
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.5B7.9E4.A16.43B.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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000132

=====

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

=====

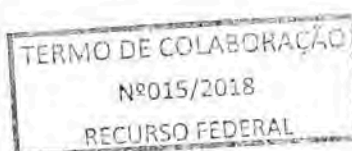
BENEFICIARIO:	AMANDA HOLANDA LOURENCO
CPF/CNPJ:	358.250.098-50
AGENCIA: 0290	CONTA: 26.565-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2022
VALOR:	3.455,12
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.D3A.288.5CE.581.DEA

=====

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



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000133

=====

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

=====

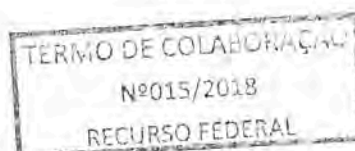
BENEFICIARIO:	AMAURO FERREIRA LOURENCO
CPF/CNPJ:	133.677.668-44
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.455-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2022
VALOR:	1.709,21
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.7A2.0E3.411.4DB.5B6
-------------------	-----------------------

=====

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



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000134

=====

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: 06/12/2022	
VALOR: 3.013,70	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.7E3.9B8.50D.494.5F0

=====

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

TERMO DE COLAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000135

=====

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

BENEFICIARIO:	ANA CAROLINA ZANETA
CPF/CNPJ:	363.747.948-69
AGENCIA: 6673	CONTA: 12.006-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2022
VALOR:	1.798,24
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.442.B1D.F17.47F.67F

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000136

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	3.230,62
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.BD5.77A.2C7.11A.8EE

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000137

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	594,78
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.A0E.3BD.718.F8C.AD3
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000138

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	3.670,25
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.4A7.660.A2E.14F.D19
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000139

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.767,91
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.D72.AD6.40F.CB8.25E
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000140

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.796,28
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.ED6.19E.762.0A7.933
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000141

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.850,67
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.F48.3DB.932.500.06E

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000142

=====

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

=====

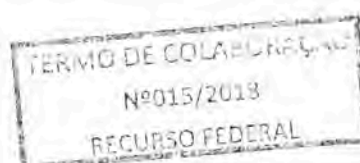
BENEFICIARIO:	ANDRE MARTINELLI FERREIRA
CPF/CNPJ:	324.212.558-48
AGENCIA: 6899	CONTA: 29.261-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2022
VALOR:	3.276,85
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.202.C6B.792.581.9E5

=====

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



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000143

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.423,17
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.106.2AB.89B.9CC.E2B

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000144

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.662,46
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.696.186.A59.8D2.C18
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000145

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.097,62
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.C20.677.CED.BF6.9F3
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000146

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.862,28
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.E11.340.C09.892.0E2
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000147

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.847,55
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.C18.29F.2B1.14F.5F0
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000148

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	823,41
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.B85.58C.440.C7B.EEF
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000149

=====

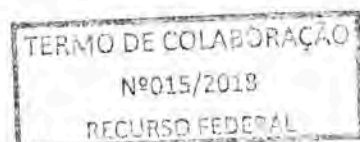
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO	
CPF/CNPJ:	441.276.388-93
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.743-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2022
VALOR:	2.107,87
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.E56.961.1B2.EE4.59C
-------------------	-----------------------

=====

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



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000150

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	3.382,31
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.D66.8C5.11D.A2A.0A3

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000151

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	3.353,87
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.75C.8E7.07F.CD9.05E

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000152

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	3.383,72
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.490.8BD.C3F.9C5.661
-------------------	-----------------------

=====

|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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000153

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	489,67
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.900.07D.631.310.D1D

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000154

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.124,40
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.246.7D0.872.8BE.036
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000155

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.602,03
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.C5C.97E.5B4.286.0CE

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000156

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.809,93
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.443.721.B6C.196.4B7

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000157

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.984,25
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.9BF.9C6.2AD.205.EC2
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000158

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.280,46
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.C08.C0B.45D.A37.124
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000159

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.796,28
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.76A.5D6.8AC.2E5.32C
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000160

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: 06/12/2022
VALOR: 1.614,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.28E.5B8.390.76B.81F

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000161

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: 06/12/2022
VALOR: 1.880,10
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.E88.2C1.009.B05.D34

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

TÉRMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO RENOVEL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000162

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	3.440,59
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.28F.A67.D43.080.2AB
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000163

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.930,74
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.A05.C66.60B.B12.283
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

00164

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: 06/12/2022
VALOR: 3.414,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.532.AA3.564.67A.BDD

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000165

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: 06/12/2022
VALOR: 2.427,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.444.C89.52C.B2A.FEA

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000166

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: 06/12/2022
VALOR: 1.818,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.E87.658.BD1.F57.64F

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000167

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: 06/12/2022
VALOR: 2.003,79
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.AD9.B03.81D.D43.6CD

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

00168

=====

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

=====

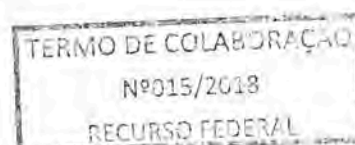
BENEFICIARIO:	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO
CPF/CNPJ:	343.535.408-90
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.382-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2022
VALOR:	2.092,40
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.FB1.A6E.D7A.849.9DE
-------------------	-----------------------

=====

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



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000169

=====

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

=====

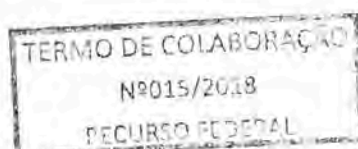
BENEFICIARIO: ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	
CPF/CNPJ:	222.226.928-81
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.719-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2022
VALOR:	2.312,46
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.856.2DF.A81.5FE.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.



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000170

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.266,24
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.527.547.93E.6DA.E96
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

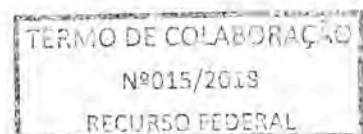
000171

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: 06/12/2022
VALOR: 3.064,75
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.56A.C3C.D36.156.750

|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.



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000172

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.822,95
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.50B.BDF.B3F.6C0.534
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

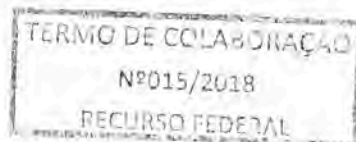
000173

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: 06/12/2022
VALOR: 2.453,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.4F8.B58.FAA.30F.FF4

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



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000174

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: 06/12/2022
VALOR: 2.384,92
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.B4B.359.15F.ADA.A23

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000175

=====

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

=====

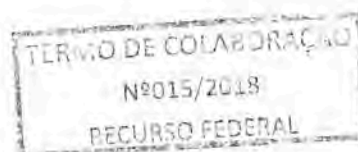
BENEFICIARIO: FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIA	
CPF/CNPJ:	342.315.208-79
AGENCIA: 0290	CONTA: 27.296-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2022
VALOR:	1.735,91
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.349.C4B.606.267.128
-------------------	-----------------------

=====

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



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000176

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.092,40
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.CF0.213.4E3.70B.E1C
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000177

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.796,28
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.76F.FAA.D25.E33.2EA
-------------------	-----------------------

=====

|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 FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000178

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: 06/12/2022
VALOR: 1.089,12
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.35B.4E0.464.0DE.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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000179

=====

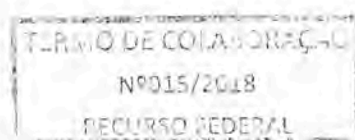
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA
CPF/CNPJ:	058.535.928-82
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.890-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2022
VALOR:	1.974,62
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.F8B.2F0.F93.73E.5B9
-------------------	-----------------------

=====

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



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000180

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	3.997,06
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.B47.253.E2D.B89.998
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

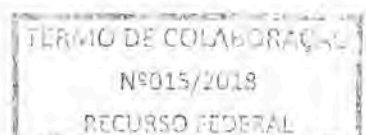
000181

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: 06/12/2022
VALOR: 1.948,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.652.2A9.7B7.257.540

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



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000182

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: 06/12/2022
VALOR: 3.825,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.A1A.DDB.842.2DD.35E

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000183

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	3.607,18
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.1C8.A75.C32.26E.85A
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000184

=====

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

=====

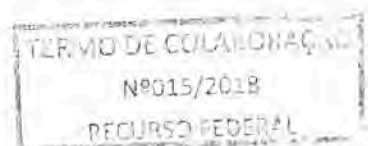
BENEFICIARIO:	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA
CPF/CNPJ:	272.729.368-27
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.953-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2022
VALOR:	1.958,16
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.7D9.A09.97C.B57.BEB
-------------------	-----------------------

=====

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



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000185

=====

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

=====

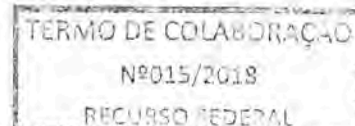
BENEFICIARIO:	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA
CPF/CNPJ:	393.257.048-03
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.700-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2022
VALOR:	3.013,70
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.A05.C1B.F00.1D8.B32
-------------------	-----------------------

=====

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



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000186

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: 06/12/2022
VALOR: 1.818,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.1BF.64A.E3F.EBC.170

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000187

=====

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

=====

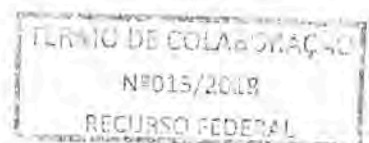
BENEFICIARIO:	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN
CPF/CNPJ:	440.198.638-57
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.076-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2022
VALOR:	1.916,52
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.2E6.CF3.529.D5B.0B4
-------------------	-----------------------

=====

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



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000188

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	3.891,22
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.BDB.86E.6F5.AA2.935
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000189

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.637,33
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.BE1.BD2.7C9.5F7.C4E
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000190

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.266,24
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.12B.689.350.337.51A
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

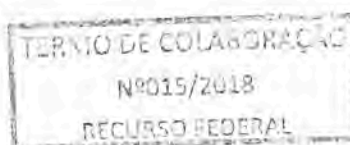
000191

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: 06/12/2022
VALOR: 1.614,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.D52.F6D.1C8.414.8CB

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



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000192

=====

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

=====

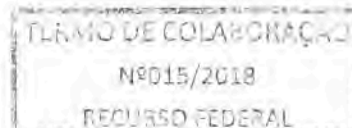
BENEFICIARIO: JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	
CPF/CNPJ:	323.198.098-48
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.905-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2022
VALOR:	2.048,96
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.C2E.6E8.C69.276.9E6
-------------------	-----------------------

=====

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



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000193

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: 06/12/2022
VALOR: 2.777,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.DC2.03C.A23.69C.588

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000194

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	3.189,26
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.3B5.42D.28B.5C8.0AE
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMÔ DE COLAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000195

=====

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: 06/12/2022	
VALOR: 1.637,33	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.654.1E6.27B.5F3.180
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000196

=====

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

=====

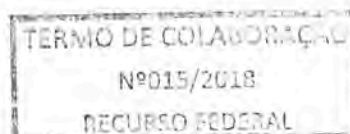
BENEFICIARIO:	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO
CPF/CNPJ:	404.857.008-08
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.071-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2022
VALOR:	3.591,31
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.974.3FD.F34.A06.85B
-------------------	-----------------------

=====

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



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000197

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.377,54
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.50B.BA6.307.DDC.00D
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000198

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.923,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.85D.1F2.425.4BF.C24
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

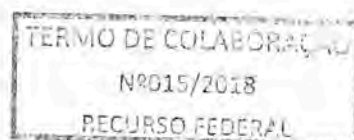
000199

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: 06/12/2022
VALOR: 1.903,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.D70.D95.50E.389.454

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



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000200

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.663,14
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.CBD.1E3.BD4.68B.F5B
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000201

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.419,67
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.F9F.E7A.404.09C.58A
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000202

=====

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

=====

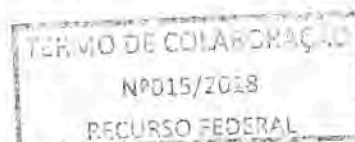
BENEFICIARIO:	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA
CPF/CNPJ:	317.019.408-92
AGENCIA: 0290	CONTA: 29.074-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2022
VALOR:	1.847,55
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.EE8.85D.2D3.DCE.B3C
-------------------	-----------------------

=====

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



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000203

=====

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: 06/12/2022	
VALOR: 3.410,75	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.5A1.DCF.2C7.77B.662
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000204

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.866,27
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.B83.6C4.8FD.AAE.939
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000205

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.768,12
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.64E.1D2.5CD.695.C58
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000206

=====

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

=====

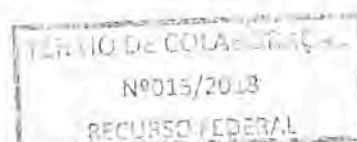
BENEFICIARIO:	LAIS DOS REIS VIANA
CPF/CNPJ:	351.039.108-02
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.588-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2022
VALOR:	2.221,63
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.9EA.ACF.59E.C66.A4D
-------------------	-----------------------

=====

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



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000207

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.964,69
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.0F4.EAA.F1A.0D2.F00
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

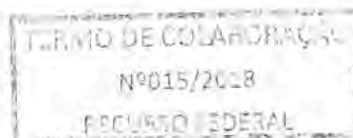
000208

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: 06/12/2022
VALOR: 3.607,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.D31.316.E04.39C.70A

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



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000209

=====

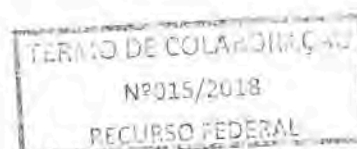
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	LEANDRO PEDROSO TOME
CPF/CNPJ:	397.543.588-77
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.588-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2022
VALOR:	1.847,55
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.F4E.685.C0D.2BC.258
-------------------	-----------------------

=====

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



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000210

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.663,52
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.92D.6D5.FCB.351.831
-------------------	-----------------------

=====

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

TRIBUNAL DE CONCORDIAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000211

=====

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

=====

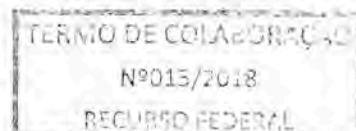
BENEFICIARIO:	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI
CPF/CNPJ:	191.034.568-70
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.668-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2022
VALOR:	1.945,46
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.005.9E4.E6E.55C.FFC
-------------------	-----------------------

=====

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



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000212

=====

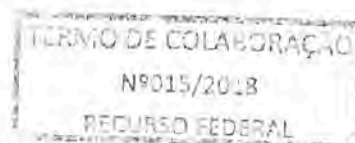
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES
CPF/CNPJ:	274.192.978-51
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.665-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2022
VALOR:	1.796,28
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.783.2BC.826.616.3C8
-------------------	-----------------------

=====

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



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000213

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.847,55
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.9DD.682.97A.600.C17
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

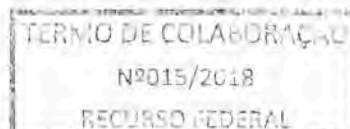
000214

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: 06/12/2022
VALOR: 3.997,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.A0B.A91.2F9.A89.F3B

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



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000215

=====

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: 06/12/2022	
VALOR: 1.669,33	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.9BE.B5C.1C5.4CB.EF4
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000216

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.512,61
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.941.FD4.782.640.4A0
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000217

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: 06/12/2022
VALOR: 2.107,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.BF7.A06.24D.876.95A

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000218

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.183,97
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.F55.718.6BB.05C.621

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000219

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.312,46
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.FB3.C8B.0E3.FBA.568
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000220

=====

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

=====

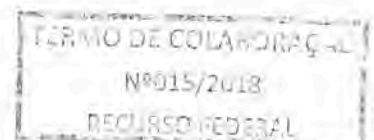
BENEFICIARIO:	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES
CPF/CNPJ:	130.122.268-26
AGENCIA: 0290	CONTA: 301.523-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2022
VALOR:	1.943,00
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.FAC.962.D52.19F.A39
-------------------	-----------------------

=====

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



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000221

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	904,60
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.314.CA3.9E4.65D.AE9
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

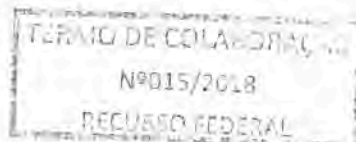
000222

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: 06/12/2022
VALOR: 2.173,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.776.B79.476.EEC.A71

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



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

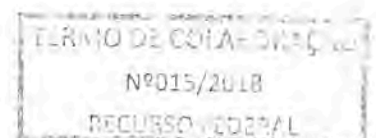
000223

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: 06/12/2022
VALOR: 3.173,74
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.EF2.EF1.E10.3CA.93A

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



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000224

=====

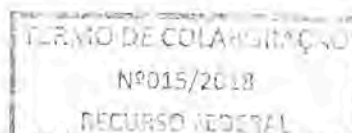
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	MARIA JOSE MEIRA
CPF/CNPJ:	170.596.008-17
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.529-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2022
VALOR:	1.767,91
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.C7D.EE6.665.A60.EF8
-------------------	-----------------------

=====

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



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000225

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.980,76
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.47F.F81.DF7.906.CD7
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000226

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.092,40
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.AC3.991.65C.02C.B6A
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO REDESAF

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000227

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: 06/12/2022
VALOR: 1.971,10
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.CEF.689.E51.F4E.1A3

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000228

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.635,09
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.E39.F5F.27B.95D.C33
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000229

=====

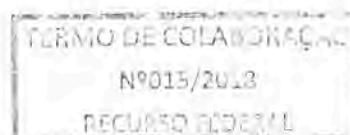
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: MARTA ADRIANA DE SOUZA PIRES GREGO	
CPF/CNPJ:	333.439.918-48
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.641-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2022
VALOR:	54,11
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.4EB.1EA.617.D29.9EE
-------------------	-----------------------

=====

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



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000230

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.805,53
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.F94.21C.069.E34.C7B
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000231

=====

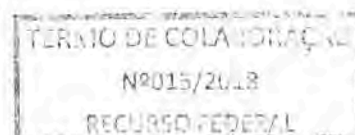
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE
CPF/CNPJ:	446.953.278-99
AGENCIA: 0290	CONTA: 28.528-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2022
VALOR:	3.353,87
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.CEF.149.9D2.FC2.369
-------------------	-----------------------

=====

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



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

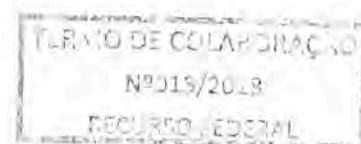
000232

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: 06/12/2022
VALOR: 1.636,22
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.88F.7A1.D15.71C.84F

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



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000233

=====

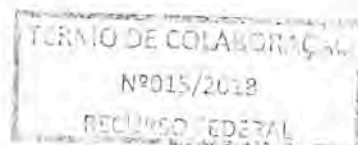
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	NEMUEL CAMPANARI
CPF/CNPJ:	336.308.858-29
AGENCIA: 6899	CONTA: 17.090-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2022
VALOR:	4.087,05
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.7AD.19F.B4B.65B.CD6
-------------------	-----------------------

=====

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



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000234

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: 06/12/2022
VALOR: 44,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.598.7D5.859.834.129

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
REC. DO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000235

=====

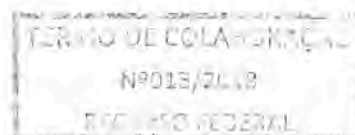
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	PRISCILA VENTURA PIRES
CPF/CNPJ:	286.860.588-50
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.417-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2022
VALOR:	2.124,40
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.393.BF7.76F.91D.DA2
-------------------	-----------------------

=====

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



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000236

=====

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

=====

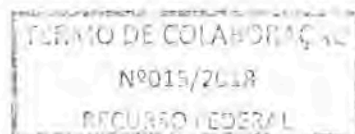
BENEFICIARIO:	PRISCILLA TENGLER GALOCIO
CPF/CNPJ:	402.443.278-82
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.221-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2022
VALOR:	1.701,18
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.CC9.963.CE6.FF0.596

=====

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



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000237

=====

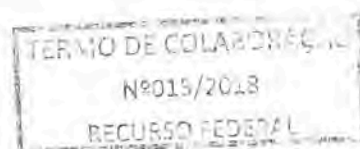
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	RAFAELA FAVERO DA SILVA
CPF/CNPJ:	424.449.448-01
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.051-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2022
VALOR:	3.767,65
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.6DE.869.0A8.A62.556
-------------------	-----------------------

=====

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



000238

NR. AUTENTICACAO: 8.930.C5E.3A6.AE1.122

TERMO DE COLAÇÃO
NR015/2018
RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000239

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.280,46
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.766.DB7.984.363.27F
-------------------	-----------------------

=====

|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 COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000240

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	4.322,07
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.E22.126.278.18E.6DB
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000241

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.502,48
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.A2E.701.93E.608.7E4
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000242

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.092,40
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.6B8.E59.362.AF4.8EA
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000243

=====

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

=====

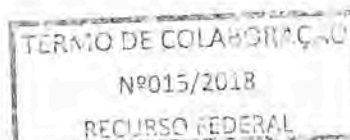
BENEFICIARIO:	ROSANA GOMES FELIX
CPF/CNPJ:	263.766.118-69
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.613-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2022
VALOR:	3.653,77
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.83C.715.BCA.810.F0F
-------------------	-----------------------

=====

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



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000244

=====

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

=====

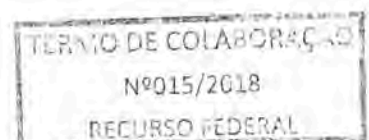
BENEFICIARIO: ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	
CPF/CNPJ: 292.423.788-28	
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.610-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2022	
VALOR: 1.582,32	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.817.DA3.C83.9AC.0F4
-------------------	-----------------------

=====

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



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

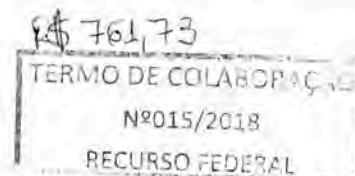
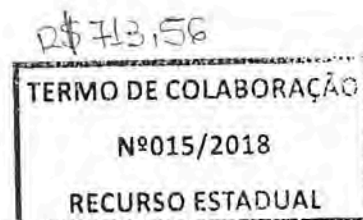
000245

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: 06/12/2022
VALOR: 1.475,29
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.3F3.F09.5C2.BFE.564

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



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000246

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	3.838,25
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.623.A2C.770.EF1.C4E
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000247

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.442,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 6.933.87E.53C.358.CEA

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000248

=====

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

=====

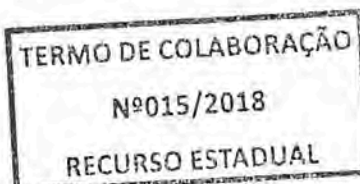
BENEFICIARIO:	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO
CPF/CNPJ:	361.506.638-33
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.599-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2022
VALOR:	3.181,70
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.219.8FC.768.76C.0DF

=====

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



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000249

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.637,33
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.389.26B.D7A.BB0.871
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000250

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: 06/12/2022
VALOR: 2.280,46
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.890.1C8.54C.B31.BE3

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000251

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.298,21
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.46B.8A1.BA8.FE3.792

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000252

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.947,05
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.82A.507.911.D96.591

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000253

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.212,96
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.14C.48E.961.D0C.512
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000254

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: 06/12/2022
VALOR: 290,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.C88.FAD.362.047.3A0

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000255

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	3.587,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.14D.FE3.AC2.44C.F1C
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000256

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.092,40
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.6C2.6A0.F60.54C.097
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000257

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.453,79
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.044.9CE.135.AC7.80A
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000258

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.006,67
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.8E5.1CF.E4F.4D5.80D
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000259

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	45,15
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.B76.8A1.7F6.8A4.1CF
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000260

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	3.382,31
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.79D.989.0F1.713.C10

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000261

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.637,33
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.6CE.C42.2F8.8BF.085

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000262

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.796,28
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.CC6.27A.C1B.1DF.DD0

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000263

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	3.202,18
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.7D2.D5E.2DE.3D5.239
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL



NOTA DE DEBITO

000264

Número
595701-NDData de Emissão
24/10/2022

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 150 R\$22.830,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$456,60
Pedido Web: 1878731 Ped GP: 41551121 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

VALOR TOTAL: R\$ 22.373,40

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
595701-ND	R\$ 22.373,40	05/12/2022

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 595701 de 24/10/2022.

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 1878731

Realizado em: 24/10/2022

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 23.605,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 155

Data de Entrega: 01/11/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	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
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
312.759.068-77	2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	GARCA MEDIA	R\$ 155,00

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 23.605,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 155

Data de Entrega: 01/11/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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
336.502.058-66	2515	DANILO CORREA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 23.605,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 155

Data de Entrega: 01/11/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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
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
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
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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 23.605,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 155

Data de Entrega: 01/11/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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
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

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

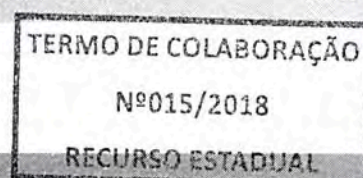
Valor dos Benefícios 23.605,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 155

Data de Entrega: 01/11/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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
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
498.509.458-77	49850945877	MARCELA TORRES FACHINI	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
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



Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 23.605,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 155

Data de Entrega: 01/11/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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
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

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 23.605,00

Data de Crédito:

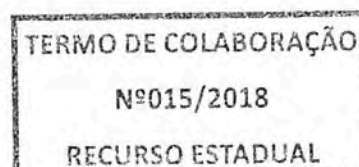
Quantidade de Beneficiários: 155

Data de Entrega: 01/11/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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		01/11/2022	155	R\$ 23.605,00
			TOTAL BENEFÍCIOS	155	R\$ 23.605,00



03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:37
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090572898129293281658220009191900002237340

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	120.501
DATA DE VENCIMENTO	05/12/2022
DATA DO PAGAMENTO	05/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO	22.373,40
VALOR COBRADO	22.373,40

NR.AUTENTICACAO 8.C3B.C70.592.DA8.81B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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

Re: DOCUMENTOS PRESTAÇÃO DE CONTAS HOSPITALAR - 12/2022

000273

De Jessica Amanda Polastri <dp@ahbb.org.br>
Para <leonardo.pc@ahbb.org.br>
Cópia Esterlian de Toledo Ribeiro <etoledo@ahbb.org.br>, Psilva <psilva@ahbb.org.br>, marcela >> 'Marcela Cavalari' <ger.rh@ahbb.org.br>
Data 2023-01-26 09:07

Bom dia, tudo bem?

Em garça tem algumas pessoas que troca de centro de custo, e quando eu altero no sistema, a ticket envia um novo cartão. Então o detalhamento do pedido ele gerar pelo centro de custo que o empregado esta cadastrado. Isso aconteceu na HSL, Media e Uti.

Qualquer duvida, estou a disposição.

Obrigada!

Jessica Amanda Polastri
Analista Departamento Pessoal

www.ahbb.org.br

(16) 99127.9170

Rua Padre Teixeira, 2146
Centro - São Carlos - SP

Em 26/01/2023 09:01, leonardo.pc@ahbb.org.br escreveu:

Bom dia Jéssica,

Como eu havia dito no e-mail anterior, eu solicitei para que verificasse os valores das notas fiscais e seus devidos relatórios que não fecham, e não as notas fiscais, as notas fiscais eu já tenho, preciso que seja resolvido ainda hoje, se precisar me ligue que te explico novamente.

Att.

Leonardo Luis dos Santos da Silva
Auxiliar Administrativo

www.ahbb.org.br

 AHBB | Rede Santa Casa

(14) 3406.5066

Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

Em 2023-01-26 08:21, Jessica Amanda Polastri escreveu:

Bom dia, tudo bem?

Segue os vales alimentação.

Obrigada!

Jessica Amanda Polastri
Analista Departamento Pessoal

www.ahbb.org.br

(16) 99127.9170

Rua Padre Teixeira, 2146
Centro - São Carlos - SP

Em 25/01/2023 16:12, leonardo.pc@ahbb.org.br escreveu:

Prezadas,

Por gentileza me encaminhar as seguintes documentações com máxima urgência:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

01/11/2022	VERIFICAR O VALOR DA NOTA FISCAL NÃO FECHA COM O RELATÓRIO DO TICKET ALIMENTAÇÃO TANTO O VALOR TOTAL DE BENEFÍCIOS QUANTO O TOTAL DE BENEFICIÁRIOS, NOTA FISCAL: BENEFICIÁRIOS 38 R\$ 5.580,00 RELATÓRIO BENEFICIÁRIOS: 31 R\$ 4.495,00	
01/11/2022	VERIFICAR O VALOR DA NOTA FISCAL NÃO FECHA COM O RELATÓRIO DO TICKET ALIMENTAÇÃO TANTO O VALOR TOTAL DE BENEFÍCIOS QUANTO O TOTAL DE BENEFICIÁRIOS, NOTA FISCAL: BENEFICIÁRIOS 170 R\$ 25.885,00 RELATÓRIO: BENEFICIÁRIOS 171 R\$ 26.040,00	
16/12/2022	BAIXA CARTEIRA DE TRABALHO - LUCAS FERREIRA BASILIO	
15/12/2022	BAIXA CARTEIRA DE TRABALHO - ANDREIA RODRIGUES VIEIRA	
	FALTA GUIA DE PAGAMENTO DO INSS E PLANILHA DE COMPOSIÇÃO DOS VALORES COMPETÊNCIA 11/2022 E 13º SALÁRIO	
19/12/2022	RELATÓRIO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA DE MARILIA MARGARETH	R\$ 1.194,07
21/12/2022	RELATÓRIO DE VALE TRANSPORTE DA NF 7379 PARATY - ASSINADOS PELOS FUNCIONÁRIOS	R\$ 184,80
23/12/2022	FÉRIAS ASSINADA - ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R\$ 2.753,23
23/12/2022	FÉRIAS ASSINADA - REGIANE AUXILIADORA	R\$ 2.795,43
22/12/2022	VITOR LOURENÇO MIOTELLO - FALTA RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS DO PCMSO	R\$ 4.333,90

Att.

Leonardo Luis dos Santos da Silva
Auxiliar Administrativo

www.ahbb.org.br

AHBB | Rede Santa Casa

(14) 3406.5066

Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
 Código de Verificação
 4280139Z19



Nº Nota
1000

Série 2

Nº RPS:
-

Data de Emissão
01/NOV/2022 - 15:18:50

Competência
11/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social/Nome: **SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA**

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: **26.384.215/0001-47**

Endereço: **RUA MARECHAL DEODORO, 2898**

Complemento: **NÃO INFORMADO**

Município: **São Carlos**

E-mail: **contato@shieldcp.com.br**

Insc. Municipal: **72104**

Insc. Estadual:

CEP: **13.560-200**

País: **BRASIL**

Telefone:

Bairro: **CENTRO**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**

CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60**

Endereço: **Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70**

Complemento: **Não Informado**

Município: **GARÇA**

E-mail:

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

CEP: **17.400-000**

País: **BRASIL**

Telefone:

Bairro: **Villa Williana**

UF: **SP**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviço referente Controle de Pragas, conforme contrato. Parcela 08/12 - 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**

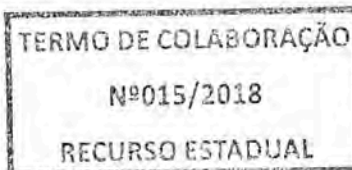
Local de Incidência: **SÃO CARLOS**

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\$)
0,00	0,00	575,00	3,32	19,09
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				575,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.



A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
4280139Z19

Número da Nota:
1000

Local

Data

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:37
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090297003300300003727179491900000057500

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 120.502

NOSSO NUMERO 29700330000003727

CONVENIO 02970033

DATA DE VENCIMENTO 05/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 05/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 575,00

VALOR COBRADO 575,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.AE0.7D8.A4D.AA8.615

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

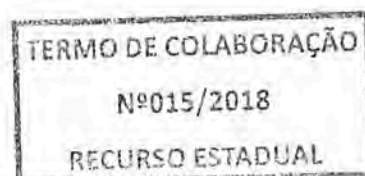
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



000277

RECEBEMOS DE ELFA MEDICAMENTOS S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N 000427461 SÉRIE 5
---------------------	---	--------------------------------

elfa

Cristal JAW prescrita
MAJELA

Identificação do emitente

ELFA MEDICAMENTOS S.A.
INTERSECCAO ROD DF001 C/ROD 475 GALPAO 0
2 MODULO 05 E, 06
Complemento: COND SYS GAMA B.PARK
PONTE ALTA NORTE (GAMA) Cep:72427-010
BRASILIA/DF
Fone: 556132082555

DANFE

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

N. 000427461
SÉRIE 5
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

5322 1109 0531 3400 0145 5500 5000 4274 6117 3764 9898

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

353220071778866 14/11/2022 10:56:36-03 00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0749251000173

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
807010295118

CNPJ/CPF
09.053.134/0001-45

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45 349 461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

14/11/2022

ENDEREÇO

AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VL WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

14/11/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

01435410644

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

10:55:00

FATURA

001

05/12/2022

1.322,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.322,16

VALOR DO ICMS

158,66

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.322,16

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.322,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

DFLOG - TRANSPORTE DE CARGAS LTDA ME

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

12.506.375/0001-07

ENDEREÇO

AREA ADE CONJUNTO 27 LOTE, 28/29, AGUAS

MUNICÍPIO

BRASILIA

UF

DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

4,710

PESO LÍQUIDO

4,158

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
20030118	NOVALGINA 500MG/ML C/50AMP 2ML-AVEN TIS LOTE: CRA05197 FAB: 20/10/22 VA L: 31/08/25 MARCA: SANOFI	30049069	500	6108	CX	14,00	94,4400	1.322,16	1.322,16	158,66	0,00	12,00%	0,00%

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

0749251000173

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5 94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F

Protocolo: 353220071778866

- ID 253179930 - Produtos Refrigerados (perceíveis), Medicamentos Controlados e Antibióticos não são passíveis de troca ou devoluções, conforme portaria 344/1998 e RDC 20/2011. Em caso de dúvidas entrar em contato com ANVISA através do site. Ou através do telefone da Ouvidoria da Vigilância Sanitária: 0800 61 1997. Dúvidas, sugestões ou reclamações? Entre em contato com a Central Elfa do Cliente. Telefone: 0800 111 35 32. Ou pelo e-mail: ccc@grupoelfa.com.br. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 79,33. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

16 NOV. 2022

LANÇADO

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:37
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593314140912102900400014333934391900000132216

BENEFICIARIO:

ELFA MEDICAMENTOS S.

NOME FANTASIA:

ELFA MEDICAMENTOS S.

CNPJ: 09.053.134/0001-45

BENEFICIARIO FINAL:

ELFA MEDICAMENTOS S.

CNPJ: 09.053.134/0001-45

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	120.503
DATA DE VENCIMENTO	05/12/2022
DATA DO PAGAMENTO	05/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.322,16
VALOR COBRADO	1.322,16

=====

NR.AUTENTICACAO 1.805.997.0A3.3D4.E9B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

000279

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e

Nº 434613
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDAAvenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 434613
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 1111 2060 9900 0441 5500 1000 4346 1310 0010 1976

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135221547450123 09/11/2022 20:54:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

09/11/2022

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMSCEP
17402-064DATA DE ENTRADA EM SAÍDA
10 NOV 2022MUNICÍPIO
GARÇAFONE/FAX
1148586000UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 07/12/2022 557,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	557,50	VALOR DO ICMS	100,35	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	557,50
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	557,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118		
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 18,80	PESO LÍQUIDO 18,80

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
25969	LUVA P/PROC.N.EST.NITRI.S/PO M C/10-TALGE LT TLNMT018 (3) 09/2026 (Fornecedor: 1695, Lote: TLNMT018, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/09/- 2021, Data Val: 01/09/2026)	40151200	200	5102	CX	3	109,9000	329,70	329,70	59,35		18,00	
30912	LUVA P/PROC.N.EST.NITRI.S/PO P C/20-HAND LT NM128 (1) 01/2027 (Fornecedor: 2616, Lote: NM128, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/01/2027)	40151200	000	5102	CX	1	227,8000	227,80	227,80	41,00		18,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R5V4:11ID 252508477

Pedido: 433188

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota.....: 2 Cubagem: 0,08

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

17 NOV. 2022

LANÇADO

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

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:37
306203062 0050

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398032231800002779000283105891920000055750

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 120.504

DATA DE VENCIMENTO 07/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 05/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 557,50

VALOR COBRADO 557,50

NR.AUTENTICACAO 7.F6F.065.307.E7A.BBE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000281

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 006570398	



Identificação do emitente
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
RUA SANTO ANTONIO N.º, 1699
DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17232-232
ITAPU/SP
Fone: 01436649811

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 006570398 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3522 1152 4341 5600 0184 5500 1006 5703 9814 7189 7044 Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221533303605 07/11/2022 22:58:11-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 377002180114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 52.434.156/0001-84	
DESTINATÁRIO/REMEIENTE		DATA DE EMISSÃO 07/11/2022	
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA ENTRADA/SAÍDA 07/11/2022	
ENDEREÇO R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL. 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	HORA ENTRADA/SAÍDA 22:56:00
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 1435325198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA 001 07/12/2022 628,50			

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASECÁLC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI
628,50	113,13	0,00	0,00	628,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA	UF	CNPJ/CPF 52.434.156/0001-84	INSCR ESTADUAL 377002180114
ENDEREÇO RUA SANTO ANTONIO, 1699	MUNICÍPIO ITAPU	MARCA	UF SP	NUMERAÇÃO 22/0793483D	Q TDE 3	ESPECIE VOLUME	PESO BRUTO 70,260	PESO LÍQUIDO 70,260	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		V. ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNI	V. TOT	BC. ICM	V. ICM	V. IPI	A. ICM	A. IPI
COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.													
080000	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA CMX 075CA4 - CHAMEX	0,00	48025610	500	5102	CX	3	209,50	628,50	628,50	113,13	0,00	18,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO ESTADUAL

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135221533303605 CLIENTE: [141826] - AHB PEDIDO N 26254 - REDESPACHO ATIVA CNPJ 01.125.797/0004-69 FRETE POR CONTA E ORDEM DO EMITENTE - Substituto Trib. Inc. VI do Art. 264 DO RICMS/2000 Conf. Regime Especial Eletrônico 2665/2015 - Subst. C alculada Conf. Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONF. 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo - [0,00] (3M) Valor Ap. resumido dos Tributos: R\$ 160,80 (25,58%). Fonte: IBPT.	RESERVADO AO FISCAL MÉDIA COMPLEXIDADE 09 NOV. 2022 LANÇADO
---	--

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:37
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL
=====

00190000090307781800707367028177391920000062850

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 120.505

NOSSO NUMERO 30778180007367028

CONVENIO 03077818

DATA DE VENCIMENTO 07/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 05/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 628,50

VALOR COBRADO 628,50
=====

NR.AUTENTICACAO 0.BE2.FF7.B23.8FC.F69
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA		EMISSION: 07/11/2022		DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN		NF-e N°: 280905 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	
				Total NF: 888,88			

 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 N° 280.905 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO
		CHAVE DE ACESSO 3522.1104.1928.7600.0138.5500.1000.2809.0510.0803.8449
		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 135221530376402 - 07/11/2022 14:36:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		000283	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.192.876/0001-38	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 07/11/2022
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA 07/11/2022
MUNICÍPIO Garça	FONE / FAX (014)3532-5198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DA SAÍDA 14:32:56	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		
NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS 280905/1 - 07/12/22 - 888,88

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 888,88	VALOR DO ICMS 159,99	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 888,88	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 888,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF
ENDEREÇO R SAO PAULO, 41		MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	CNPJ/CPF 12.270.745/0001-50	
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 4,4800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
10440 30039019	(+) NIC.FOS. SOD. RIBOFLA. DEXPANTENOL. CL. DE TIAMINA. CL. DE PIRIDOXINA SOL. INJ IM X 2 ML HYPLEX B Marca: HYPOFARMA Princípio Ativo: COMPLEXO B Modelo: CX C/100 AMP 2ML Lote: 22070604 - 30/07/2024 Qtde: 8.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	8,0000	95,0100	0,0000	760,08	760,08	136,81	0,00	18,00	0,00
20562 30049039	(+) CLORIDRATO DE DOPAMINA 5 MG/ML SOL. INJ X 10 ML DOPACRIS Marca: CRISTALIA Princípio Ativo: DOPAMINA, CLORIDRATO 50MG Modelo: CX C/ 10 AMP Lote: 22040528 - 30/04/2025 Qtde: 4.00	000 5102	CX	4,0000	32,2000	0,0000	128,80	128,80	23,18	0,00	18,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018
RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE
08 NOV 2022
LANÇADO

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 156077 // Local Entrega: N 0 - - - / Obs: Id 251723206 - Entrega 08/11/2022 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 119,55 Federal R\$: 62,22 Estadual Fonte: IBPT /	RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA
--	--

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:37
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700068112176191920000088888

BENEFICIARIO:

CRISMED C HOSPITALAR LTDA.

NOME FANTASIA:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.192.876/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 120.506

NOSSO NUMERO 28156340000068112

CONVENIO 02815634

DATA DE VENCIMENTO 07/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 05/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 888,88

VALOR COBRADO 888,88

=====

NR.AUTENTICACAO B.A69.67E.D2E.9D8.D62

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

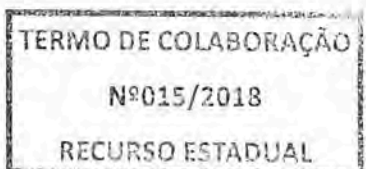
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

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

	MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM SECRETARIA DE FINANÇAS		Nº da Nota - Serie 0000077254 - E		
			Autenticidade OLIM-PC7J		
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e					
Data de Emissão 07/11/2022 19:20:40 Competência (Serv.): 11/2022 RPS N. 000000101021 Série X, emitido 07/11/2022					
	PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	Razão Social.: STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA				
	Nome Fantasia: STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA				
	CPF/CNPJ.....: 01.568.077/0015-20 IM: 29525 IE: Fone:19 38057561				
	Endereço.....: GERALDO POTYGUARA SILVEIRA FRANCO,1000 - CEP:13803280 Município.....: Mogi Mirim UF: SP Email: mariana.constancio@stericycle.com				
TOMADOR DE SERVIÇOS					
Razão Social.: ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL					
Nome Fantasia:					
CPF/CNPJ.....: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:					
Endereço.....: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGOSANTOS,70 SALA 6 - CEP : 17400000, VILA WILLIAMS					
Município.....: GARÇA UF: SP					
Email.....: ccampos@ahbb.org.br					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
SERVIÇO DE COLETA Coleta de Resíduos A E Qtd: 500,000 Und:KG Val. Unit.:2,300 1.150,00, Coleta de Resíduos A E EXCEDENTE Qtd: 65,000 Und:KG Val. Unit.:2,300 149,50 --**LOCAL DE PRESTACAO EM GARÇA**-- Período da Coleta de 01/10/2022 a 31/10/2022					
					
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
1.299,50	0,00	1.299,50	5,0000%	64,98	1.234,52

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:37
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399409758150000016184851901011991920000123452

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 120.507

DATA DE VENCIMENTO 07/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 05/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.234,52

VALOR COBRADO 1.234,52

=====

NR.AUTENTICACAO C.166.435.65F.CF0.277

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:37
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100040111023178491920000345711

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 120.508

DATA DE VENCIMENTO 07/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 05/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 3.457,11

VALOR COBRADO 3.457,11

=====

NR.AUTENTICACAO 3.C22.509.783.61F.21D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:37
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600101207888171991930000052025

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 120.509

NOSSO NUMERO 17115360001207888

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 08/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 05/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 520,25

VALOR COBRADO 520,25

=====

NR.AUTENTICACAO 7.FF1.BC5.AA3.458.6A3

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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



ALFA 1 Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

1-SAIDA

N. 000134736
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

3122 1110 5719 8400 0114 5500 1000 1347 3619 2397 8669

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

000291

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131225040574677 11/11/2022 18:04:26-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
10.571.984/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

OME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 0

MUNICÍPIO

FONE/FAX

MARCA

NATUREZA

01

8/12/2022

366,10

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

11/11/2022

DATA ENTRADA/SAÍDA

11/11/2022

HORA ENTRADA/SAÍDA

18:05:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.366,10

VALOR DO ICMS

144,83

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.366,10

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.366,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

R4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AVENIDA BRASIL, 2800

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

ESPECIE

CX

MARCA

SERIALIZAÇÃO

PESO BRUTO

13,000

PESO LÍQUIDO

13,280

PRODUTOS DO PRODUTO / SERVIÇO

OD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CT	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS A.IPI
00002CLIN 035	ACETILCISTEINA 100MG/ML INJ CX C/5 AMP 3ML - FLUCISTEIN - (LOTE 2232166 - 31/08/24) - FÁRM O QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL Resolução do Senado Federal nº 13/12	30049059	500	6108	CX	20,00	18,4500	369,00	369,00	44,28	0,0012 0,00%	0,00%
00072COR 0016	ELETRODO DESC ADULTO ECG PCT C/50 (SF22) - (L OTE 22DIX1904 - 16/08/25) - MEDIX BRASIL PROD HOSP E ODONT LTDA - Pedido Resolução do Senado Federal nº 13/12	90181990	200	6108	CX	24,00	9,9500	238,80	238,80	9,55	0,0014 0,00%	0,00%
00007CLIN 026	ESCOVA DESC AT SCRUB MX CX C/48 ESC C/ CLOREX DINA 2% MARCLORHEX - (LOTE 22090023 - 01/09/2 4) - CRISTALIA PRODT QUIM FARM Resolução do Senado Federal nº 13/12	30049047	500	6108	CX	3,00	87,3600	262,08	262,08	31,45	0,0012 0,00%	0,00%
000093CLIN 002	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML CX C/200 AMP - (LO TE 2231787 - 30/07/24) - EQUIPLEX INDUSTRIA F ARMACEUTICA - Pedido	30049099	000	6108	CX	1,00	72,2200	72,22	72,22	8,67	0,0012 0,00%	0,00%
00008CLIN 048	CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ CX C/100 AMP 2ML - HYCIMET - (LOTE 22081008 - 31/08/24) - HYPO FARMA - Pedido	30049062	000	6108	CX	4,00	106,0000	424,00	424,00	50,88	0,0012 0,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

PRODUTOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131225040574677

Mercador(es) destinada(s) a hospitais, clínicas, laboratórios, Órgão da Administração Pública, Consumidor final. Diferencial não recolhido conforme mandado de segurança a 1013808-27/2022 8.26.0053. Em consideração à forma de pagamento da presente nota fiscal através de boleto bancário, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5 (cinco) dias acarretará a inclusão da devedora nas listas impeditivas de proteção do crédito (Serasa/SCPC) e Protesto de Título (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 001388 - PEDIDO DE VENDA: 146862 - VENDEDORA: Terena - PEDIDO CLIENTE: 253179930 - RECEBIMENTO SEG A SEXTA 07H AS 12H E 14H AS 17H. Diferencial não recolhido conforme mandado de segurança a 1013808-27/2022 8.26.0053. Diferencial não recolhido conforme mandado de segurança a 1013808-27/2022 8.26.0053. Diferencial não recolhido conforme mandado de segurança a 1013808-27/2022 8.26.0053. Valor Aproximado do(s) tributo(s): R\$ 207,50 (15,19%) Federal e R\$ 178,26 (13,05%) Estadual. Fonte: IBPT.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RESERVADO AO FISCO
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

16 NOV. 2022

LANÇADO

powered by TOTVS

000292



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
1-SAIDA
N. 000134736
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3122 1110 5719 8400 0114 5500 1000 1347 3619 2397 8669

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131225040574677 11/11/2022 18:04:26-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

10.571.984/0001-14

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

MOD. 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
------------	--------------------------	--------	-----	------	----	--------	------------	---------	---------	--------	-------	--------	-------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:38
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081022032067462200560001191930000136610

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 120.510

DATA DE VENCIMENTO 08/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 05/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.366,10

VALOR COBRADO 1.366,10

NR.AUTENTICACAO 1.77E.AEF.30A.BB5.FA9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

INDÚSTRIA E COMÉRCIO CEREALISTA GARÇA
LTDAAVENIDA DR LABIENO DA COSTA
MACHADO, 605 - CENTRO - CEP:17400-000
- GARÇA - SP
TEL: (14)3471-0092DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000019810 fl. 1 / i
SÉRIE 003

CHAVE DE ACESSO

3522 1148 2066 7600 0162 5500 3000 0198 1016 5849 1017

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221550475738 10/11/2022 10:47:03

000294

CNPJ / CPF

48.206.676/0001-62

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315002113114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

10/11/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

CASCATA

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

10/11/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:46:46

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/12/2022	104,13									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	31,96	104,13
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICM S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
206	ACHOCOLATADO EM PO APTI 300G	18069000	0500	5405	UN	3,00	4,25	12,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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
318	FARINHA DE TRIGO GLOBO 1KG	11010010	0101	5102	UN	2,00	4,39	8,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
321	SAL REF GARÇA 1KG	25010020	0101	5102	UN	2,00	1,90	3,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
808	MARGARINA COM SAL 500G	15171000	0101	5102	UN	10,00	7,65	76,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boleto emitido no SICREDI [Total aproximado de tributos: Federal R\$ 13,80, Estadual R\$ 18,16, Municipal R\$ 0,00] (PERMITE O APROVEITAMENTO Aliquota 2,8200 Credito R\$ 2,57) | Pedido 2364 | Cond. Venda BOLETO 28 DIAS | Faturamento 27514 | Vendedor 4 | Cod. Cliente 224 HOSPITAL SAO LUCAS

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

21 NOV. 2022

MÉDIA COMPLEXIDADE

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 10/11/2022 10:47:04 - INICIAL

Doutor Byte Sistemas (14)3554-4636 - Emissão 4/11

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:38
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891122220051403022010912671079691930000010413

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 120.511

DATA DE VENCIMENTO 08/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 05/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 104,13

VALOR COBRADO 104,13

=====

NR.AUTENTICACAO 4.011.1EF.886.F5E.C98

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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



ACACIO VIASELI - ME
RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.023.775
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
3522 1112 7443 5900 0152 5500 1000 0237 7510 0023 7586

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221587993705 17/11/22 09:08:15

TIPO DE OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
12.744.359/0001-52

ESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
3782 - AHBH ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
ENDEREÇO
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus
MUNICÍPIO
GARÇA

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
17/11/2022

BAIRRO / DISTRITO
WILLAMS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA
17/11/2022

UF
SP

TELEFONE / FAX
(14)98217-1990

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS
Número 001
Vencimento 08/12/2022
Valor R\$ 230,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		245,09	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	15,09	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								230,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
PRÓPRIO
ENDEREÇO

FRETE POR CONTA
1 - DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															ALÍQUOT
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS		
7291	DURIN ENGATE FLEXIVEL 60CM Val Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,90 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	11,4143	1,42	21,41	0,00	0,00	0,00	0,00		
00290	DURIN SIFAO SANFONADO UNIVERSAL Val Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,79 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	1,23	18,77	0,00	0,00	0,00	0,00		
10032527	FORTLEV BUCHA REDUÇÃO SOLD CURTA 25 X 20MM Val Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,03 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	0,85	0,05	0,80	0,00	0,00	0,00	0,00		
11130404	FORTLEV JOELHO 90 ESGOTO 40MM 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	4,00	1,9847	0,49	7,45	0,00	0,00	0,00	0,00		
10130207	FORTLEV JOELHO 90 SOLD 20MM Val Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,10 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	3,00	0,8606	0,16	2,42	0,00	0,00	0,00	0,00		
10112013	FORTLEV LUBA AZUL BUCHA LATAO 20MM X 1/2 Val Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,98 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	3,00	8,272	1,53	23,29	0,00	0,00	0,00	0,00		
															VALOR TOTAL DO ISSQN

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
2. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI
3.1
4. ICMS 2,68; ICMS 230 Aliq ICMS 1,25%
5. MATERIAIS MÉDIA

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL



ACACIO VIASELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.023.775

Série 001

Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 1112 7443 5900 0152 5500 1000 0237 7510 0023 7586

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221587993705 17/11/22 09:08:15

CNPJ

12.744.359/0001-52

000297

TURMA DA OPERAÇÃO

ENDA

CRICÃO ESTADUAL

15.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	IPI
10350251	FORTLEV REGISTRO DE ESFERA C/ UNIÃO SOLD 25MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$1,08 Estadual (9,00%) R\$2,32 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818095	0500	5405	PC	1,00	27,4638	1,69	25,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10322013	FORTLEV TE AZUL BUCHA LATÃO 20MM X 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,89 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	11,246	1,38	21,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11380	MANTAC ENGATE FLEXIVEL 40CM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,72 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	UN	2,00	9,16	1,13	17,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11382	MANTAC ENGATE FLEXIVEL 60CM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,52 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	UN	1,00	13,2024	0,81	12,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AA015	PULVITEC ADESIVO 175G Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,76 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35061090	0500	5405	UN	1,00	19,30	1,19	18,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
116A	REPACAR VEDANTE NITRILICO 3/4 Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00	40169300	0500	5405	UN	10,00	2,00	1,23	18,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SFT1320	STECK FITA ISOLANTE 20 MTS Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R\$3,36 Estadual (18,00%) R\$6,75 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	40059190	0500	5405	UN	5,00	7,99	2,46	37,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0102763	VEDANTE TORNEIRA PVC SILICONE 3/4" Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R\$0,30 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39269090	0102	5102	PC	5,00	0,37	0,11	1,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0102751	VEDANTE TORNEIRA PVC SILICONE 1/2" Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R\$0,57 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39269090	0102	5102	PC	10,00	0,35	0,21	3,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

FRG Informática

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:38
306203062 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399824648900000000305448801018591930000023000

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	120.512
DATA DE VENCIMENTO	08/12/2022
DATA DO PAGAMENTO	05/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO	230,00
VALOR COBRADO	230,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.CFA.4BE.52F.239.AAC

=====

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

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

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES PRELIMINARES Inf. Contribuinte: Não sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - COTACAO 1005. Base calculo ICMS: R\$ 845,60 Valor ICMS partilha: R\$ 50,74 ICMS FECF: R\$ 0,00. Num.pedido cliente: 1005. Ordem de venda: 549197. Remessa: 8000231998.	RESERVAÇÃO DE IPI MÉDIA COMPLEXIDADE 18 NOV. 2022 LANÇADO
---	---

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:38
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399881989470000015412009101010191940000084560

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	120.513
DATA DE VENCIMENTO	09/12/2022
DATA DO PAGAMENTO	05/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO	845,60
VALOR COBRADO	845,60

=====

NR.AUTENTICACAO 6.D74.584.F96.692.0F4

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ
- SUMARÉ, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 284135
SERIE 1
FOLHA 1/1



010301

CHAVE DE ACESSO

3522 1104 0278 9400 0750 5500 1000 2841 3510 0009 8745

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADO. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135221561467773 11/11/2022 19:45:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
11/11/2022

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
11/11/2022

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
19:24

FATURA / DUPLICATA

09/12/2022 896,60

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
419,94	75,59	0,00	0,00	896,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				896,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PVN - RIBEIRAO PRETO (63)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA SÃO PAULO, 41	MUNICÍPIO SANTOS			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633751854115
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 3,25	PESO LÍQUIDO 3,25

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
12547	TRAMADON 100MG 100/2ML- CRISTAL A2 (Lote: 22090542, Qtde: 2, Dt Val: 30/09/2025 ,Data Fab: 01/09/2022)	30049039	020	5102	CX	2	390,0000	780,00	303,34	54,60		18,00	
9183	XYLESTESIN 2% C/V SP/10/20ML-CRISTA (Lote: 21120275, Qtde: 1, Dt Val: 30/06/2023 ,Data Fab: 01/12/2021)	30049043	000	5102	CX	1	116,6000	116,60	116,60	20,99		18,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ENTRADAS DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
Código 253179930
ITEM 1 Redução de Base cf. artigo 3º, XXIV do AnexoII, do RICMS/00 SP
ITEM 1 e 2 ALÍQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 75,59, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 75,59
Pedido: 317413
Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)
Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

16 NOV. 2022

LANÇADO

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:38
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399011002450000060940363201019691940000089660

BENEFICIARIO:

DUPATRI HOSPITALAR

NOME FANTASIA:

DUPATRI HOSPITALAR

CNPJ: 04.027.894/0001-64

BENEFICIARIO FINAL:

DUPATRI HOSPITALAR

CNPJ: 04.027.894/0001-64

PAGADOR:

ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 120.514

DATA DE VENCIMENTO 09/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 05/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 896,60

VALOR COBRADO 896,60

=====

NR.AUTENTICACAO 8.BD9.AAC.ED1.12C.EA9

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

000303

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 435932
SÉRIE 1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDAAvenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 435932
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

3522 1111 2060 9900 0441 5500 1000 4359 3210 0134 0512

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135221561863697 11/11/2022 21:21:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
11/11/2022ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMSCEP
17402-064DATA ENTRADA/SAÍDA
14 NOV 2022MUNICÍPIO
GARÇAFONE/FAX
1148586000UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA

001 09/12/2022 1.418,94

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.111,82	173,48	0,00	0,00	1.418,94
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				1.418,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDAFRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	CAIXA			34,42	34,42

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
30095	SERINGA DESC.03ML SLIP C/500-SR LT J541 (1) 03/2027 (Fornecedor: 3118, Lote: J541, Qtde: 1, Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 31/03/2027)	90183119	100	5102	CX	1	65,5500	65,55	65,55	8,72		13,30	
13805	SONDA URETRAL N.14 C/10-BIOSANI LT 55226 (3) 11/2024 (Fornecedor: 3328, Lote: 5522- 6, Qtde: 3, Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 30/11/2024)	90183929	000	5102	PCT	3	5,6067	16,82	16,82	3,03		18,00	
15689	NISTATINA CR VAG 60G+14APL GEN-PRATI DON LT 22H28L (12) 08/2024 (Fornecedor: 9706, Lote: 22H28L, Qtde: 12, Data Fab: 01/08/2- 022, Data Val: 31/08/2024)	30042099	500	5102	TB	12	6,3500	76,20	76,20	9,14		12,00	
28593	NEOMICINA+BACITRACINA POM 15G GEN-EMS LT 2S2450 (30) 03/2024 (Forneced- dor: 3279, Lote: 2S2450, Qtde: 30, Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 31/03/2024)	30042069	500	5102	TB	30	2,4883	74,65	74,65	8,96		12,00	
31350	DRENO DE TORAX N.18-LAC MEDICAL LT RA27522 (2) 05/2025 (Fornecedor: 255, Lote: RA275- 22, Qtde: 2, Data Fab: 27/05/2022, Data Val: 27/05/2025)	90183929	040	5102	PC	2	3,3900	6,78					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R4V7;R1P5V2;IID 253179930

ITENS 5 a 6,9 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.

ITEM 15 Imposto Recolhido por Substituição Tributária

ITEM 15 ICMS-ST retido por operação anterior base: 254,49 valor: 24,21

Pedido: 434330

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos

termos da Portaria CAT 116/2017

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Subs.Trib.RICMS Art.313-G Item 15

Rota..... 2 Cubagem: 0,32

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

17 NOV. 2022

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

MERCADORIA AVARIADA(S) E/OU
FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE
FOREM RELACIONADAS NO
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Avenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 435932
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3522 1111 2060 9900 0441 5500 1000 4359 3210 0134 0512

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135221561863697 11/11/2022 21:21:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	GST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
31355	DRENO DE TORAX N.28-LAC MEDICAL LT RA08722 (2) 07/2025 (Fornecedor: 255, Lote: RA087- 22, Qtde: 2 ,Data Fab: 08/07/2022, Data Val: 08/07/2025)	90183929	040	5102	PC	2	4,7900	9,58					
21124	COL.PERF.CORT.1,5LT C/20-DESCARPACK LT CO- 15AA0122 (1) 08/2027 (Fornecedor: 918, Lo- te: CO15AA0122, Qtde: 1 ,Data Fab: 31/08/- 2022, Data Val: 15/08/2027)	48191000	000	5102	CX	1	83,5900	83,59	83,59	15,05		18,00	
27317	ALGODAO 500G RL DELICATO CREMER CX C/16 LT 367182135 (1) 09/2026 (Fornecedor: 1496, Lote: 367182135, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/- 2021, Data Val: 30/09/2026)	30059090	500	5102	FD	1	183,4600	183,46	183,46	33,02		18,00	
31356	DRENO DE TORAX N.30-LAC MEDICAL LT RA02622 (2) 06/2025 (Fornecedor: 255, Lote: RA026- 22, Qtde: 2 ,Data Fab: 02/06/2022, Data Val: 02/06/2025)	90183929	040	5102	PC	2	4,7900	9,58					
28792	HIDROGEL TB C/85GR-VITAMEDICA LT 20220321 (1) 04/2025 \ LT 20220627 (5) 07/2025 (Fornecedor: 2300, Lote: 20220321, Qtde: 1 ,Data Fab: 04/04/2022, Data Val: 03/04/20- 25 / Fornecedor: 2300, Lote: 20220627, Qtde: 5 ,Data Fab: 04/07/2022, Data Val: 03/07/2025)	30059090	200	5102	CX	6	14,2483	85,49	85,49	15,39		18,00	
21897	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-SR LT 3598P4 (6) 06/2026 (Fornecedor: 7737, Lote: 3598P4, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 30/06/2026)	90183219	400	5102	CX	6	6,5800	39,48	39,48	5,25		13,30	
13139	AG.DESC.25 X 07 C/100-DESCARPACK LT SA- GAAA148B (4) 11/2026 (Fornecedor: 918, Lo- te: SAGAAA148B, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/12/- 2021, Data Val: 30/11/2026)	90183219	200	5102	CX	4	6,6800	26,72	26,72	3,55		13,30	
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX LT FP2- 61/22-GC (1) 04/2024 (Fornecedor: 2453, Lote: FP261/22-GC, Qtde: 1 ,Data Fab: 19/- 04/2022, Data Val: 19/04/2024)	30051090	500	5102	CX	1	112,9600	112,96	112,96	20,33		18,00	
31254	AG.DESC.25 X 08 C/100-MEDIX LT 220318 (26) 03/2027 (Fornecedor: 1925, Lote: 220318, Qtde: 26 ,Data Fab: 01/03/2022, Data Val: - 31/03/2027)	90183219	200	5102	CX	26	6,8000	176,80	176,80	23,52		13,30	
29250	FRALDA AD. EXTRA GDE.8PCT C/07 MAXI CONF LT 5208 (3) 10/2025 (Fornecedor: 284- 4, Lote: 5208, Qtde: 3 ,Data Fab: 03/10/2- 022, Data Val: 03/10/2025)	96190000	060	5405	FD	3	85,2500	255,75					
24436	AG.DESC.30 X 07 C/100-SR LT 1964P4 (2) 04/ 2026 \ LT 1979N4 (8) 05/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 1964P4, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/ 04/2021, Data Val: 30/04/2026 / Fornece- dor: 7737, Lote: 1979N4, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 31/05/2025)	90183219	400	5102	CX	10	6,5800	65,80	65,80	8,75		13,30	
21432	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 CIRCULO TRIANGU- LAR 30MM C/24-PROCA LT 41822042 (3) 04/20- 27 (Fornecedor: 2080, Lote: 41822042, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 30/04/2027)	30061090	200	5102	CX	3	32,2333	96,70	96,70	17,41		18,00	
14512	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 09/22 (4) 09/2027 (Fornecedor: 836, Lo- te: 09/22, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 01/09/2027)	90211020	020	5102	RL	4	8,2575	33,03	7,60	1,36		18,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:38
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793398039232100006668002935705191940000141894

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	120.515
DATA DE VENCIMENTO	09/12/2022
DATA DO PAGAMENTO	05/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.418,94
VALOR COBRADO	1.418,94

=====

NR.AUTENTICACAO C.D65.893.F44.A7B.AE6

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

30 ANOS Rioclarenses COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA P/ EMILIO MARCONATO 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL DO DOUTOR JOAO ALDO NASCIMENTO - JAGUARUNA - SP CNPJ 13.066.184-01 - 13522580-1	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 1649921 FL 1/2 SÉRIE 1	 CHAVE DE ACESSO 3522 1167 7291 7800 0491 5500 1001 6499 2112 4991 3112 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221561256627 11/11/2022 18:57:20 000306
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		INSCR. EST-SUBS. TRIBUTARIO CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 MUNICÍPIO GARÇA		CNPJ / CPF 5.349.461/0009-60 BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 UF SP	DATA DA EMISSÃO 11/11/2022 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 11/11/2022 HORA DE SAÍDA
---	--	---	---

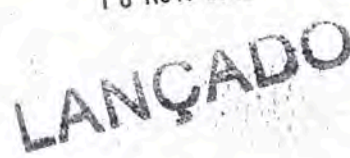
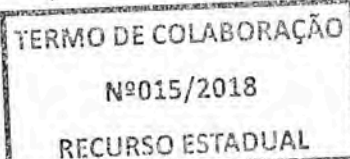
FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1649921/1	09/12/2022	2.312,57	1649921/2	06/01/2023	2.312,57			

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
		4.420,02		648,50	0,00	0,00	4.625,14
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	4.625,14		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260 QUANTIDADE 23,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA SAO JOSE DO RIO PRETO MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 15.066.184/0001-60 INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114 PESO BRUTO 170,665 PESO LÍQUIDO 170,665	
---	--

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
030568	CLOREXIDINA 1% 100ML (VIC PHARMA) L: 3432401 Q: 2 4,0000 F: 29/08/22 V: 30/08/2024	30039099	000	5102	FR	24,00	1,65	39,60	39,60	7,13	0,00	18,00 0,00
028659	APARELHO DE BARBEAR (MAXICOR) L: 220308 Q: 30,0 000 F: 30/03/22 V: 30/03/2027	82121020	200	5102	PC	30,00	0,8499	25,50	25,50	4,39	0,00	18,00 0,00
026493	ATADURA GESSADA 10CMX3M (CREMER) L: 080262230 Q: 60,0000 F: 30/07/22 V: 30/07/2025 *Isenção conf. Anexo I, Art. 1º, Inc. I, RICMS/2000-SP (Conv. 126/10), nFCT 3CDC0168-3032-4 950-9454-3A4900B8BC23	90211099	540	5102	RO	60,00	1,775	106,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
026494	ATADURA GESSADA 15CMX3M (CREMER) L: 352262232 Q: 40,0000 F: 30/08/22 V: 30/08/2025 *Isenção conf. Anexo I, Art. 1º, Inc. I, RICMS/2000-SP (Conv. 126/10), nFCT 8056C656-948C-4 F98-8583-99B12B451536	90211099	540	5102	RO	40,00	2,4656	98,62	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
030993	COMPRESSA DE GAZE 11F EST 7,5X7,5 (AMED) L: 082-1 Q: 18.000.0000 F: 28/02/22 V: 28/02/2027	30050900	000	5102	PC	18.000,00	0,01	853,20	853,20	153,57	0,00	18,00 0,00
032848	PAPEL LENÇOL 70CM X 50MTS BRANCO (AMIL DESCART AVE) L: PLBCORC200-44 Q: 24,0000 F: 01/10/22 V: 30/10/2027	48030090	000	5102	RO	24,00	8,03	192,72	192,72	34,69	0,00	18,00 0,00

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DIFAL com depósito judicial, art. 151, II, CTN - mandado de segurança nº 1013069-54/2022 8 26 0053 e decisão ADI 5469, valor não repassado ao cliente UNID.NEGOC. 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs. DO RECEBIMENTO PEDIDO: 253179930.1 DATA ENTREGA 14/11/2022 Pedido: 2355189 Autorização de Compra/Pedido Cliente: 2355189 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarenses.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art. 54, Inc. XV, RICMS/SP Dec. 45490/00 (Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHHB)	RESERVADO AO FISCAL  16 NOV. 2022  
--	--

000307

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOCTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARUNA - SP
 CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1649921 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3522 1167 7291 7800 0491 5500 1001 6499 2112 4991 3112

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221561256627 11/11/2022 18:57:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	IPI
029395	SERINGA GASOMETRIA LL 3ML ECLIPSE 25X7 (BD/BECTO N) L: 2182390 Q: 100,0000 F: 30/06/22 V: 30/06/2024	90183119	200	5102	PC	100,00	3,6679	366,79	366,79	58,78	0,00	13,30	0,00
029587	FENOBARBITAL 200MG AMP X 2ML (CRISTALLA) L: 22070 530 Q: 25,0000 F: 01/07/22 V: 01/07/2024 *** Portaria 344/98 B 1	30049069	000	5102	AP	25,00	1,94	48,50	48,50	8,73	0,00	18,00	0,00
023325	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG (IMEC) L: 0803180 Q: 500,0000 F: 08/08/22 V: 08/08/2024, 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
011014	BROMETO DE N-BUTILESC 20MG,DIPIR SOD 2,5 (HIPOLABOR) (ITEM GENEERICO) L: 11-104/22 Q: 400,0000 F: 21/09/22 V: 31/08/2024, nFCI: 401B45D7-1610-4F20-AF80-412710826D95	30049099	500	5102	AP	400,00	2,481	992,40	992,40	119,09	0,00	12,00	0,00
031605	ONDANSETRONA 8MG/4ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GENEERICO) L: AQ-087/22 Q: 400,0000 F: 30/06/22 V: 31/05/2024	30049099	000	5102	AP	400,00	2,46	984,00	984,00	118,08	0,00	12,00	0,00
014822	GLICERINA 12% 500ML C/SONDA (JP) L: 911322 Q: 20,00 00 F: 06/09/22 V: 06/09/2024	30049099	000	5102	FR	20,00	9,372	187,44	187,44	24,93	0,00	13,30	0,00
010329	LIDOCAINA 2% S/V 5ML, CLORIDRATO (HYPOFARMA) L: 22091292 Q: 100,0000 F: 08/09/22 V: 30/09/2024	30039053	000	5102	AP	100,00	1,27	127,00	127,00	22,86	0,00	18,00	0,00
033686	OMEPRAZOL 20MG (HIPOLABOR) (ITEM GENEERICO) L: 081 5/22M Q: 500,0000 F: 16/08/22 V: 31/07/2024	30049099	000	5102	CA	500,00	0,0822	41,10	41,10	4,93	0,00	12,00	0,00
031281	ALCOOL 70% 1000ML (CALLAMARYS) L: 39316 Q: 96,00 00 F: 20/05/22 V: 20/05/2024	38089429	000	5102	L	96,00	5,596	537,22	537,22	96,70	0,00	18,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:38
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600101208477172691940000231257

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 120.516

NOSSE NUMERO 17115360001208477

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 09/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 05/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.312,57

VALOR COBRADO 2.312,57

=====

NR.AUTENTICACAO A.FC0.362.862.3F1.0F9

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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



MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
23
Código de Verificação de Autenticidade
9ML4TA61U
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/12/2022 às 08:17:48
Chave de Acesso
792574WR88DRPKLB0PCO1P2PHCI4JWQI

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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 02/12/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 40.933.371/0001-40	RG/Inscrição Estadual 00008075	Inscrição Municipal 00044223	Cadastro ANDERSON CARRIJO DA COSTA 33368089870
Logradouro RUA CONS ANTONIO PRADO, 156	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 16370-000	Cidade PROMISSÃO-SP	Telefone 14-988017499	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARCA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail contabilidade2@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	serviços administrativos	4.000,00	R\$ 4.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**Construção Civil**

LC 116/2003: 17.02	Alíquota	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 R\$ 4.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.000,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	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 ESTADUAL

RECEBI(EMOS) DE **ANDERSON CARRIJO DA COSTA 33368089870** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **23** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9ML4TA61U**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.38
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: 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: 05/12/2022

=====

DOCUMENTO: 120517

AUTENTICACAO SISBB: E.F69.012.E97.A21.423

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA		Número Carteira Profissional 80313	Série 269
PERÍODOS			
De Aquisição 03/12/2021 A 02/12/2022	De Gozo das Férias 12/12/2022 A 31/12/2022 = 20 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.122,96 P
Salário Base:	4.242,04	1/3 das Férias:	1.040,99 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	442,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	4.684,44	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	419,12 D
		Desconto do imposto de Renda:	150,05 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.163,95 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	569,17 D
		TOTAL LIQUIDO:	3.594,78 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\$ 3.594,78 (três mil quinhentos e noventa e quatro reais e setenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,  FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA		 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.594,78 (três mil quinhentos e noventa e quatro reais e setenta 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: 07/11/2022 GARÇA	 FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO ESTADUAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.18
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:	07/12/2022
VALOR:	3.594,78
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.2FA.8BD.234.5C7.40C

=====

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0041

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: 06/12/2022

=====

DOCUMENTO: 120601

AUTENTICACAO SISBB: 0.99C.068.1B9.CA2.A9E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0038

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 819.581.859-3

FAVORECIDO: JOSE ANTONIO MOISES

CPF/CNPJ: 264.663.548-65

VALOR: R\$ 2.128,56

DEBITO EM: 06/12/2022

=====

DOCUMENTO: 120602

AUTENTICACAO SISBB: E.D3C.B8B.651.7CD.D4F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0038

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 38.346-5

FAVORECIDO: LARISSA TEODORO MOURA

CPF/CNPJ: 321.907.428-62

VALOR: R\$ 2.298,21

DEBITO EM: 06/12/2022

=====

DOCUMENTO: 120603

AUTENTICACAO SISBB: 7.BDD.6B3.106.208,6F3

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0038

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO

CONTA: 42.617-2

FAVORECIDO: MARCELA TORRES FACHINI

CPF/CNPJ: 498.509.458-77

VALOR: R\$ 3.581,27

DEBITO EM: 06/12/2022

=====

DOCUMENTO: 120604

AUTENTICACAO SISBB: 3.67F.C55.5FE.A29.14C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0046

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: 06/12/2022

=====

DOCUMENTO: 120605

AUTENTICACAO SISBB: D.54B.23C.9CC.6C0.314

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000318



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/12/2022 - 11:17:09

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014) 34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 620.436,60	06-QTDE TRABALHADORES 151	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 11/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 49.634,92	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 49.634,92
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2022

858600004964 349201792216 207671050842 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/12/2022 - 11:17:09

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

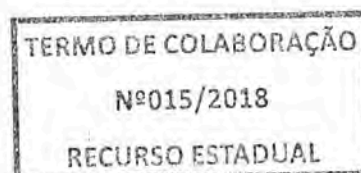
01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014) 34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 620.436,60	06-QTDE TRABALHADORES 151	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 11/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 49.634,92	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 49.634,92
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2022

858600004964 349201792216 207671050842 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL:45349461000102 ,

Seu arquivo HDjndwquN5t00000.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 05/12/2022 às 11:18:05.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F8404040404040DC825A3E1DAFA388.

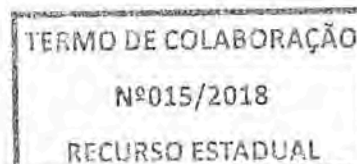
Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal.

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:	11/2022
NRA:	HDjndwquN5t00000
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.



FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021)

DATA: 05/12/2022
HORA: 11:17:09
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMPETÊNCIA: 11/2022

CÓD REC: 115

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
SIMPLES: 1

FPAS: 639

FGTS - 8%

QTDE TRABALHADORES

151

REMUNERAÇÃO

620.436,60

DEPÓSITO

49.634,92

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

0,00

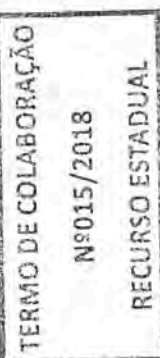
TOTAL A RECOLHER

49.634,92

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/12/2022

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.



000320

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

RELACÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600004964 349201792216 207671050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA									
COMP: 11/2022	COD REC: 115	COD GPS: 2305	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	FAP: 0,50	RAT AJUSTADO: 1,00	INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA:									
INSCRIÇÃO:									
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL		CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARAES	3.122,54	3.481,21	207.78768.35-4	09/10/2020	01			19/11/2022	02521
			3.481,21	610,44				0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

DATA: 05/12/2022
HORA: 11:17:09
PÁG: 0003/0015

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600004964 349201792216 207671050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA				INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60			
COMP: 11/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305				FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00			
TOMADOR/OBRA:				INSCRIÇÃO:			
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT OCOR
				OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO
				FRAS: 639	OUTRAS ENT:		DEPÓSITO
				BASE CÁL PREV SOCIAL			JAM
ADEMIR ALVES	2.300,29	671,86	121.71732.25-5	0,00	29/03/2022	01	03222
ADRIANA MARIA DA SILVA	2.420,53	1.049,16	122.98476.22-7	0,00	16/02/2022	01	03222
ADRIANE JACOMINI	5.200,13	866,69	203.52519.75-9	0,00	02/08/2022	01	02239
ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2.731,31	1.310,65	212.94260.56-3	0,00	20/05/2019	01	03222
ALESSANDRA DE MORAES	1.814,45	907,23	201.01329.12-6	0,00	01/02/2021	01	04110
ALEX APARECIDO FERREIRA	2.409,05	1.180,80	126.51579.15-9	0,00	13/01/2020	01	07823
ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	4.484,44	1.171,11	160.97711.24-8	0,00	06/06/2022	01	02235
AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	4.267,19	2.133,60	129.92381.00-6	0,00	03/12/2018	01	02236
AMANDA HOLANDA LOURENCO	4.050,70	549,95	137.33501.63-1	0,00	01/09/2022	01	02235
AMAURI FERREIRA LOURENCO	1.858,27	986,14	124.22898.24-8	0,00	23/06/2021	01	05174
ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	3.451,26	1.729,66	145.64399.69-8	0,00	03/05/2021	01	03241
ANA CAROLINA ZANETA	1.956,10	163,01	200.86726.95-6	0,00	16/11/2022	01	02235
ANA CLAUDIA BEBEL SIQUEIRA	3.665,78	458,22	190.47432.63-3	0,00	01/09/2022	01	02516
ANA PAULA DA SILVA	3.198,53	1.199,45	128.31260.50-9	0,00	01/12/2018	01	04110
ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	4.267,19	2.133,60	201.37672.42-4	0,00	03/12/2018	01	02236
					433,58		0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000323

DATA: 05/12/2022
HORA: 11:17:09
PÁG : 0004/0015

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600004964 349201792216 207671050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 11/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
EAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL								
ANA VALERIA FAVERO			209.19875.40-2	08/05/2019	01					230,73	05143
1.922,78	961,39		0,00	154,87							0,00
ANDRE BONADIO CHAGAS			128.33400.18-9	03/12/2018	01			01			04221
1.989,12	994,56		0,00	160,84						238,70	0,00
ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO			170.06924.47-0	01/12/2018	01			01			02236
4.977,98	2.133,42		0,00	533,09						568,91	0,00
ANDRE MARTINELLI FERREIRA			132.57902.81-5	03/02/2022	01						03241
3.729,03	1.572,23		0,00	358,24						424,10	0,00
ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBRO			161.39658.81-1	01/05/2022	01						03222
2.974,52	289,32		0,00	265,94						261,10	0,00
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO			125.40921.51-7	03/12/2018	01			01			03222
3.365,44	1.479,93		0,00	312,85						387,63	0,00
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA			120.75473.08-2	01/12/2018	01			01			05143
2.061,64	1.002,07		0,00	167,36						245,10	0,00
ARIANE RODRIGUES SILVA			210.14382.70-1	02/12/2019	01						02515
2.010,29	1.005,15		0,00	162,74						241,23	0,00
ARILSON JOSE DESSIA			124.90813.94-5	19/06/2019	01						02235
5.026,45	2.040,89		0,00	539,87						565,39	0,00
ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS			145.88928.20-8	01/12/2018	01			01			03222
2.314,52	1.159,14		0,00	190,12						277,89	0,00
BARBARA PALMA SANTOS			206.40110.75-9	01/02/2021	01						02235
3.912,20	1.959,10		0,00	383,88						469,70	0,00
BEATRIZ KETILLEN ROCHA PEREIRA			201.01321.71-0	01/12/2018	01			01			02235
3.912,20	1.956,10		0,00	383,88						469,46	0,00
CARLOS ALEXANDRE VIDO			126.65914.17-6	25/02/2019	01					471,24	03241
3.953,03	1.937,45		0,00	389,60							0,00
CARLOS ANTONIO DA SILVA			123.82017.12-2	25/09/2020	01						03222
3.242,43	1.250,17		0,00	298,08						359,41	0,00
CAROLINE APARECIDA VISMARA			209.79642.24-2	01/05/2022	01						03222
2.314,52	289,32		0,00	190,12						208,30	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

N2015/2018

RECURSO ESTADUAL

000324

DATA: 05/12/2022
HORA: 11:17:09
PÁG: 0005/0015

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600004964 349201792216 207671050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA				INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60			
COMP: 11/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305				FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00			
TOMADOR/OBRA:				INSCRIÇÃO:			
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT
			BASE CÁL PREV SOCIAL			OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO
							DEPÓSITO
							CBO JAM
CELIA MARIA SILVA CAMPOS	4.371,38	1.873,45	122.06092.26-5	03/12/2018	01	01	02522
CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	2.004,11	1.009,95	122.93087.83-4	15/08/2021	01		0,00
CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	2.369,55	1.181,51	200.81835.22-6	20/08/2020	01		03222
CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	5.217,20	1.957,98	123.32861.57-4	03/12/2018	01	01	0,00
CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2.544,55	1.272,28	164.46345.85-3	13/05/2019	01		02516
CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	1.989,12	994,56	165.17783.74-2	20/12/2018	01	01	0,00
DAIANA SILVERIO	1.754,60	877,30	206.47832.80-6	23/06/2021	01		04221
DAIANI PERPETUA FACCHIN	2.046,06	1.014,23	210.27443.26-7	14/12/2018	01	01	0,00
DANILO CORREA	3.953,03	1.968,01	161.21747.45-6	01/12/2018	01	01	05143
DAVID JEAN GREGORIO	2.101,71	1.035,67	203.42842.11-5	01/07/2021	01		0,00
DAYVID FERNANDO CAMPOS	3.917,19	1.301,46	127.77011.17-8	01/04/2022	01		03241
DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	2.685,31	1.253,79	160.22180.50-4	02/10/2021	01		0,00
DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	4.978,39	2.133,60	204.85789.60-9	03/12/2018	01	01	03222
DIEGO FERNANDO VIEIRA	2.181,98	619,67	160.25329.81-9	20/04/2022	01		0,00
ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTI	2.544,55	1.272,28	129.26880.17-2	03/12/2018	01	01	05174
				214,34			03222
							0,00
							305,34

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000325

DATA: 05/12/2022
HORA: 11:17:09
PÁG: 0007/0015

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

RELATÓRIO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600004964 349201792216 207671050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60			
COMP: 11/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305				FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00			
TOMADOR/OBRA:				INSCRIÇÃO:			
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT
REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT
OUTRAS ENT:	OUTRAS ENT:	OUTRAS ENT:	OUTRAS ENT:	OUTRAS ENT:	OUTRAS ENT:	OUTRAS ENT:	OUTRAS ENT:
SIMPLES: 1	SIMPLES: 1	SIMPLES: 1	SIMPLES: 1	SIMPLES: 1	SIMPLES: 1	SIMPLES: 1	SIMPLES: 1
RAT: 2,0	RAT: 2,0	RAT: 2,0	RAT: 2,0	RAT: 2,0	RAT: 2,0	RAT: 2,0	RAT: 2,0
DATA/ COD MOVIMENTAÇÃO	DATA/ COD MOVIMENTAÇÃO	DATA/ COD MOVIMENTAÇÃO	DATA/ COD MOVIMENTAÇÃO	DATA/ COD MOVIMENTAÇÃO	DATA/ COD MOVIMENTAÇÃO	DATA/ COD MOVIMENTAÇÃO	DATA/ COD MOVIMENTAÇÃO
DEPÓSITO	DEPÓSITO	DEPÓSITO	DEPÓSITO	DEPÓSITO	DEPÓSITO	DEPÓSITO	DEPÓSITO
CBO	CBO	CBO	CBO	CBO	CBO	CBO	CBO
JAM	JAM	JAM	JAM	JAM	JAM	JAM	JAM
GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	2.131,84	1.073,38	125.02125.54-7	23/06/2021	01	256,42	05174
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3.451,26	1.872,27	129.05176.15-8	01/12/2018	01	425,88	03241
HUGO ISSAO TIZURA	4.978,39	2.133,60	128.44136.17-8	03/12/2018	01	568,96	02236
ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	2.121,25	612,93	200.81825.72-7	18/03/2022	01	218,73	04110
ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	4.693,35	2.734,67	237.88188.71-1	19/12/2018	01	594,24	02235
IVANI DE FÁTIMA OLIVEIRA	1.814,45	907,23	124.79780.52-1	03/12/2018	01	217,74	04221
IVANI SOUZA GREGÓRIO VEIGA	2.544,55	1.272,28	123.72980.25-6	03/12/2018	01	305,35	03222
IZABEL PEREIRA BISPO	1.754,60	219,33	125.48784.31-4	16/09/2022	01	157,92	05143
JAMILE FERNANDES CARVALHO DE SOUZA	2.266,79	1.133,40	209.99875.49-8	11/01/2021	01	272,01	04110
JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	3.135,02	1.570,12	128.67585.41-6	08/03/2021	01	376,42	02234
JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	3.648,10	1.334,55	162.08304.00-9	13/01/2020	01	398,61	03222
JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	1.814,45	907,25	190.10925.23-7	01/12/2018	01	217,73	04221
JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	4.243,38	1.591,27	201.37665.46-0	21/02/2022	01	466,77	02515
JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2.641,96	1.320,98	162.66723.47-7	24/07/2019	01	317,03	04110
JORGE LUIZ CAFFER	2.094,17	596,65	126.46662.14-0	04/05/2022	01	215,27	07823

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - ME

RELATÓRIO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

DATA: 05/12/2022
HORA: 11:17:09
PÁG : 0008/0015

858600004964 349201792216 207671050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA				INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60			
COMP: 11/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305				FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00			
TOMADOR/OBRA:				INSCRIÇÃO:			
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO
REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	DEPÓSITO
REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	DEPÓSITO
JOSE ANTONIO MOISES	1.978,43	332,17	125.12258.87-6	0,00	16/08/2022	01	05174
JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	2.071,39	1.058,34	127.61072.16-4	0,00	05/01/2022	01	184,85
JULIA GIOLO JORGE	1.842,81	907,52	238.54277.19-5	0,00	11/05/2021	01	07823
JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2.693,72	1.356,31	127.65246.15-9	0,00	20/12/2018	01	250,38
JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	2.010,29	1.005,15	201.37666.27-0	0,00	03/01/2022	01	04221
JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	3.912,20	1.973,71	207.73335.04-2	0,00	13/03/2020	01	0,00
JULIANO RODRIGO DE FARIAS	2.030,86	1.015,43	128.88784.14-0	0,00	03/08/2021	01	03222
KAREN KETRYN DE GOIS LOPES	2.019,21	1.069,81	206.48891.85-7	0,00	01/02/2021	01	02515
LAIS DOS REIS VIANA	2.421,37	1.210,69	128.97499.17-8	0,00	02/03/2020	01	0,00
LARISSA TEODORO MOURA	2.544,55	318,07	127.88113.15-5	0,00	01/09/2022	01	04110
LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	2.139,02	534,76	106.11121.27-9	0,00	06/06/2022	01	0,00
LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	4.267,19	2.133,60	212.92476.34-8	0,00	07/08/2019	01	05142
LEANDRO PEDROSO TOME	2.010,29	335,05	164.53916.67-4	0,00	01/08/2022	01	02236
LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	4.210,65	1.579,00	129.18592.17-1	0,00	03/12/2018	01	0,00
LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	1.843,22	756,19	206.41065.26-9	0,00	22/01/2022	01	02515
					147,70		0,00
							187,62
							0,00
							02521
							0,00
							04221
							0,00
							207,95

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000328

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600004964 349201792216 207671050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 11/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	JAM	DEPÓSITO	JAM
LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	1.058,94	120.67374.24-0	0,00	03/12/2018	01	01	03222	254,15	03222
LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	994,56	125.02009.62-8	0,00	03/12/2018	01	01	04221	238,70	04221
LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	1.005,15	126.90508.14-3	0,00	07/08/2019	01	01	02515	241,24	02515
LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	2.357,36	206.69049.22-5	0,00	03/12/2018	01	01	02235	547,34	02235
LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	932,73	127.66974.18-2	0,00	14/01/2021	01	01	04110	219,78	04110
MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES	1.281,01	126.61815.17-3	0,00	21/10/2020	01	01	03222	322,63	03222
MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	965,38	127.59016.16-3	0,00	18/01/2022	01	04	03222	262,40	03222
MARCELA TORRES FACHINI	331,02	209.74268.62-8	0,00	04/10/2022	01	04	02235	364,74	02235
MARCIO EVARISTO DA SILVA	1.181,12	126.10957.14-0	0,00	21/12/2020	01	01	07823	286,89	07823
MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	1.272,28	126.49385.14-8	0,00	03/12/2018	01	01	03222	305,35	03222
MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	1.135,81	120.68511.27-6	0,00	19/08/2021	01	01	07823	268,07	07823
MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	1.029,23	201.42628.58-6	0,00	03/12/2018	01	01	02237	274,46	02237
MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	2.051,94	126.72445.15-1	0,00	15/12/2018	01	01	03222	388,57	03222
MARIA ELENA VIANA SALAZAR	1.832,89	120.68169.46-2	0,00	01/02/2019	01	01	02516	439,90	02516
MARIA JOSE MEIRA	961,39	124.92884.13-0	0,00	03/06/2019	01	01	05143	230,74	05143

RELÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600004964 349201792216 207671050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA									
COMP: 11/2022		COD REC:115	COD GPS: 2305	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
TOMADOR/OBRA:		FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00							
INSCRIÇÃO:									
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO
REM SEM 13º SAL			BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO
									JAM
MARIA REGINA DA SILVA	2.191,84	1.063,09	121.00374.94-1	0,00	01/12/2018	01	01		04221
MARIANA DA SILVA COSTA	2.314,52	1.158,91	209.48801.34-9	0,00	01/12/2018	01	01	260,40	0,00
MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	3.086,03	1.181,51	164.23837.87-3	0,00	01/12/2018	01	01	277,87	0,00
MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	2.146,06	1.036,62	200.81835.43-9	0,00	05/01/2022	01		341,40	0,00
MARLY APARECIDA LUIZ	1.922,78	1.008,92	126.26729.15-0	0,00	01/12/2018	01	01	254,61	0,00
MAURICI DA SILVA CASTELANI	1.964,11	245,51	125.30705.38-2	0,00	26/03/2022	01		234,54	0,00
MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	3.912,20	1.956,10	136.41518.22-8	0,00	12/03/2020	01		176,77	0,00
NATALIA ALONSO PEREIRA	4.377,51	1.876,08	206.34729.69-6	0,00	09/12/2020	01		469,46	0,00
NAYARA CARRIJO DA COSTA	6.191,20	2.063,73	207.78769.21-0	0,00	01/04/2022	01		500,28	0,00
NEMUEL CAMPANARI	4.859,16	581,86	209.51866.25-1	0,00	27/06/2022	01		660,39	0,00
PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	2.898,76	1.081,79	203.24641.90-1	0,00	01/12/2018	01	01	435,28	0,00
PRISCILA VENTURA PIRES	2.314,52	1.161,09	126.95082.17-9	0,00	25/04/2019	01		318,44	0,00
PRISCILLA TENGLEIR GALOCIO	1.800,00	900,00	204.91999.17-2	0,00	23/04/2020	01		278,05	0,00
RAFAELA FAVERO DA SILVA	4.507,96	1.957,77	213.38604.27-0	0,00	01/02/2022	01		216,00	0,00
RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	3.912,20	815,09	127.14441.14-0	0,00	07/07/2022	01	05	517,25	0,00
					383,88			378,19	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000330

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600004964 349201792216 207671050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA										
COMP: 11/2022 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	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO	JAM
REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2.544,55	1.272,28	123.83928.45-5	0,00	03/12/2018	01	01		305,35	03222
RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	5.398,44	2.699,22	209.03725.32-5	0,00	03/12/2018	01	01		647,81	02239
RINALDO JORGE DE MELO	2.817,30	1.363,70	123.81331.11-7	0,00	01/12/2018	01	01		334,49	03222
ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2.314,52	1.184,57	127.06002.16-8	0,00	01/12/2018	01	01		279,93	03222
ROSANA GOMES FELIX	4.249,52	2.694,26	126.11924.17-3	0,00	01/12/2018	01	01		555,51	03222
ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	1.753,99	881,97	126.45481.15-0	0,00	01/12/2018	01	01		210,88	04221
ROSELY VASCO	1.797,82	877,30	209.48795.05-5	0,00	01/12/2018	01	01		214,00	05143
SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	4.267,19	2.233,60	125.06267.97-4	0,00	03/12/2018	01	01		520,07	02236
SIRLENE DA SILVA FERREIRA	2.722,23	1.622,76	127.30314.18-2	0,00	01/02/2021	01	01		347,60	03222
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	3.451,26	1.826,53	201.67056.14-4	0,00	01/12/2018	01	01		422,22	03241
SOLANGE PAULINA LORENA	1.814,45	917,18	124.50535.25-1	0,00	01/12/2018	01	01		218,54	04221
SUELY MIDORI HANDA	2.544,55	1.272,28	122.76152.45-3	0,00	03/12/2018	01	01		305,35	03222
TAMARA CRISTINA OSHIRO	2.544,55	1.279,25	165.37969.04-3	0,00	10/04/2019	01	01		305,90	03222
TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	2.154,80	1.031,54	121.91234.31-5	0,00	01/12/2018	01	01		254,91	04221
THIAGO APARECIDO FERREIRA	2.546,06	1.343,24	203.54041.33-3	0,00	13/01/2020	01	05		311,14	03222

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000331

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600004964 349201792216 207671050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: MGY6HC76GQZ00000-8 N° ARQUIVO: HDjndwquN5t0000-0
COMP: 11/2022 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
CIDADE: GARÇA UF: SP

BAIRRO: WILLIAMS

CNAE PREPONDERANTE 8610102
CNAE: 8610102

CEP: 17400-000

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	150	430.575,87	187.675,58	432.464,00	6.447,95
04	2	2.032,70	152,45	2.032,70	152,45
TOTAIS:	152	432.608,57	187.828,03	434.496,70	6.600,40

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000333

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858600004964 349201792216 207671050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: MGY6HC76qQZ00000-8 N° ARQUIVO: HDjndwquN5t00000-0
COMP: 11/2022 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: WILLIAMS 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 432.608,57
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO 187.828,03

QUANTIDADE TRABALHADORES 151

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/12/2022

DEPÓSITO FGTS

ENCARGOS FGTS

CONTRIB SOCIAL

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

TOTAL RECOLHER

49.634,92

0,00

0,00

0,00

49.634,92

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

000334

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA N° DE CONTROLE: MGY6HC76qQZ0000-8 N° ARQUIVO: HDjndwqn5t0000-0
COMP: 11/2022 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: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 36.050,87 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 40.671,80
SALÁRIO FAMÍLIA: 0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
SALÁRIO MATERNIDADE: 4.620,93 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: VALOR SOLICITADO: 0,00
VALOR ABATIDO: 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 0 0 QUANTIDADE: 1 1 1

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	1	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	0	K :	2	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	1	P3:	1	Q1:	1
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	S2:	0	S3:	0
T1:	2	T2:	2	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	2	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

SEFIP 8.40 TAB. 44.0 DATA: 05/12/2022 HORA: 11:17:09

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
WILLIANS
GARCA
(0014) 34075064

17400-000
SP

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 11/2022

5 - IDENTIFICADOR 45.349.461/0009-60

6 - VALOR DO INSS(+) 36.050,87

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 36.050,87

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858300003601

508702702304

545349461009

096020221198

SEFIP 8.40 TAB. 44.0 DATA: 05/12/2022 HORA: 11:17:09

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
WILLIANS
GARCA
(0014) 34075064

17400-000
SP

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 11/2022

5 - IDENTIFICADOR 45.349.461/0009-60

6 - VALOR DO INSS(+) 36.050,87

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 36.050,87

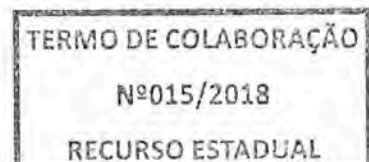
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858300003601

508702702304

545349461009

096020221198



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: 05/12/2022
HORA: 11:17:09
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 11/2022

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PACTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	0,00	0,00	45.349.461/0009-60	0,00	2305	639
40.671,80	0,00	0,00	4.620,93	0,00	36.050,87	0,00
OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %						

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000338

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85860000496-4 34920179221-6
20767105084-2 53494610009-4
Data do pagamento 06/12/2022
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60
COMPETENCIA 11/2022
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/12/2022
VALOR DEPOSITO 49.634,92
Valor Total 49.634,92
=====

DOCUMENTO: 120606
AUTENTICACAO SISBB: 0.2F5.46A.DFB.5A3.5D5

R\$ 31.328,60

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

R\$ 18.306,29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça
HOSPITAL SÃO LUCAS

Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70 • VI Willians • CEP 17.400-000 • Garça SP
Fone 14 3407-5066 • Fax 3407-5062 • www.hsl.med.br
CNPJ 48.209.233/0001-25

RECIBO DE ARRENDAMENTO 11/2022

Recebemos de **Associação Hospitalar Beneficente do Brasil – AHBB**, CNPJ 45.349.461/0009-60 a quantia de **R\$ 10.000,00** (Dez Mil Reais) relativo alocação de parte de imóveis pertencentes a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça, conforme instrumento contratual datado de 30/11/2018, período de **01/11/2022 a 30/11/2022** 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.

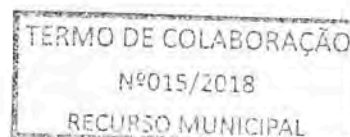
Para fins de apropriação de custos, o presente valor é dividido da seguinte forma:

- 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 dezembro de 2022**, servindo o comprovante da transação como recibo auxiliar.

Garça/SP, 30 de novembro de 2022.

.....
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça
Luiz dos Santos Filho
Administrador Provisório



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0044

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 241-0

FAVORECIDO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO

CPF/CNPJ: 48.209.233/0001-25

VALOR: R\$ 10.000,00

DEBITO EM: 06/12/2022

=====

DOCUMENTO: 120607

AUTENTICACAO SISBB: E.E11.C87.72D.D5E.37C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
97
Código de Verificação de Autenticidade
Y8DLOPCGY
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/11/2022 às 17:56:51
Chave de Acesso
17501030V70MYU00W9233PYHQA6PA2EE

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/11/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 35.854.974/0001-17	RG/Inscrição Estadual 2224620	Inscrição Municipal 000107416	Cadastro CARLOS ANTONIO DA SILVA
Logradouro R ELIZEU MENABO, 80	Complemento	Bairro GARÇA I	
CEP 17406-028	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 98146-5633	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA NO PERIODO DE 01/11/22 A 30/11/22	7.000,00	R\$ 7.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.06	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000006	Código CNAE 8650001	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.					
Valor Total dos Serviços R\$ 7.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.000,00	Total do ISS R\$ 140,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado 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
Nº 015/2018

RECEBI(EMOS) DE CARLOS ANTONIO DA SILVA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 97 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Y8DLOPCGY.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
98
Código de Verificação de Autenticidade
GF9HQA1L2
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/11/2022 às 17:59:04
Chave de Acesso
1750106KN24K45ES20MATE45AEWV922L

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 30/11/2022

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 35.854.974/0001-17 RG/Inscrição Estadual 2224620 Inscrição Municipal 000107416 Cadastro CARLOS ANTONIO DA SILVA
Logradouro R ELIZEU MENABO, 80 Complemento Bairro GARÇA I
CEP 17406-028 Cidade GARÇA-SP Telefone (14) 98146-5633 E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60 RG/Inscrição Estadual 2175819 Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 Complemento SALA 06 Bairro CENTRO
CEP/Cod. Postal 17400-000 Cidade/Pais GARÇA - SP Cod. IBGE 3516705 Telefone 14 35325198 E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVICOS DE TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLOGICO UPRÁ GARÇA - NO PERIODO DE 01/11/22 A 30/11/22	3.400,00	R\$ 3.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.06	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.	2,00%	00000400000006	8650001		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.400,00	R\$ 68,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					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
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE CARLOS ANTONIO DA SILVA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 98 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GF9HQA1L2.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
100
Código de Verificação de Autenticidade
XMXIQFFQJ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/11/2022 às 18:04:24
Chave de Acesso
1750112NQD3BTR7OZLRJ73A0HMOQ0YIP

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 30/11/2022

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				GARÇA I
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17406-028	GARÇA-SP		(14) 98146-5633	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
			E-mail
			LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
98,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLOGICO UPA GARÇA -NO PERIODO DE 01/11/22 A 30/11/22	17,00	R\$ 1.666,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,06	Aliquota	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
R\$ 1.666,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.666,00	R\$ 33,32	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

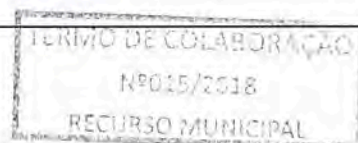
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.666,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PAGAMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **100** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XMXIQFFQJ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

LISTA DE CORRIDA EXTRAS DO MÊS DE NOVEMBRO 2022 UPA**DIA 01/11/2022**

MARGARETH COSTA BARBOSA

ANTONIO FERNANDO BETETO

DIA 02/11/2022

JOAO JOSE RODRIGUES

ISABELA XOLIS RODRIGUES

DIA 03/11/2022

CLAUDINEIA DELFINA BARADO

CELESTE NETO DA SILVA

LAURA EMANUELLY

DIA 04/11/2022

ELI MARTINS FERREIRA

FLAVIO DONIZETE GUARILHO

JOSE SPINGOLON

FABIO HEENRIQU DO CARMO GONÇALVES

DIA 05/11/2022

MARIA HELENA LEOPOLDO

MARIA ANAELISA PEREIRA LEBRI

DIA 06/11/2022

JOSE ANTONIO MOISES

VANDERLEI TEIXEIRA

MARCOS ANTONIO PESSIM

PEDRO THEODORO DOS SANTOS OLIVEIRA

MARIA ELENA LEOPOLDO

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL



DIA 07/11/2022

GISELE DE OLIVEIRA BELOTI

EPHIGENIA APARECIDA

DIA 08/11/2022

GRACIANE LEONARDO DA SILVA

ANDE JOAO LEAL

NAIR APARECIDA SOARES

CLAUDIO LOPES MARTINS

ZENAIDE CORREIA ALVARENGA

NILTON JUNIOR MATSHIMOTO

DIA 09/11/2022

NILTON JUNIOR MATSHIMOTO

APARECIDA DO CARMO CARDOSO

APARECIDA DO CARMO CARDOSO (RECOLETA)

BRUNA APARECIDA DA SILVA

DIA 10/11/2022

TEREZA FERREIRA DE ALENCAR

IGNEZ FERREIRA DE ALENCAR (RECOLETA)

TALITA CARME DOS SANTOS

MARIA DE JESUS OLIVEIRA PEREIRA

DIA 11/11/2022

DENIS JUNIOR MENDES DOS SANTOS



DIA 12/11/2022

SOPHIA VENTURA GONÇALVES BARBOSA

TEREZA APARECIDA FERREIRA LOURENÇO

ELZA FLORENZI DOS SANTOS

ELZA FLORENCIO DOS SANTOS (RECOLETA)

DIA 13/11/2022

SERGIO MARTINS

LUAKY DORGAS TSUYSHI

ZENAIDE CORREIA ALVARENGA

DIA 14/11/2022

GILBERTO HENRIQUE DE SOUZA

PABLO HENRIQUE VICENTE

DIA 15/11/2022

MARIA DE FATIMA CARVALHO

LAURILE HONORATO GOMES

DIA 16/11/2022

SOPHIA VENTURA GONÇALVES BARBOSA

MARIA ANDRADE ZANCAN

PIETRA HELOYSA APARECIDA ALVES FELIX

DIA 17/11/2022

CLAUDINETE DELFINO BARALDI

NADIR MARQUES DOS PASSOS

NADIR MARQUES PASSOS

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DIA 18/11/2022

ANA DE BARROS CARRASCO

WALDOMIRO RODRIGUES PAIVA

ANA DE BARROS CARRASCO (RECOLETA)

DIA 19/11/2022

ANTONIA MARGARIDA

ARMANDO KOITE

ALMIR JOLO

NELSON ALVES DOS SANTOS

DIA 20/11/2022

NARCISO DA SILVA

JOSE DOS SANTOS

DIA 21/11/2022

NARCISO DA SILVA (RECOLETA)

FELIPE LAURIS DEMEUI

DIA 22/11/2022

WESLEY AUGUSTO SIQUEIRA

LUIZ GUILHERME

ELIEZER ELIAS BATISTA

AILTON J. MATSUMOTO

JASSIRA GOMES PEREIRA

JOSE JOAO DOS SANTOS

ALMIR JOLO

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL



DIA 23/11/2022

VALDOMIRO DOS SANTOS

JORGE BERNARDO DA LUZ JUNIOR

GISLAINE DE ALMEIDA

JORGE BERNARDO DA LUZ JUNIOR(RECOLETA)

JOAO GONÇALVES

GAEL DA SILVA MODESTO

JASMIRA GOMES PEREIRA DA SILVA

ROSANGELA APARECIDA MEDEIROS

DIA 24/11/2022

DELICIO FERREIRA DOS SANTOS

SERGIO RICARDO VASCO

DIA 25/11/2022

BENEDITO PAULINO NETO

MILTON MATSUMOTO

LUIZ ROBERTO FRANCISCO DA SILVA

DIA 26/11/2022

JOSE MARIA LINO

RAFAEL APARECIDO DA SILVA

ANTONIO DONIZETE GUERREIRO

DIA 27/11/2022

ANTONIO DONIZETE GUERREIRO

EZIEL GONCALVES PEREIRA

RUBENS MARTINS ROCHA

ARIELLE VALERIA RAMOS CORREIA

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL



DIA 28/11/2022

BENEDITO DE SOUZA FRANCISCO

JONATHAN DAVID JORGE

DIA 29/11/2022

MARIA RIBEIRO MARQUES CARDOSO

MARIA DA ROCHA FRANÇA

AILTON ANTONIO

VALDOMIRO DOS SANTOS

ADRIELE SAMPAIO RAMOS

DIA 30/11/2022

CICERO MACHADO SIQUEIRA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Carlos Antonio da Silva
T.O 09994
ASTUCO

Nayara Camilo da Costa
Enfermeira
COREN-SP 472.905

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0044

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 74.660.610-9

FAVORECIDO: CARLOS ANTONIO DA SILVA

CPF/CNPJ: 35.854.974/0001-17

VALOR: R\$ 12.066,00

DEBITO EM: 07/12/2022

=====

DOCUMENTO: 120701

AUTENTICACAO SISBB: F.596.03F.C87.4A1.1E6

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 204.85789.60-9		11 Nome DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO		
17 CTPS (nº, série, UF) 36057 - 317 / SP	18 CPF 369.464.508-09	19 Data de Nascimento 21/11/1989	20 Nome da Mãe MARIA REGINA MARIANO SARAUZA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 03/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 02/12/2022	26 Data de Afastamento 02/12/2022	27 Cod. Afastamento SJ2 Cód. Saque: 01	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

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

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

Garça / SP / 20 de dezembro de 2022.

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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).

14

Empregador: IRM STA CASA MISERICORDIA DE GARÇA

CNPJ: 48.209.233/0001-25

End: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS

Nº: 70

Município: GARÇA

Esp. do Estab.: FILANTROPICA

Est: SP

Cargo: FISIOTERAPEUTA

CBO Nº: 223805

Data de Admissão: 11 de Maio de 2017

Registro Nº: 1673

Fs./Ficha: 1673

Remuneração especif.: 2.852,20 (DOIS MIL, OTOCENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E VINTE CENTAVOS) POR MÊS

IRM STA CASA MISERICORDIA DE GARÇA

1ª 2ª
 Data saída 30 de maio de 2018
 Data saída 30 de maio de 2018
 Ass. do empregador ou a rogo quest.

Com. Dispensa CD nº

15

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ 45.349.461/0009-60

Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Bairro: WILLIAMS - CEP: 17400-000

Município: GARÇA UF: SP

Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a

Empregado: DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO

Cargo: FISIOTERAPEUTA

CBO: 223805

Admissão: 03 de Dezembro de 2018

Registro:

Salário: R\$ 3.189,05 (três mil cento e oitenta e nove reais e cinco centavos)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo quest.

1ª 2ª
 Data saída 02 de dezembro de 2018
 Data saída 02 de dezembro de 2018
 Ass. do empregador ou a rogo quest.

Com. Dispensa CD nº

* Vida folha 5

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Leise Priscila Sarauza
 Loc. Nasc Garcia Est. SP Data 21.11.1989
 Filiação Antonio Donisete Sarauza
Maria Regina Mariana Sarauza
 Doc. Nº RG 34.949.464-4

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em/...../..... Doc. Ident. Nº
 Exp. em/...../..... Estado



Data Emissão 04.10.2010 SRTE SP T. Garcia SP
Paschoa Assinatura do Funcionário
RG 12.351.281
UIT - Garças

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome Leise Priscila SarauzaDoc. RG 34.949.464-4Nome Leise Priscila SarauzaDoc. RG 34.949.464-4Nome Leise Priscila SarauzaDoc. RG 34.949.464-4Nome Leise Priscila SarauzaDoc. RG 34.949.464-4Nome Leise Priscila SarauzaDoc. RG 34.949.464-4Nome Leise Priscila SarauzaDoc. RG 34.949.464-4

* Ver folha 5

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Leide Priscila Santana
 Loc. Nasc Garcia Est SP Data 21.11.1989
 Filiação Antônia Domisete Santana
Maria Regina Mariana Santana
 Doc. Nº RG 34.949.467-4

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em/...../..... Doc. Ident. Nº
 Exp. em/...../..... Estado

Data Emissão 04.10.2010 SRTE SP - Garcia - SP



João Batista Mendes
 Paschoa Assinatura do Funcionário
 RG 12.331.281
 OIT - GARÇA

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome Leide Priscila SantanaNome PriscillaDoc. Identidade de Nascimento 10719Nome Leide Priscila Santana 21.11.1989

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 eletricitista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las. Atenda às recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Converse e discuta no trabalho predispondo a acidentes pela desatenção.

Leia e refleta sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os óculos, 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 manuseio dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 036057 Série 00314-AP

2ª Via

Reine Raissa Garau
ASSINATURA DO PORTADOR



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000358

=====

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:	09/12/2022
VALOR:	3.306,72
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.4A2.9CF.057.BE2.B5C

=====

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

000359



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 07/12/2022 10:20:02

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
WILLIANS	GARCA	SP	639
		10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
		1	1
11- Identificador		12- Total a Recolher	
34123708653494612		6.817,27	
13- Data de Validade = 09/12/2022			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400000680 172702392026 212093412378 086534946124

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 07/12/2022 10:20:02

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
WILLIANS	GARCA	SP	639
		10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
		1	1
11- Identificador		12- Total a Recolher	
34123708653494612		6.817,27	
13- Data de Validade = 09/12/2022			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400000680 172702392026 212093412378 086534946124

Autenticação mecânica

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Via Banco



Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 34123708653494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA CNPJ/CEI: 45.349.461/0009-60

Endereço

Logradouro: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 Bairro: WILLIANS

Cidade: GARÇA UF: SP CEP: 17.400-000

FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO

PIS/PASEP: 20485789609 Admissão: 03/12/2018 Categoria: 01

Data Nascimento: 21/11/1989 Data Opção: 03/12/2018 CTPS: 0036057/00317

Movimentação: 02/12/2022 - 11 Aviso Prévio: 3 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.062,47	0,00	16.630,72
Depósito	0,00	164,99	0,00	6.652,28
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: 6.817,27

Valor Devido pela Empresa: 6.817,27

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras 85840000068-0 17270239202-6
21209341237-8 08653494612-4
Data do pagamento 08/12/2022
Identificador 34123708653494612
Data de vencimento 09/12/2022
Valor Total 6.817,27
=====

DOCUMENTO: 120801
AUTENTICACAO SISBB: 0.9D7.AE9.FDE.1BD.771

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
2050
Código de Verificação de Autenticidade
2F0R3F2G9
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/11/2022 às 12:16:40
Chave de Acesso
1736245IVF43T2U3Y5PC3S2NL7BA1RDE

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 11/11/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 03.706.759/0003-44	RG/Inscrição Estadual 315.050.553.118	Inscrição Municipal 1982715	Cadastro 000094738	Nome/Razão Social RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP
Logradouro R CEL JOAQUIM PIZA, 168	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Complemento (14) 34714299	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Complemento SALA 06
			Bairro CENTRO
			Cod. IBGE 3516705
			Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
10,00	UN	CARVAO ATIVADO 10G	13,36	R\$ 133,60

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.07	Aliquota 4,27%	Atividade Município 0000040000007	Código CNAE 4771702	Código da Obra	Código ART
Serviços FARMACÊUTICOS.					
Valor Total dos Serviços R\$ 133,60	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 133,60	Total do ISS R\$ 5,70	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 133,60**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PEDIDO 26543

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

11 NOV. 2022

RECEBI(EMOS) DE **RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2050** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2F0R3F2G9**.

Data

CPF/RG

Assinatura

LANÇADO

12/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:08:14
306203062 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/12/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.027.083
VALOR TOTAL	133,60

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RADUAN E FRONTERA LTDA -
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 27.083-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	B.174.BBF.7DA.205.52C
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

 20230110u44227151864	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 397641873531 Série A, emitido em 01/12/2022		Número da Nota 00054506 Data e Hora de Emissão 01/12/2022 08:39:32 Código de Verificação NNE7-E96I	
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	1.825,63	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 397641873531 Série A, emitido em 01/12/2022; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2023;				

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BAURU	94	373,18
BILAC	32	127,04
GARÇA HSL	157	623,29
GARÇA MÉDIA	144	571,68
GARÇA UTI	32	130,44
TOTAL	459	1.825,63

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: R\$ 571,68

DEBITO EM: 12/12/2022

=====

DOCUMENTO: 121201

AUTENTICACAO SISBB: E.0AF.203.5CE.1D9.06D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

800367

Data: 22/01/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 15:41:13

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	23793.38128 60008.158036 19000.050807 9 91970000182563
Nº documento:	—
Nosso Número:	—
No. Agendamento:	3.279.258
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:	12/12/2022-13:58:27
Data Pagamento:	12/12/2022
Data Vencimento:	12/12/2022
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:	b7940090-6c45-4368-aeba-2a49fd97da23

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 22/01/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 15:41:13

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	00190.00009 02802.312005 40224.941175 1 92000000041518
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.290.903
Instituição Emissora:	1-BANCO DO BRASIL S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	AO3 TECNOLOGIA LTDA.
Nome Fantasia Beneficiário:	AO3 TECNOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário:	64.555.626/0001-47
Nome/Razão Social do Pagador:	INSTITUTO DE PESQUISA E DESEN
Nome Fantasia Pagador:	INSTITUTO DE PESQUISA E DESEN
CPF/CNPJ Pagador:	08.504.759/0001-13
Data Agendamento:	15/12/2022-14:45:47
Data Pagamento:	15/12/2022
Data Vencimento:	15/12/2022
Valor Documento:	415,18
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	415,18
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	a515ee46-a496-4d27-bc13-067cc734a031

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 33 Código de Verificação de Autenticidade 7JTQPSLQC Data e Hora de Emissão da NFS-e 08/12/2022 às 09:38:18 Chave de Acesso 1756549SVLTMQXBR4NEE9ONJX9MNASO
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 08/12/2022	
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo		

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 41.489.305/0001-96	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 002283121	Cadastro 000110272	Nome/Razão Social NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890	
Logradouro R ROSARIO MARTINO, 193	Complemento CASA		Bairro GARÇA		
CEP 17404-076	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14)34064214	E-mail natallicruz2008@hotmail.com		

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06		Bairro CENTRO		
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
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 **33** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7JTQPSLQC**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0040

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: 12/12/2022

=====

DOCUMENTO: 121202

AUTENTICACAO SISBB: 2.19D.AE8.D33.8EB.C69

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000370

Recebemos de S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARÇA - SP
Emissão: 10/11/2022 Valor Total: R\$ 2.193,07

NF-e
Nº 000.046.345
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI

R RUBENS GARCIA, 2119 - LOTEAMENTO
MARIO LUIZ RODRIGUES DO PRADO -
BAURU - SP - CEP: 17023-874
Fone: (14)99652-0979

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.046.345
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1159 8639 7700 0185 5500 1000 0463 4512 4786 0184

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 produção do estabelecimento em operação com produto

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221552683380 10/11/2022 15:44:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209263984111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

10/11/2022

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

10/11/2022

CIVILIDADE

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:43:42

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 46345 - Valor Original: R\$ 2.193,07 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.193,07

DUPLICATAS

Número 001

Vencimento 10/12/2022

Valor R\$ 2.193,07

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST

0,00

VALOR DO ICMS SUBST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.193,07

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.193,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

28

ESPECIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

144,810

PESO LÍQUIDO

144,810

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS IPI
77120502	BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 05 LT - Val Aprox Tributos: 40,06 (32,84%)	38089419	0101	5101	GL	2,0000	61,0000	0,00	122,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
04110500	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT - Val Aprox Tributos: 15,46 (32,84%)	34025000	0202	5401	GL	3,0000	15,6900	0,00	47,07	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG (AL) 05 LT - Val Aprox Tributos: 80,13 (32,84%)	38089419	0101	5101	GL	4,0000	61,0000	0,00	244,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT - Val Aprox Tributos: 80,13 (32,84%)	34025000	0202	5401	GL	4,0000	61,0000	0,00	244,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
81100500R	TM 8110 R REMOVEDOR DE CERAS 05 LT - Val Aprox Tributos: 63,09 (33,56%)	34029090	0202	5401	GL	2,0000	94,0000	0,00	188,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT - Val Aprox Tributos: 287,27 (33,56%)	34029090	0202	5401	GL	4,0000	214,0000	0,00	856,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
94160503R	TM 9416 R SABONETE LIQUIDO BACTERICIDA 05 LT - Val Aprox Tributos: 111,52 (37,55%)	34013000	0202	5401	GL	6,0000	49,5000	0,00	297,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
95700505R	TM 9570 GEL ANTISSEPTICO 05 LT - Val Aprox Tributos: 62,65 (32,13%)	38089429	0101	5101	GL	4,0000	65,0000	0,00	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boleto
OS: Pedidos: 1091 - setor almoxarifado - Média
Tributos aproximados R\$ 345,56 Fed., R\$ 394,75 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 22.2.F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

16 NOV. 2022

LANÇADO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 10/11/2022 15:44:23

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:39
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399004098330000002918619501010991950000219307

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 121.204

DATA DE VENCIMENTO 10/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 12/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.193,07

VALOR COBRADO 2.193,07

=====

NR.AUTENTICACAO E.39C.F05.BA4.D63.88D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA
DE EMBALAGENS LTDA ME**

embaplas

Rua Heitor Penteado, 468 - Centro - GARÇA -
SP - CEP: 17400-092
Fone: (14)3406-3140

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.020.246
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1117 8641 5500 0179 5500 1000 0202 4610 0020 2355

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221556402535 11/11/2022 08:46:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315040238113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.864.155/0001-79

000372

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

11/11/2022

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

11/11/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:46:13

FATURA

Número : 000020246

Valor Original : R\$25,00

Valor Desconto : R\$0,00

Valor Líquido : R\$25,00

DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento : 11/12/2022

Valor : R\$25,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

25,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

25,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
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	5,0000	5,0000	0,00	25,00	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

0

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$0,64
CORRESPONDENTE A ALÍQUOTA DE 2,56 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 / 2006 .
Val. Aprox. Tributos = Federal: R\$3,53 Estadual: R\$4,50 Municipal: R\$0,00

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO
21 NOV. 2022

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 11/11/2022 08:46:33

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:39
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691444670101938280100750230013491960000002500

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	121.205
---------------	---------

DATA DE VENCIMENTO	11/12/2022
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	12/12/2022
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	25,00
--------------------	-------

VALOR COBRADO	25,00
---------------	-------

=====

NR.AUTENTICACAO	9.43F.6F2.7FA.DF7.A09
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CBS

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA
S/A
RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551133472700

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAIDA

N. 001260325
SÉRIE 3
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 1148 7916 8500 0168 5500 3001 2603 2511 0027 1623

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221560751746 11/11/2022 17:15:31-03-00

000374

NATUREZA DA OPERAÇÃO
SAÍDA POR VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
110791103114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
48.791.685/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME RAZÃO SOCIAL

FUNDACÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO

R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

MUNICÍPIO FONE/FAX
CURITIBA 1434075066

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

CEP
17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
11/11/2022
DATA ENTRADA/SAÍDA
11/11/2022
HORA ENTRADA/SAÍDA
17:12:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 410,45	VALOR DO ICMS 73,88	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 410,45
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 410,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
R.D.S. (TERR) H. TRANSPORTE E LOGÍSTICA LTDA 0-REMETENTE

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
R. SANTA CLARA COTIA SP ISENTA

QTD	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAXA(S)			19,956	19,104

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0000000	ALGODAO ORTOPEDICO 10 CM X 1,8M NEV Lote: 220 Dt Valid: 30/05/2	30059090	000	5102	RL	36,0000	1,0763888	38,7590	38,75	6,98	0,001800%	0,00%	
0000820	LUVA PROCEDIMENTO P SUPERMAX C/L Lote: 011 Dt Valid: 30/06/2	40151200	200	5102	CX	30,0000	12,390000	371,7000	371,70	66,90	0,001800%	0,00%	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 84471230	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATENÇÃO: DADOS PARA DEPOSITO: Banco Itau (341) Agência: 0072 C/C: 67066-4 - CBS
Módulo: CNPJ 48.791.685/0001-68
Protocolo: 135221560751746

ATENÇÃO: DADOS PARA DEPOSITO: Banco Itau (341) Agência: 0072 C/C: 67066-4 - CBS
Módulo: CNPJ 48.791.685/0001-68 255179930 VOLUME(S): 0001064757/0001064762/
Forma de pagamento: BOLETO BASE DE CÁLCULO
PLANO DE CONTAS: CONFORME PARECER SEI Nº7698/2021 ME

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

16 NOV. 2022

LANÇADO

Rota/Zona: 49 / 50 MEMFES MARILIA



CBS: 563231

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:39
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090298621000900143975175191960000041045

BENEFICIARIO:

CBS MEDICO CIENTIFICA S/A

NOME FANTASIA:

CBS MEDICO CIENTIFICA S/A

CNPJ: 48.791.685/0001-68

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 121.206

Nosso numero 29862100000143975

CONVENIO 02986210

DATA DE VENCIMENTO 11/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 12/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 410,45

VALOR COBRADO 410,45

=====

NR.AUTENTICACAO B.F9E.0EB.9EC.70A.B91

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

CHAVE DE ACESSO 3122 1121 6813 2500 0157 5500 1000 2032 9217 9309 5344

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

000376

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-81700 - ENTRADA 1
1 - SAIDA

Nº 203292

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

CONTINUAÇÃO DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0624859180029INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA
813015392110CNPJ/CPF
21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

11/11/2022

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

11/11/2022

MUNICÍPIO

UF

SP

PAIS

Brasil

FONE/FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

17:34:07

NATUREZA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
203292	1.768,48	0,00	1.768,48

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	11/12/2022	1.768,48						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.768,48		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.768,48	212,22	0,00	0,00	1.768,48
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPTU
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	212,22	1.768,48	
VALOR TOTAL IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL PIS	VALOR TOTAL COFINS	0,00	0,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	REMETENTE	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD 071112	MUNICIPIO Campinas			SP	06.321.409/0007-81
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CAIXAS		0	13,990	13,990

DETALHES DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	VTRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2038002	LUVAS PROCEDIMENTO M NAO ESTERIL COM PO CX C/100 UND Lr: PR005M Qnt: 20.0 Fab: 01/03/2022 Val: 01/03/2022	40151900	0/00	6108	CX	20,0000	11,9840		239,68	28,76	239,68	28,76	0,00	12,00	0,00
1029015	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA GEN 4MG/ML INJ CX C/100 AMP 2,5ML Lr: T-039/22 Qnt: 7.0 Fab: 07/07/2022 Val: 30/06/2024 VPMC: 761,38	30043210	0/00	6108	CX	7,0000	218,4000		1.528,80	183,46	1.528,80	183,46	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

DADOS COMPLEMENTARES

PEDIDO: 253179930 Não incidência de DIFAL conforme efeitos determinados pelo ART. 3 da LC 190 de 04/01/2022 Operação contratada na modalidade não presencial.

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

16 NOV. 2022

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:39
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399062406080000000610225301018791960000176848

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 121.207

DATA DE VENCIMENTO 11/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 12/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.768,48

VALOR COBRADO 1.768,48

=====

NR.AUTENTICACAO 1.2A3.871.CDA.A6F.BCA

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

URGENTE
PRODUTO
HOSPITALAR

DANTE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 314.405

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO

3122.1105.1945.0200.0114.5500.1000.3144.0511.1671.2048

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

131225040637932 - 11/11/2022 18:45:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

000378

INSCRIÇÃO ESTADUAL

016.189.241.0050

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813015151117

CNPJ

05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

11/11/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

11/11/2022

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

18:45:37

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENTREGA

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS

314405/1 - 11/12/22 - 2183,18 | 314405/2 - 10/01/23 - 2183,18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

4.366,36

VALOR DO ICMS

238,63

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.366,36

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.366,36

ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

22

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

139,1000

PESO LÍQUIDO

139,1000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST C/OP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VL.R. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	
29733 90183929	CATETER INTRAVENOSO 20G Lote: SCTPAA072F - 30/05/2027 Qtde: 300.00	200 6108	Un	300,0000	0,7613	0,0000 0,0000 %	228,39	228,39	9,14 0,00	0,00	4,00	0,00
30588 90183219	() AGULHA DESC 20X5,5 Lote: 04042022 - 30/04/2025 Qtde: 500.00 / CEST: 13.015.00	200 6108	Un	500,0000	0,0823	0,0000 0,0000 %	41,15	41,15	1,65 0,00	0,00	4,00	0,00
3421 90183119	() SER DESC 10ML S/AG SLIP Lote: 2865A4 - 30/05/2027 Qtde: 2500.00 / CEST: 13.014.00	400 6108	Un	2500,0000	0,2600	0,0000 0,0000 %	650,00	650,00	78,00 0,00	0,00	12,00	0,00
38197 90189010	EQUIPO SORO MACRO GOTAS FILTRO AR E INJ LATERAL Lote: HDALFA06/2022 - 30/06/2027 Qtde: 3000.00	100 6108	Un	3000,0000	0,9500	0,0000 0,0000 %	2.850,00	2.850,00	114,00 0,00	0,00	4,00	0,00
39498 40151900	() LUVA PROCEDIMENTO DE SEGURANCA PARA USO GERAL EP Lote: 1847B1 - 30/05/2027 Qtde: 10.00 / CEST: 13.012.00	200 6108	CX	10,0000	12,8000	0,0000 0,0000 %	128,00	128,00	5,12 0,00	0,00	4,00	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: GARÇA SP, Bairro:
VILA WILLIAMS, CEP: 17400000, R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nro.:
70Complemento: SALA / Pedidos de Venda utilizados: 11670888 / IE DIFAL: 81301515117
Entrega por ordem do destinatario / Tributo aproximado R\$: 622,82 Federal R\$: 28,99 Estadual Fonte:
IBPT /

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

16 NOV. 2022

LANÇADO

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:39
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700227655172291960000218318

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 121.208

NOSSO NUMERO 28166380000227655

CONVENIO 02816638

DATA DE VENCIMENTO 11/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 12/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.183,18

VALOR COBRADO 2.183,18

NR.AUTENTICACAO 7.E92.324.0B3.DA4.50C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e	
Max Medical Com. de Prod. Med. e Hospitalares Ltda				Nº 000.094.774	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			SÉRIE: 001	
				000380	

Max Medical Com. de Prod. Med. e Hospitalares Ltda  Rua Alfredo da Costa Figo, 522 Fazenda Santa Candida CEP 13087-534 Campinas - SP Telefone: (19) 3271-6688		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 000.094.774 SÉRIE 001 FOLHA 01/01		 CHAVE DE ACESSO 3522 1107 2950 3800 0188 5500 1000 0947 7419 3640 4313 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221570989585 14/11/2022 11:23:21	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Estadual Nao Contribuinte		IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 07.295.038/0001-88	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 244987586116					
DESTINATÁRIO / REMETENTE					

NOME/RAZÃO SOCIAL Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil		CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 14/11/2022	
ENDEREÇO Rua Doutor Orlando Thaigo Santos, 70 - Sala 6		BAIRRO / DISTRITO Vila Williams		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO Garça		FONE / FAX (14) 3532-5198		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA / SAÍDA 11:23	

FATURA					
001 12/12/22 620,00					

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	620,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	620,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL Correios Empresa Brasileira Correios e		0 - Emitente								34.028.316/0001-03	
ENDEREÇO Rua Afonso Pena, 591		MUNICÍPIO Campinas		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					
				0,000		0,000					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
3070009	Curatec Carvao Ativado com Prata 10,5 cm x 10,5 cm	30059090	060	5405	pc	20	31,00	620,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 194,99														
Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 22083011 - Fab.: 30/08/2022 - Val.: 30/08/2024														

MÉDIA COMPLEXIDADE

21 NOV. 2022

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1122487	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
PEDIDO: 253179930.1	
	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018 RECURSO MUNICIPAL

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:39
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191121011534744865420646870004491970000062000

BENEFICIARIO:

MAX MEDICAL C P M H LTDA

NOME FANTASIA:

MAX MEDICAL C P M H LTDA

CNPJ: 07.295.038/0001-88

BENEFICIARIO FINAL:

MAX MEDICAL C P M H LTDA

CNPJ: 07.295.038/0001-88

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.209

DATA DE VENCIMENTO 12/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 12/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 620,00

VALOR COBRADO 620,00

NR.AUTENTICACAO 9.6EE.178.BFF.099.1ED

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
12845

Data de Emissão
18/11/2022

Data e Hora da
Competência
18/11/2022 às 11:36:52

Código de Verificação
1101-4739-2761

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 08.517.361/0001-11 Cód. Mobiliário 59643
 Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA
 Logradouro RUA-BAGUAÇU
 Bairro SUMARÉ
 Município ARAÇATUBA

Insc. Mun. 59643

RG/IE 177.253.999.119

Número 597

CEP 16015-290

UF SP

Autenticação



Situação
Telefones

Optante do Simples Nacional
(18) 3622-5803

E-Mail's expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

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	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
352	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO COLORIDA	0,4000	1.450,00	0,00	0,00	580,00
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMÁTICA	0,0300	20.864,00	0,00	0,00	625,92
390	ALUGUEL DE IMPRESSORA/SCANNER	150,0000	1,00	0,00	0,00	150,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.355,92

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\$ 1.355,92

Atividade

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Sem incidência de ISS

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

0,0000

Base de Cálculo (R\$)

0,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.355,92

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 12845 emitida em 18/11/2022 às 11:36:52 - Cód Verif 1101-4739-2761
 Condições de Pagamento: Vencimento: 18/11/2022 Valor Total R\$ 1.355,92 Valor Líquido R\$ 1.355,92

Ass:

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

em
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

Lucas Ferreira Basilio
 Téc. da Informação
 RG: 52.453.527-9

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:40
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

=====

42297207030005811240096460575820191970000135592

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 121.210

DATA DE VENCIMENTO 12/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 12/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.355,92

VALOR COBRADO 1.355,92

=====

NR.AUTENTICACAO 7.04D.5CD.A21.C0A.E3F

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

000384

RECEBEMOS DE PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	Nº 000.013.242
		SÉRIE 2

 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		CONTROLE DO FISCO 
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	1	CHAVE DE ACESSO: 3522 1247 6458 7400 0160 5500 2000 0132 4210 0029 4514
	Nº 000.013.242 SÉRIE 2 Página 1 de 2		
	Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e. www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.		

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA COM ECF			
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 315009001111	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ: 47.645.874/0001-60	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135221673481898 01/12/2022 07:40:37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO: 01/12/2022
ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	CEP: 17400000
MUNICÍPIO: GARÇA	FONE/FAX: 34075066	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
			HORA DE SAÍDA:

FATURA

DOCUMENTO: 133025	VALOR BRUTO: 2.708,22	VALOR DESCONTO: 0,00	VALOR LÍQUIDO: 2.708,22	DATA VENCIMENTO: 12/12/2022
----------------------	--------------------------	-------------------------	----------------------------	--------------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.708,22
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUT. DESP. ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA: 2.708,22

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:	FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF:
ENDEREÇO:	MUNICÍPIO:			UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE:	ESPÉCIE:	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	COD. ANP.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
6	820101034	DIESEL S-10	215,85	27101921	060	5929	L	231,1407	6,99	1.615,67	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	135,56	27101259	060	5929	L	129,9525	5,19	674,45	0,00	0,00	0,00
2	320101001	GASOLINA ADITIVADA	84,04	27101259	060	5929	L	79,0375	5,29	418,10	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Placa: 1 - KM: 1,00 Placa: CZE2249 - KM: 290,159,00 Placa: FUF7132 - KM: 78,281,00 Placa: CZE2294 - KM: 289,679,00 Placa: DK17149 - KM: 78,383,00 Placa: FYC9081 - KM: 45,368,00 REFERENTE CF-e CHAVE DE ACESSO: 35221147645874000160590005899582809028790539, 35221147645874000160590005899582818683699384, 352211 47645874000160590005899582818690452798, 35221147645874000160590005899582819687373821, 3522114764587400016059000589958282 3091516795, 35221147645874000160590005899582825569634832,	RESERVADO AO FISCO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL
---	--

MÉDIA COMPLEXIDADE



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 000.013.242

SÉRIE 2

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522 1247 6458 7400 0160 5500 2000 0132 4210 0029 4514

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO:

VENDA COM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

315009001111

INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:

CNPJ:

47.645.874/0001-60

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221673481898 01/12/2022 07:40:37

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

35221147645874000160590005899582833594530299, 3522114764587400
0160590005899582837247261772, 35221147645874000160590005899582844270458873,
35221147645874000160590005899582852930928872
, 35221147645874000160590005899582853817531442, 35221147645874000160590005899582862757647975,
35221147645874000160590005
899582866322443309

Tributos aproximados: R\$ 0.00 (0.00%) Federal, R\$ 435.45 (16.08%) Estadual, R\$ 0.00 (0.00%) Municipal.

- Fonte: IBPT - SP - 33EAB0

FORMA DE PAGAMENTO:

NOTAS A PRAZO: 2.708,22

Duplicata 001 - Vencimento: 12/12/2022, Valor: 2.708,22

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

Assunto: Envio de Fatura, Boleto e Relatório

De: MATRIZ <nfe@redepstao.com.br>

Data: 01/12/2022 08:06

Para: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL <mandriollo@ahbb.org.br>; ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL <financeiro.garca@ahbb.org.br>

Prezado Cliente,

Em anexo estão as informações de seu faturamento realizado em um de nossos postos.

Informações do PostoPosto: **PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.**Cidade: **GARÇA**Data / Hora: **01/12/2022 - 08:10:42****Informações da Fatura**

Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

Fatura Nr: **133025** Emissão: **01/12/2022** Vencido: **12/12/2022** 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.
281868	09/11/2022	1	5,00	0,00	1	0	4,89	GASOLINA COMUM	24,45	5,190	25,95
286632	29/11/2022	CZE2249	37,26	0,00	290159	0	4,89	GASOLINA COMUM	182,18	5,190	193,35
281869	09/11/2022	CZE2294	5,01	0,00	289679	0	5,09	GASOLINA ADITIVADA	25,48	5,290	26,47
281869	09/11/2022	CZE2294	32,77				5,09	GASOLINA ADITIVADA	166,77	5,290	173,32
282309	11/11/2022	DKI7149	41,27	0,00	77919	0	5,09	GASOLINA ADITIVADA	210,06	5,290	218,31
285381	24/11/2022	DKI7149	39,56	77919	78383	11,73	4,89	GASOLINA COMUM	193,45	5,190	205,31
283724	17/11/2022	FUF7132	48,14	0,00	78281	0	4,89	GASOLINA COMUM	235,40	5,190	249,84
280802	04/11/2022	FYC9081	32,10	0,00	44233	0	6,69	DIESEL S-10	214,72	6,990	224,34
281968	09/11/2022	FYC9081	31,46	44233	44403	5,40	6,69	DIESEL S-10	210,49	6,990	219,92
282556	12/11/2022	FYC9081	26,57	44403	44547	5,42	6,69	DIESEL S-10	177,75	6,990	185,72
283359	15/11/2022	FYC9081	34,65	44547	44770	6,44	6,69	DIESEL S-10	231,78	6,990	242,17
284427	19/11/2022	FYC9081	37,75	44770	44984	5,67	6,69	DIESEL S-10	252,52	6,990	263,84
285293	23/11/2022	FYC9081	33,57	44984	45181	5,87	6,69	DIESEL S-10	224,60	6,990	234,67
286275	27/11/2022	FYC9081	35,05	45181	45368	5,33	6,69	DIESEL S-10	234,50	6,990	245,01

Total Litros: **440,14**Total Valor: **2.584,15** Total Valor Tabela: **2.708,22****Resumo da Fatura**

Descrição	Quantidade	Valor	Valor Tabela
DIESEL S-10	231,15	1.546,36	1.615,67
GASOLINA ADITIVADA	79,04	402,31	418,10
GASOLINA COMUM	129,95	635,48	674,45

Esta mensagem foi gerada automaticamente pelo sistema.

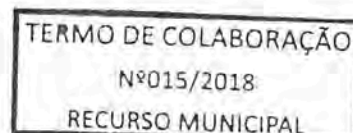
Anexos:

relatorio_133025.txt

6,3KB

boleto.zip

28,7KB



03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:40
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

7489112223267723022210269571005791970000270822

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 121.211

DATA DE VENCIMENTO 12/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 12/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.708,22

VALOR COBRADO 2.708,22

=====

NR.AUTENTICACAO 5.D46.E14.7B6.7E6.FA9

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

VitalAire

Endereço: Rua Joaquim Marques Figueiredo, 2-71
Industrial - Bauru - SP - 17034-290
CNPJ : 00.331.788/0062-30

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

DATA DE EMISSÃO: 16/11/2022
DOCTO: 0015386 SERIE: LV
VENDEDOR: 433 Rodrigo de Almeida
COND.OP: 58 - 28 DIAS DA DATA
VENCIMENTO: 14/12/2022

LOCATÁRIO: 627792 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
ENDEREÇO: Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos 70
CENTRO - Garça - SP - Insc.Est.: ISENT0
CEP: 17400-000 - CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60

Quantidade	Referência	Descrição	Vol.Cobrado Diário/Mensal	VI. Unit	VI. Total
1	894900	LOCACAO - CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR (F	31	16,251933	503,81
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
3	896053	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V (Pró Rata)	93	8,512917	791,70
12	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE (Pro	332	8,512917	2.826,29
1	896100	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220V MOD. EVER FLO (P	31	8,512917	263,90
2	896709	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V (P	62	8,512917	527,80
1	896710	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 220V (P	31	8,512917	263,90

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/10/22 A 31/10/22 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\$ 7.024,70

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:40
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593180150756202800600280332487791990000702470

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	121.212
---------------	---------

DATA DE VENCIMENTO	14/12/2022
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	12/12/2022
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	7.024,70
--------------------	----------

VALOR COBRADO	7.024,70
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	0.7D4.11A.FB8.FED.102
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA		EMISSION: 14/11/2022		DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN		Total NF: 190,02	
						NF-e Nº: 281560 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	

 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 281.560 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 3522.1104.1928.7600.0138.5500.1000.2815.6010.0807.2722 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 135221571056777 - 14/11/2022 11:30:52 000390	
---	--	---	--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC					
INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO		CNPJ 04.192.876/0001-38	

DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0009-60		DATA EMISSÃO 14/11/2022	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO Garça		FONE / FAX (014)3532-5198		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 11:30:48	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA					
NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	
MUNICÍPIO		UF		FONE / FAX	

FATURA/DUPPLICATAS 281560/1 - 14/12/22 - 95,01 281560/2 - 29/12/22 - 95,01	
--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 190,02		VALOR DO ICMS 34,20		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	
				VALOR DO ICMS ST 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00	
				OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	
				VALOR DO IPI 0,00	
				VALOR TOTAL DA NOTA 190,02	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0		CÓDIGO ANNT	
ENDEREÇO R SAO PAULO, 41		MUNICÍPIO SANTOS		PLACA DO VEICULO	
QUANTIDADE 1		ESPECIE		MARCA	
		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,0000	
				PESO LÍQUIDO 0,9200	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10440 30039019	(+) NIC.FOS. SOD. RIBOFLA.,DEXPANTENOL,CL. DE TIAMINA,CL. DE PIRIDOXINA SOL INJ IM X 2 ML HYPLEX B Marca: HYPOFARMA Princípio Ativo: COMPLEXO B Modelo: CX C/100 AMP 2ML Lote: 22070604 - 30/07/2024 Qrde: 2,00 /CEST: 13.004.00	000 5102	CX	2,0000	95,0100	0,0000	190,02	190,02	34,20	0,00	18,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

16 NOV 2022

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 156610 / Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: ID 253179930 - Entrega 16/11/2022 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 25,56 Federal R\$: 13,30 Estadual Fonte: IBPT /		RESERVADO AO FISCO LANÇADO RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA	
--	--	---	--

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:40
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700068586171791990000009501

BENEFICIARIO:

CRISMED C HOSPITALAR LTDA.

NOME FANTASIA:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.192.876/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 121.213

NOSSO NUMERO 28156340000068586

CONVENIO 02815634

DATA DE VENCIMENTO 14/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 12/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 95,01

VALOR COBRADO 95,01

=====

NR.AUTENTICACAO 6.AB9.864.9DB.47D.39C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:40
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793683072000002556777007763103191990000010421

BENEFICIARIO:

MEDILAR

NOME FANTASIA:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	121.214
DATA DE VENCIMENTO	14/12/2022
DATA DO PAGAMENTO	12/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO	104,21
VALOR COBRADO	104,21

=====

NR.AUTENTICACAO 9.EA4.CE4.870.16A.C6B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

000394

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA		EMISSION: 14/11/2022		DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN		NF-e Nº: 281569 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2	
				Total NF: 662,99			

 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 281.569 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2	CONTROLE FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 3522.1104.1928.7600.0138.5500.1000.2815.6910.0807.3228
		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 135221572229894 - 14/11/2022 14:12:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.192.876/0001-38	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 14/11/2022
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO Garça	FONE / FAX (014)3532-5198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DA SAÍDA 14:12:37	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS 281569/1 - 14/12/22 - 331,50 281569/2 - 29/12/22 - 331,49	
--	--

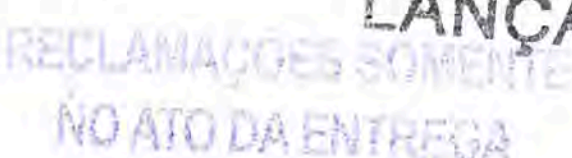
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 662,99	VALOR DO ICMS 119,34	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 662,99	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 662,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE		PRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CODIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP
ENDEREÇO R SAO PAULO, 41		MUNICÍPIO SANTOS	CNPJ/CPF 12.270.745/0001-50		INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.751.854.115
QUANTIDADE 3	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 7,3600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
16298 48191000	COLETOR P/ARTIGOS DESC 13 LT ECOLOGIC Marca: DESCARBOX Modelo: CX C/20 UN Lote: 7225 - 30/10/2027 Qtde: 2.00 /CEST: 28.058.00	000 5102	CX	2,0000	104,0000	0,0000	208,00	208,00	37,44	0,00	18,00	0,00
20714 30059090	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.00M UNITEX Marca: UNICENTER PHARMA Modelo: DUZIA Lote: 151022 - 30/10/2027 Qtde: 5.00 /CEST: 13.010.00	000 5102	DZ	5,0000	6,2500	0,0000	31,25	31,25	5,63	0,00	18,00	0,00
20715 30059090	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.00M UNITEX Marca: UNICENTER PHARMA Modelo: FD C/ 50 DZ Lote: 160822 - 30/08/2027 Qtde: 8.00 /CEST: 13.010.00	000 5102	DZ	8,0000	7,9675	0,0000	63,74	63,74	11,47	0,00	18,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

16 NOV. 2022

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 156610 // Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: ID 253179930 - Entrega 16/11/2022 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 105,38 Federal R\$: 89,76 Estadual Fonte: IBPT /			
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL		LANÇADO	

000395

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA		EMISSION: 14/11/2022		DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL										
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN		NF-e Nº: 281569 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2								
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 281.569 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2		CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 3522.1104.1928.7600.0138.5500.1000.2815.6910.0807.3228 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 135221572229894 - 14/11/2022 14:12:42								
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC														
INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 04.192.876/0001-38										
21293 90189010	EQUIPO POLI INFUSOR MULTIVIAS C/ CLAMP CORTA FLUXO E TAMPA Marca BIOMASS Modelo PCT C/50 UN Lote HSAM21060401 - 30/07/2026 Qtd: 10.00			000 5102	PCT	10,0000	36,0000	0,0000	360,00	360,00	64,80	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 156610 // Local Entrega: N 0 - - - / Obs: ID 253179930 - Entrega 16/11/2022 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 105,38 Federal R\$: 89,76 Estadual Fonte: IBPT /		RESERVADO AO FISCO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL	
--	--	---	--

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:40
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700068592179391990000033150

BENEFICIARIO:

CRISMED C HOSPITALAR LTDA.

NOME FANTASIA:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.192.876/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 121.215

NOSSO NUMERO 28156340000068592

CONVENIO 02815634

DATA DE VENCIMENTO 14/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 12/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 331,50

VALOR COBRADO 331,50

=====

NR.AUTENTICACAO 0.405.B8D.76F.A71.4F9

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP. OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 34117

SÉRIE: 1

LIBEMA

Produtor Hospitalar Ltda-EPP

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP.

Rua Amoipira, 365 - Vila Isa

São Paulo - SP

CEP: 04689-070

Fone: 1156317840

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº: 34117

Série: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

3522 1104 5142 0700 0135 5500 1000 0341 1710 7152 7781

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

135221581381594 16/11/2022 10:57:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

116585592110

04.514.207/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

ENDEREÇO

Rua Dr. Orlando Thiago Santos, 70 Sala: 06

MUNICÍPIO

Garça

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

BARRIO / DISTRITO

Vila Williams

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA EMISSÃO

16/11/2022 10:52:45

DATA SAÍDA / ENTRADA

16/11/2022

HORA SAÍDA / ENTRADA

12:47:24

FONE / FAX

1434075062

FATURA / PARCELA

001

14/12/2022

400,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 400,00

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR TOTAL DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

Correios

ENDEREÇO

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

FRETE POR CONTA

O-REMETENTE

MUNICÍPIO

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

PESO BRUTO

10,1000

PESO LÍQUIDO

10,1000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	COP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA % ICMS	IPI
21006	Papel Milimetrado p/ ECG. Dixtal EP-3 A4 - 216mm x 280mm x 1000fils. Lote: PEC268/22	48234000	0101	101	UN	2000	0,2000	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

32275595

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares de interesse do Contribuinte:

Permite aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 15,76 correspondente à alíquota de 3,94% nos termos do art. 23 da LC 123/2006.

PEDIDO Nº: 253179930.

Informações da Fatura: Nº da Fatura: 34117 | Valor Original: R\$ 400,00 | Valor do Desconto: R\$ 0,00 | Valor Líquido: R\$ 400,00.

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

21 NOV. 2022

LANÇADO

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: 2.28

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/11/2022 10:57

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:40
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790461019232000000010016526500991990000040000

BENEFICIARIO:

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E

NOME FANTASIA:

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E

CNPJ: 04.514.207/0001-35

BENEFICIARIO FINAL:

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E

CNPJ: 04.514.207/0001-35

PAGADOR:

ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.216

DATA DE VENCIMENTO 14/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 12/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 400,00

VALOR COBRADO 400,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.EE9.5AF.567.B09.ADC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC FAMILIAR MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIP -
JAGUARUNA - SP
CNPJ 13.522.143/0004-91

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº. 1640336 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3522 1067 7291 7800 0491 5500 1001 6403 3615 4842 9390

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221436222268 19/10/2022 16:14:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

000399

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
19/10/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
19/10/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPLOC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLOC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLOC.	VENCIMENTO	VALOR
1640336/1	16/11/2022	601,23	1640336/2	14/12/2022	601,22			

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
865,45	139,24	0,00	0,00	1.202,45
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
				1.202,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

RUF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

11,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,18970

PESO BRUTO

35,834

PESO LÍQUIDO

35,834

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
031060	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML L: M32363 Q: 24 0,0000 F: 25/08/22 V: 24/08/2025	30039099	000	5102	FR	24,00	2,19	52,56	52,56	9,46	0,00	18,00	0,00
031168	ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI L: M3226 8 Q: 96,0000 F: 12/08/22 V: 11/08/2025	30039099	000	5102	PC	96,00	1,79	171,84	171,84	30,93	0,00	18,00	0,00
032848	PAPEL LENÇOL 70CM X 50MTS BRANCO L: PLBCORC200-4 2 Q: 36,0000 F: 30/09/22 V: 30/09/2027	48030090	000	5102	RO	36,00	8,03	289,08	289,08	52,04	0,00	18,00	0,00
029395	SERINGA GASOMETRIA LL 3ML ECLIPSE 25X7 L: 1181300 Q 100,0000 F: 30/06/21 V: 30/06/2023	90183119	200	5102	PC	100,00	3,5197	351,97	351,97	46,81	0,00	13,30	0,00
032183	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA No12 L: 21000216 63 Q: 40,0000 F: 30/07/21 V: 30/06/2024 *Isenção conf. Anexo I, Art. 14, RICMS/2000-SP (Conv.01/99)	90183921	040	5102	PC	40,00	8,425	337,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DIFAL com depósito judicial, art. 151, II, CTN - mandado de segurança nº. 1013069-54/2022.8.26.0053 e decisão ADI 5469, valor não repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 002-PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO: 248533649.1E9XA;ENTREGA: DE SEG A SEX DAS 07H AS 12H E DAS 14H AS 17 H DATA ENTREGA: 20/10/2022 Pedido: 2334605 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2334605 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XV, RICMS/SP Dec.45490/00.(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AIBB)

RESERVA DO FISCO

MEDIA COMPLEXO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:40
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600101202201172691990000060122

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	121.217
---------------	---------

NOSSO NUMERO	17115360001202201
--------------	-------------------

CONVENIO	01711536
----------	----------

DATA DE VENCIMENTO	14/12/2022
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	12/12/2022
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	601,22
--------------------	--------

VALOR COBRADO	601,22
---------------	--------

=====

NR. AUTENTICACAO	D.862.573.8DD.8AD.A79
------------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TÉRMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Anbion

ANBIOTON IMPORTADORA LTD

A

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410

Complemento: GALPAO2 MODULO 4 PARTE 2

RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE Cep:13178-561

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

N. 000177759
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3522 1111 2608 4600 0187 5500 1000 1777 5911 1043 4571

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221572495724 14/11/2022 14:46:54-05:00

000401

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671566049117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

11.260.846.0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 06

MUNICÍPIO

GARÇA

FATURA

001

14/12/2022

1.070,60

CNPJ/CPF

45.349.461-0009-60

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

14/11/2022

DATA ENTRADA/SAÍDA

14/11/2022

HORA ENTRADA/SAÍDA

14:46:00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

1.070,60

VALOR DO ICMS

176,60

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.070,60

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.070,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVIÇOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

12.270.745-0004-00

ENDEREÇO

ROD ADALTO CAMPO DALL'ORTO, 2200

MUNICÍPIO

SUMARÉ

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISEN100

QUANTIDADE

3

ESPECIE

C/ALTA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,840

PESO LÍQUIDO

1,840

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PRODUTO

0217 7361

DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.

FLUMAZENIL (C1) 0,1 ML/MIL SOL INJ C/X C/5

AMP 5 ML - TEUTO- LENAZEN

Lote - 7361027 / Valid. - 30/06/2024

NCM/SH

30049099000

CST

5102

CFOP

CX

UN

4,00

UNITARIO

33,8500

VTOTAL

135,40

BC/ICMS

175,40

VICMS

24,37

ALICMS A.IPI

0,0018.00% 0,00%

0055 41010219

NOREPINEFRINA HEMITARTARATO 2MG/ML C/X C/

50 AMP 4 ML - HYPOFARMA GENÉRICO

Lote - 21070854 / Valid. - 31/07/2023

30039099000

5102

CX

4,00

145,0000

580,00

580,00

69,60

0,0012.00% 0,00%

0124 1510022

GLICOSE 5% SOL INJ IV CX C/1 FR SF 250ML

- FRESenius

Lote - 74RG2794 / Valid. - 30/06/2024

30049099500

5102

CX

96,00

3,7000

355,20

355,20

42,63

0,0012.00% 0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo - 135221572495724

MEDICAMENTO PERTENCENTE A PORTARIA 344/98 LISTA C1

id. 253179930 - recebimento das 07h as 12h e das 14h as 17h

PEDIDO INTERNO: 174278

PRODUTOS GENERICOS - ALIQ. ICMS 12% - LEI 16.005, DE 24 DE NOVEMBRO DE 2015

REDUÇÃO DE ALIQUOTA DE ICMS PARA 12% CONE - ARTIGO 54 - INC. 17 DO RICMS/2000

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

17 NOV. 2022

LANÇADO

TÉRMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

powered by TOTVS

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:40
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399009953870000000327592101011191990000107060

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 121.218

DATA DE VENCIMENTO 14/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 12/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.070,60

VALOR COBRADO 1.070,60

NR.AUTENTICACAO 1.1B9.8A7.4F6.020.DF4

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO FALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CNPJ 13916078 - 1915225809

DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº. 1640514 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3522 1067 7291 7800 0491 5500 1001 6405 1419 8019 8049

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221437034988 19/10/2022 18:24:25

000403

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
19/10/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
19/10/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1640514/1	16/11/2022	1.129,40	1640514/2	14/12/2022	1.129,40			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.258,80	406,58	0,00	0,00	2.258,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.258,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emissor

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

4,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,03659

PESO BRUTO

14,445

PESO LIQUIDO

14,445

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
017282	DIPIRONA SODICA 500MG/MIL 2ML L. DP23H307 Q: 1.000,00 F: 22/08/22 V: 22/08/2024	30039099	000	5102	AP	1.000,00	2,14	2.140,00	2.140,00	385,20	0,00	18,00	0,00
030568	CLOREXIDINA 1% 100ML L. M32401 Q: 72,0000 F: 29/08/22 V: 30/08/2024	30039099	000	5102	FR	72,00	1,65	118,80	118,80	21,38	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DIFAL com depósito judicial, art. 151, II, CTN - mandado de segurança nº 1013069-54.2022.8.26.0053 e decisão ADI 5469, valor não repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO: 248533649.3E#XA.PEDIDO: 248533649.2 DATA ENTREGA: 20/10/2022 Pedido: 2334952 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2334952 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16. Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emissor: 20558 Nome Fantasia: AHHB)

RESERVADO AO FISCO



TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:40
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600101202316178391990000112940

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 121.219

Nosso numero 17115360001202316

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 14/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 12/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.129,40

VALOR COBRADO 1.129,40

=====

NR.AUTENTICACAO 0.DB3.38E.C9F.9D8.EB5

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

**MED CENTER COMERCIAL LTDA**

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
 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: 000431774
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

**CHAVE DE ACESSO:**

3122 1100 8749 2900 0140 5500 1000 4317 7415 2151 3134

000405

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO**VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131225044880803 14/11/22 14:21:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.
813015791118

CNPJ
00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / C.P.F.
45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO
14/11/2022

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA ENTR/SÁIDA
14/11/2022

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE / FAX
1434075066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
14:20:12

FATURA / DUPLICATA

001 14/12/2022 1.299,68

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	
1.299,68		155,96		0,00		0,00		1.299,68	
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			1.299,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / C.P.F.
12270745000150

ENDEREÇO
RUA SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO
SANTOS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633751854115

QUANTIDADE **2** ESPÉCIE **VOLUME(S)** MARCA **443408** PESO BRUTO **10,736 Kg** PESO LÍQUIDO **10,736 Kg**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CÁLC. ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS NCM% IPI
01619400	CEFTRIAXONA 1 GR S/DIL IV -	1	6108	4	309,9200	0,00%	1.239,68	1.239,68	0,00	148,76	0,00		12,00 0,00
3004 20 59	22101003/FAB.01/10/22/VAL.30/10/24 C/ 100 FR	0	000	CV		0,00		1.239,68	0,00				
00659300	HALOPERIDOL 5 MG AMP 1 ML (IM) -	0	6108	1	60,0000	0,00%	60,00	60,00	0,00	7,20	0,00		12,00 0,00
3004 90 69	2215870/FAB.01/04/22/VAL.30/04/24 C/ 50 AP	50	500	CV		0,00		60,00	0,00				

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

BOLETO
 ID 253179930 #Endereço de Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - Sac
 Paulo - SP HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
 Pedido: 443408
 Volume M3: 0,017492
 Rota: 9
 FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
 FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
 Valor ICMS UF Destino R\$: 3,60

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

16 NOV. 2022

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:40
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080822075067660085430001591990000129968

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 121.220

DATA DE VENCIMENTO 14/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 12/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.299,68

VALOR COBRADO 1.299,68

NR.AUTENTICACAO A.1A2.80F.57C.B3D.084

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSION: 14/11/2022 DESTINATARIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
Total NF: 3.651,31

NF-e
Nº: 281570 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

IDENTIFICACAO DO EMITENTE
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP
Fone: (13)3228-2305

CRISMED

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1
Nº 281.570
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522.1104.1928.7600.0138.5500.1000.2815.7010.0807.3245
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
135221572229898 - 14/11/2022 14:12:42

NATUREZA DA OPERACAO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRICAO ESTADUAL
633.566.329.115

INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO

CNPJ
04.192.876/0001-38

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ
45.349.461/0009-60

DATA EMISSAO
14/11/2022

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA SAIDA
14/11/2022

MUNICIPIO
Garça

FONE / FAX
(014)3532-5198

UF
SP

INSCRICAO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
14:12:37

INFORMACOES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZAO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRICAO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICIPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS
281570/1 - 14/12/22 - 1825,66 | 281570/2 - 29/12/22 - 1825,65

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
3.651,31

VALOR DO ICMS
485,62

BASE DE CALCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.651,31

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
3.651,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATARIO 0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
12.270.745/0001-50

ENDEREÇO
R SAO PAULO, 41

MUNICIPIO
SANTOS

UF
SP

INSCRICAO ESTADUAL
633.751.854.115

QUANTIDADE
14

ESPECIE

MARCA

NUMERACAO

PESO BRUTO
0,0000

PESO LIQUIDO
196,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODU TO NCMS	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
16981 000400099	(+) CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/48 FR Lote: 74R14084 - 24/08/2024 Qtde: 14.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	14,0000	260,8079	0,0000	3.651,31	3.651,31	485,62	0,00	13,30	0,00

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE
16 NOV. 2022
LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 156610 // Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: ID 253179930 - Entrega 16/11/2022 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 491,10 Federal R\$: 438,16 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO
RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:40
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700068594175491990000182566

BENEFICIARIO:

CRISMED C HOSPITALAR LTDA.

NOME FANTASIA:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.192.876/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 121.221

NOSSO NUMERO 28156340000068594

CONVENIO 02815634

DATA DE VENCIMENTO 14/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 12/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.825,66

VALOR COBRADO 1.825,66

=====

NR.AUTENTICACAO B,55B.C56.141.0D3.60E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

**MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA**

RIA NORBERTO OTTO WILD, 420

IMIGRANTE Cep:96880-000

VERA CRUZ/RS

Fone: 555137187600

Fax: 55-51-37187600

medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

N. 000852570

SÉRIE 1

FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

43221107752236000123550010008525701357468774

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SIEF/AZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC / VENDAS DE MERC ADQUIR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

14322024946336714/11/2022 11:37:37-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

S21012618116

CNPJ

07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAC AO HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DO LITOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SN

MUNICÍPIO

CHARRA

FATURA

001

14/12/2022

1.900,97

FONE/FAX

1434075062

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CNPJ/CPF

45.349.464/0009-00

CEP

17402-064

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

14/11/2022

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.900,97

VALOR DO ICMS

165,05

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.900,97

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.900,97

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

L'EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

ENDEREÇO

RUA PLINIO ARLINDO DENEZ, 5040

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

00.428.507/0001-95

MUNICÍPIO

CHAPECO

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252936787

QUANTIDADE

4

ESPECIE

CANA

MARCAS

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

20,000

PESO LÍQUIDO

16,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NCM/SH	CT	CFOP	UN	QUANT	VALUNITARIO	VTOTAL	BC/ICMS	VLICMS	VLPI	VLICMS	VLPI
11969	ATADURA CREPL 15CMX4,50M (1,5M EM REPO- USO) C/12 (3) POLARFIX ENV. INDIVIDUAL EUR LOTE: 61563 - DT FABR: 17/08/22 - DT V ALID: 12/08/27 - Q.C.: 253179930 - GT IN: 7898010920196 - REG. M.S.: 008 003400008 - FABRICANTE POLARFIX MATE RIAL HOSPITALAR LTDA	30059090	500	6108	UN	120,00	0,75830	91,02	91,02	10,92	0,00	12,05%	0,00%
01003	BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML (1ML/100 AMP GEN IM IV-SC HIPOLABOR LOTE: H-09422M - DT FABR: 01/08/22 - DT VALID: 31/07/24 - Q.C.: 253179930 - GTIN: 7898123907893 - REG. M.S. 1134301250029 - FABRICANTE HIPOLABO R FARMACEUTICA LTDA	30049099	500	6108	AM	200,00	1,12820	225,64	225,64	27,08	0,00	12,00%	0,00%
11064	CAETER PERIFÉRICO IV 22, C/100 DESCA RPACK (AZUL) LOTE: SCTPAA007H - DT FABR: 15/09/22 - DT VALID: 28/02/27 - Q.C.: 253179930 - GTIN: 7898283816875 - REG. M.S.	90183920	200	6108	UN	500,00	0,68450	342,25	342,25	13,69	0,00	4,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

30138/02

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

VALOR DO ISSQN

RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Vendedor: LAURA HOFFMANN PFEIFER ID BIONEZO: 253179930 ENTREGAR RI A DR ORLANDO THIAGO DI

SANTOS 70 - GARCIA/SP - CEP: 17400000 - RECEBIMENTO SEG A SEX 07HRS - 14HRS -

17HRS Pedido(s): 572852 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 350,44 (18,43%) Fonte:

IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - R\$ 0,00 Valor do ICMS

Interestadual para a UF de destino: R\$ 163,59

Prezado Cliente:

Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilars solicita que:

- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja
descrita no verso do conhecimento de frete.

- Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilars (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.

MÉDIA COMPLEXIDADE

18 NOV. 2022

LANÇADO

MEDLIVE

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420

IMIGRANTE Cep:96880-000

VERA CRUZ/RS

Fone: 555137187600

Fax: 55-51-37187600

medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1

1-SAIDA

N. 000852570

SÉRIE 1

FOLHA 02/02

300410



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4322 1107 7522 3600 0123 5500 1000 8525 7013 5746 8774

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 - VENDAS DE MERC - VENDAS DE MERC - ADQUIR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143220249463367 14/11/2022 11:37:37-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

821012618116

CNPJ

07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CTOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BCICMS	VIICMS	VIPI	AIICMS	APII
	0010330660066 - FABRICANTE DESCARP ACK DESCARTAVEIS DO BRASIL												
10986	CATETER PERIFERICO IV 24 C/100 DESCARP ACK (AMARELO) LOTE SCIPAA072H - DT FABR. 15/09/22 - DT VALID 31/05/27 - O.C. 253179930 - - GTIN 7898283816882 - REG. M.S. 0010330660066 - FABRICANTE DESCARP ACK DESCARTAVEIS DO BRASIL	90183929	200	6108	UN	600,00	0,74350	446,10	446,10	17,84	0,00	12,00%	0,00%
03470	LUA CIRURGICA ESTERIL N 6,5 SENSITEX C/200 MUCAMBO LOTE 2238 - DT FABR. 11/10/22 - DT VA LID 30/09/25 - O.C. 253179930 - GTI N 7896098810613 - REG. M.S. 0010 092410023 - FABRICANTE MUCAMBO S.A.	40151200	500	6108	P	200,00	1,76500	353,00	353,00	42,36	0,00	12,00%	0,00%
03487	LUA CIRURGICA ESTERIL N 7,0 SENSITEX C/200 MUCAMBO LOTE 2231 - DT FABR. 12/08/22 - DT VA LID 30/07/25 - O.C. 253179930 - GTI N 7896098810620 - REG. M.S. 0010 092410023 - FABRICANTE MUCAMBO S.A.	40151200	500	6108	P	200,00	1,76500	353,00	353,00	42,36	0,00	12,00%	0,00%
12586	SONDA FOLEY 2 VIAS N 12 C/10 DESCARPAC K (BALAO 5-100 C) LOTE SSFAAA005A - DT FABR. 09/12/21 - DT VALID 31/12/25 - O.C. 253179930 - - GTIN 7898283817643 - REG. M.S. 0010330660226 - FABRICANTE DESCARP ACK DESCARTAVEIS DO BRASIL	90183921	700	6108	UN	10,00	2,25000	22,50	22,50	2,70	0,00	12,00%	0,00%
12588	SONDA FOLEY 2 VIAS N 16 C/10 DESCARPAC K (BALAO 5-100 C) LOTE 2SFAAA001C - DT FABR. 13/10/22 - DT VALID 30/06/27 - O.C. 253179930 - - GTIN 7898283817667 - REG. M.S. 0010330660226 - FABRICANTE DESCARP ACK DESCARTAVEIS DO BRASIL	90183921	700	6108	UN	20,00	2,29150	45,83	45,83	5,50	0,00	12,00%	0,00%
12590	SONDA FOLEY 2 VIAS N 20 C/10 DESCARPAC K (BALAO 30CC) LOTE SSFAAA013J - DT FABR. 09/08/22 - DT VALID 31/03/27 - O.C. 253179930 - - GTIN 7898283817711 - REG. M.S. 0010330660226 - FABRICANTE DESCARP ACK DESCARTAVEIS DO BRASIL	90183921	700	6108	UN	10,00	2,16300	21,63	21,63	2,60	0,00	12,00%	0,00%

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:40
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793683072000002557541007763109591990000190097

BENEFICIARIO:

MEDILAR

NOME FANTASIA:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 121.222

DATA DE VENCIMENTO 14/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 12/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.900,97

VALOR COBRADO 1.900,97

=====

NR.AUTENTICACAO E.1AC.491.404.C8C.0F5

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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



MGMED PRODUTOS
HOSPITALARES EIRELI
RUA GOVERNADOR VALADARES, 585
Bairro: CENTRO
37640-000 Extrema - MG
Fone: (11)4427-7874

DANTE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 53.615
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3122.1117.2173.6400.0120.5500.0000.0536.1510.5954.4414
000412
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
131225044479893 - 14/11/2022 11:37:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 002.063.756.0094
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ 17.217.364/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
00008823 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ 45.349.461/0009-60
DATA EMISSÃO 14/11/2022
ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO T DOS SANTOS, 70 SALA 6
BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIANS
CEP 17400-000
DATA DA SAÍDA 14/11/2022
MUNICÍPIO Garça
FONE / FAX (014)3532-5198
UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA 11:34:58

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO
R DR ORLANDO T DOS SANTOS, 70
BAIRRO/DISTRITO CENTRO
CEP 17400-000
MUNICÍPIO Garça
UF SP
FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

53615/1 - 14/12/22 - 1985,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.985,00	238,20	0,00	0,00	1.985,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				ALIQ. IPI
1.985,00				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G
FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO **0**
CÓDIGO ANNT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO
AVENIDA 10, 1126
MUNICÍPIO RIO CLARO
UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115
QUANTIDADE 1
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 5,3400
PESO LÍQUIDO 5,3400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS/ST, Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
10091 30049045	(-) BROMOPRIDA EV/IM 10MG C/50AMP 2ML Lote: WFF22111 - 30/07/2026 Qtd: 700.00 / CEST: 13.002.01	000 6108	UN	700,0000	1,7500	0,0000 0,0000%	1.225,00	1.225,00	147,00 0,00	0,00	12,00 0,00
10582 30049029	(+) CETOPROFENO 100MG IM C/100AMP 2ML Lote: BG-015/22 - 30/06/2024 Qtd: 400.00 Numero da FCI: 9EE2341E-DB57-4A01-9417-7F97FD0D2F32 / CEST: 13.002.00	500 6108	UN	400,0000	1,9000	0,0000 0,0000%	760,00	760,00	91,20 0,00	0,00	12,00 0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / IDPDC:
253179930 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. / End.
Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS, 70 Bairro: CENTRO Cidade: GARÇA-SP CEP:
17400-000 / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 1985,00/
ICMS Destino: R\$ 119,10 (100% em 2019) / Tributo aproximado R\$: 102,22 Federal R\$: 91,20
Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

16 NOV. 2022

LANÇADO

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

NÃO ACEITAMOS
DEVOLUÇÃO
PARCIAL

ATENÇÃO
ENDEREÇO DE ENTREGA ACIMA

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:41
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080014828151240592500009391990000198500

BENEFICIARIO:

MGMED PRODUTOS HOSP EIRELI

NOME FANTASIA:

MGMED PRODUTOS HOSP EIRELI

CNPJ: 17.217.364/0001-20

BENEFICIARIO FINAL:

MGMED PRODUTOS HOSP EIRELI

CNPJ: 17.217.364/0001-20

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	121.223
DATA DE VENCIMENTO	14/12/2022
DATA DO PAGAMENTO	12/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.985,00
VALOR COBRADO	1.985,00

NR.AUTENTICACAO 1.FBE.7B8.A2A.D9F.E94

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC FAMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSE -
JAGUARUNA - SC
CEP 13216-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1640318 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3522 1067 7291 7800 0491 5500 1001 6403 1819 4606 2367

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221436141624 19/10/2022 16:03:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

000414

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
19/10/2022

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
19/10/2022

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE / FAX
1434075066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1640318/1	16/11/2022	2.476,77	1640318/2	14/12/2022	2.476,77			

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			
4.953,54		803,08		0,00		0,00		4.953,54			
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		4.953,54	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260	MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114		
QUANTIDADE 11,00	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NÚMERO 0,30099	PESO BRUTO 82,812	PESO LÍQUIDO 82,812

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
021396	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 6,67MG + L: 02116 2 Q: 5.0000 F: 20/04/22 V: 30/04/2024	30039099	000	5102	FR	5,00	8,2236	41,12	41,12	7,40	0,00	18,00	0,00
031920	CETOPROFENO 1 MG/ML L: 809780 Q: 540.0000 F: 05/09/22 V: 05/09/2024	30049029	000	5102	BO	540,00	6,1517	3.321,92	3.321,92	597,95	0,00	18,00	0,00
020367	LIDOCAINA 20MG,CLORIDRATO L: B22C1445 Q: 50.0000 F: 22/04/22 V: 22/04/2024	30049043	000	5102	TB	50,00	2,29	114,50	114,50	20,61	0,00	18,00	0,00
031605	ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO L: AQ-085/22 Q: 600.0000 F: 19/05/22 V: 30/04/2024	30049099	000	5102	AP	600,00	2,46	1.476,00	1.476,00	177,12	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DIFAL com depósito judicial, art.151, II, CTN - mandado de segurança nr.1013069-54/2022.8.26.0053 e decisão ADI 5469, valor não repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48h DO RECEBIMENTO. PEDIDO: 248533649,IE/PA:ENTREGA: DE SEG A SEX DAS 07H AS 12H E DAS 14H AS 17 H DATA ENTREGA: 20/10/2022 Pedido: 2134607 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2134607 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boleto@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:41
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600101202189179191990000247677

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 121.224

NOSSO NUMERO 17115360001202189

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 14/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 12/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.476,77

VALOR COBRADO 2.476,77

=====

NR.AUTENTICACAO 8.A50.82E.2FD.C92.636

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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



Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117

Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação 017490-8	Código de Baixa 2-814043-1-12	Hidrômetro 087666	Referência 12/2022	Vencimento 14/12/2022																																																						
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																																																								
Endereço da Ligação 7700-BRIGADEIRO MACHADO, Nº 345 53-WILLIAMS - Compl: Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 1080		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70 WILLIAMS - Comple: CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 6018																																																								
Nº Economia 1	Dias 34	Média 6	Período de Leitura 07/10/2022 a 10/11/2022	Leitura Anterior 1754																																																						
				Leitura Atual 1760																																																						
				Resid. 6																																																						
				Consumo 10																																																						
				Cons. Fat 10																																																						
Ocorrência LEITURA FORA DA FAIXA		Categoria HOSPITAIS	Situação LIGADO	Possui Água: S Possui Esgoto: S																																																						
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Refer</th> <th>Cons. L</th> <th>Cons. F</th> <th>Leitura</th> <th>Nº Dias</th> <th>Data</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>11/202</td> <td>5</td> <td>10</td> <td>1754</td> <td>29</td> <td>07/10/2022</td> </tr> <tr> <td>10/202</td> <td>4</td> <td>10</td> <td>1749</td> <td>31</td> <td>08/09/2022</td> </tr> <tr> <td>9/2022</td> <td>5</td> <td>10</td> <td>1745</td> <td>28</td> <td>08/08/2022</td> </tr> <tr> <td>8/2022</td> <td>7</td> <td>10</td> <td>1740</td> <td>34</td> <td>11/07/2022</td> </tr> <tr> <td>7/2022</td> <td>10</td> <td>10</td> <td>1733</td> <td>31</td> <td>07/06/2022</td> </tr> <tr> <td>6/2022</td> <td>5</td> <td>10</td> <td>1723</td> <td>31</td> <td>07/05/2022</td> </tr> <tr> <td>Media</td> <td>6,00</td> <td>10,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				Refer	Cons. L	Cons. F	Leitura	Nº Dias	Data	11/202	5	10	1754	29	07/10/2022	10/202	4	10	1749	31	08/09/2022	9/2022	5	10	1745	28	08/08/2022	8/2022	7	10	1740	34	11/07/2022	7/2022	10	10	1733	31	07/06/2022	6/2022	5	10	1723	31	07/05/2022	Media	6,00	10,00				Discriminação das Receitas <table border="1"> <tr> <td>Água</td> <td>24,63</td> </tr> <tr> <td>Esgoto</td> <td>22,17</td> </tr> <tr> <td>TOTAL DA CONTA:</td> <td>46,80</td> </tr> </table>	Água	24,63	Esgoto	22,17	TOTAL DA CONTA:	46,80
Refer	Cons. L	Cons. F	Leitura	Nº Dias	Data																																																					
11/202	5	10	1754	29	07/10/2022																																																					
10/202	4	10	1749	31	08/09/2022																																																					
9/2022	5	10	1745	28	08/08/2022																																																					
8/2022	7	10	1740	34	11/07/2022																																																					
7/2022	10	10	1733	31	07/06/2022																																																					
6/2022	5	10	1723	31	07/05/2022																																																					
Media	6,00	10,00																																																								
Água	24,63																																																									
Esgoto	22,17																																																									
TOTAL DA CONTA:	46,80																																																									
Tabela de Qualidade da Água <table border="1"> <thead> <tr> <th>Parâmetros</th> <th>Padrão</th> <th>Resultado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cloro</td> <td>0,2 até 1,0</td> <td>0,7 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Fluor</td> <td>0,6 até 0,8</td> <td>0,6 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Cor</td> <td>0,0 até</td> <td>0,5 UC</td> </tr> <tr> <td>Turbidez</td> <td>0,0 até 5,0</td> <td>0,4 UT</td> </tr> <tr> <td>P.H</td> <td>6,0 até 9,0</td> <td>7,0</td> </tr> <tr> <td>Col. Totais</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Col</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					Parâmetros	Padrão	Resultado	Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L	Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L	Cor	0,0 até	0,5 UC	Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT	P.H	6,0 até 9,0	7,0	Col. Totais			Col																																
Parâmetros	Padrão	Resultado																																																								
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L																																																								
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L																																																								
Cor	0,0 até	0,5 UC																																																								
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT																																																								
P.H	6,0 até 9,0	7,0																																																								
Col. Totais																																																										
Col																																																										
<<< ATENÇÃO >>> NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e não NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta. MÉDIA COMPLEXIDADE																																																										

24/11/2022 09:10:22



Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117

Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Referência 12/2022	Vencimento 14/12/2022
7700-BRIGADEIRO MACHADO, 345	CEP: 17402068	Emissão 24/11/2022
53-WILLIAMS	Compl:	Código de Baixa 2-814043-1-12
Código de Ligação: 017490-8	Total da Conta: 46,80	



TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio SAAE GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 82660000000-2 46800068202-0
21214030120-2 00814043012-8
Data do pagamento 12/12/2022
Valor Total 46,80
=====

DOCUMENTO: 121225
AUTENTICACAO SISBB: 7.05A.7F5.D7D.C6C.CB9



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 33.128
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3122.1132.7578.2400.0105.5500.1000.0331.2810.1370.2215

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora **000418**

DADOS DA NF-e

131225040504496 - 11/11/2022 17:25:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

003.378.508.0034

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813021221110

CNPJ

32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

11/11/2022

ENDEREÇO

AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VL WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

11/11/2022

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:25:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

33128/1 - 11/12/22 - 1444,80 | 33128/2 - 26/12/22 - 1444,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.889,60

VALOR DO ICMS

346,75

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.889,60

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.889,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

06.321.409/0001-96

ENDEREÇO

AVENIDA HENRY FORD, 1153

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148.923.420.116

QUANTIDADE

8

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

88,0000

PESO LÍQUIDO

88,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2319 30049099	FISIOLÓGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO Lote: PR358A8 - 31/03/2024 Qtde: 8.00 Número da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	8,0000	361,2000	0,0000	2.889,60	2.889,60	346,75	0,00	12,00	0,00

LETO ANEXO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 253179930,1 / Número do Pedido BELIVE 33663 / Atente-se para boletos bancários, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agência: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 /// EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Cálculo ICMS destino: R\$ 2889,60/ ICMS Destino: R\$ 37,56 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE
16 NOV. 2022

LANÇADO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 1.444,80

DEBITO EM: 12/12/2022

=====

DOCUMENTO: 121226

AUTENTICACAO SISBB: 4.AFB.52B.72F.C9C.8C8

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:41
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593180150756202800600280498106191990000007665

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	121.401
DATA DE VENCIMENTO	14/12/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO	76,65
VALOR COBRADO	76,65

=====

NR.AUTENTICACAO A.D3D.FE8.727.2C8.E3B

=====

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

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

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

000422

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 30/11/2022	Data de Vencimento 20/12/2022	Número do Documento 07.01.22346.1849054-1	Pagar este documento até 20/12/2022
Observações UNIDADE DE GARÇA MEDIA Sicalc Contribuinte - 6643 - SP			Valor Total do Documento 9.858,13

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	9.858,13			9.858,13
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022				
	Totais	9.858,13	0,00	0,00	9.858,13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

12/12/2022 08:36:14

85850000098 3 58130385223 0 54070122346 5 18490541353 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000098 3 58130385223 0 54070122346 5 18490541353 6



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.22346.1849054-1
Pagar até: 20/12/2022
Valor: 9.858,13

Pague com o PIX



45.349.461/0009-60

Emissão: 07/12/2022

lo: 01/11/2022 a 30/11/2022

Horas: 14:24:03

stos: 103-107

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

000423

Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/11/2022 a 30/11/2022								
Empregados								
087 ADEMIR ALVES	Mensal 10/22	2.356,42	193,89	0,00	0	7,50	142,80	19,39
714 ADRIANA MARIA DA SILVA	Mensal 10/22	2.773,27	241,79	0,00	0	7,50	142,80	47,06
037 ADRIANE JACOMINI	Mensal 10/22	5.200,13	564,19	0,00	0	22,50	636,13	406,96
789 ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	Mensal 10/22	2.703,75	233,44	189,59	1	7,50	142,80	28,25
983 ALEX APARECIDO FERREIRA	Mensal 10/22	2.454,83	203,57	0,00	0	7,50	142,80	26,04
195 ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	Mensal 10/22	4.484,44	463,99	0,00	0	22,50	636,13	268,47
494 AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	Mensal 10/22	4.267,19	433,58	0,00	0	22,50	636,13	226,43
060 AMANDA HOLANDA LOURENÇO	Mensal 10/22	4.463,62	461,08	0,00	0	22,50	636,13	264,44
770 ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	Mensal 10/22	3.451,26	323,14	0,00	0	15,00	354,80	114,42
057 ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	Mensal 10/22	3.665,78	349,38	379,18	2	15,00	354,80	85,78
797 ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES	Mensal 10/22	2.152,02	208,55	0,00	0	7,50	142,80	0,00
797 ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES	Rescisão	253,18	-25,28	0,00	0	7,50	142,80	23,84
797 ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES	13o Resc.	3.481,21	326,74	0,00	0	15,00	354,80	118,37
501 ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Mensal 10/22	4.266,84	433,53	379,18	2	15,00	354,80	163,32
501 ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Férias	2.844,56	250,34	379,18	2	7,50	142,80	23,33
685 ANDRE MARTINELLI FERREIRA	Mensal 10/22	3.800,71	368,27	379,18	2	15,00	354,80	103,19
643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Mensal 10/22	2.544,55	214,34	0,00	0	7,50	142,80	31,97
803 ARILSON JOSE DESSIA	Mensal 10/22	3.912,20	383,88	0,00	0	15,00	354,80	174,45
803 ARILSON JOSE DESSIA	Férias	5.365,57	587,35	0,00	0	27,50	869,36	444,65
508 ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 10/22	2.314,52	190,12	0,00	0	7,50	142,80	16,53
100 BARBARA PALMA SANTOS	Mensal 10/22	3.912,20	383,88	189,59	1	15,00	354,80	146,01
657 BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA	Mensal 10/22	3.912,20	383,88	0,00	0	15,00	354,80	174,45
731 CARLOS ALEXANDRE VIDO	Mensal 10/22	3.764,87	363,25	0,00	0	15,00	354,80	155,44
757 CARLOS ANTONIO DA SILVA	Mensal 10/22	2.494,50	208,33	189,59	1	7,50	142,80	14,44
757 CARLOS ANTONIO DA SILVA	Férias	3.383,33	314,99	189,59	1	15,00	354,80	77,01
512 CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Mensal 10/22	3.746,90	360,74	0,00	0	15,00	354,80	153,12
659 CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Mensal 10/22	3.943,44	388,25	0,00	0	15,00	354,80	178,48
515 DANILO CORREA	Mensal 10/22	3.988,87	394,61	379,18	2	15,00	354,80	127,46
082 DAYVID FERNANDO CAMPOS	Mensal 10/22	3.899,27	382,07	379,18	2	15,00	354,80	115,90
245 DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	Mensal 10/22	2.675,19	230,02	189,59	1	7,50	142,80	26,37
519 DEISE PRISCILA SARAUAZ BURIGATTO	Mensal 10/22	4.267,19	433,58	379,18	2	15,00	354,80	163,36
519 DEISE PRISCILA SARAUAZ BURIGATTO	Férias	2.844,79	250,37	379,18	2	7,50	142,80	23,34
644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	Mensal 10/22	2.544,55	214,34	189,59	1	7,50	142,80	17,75
645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAZ	Mensal 10/22	2.544,55	214,34	0,00	0	7,50	142,80	31,97
663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	Mensal 10/22	2.722,52	235,70	189,59	1	7,50	142,80	29,49
095 EVERTON DOS SANTOS ALVES	Mensal 10/22	2.347,34	193,08	0,00	0	7,50	142,80	18,77
697 FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONÇA	Mensal 10/22	4.484,44	463,99	379,18	2	15,00	354,80	191,39
517 GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Mensal 10/22	4.602,86	480,57	189,59	1	22,50	636,13	248,73
135 GISLENE DOURADO DA SILVA	Mensal 10/22	4.267,19	433,58	0,00	0	22,50	636,13	226,43
542 GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Mensal 10/22	3.711,11	355,73	0,00	0	15,00	354,80	148,51
544 HUGO ISSAO TIZURA	Mensal 10/22	4.267,19	433,58	0,00	0	22,50	636,13	226,43
544 HUGO ISSAO TIZURA	Férias	2.844,79	250,37	0,00	0	7,50	142,80	51,78
525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Mensal 10/22	4.647,77	486,86	0,00	0	22,50	636,13	300,07
631 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	Mensal 10/22	2.544,55	214,34	0,00	0	7,50	142,80	31,97
235 JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	Mensal 10/22	3.135,02	285,20	0,00	0	15,00	354,80	72,67
985 JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	Mensal 10/22	2.634,87	225,18	189,59	1	7,50	142,80	23,71
686 JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	Mensal 10/22	4.243,38	430,24	0,00	0	22,50	636,13	221,83
816 JONATHAN WILLIAM DA SILVA	Mensal 10/22	2.641,96	226,03	0,00	0	7,50	142,80	38,39
528 JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZENDE	Mensal 10/22	2.741,67	237,99	0,00	0	7,50	142,80	44,98
1011 JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Mensal 10/22	3.912,20	383,88	379,18	2	15,00	354,80	117,57
825 LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Mensal 10/22	4.267,19	433,58	0,00	0	22,50	636,13	226,43
561 LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 10/22	3.157,99	287,95	0,00	0	15,00	354,80	75,71
488 LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	Mensal 10/22	4.484,44	463,99	379,18	2	15,00	354,80	191,39
548 MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	Mensal 10/22	2.314,52	190,12	0,00	0	7,50	142,80	16,53
084 MARCELA TORRES FACHINI	Mensal 10/22	3.581,02	338,72	0,00	0	15,00	354,80	131,55
902 MARCIO EVARISTO DA SILVA	Mensal 10/22	2.398,75	197,70	0,00	0	7,50	142,80	22,28
650 MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	Mensal 10/22	2.544,55	214,34	189,59	1	7,50	142,80	17,75
693 MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Mensal 10/22	3.299,20	327,75	0,00	0	15,00	354,80	90,92
038 MARIANA RODRIGUES CANALES	Mensal 10/22	3.963,54	391,07	0,00	0	15,00	354,80	181,07
098 MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	Mensal 10/22	2.711,25	234,34	189,59	1	7,50	142,80	28,75
010 MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	Mensal 10/22	3.912,20	383,88	0,00	0	15,00	354,80	174,45
838 NATALIA ALONSO PEREIRA	Mensal 10/22	3.752,15	361,47	0,00	0	15,00	354,80	153,80
838 NATALIA ALONSO PEREIRA	Férias	2.501,43	209,16	0,00	0	7,50	142,80	29,12
126 NAYARA CARRIJO DA COSTA	Mensal 10/22	6.191,20	702,94	189,59	1	27,50	869,36	587,77
010 NEMUEL CAMPANARI	Mensal 10/22	4.632,58	484,73	379,18	2	22,50	636,13	211,82
650 RAFAELA FAVERO DA SILVA	Mensal 10/22	4.595,66	479,56	0,00	0	22,50	636,13	289,99
701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	Mensal 10/22	2.544,55	214,34	189,59	1	7,50	142,80	17,75
651 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Mensal 10/22	5.398,44	591,95	0,00	0	27,50	869,36	452,42
594 RINALDO JORGE DE MELO	Mensal 10/22	2.825,52	247,82	189,59	1	7,50	142,80	36,16
609 SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	Mensal 10/22	4.267,19	433,58	379,18	2	15,00	354,80	163,36

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 07/12/2022

lo: 01/11/2022 a 30/11/2022

Horas: 14:24:03

stos: 103-107

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

000424

Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
099 SIRLENE DA SILVA FERREIRA	Mensal 10/22	2.791,43	246,91	0,00	0	7,50	142,80	48,04
689 SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Mensal 10/22	3.451,26	323,14	0,00	0	15,00	354,80	114,42
639 SUELY MIDORI HANDA	Mensal 10/22	2.544,55	214,34	189,59	1	7,50	142,80	17,75
092 VALERIA APARECIDA LOPES	Férias	2.390,61	196,97	0,00	0	7,50	142,80	21,72
072 VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	Mensal 10/22	4.471,84	462,23	0,00	0	22,50	636,13	266,03
694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRO	Mensal 10/22	2.650,12	227,01	189,59	1	7,50	142,80	24,71
917 VANILSE CRISTIANE MATHEUS	Mensal 10/22	4.484,44	463,99	189,59	1	22,50	636,13	225,81
917 VANILSE CRISTIANE MATHEUS	Férias	3.122,96	283,75	189,59	1	7,50	142,80	55,92
Total:		269.675,34	25.872,19					9.858,13

gados: 78 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 269.675,34 25.872,19 8.341,96 9.858,13

Geral:

gados: 69 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 269.675,34 25.872,19 8.341,96 9.858,13

Resumo Geral IRRF

de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	10/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 10/2022	0,00	27.854,85	0,00	27.854,85	0,00
0588	Mensal 10/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			27.854,85	0,00	27.854,85	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85850000098-3 58130385223-0
54070122346-5 18490541353-6
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 15/12/2022
Numero do Documento 07.01.22346.1849054-1
Valor Total 9.858,13
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 121501
AUTENTICACAO SISBB: 3.ADF.9C6.897.859.A37

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

IMPOSTOS A RECOLHER - COMP 11/22- PAG 12/22 - MEDIA COMPLEX

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER					
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 152 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	152	R\$ 4,17
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 152 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	152	R\$ 2,71
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 152 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	152	R\$ 12,50
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 20 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	20	R\$ 36,40
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 20 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	20	R\$ 56,00
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 20 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	20	R\$ 168,00
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 168 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	168	R\$ 217,00
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 168 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	168	R\$ 141,05
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 168 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	168	R\$ 651,00
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 229 SOUZA E MEDEIROS - ASSISTENCIA	229	R\$ 42,00
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 229 SOUZA E MEDEIROS - ASSISTENCIA	229	R\$ 9,10
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 229 SOUZA E MEDEIROS - ASSISTENCIA	229	R\$ 14,00
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 169 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	169	R\$ 60,00
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 169 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	169	R\$ 13,00
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 169 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	169	R\$ 20,00
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 573 PERLABORI SAUDE LTDA	573	R\$ 126,00
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 573 PERLABORI SAUDE LTDA	573	R\$ 27,30
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 573 PERLABORI SAUDE LTDA	573	R\$ 42,00
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 184 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	184	R\$ 7,00
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 184 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	184	R\$ 21,00
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 184 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	184	R\$ 4,55
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 21 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	21	R\$ 28,00
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 21 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	21	R\$ 84,00
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 21 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	21	R\$ 18,20
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 22 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	22	R\$ 9,10
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 22 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	22	R\$ 14,00
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 22 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	22	R\$ 42,00
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 170 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	170	R\$ 14,00
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 170 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	170	R\$ 42,00
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 170 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	170	R\$ 9,10
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 53 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	53	R\$ 409,50
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 53 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	53	R\$ 88,72
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 53 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	53	R\$ 136,50
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 120 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	120	R\$ 40,30
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 120 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	120	R\$ 186,00
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 120 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	120	R\$ 62,00
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 54 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	54	R\$ 28,00
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 54 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	54	R\$ 84,00
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 54 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	54	R\$ 18,20
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 121 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	121	R\$ 22,75
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 121 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	121	R\$ 35,00
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 121 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	121	R\$ 105,00
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 848 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	848	R\$ 175,70
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 848 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	848	R\$ 114,21
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 848 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	848	R\$ 527,10
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 3920 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3920	R\$ 110,25
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 3920 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3920	R\$ 36,75
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 3920 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3920	R\$ 23,89
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 686 CLINICA MIRANDA LTDA	686	R\$ 133,80
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 686 CLINICA MIRANDA LTDA	686	R\$ 401,40
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 686 CLINICA MIRANDA LTDA	686	R\$ 86,97
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1680 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1680	R\$ 203,25
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1680 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1680	R\$ 310,66
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1680 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1680	R\$ 67,31
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 152 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	152	R\$ 83,20
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 152 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	152	R\$ 128,00
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 152 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	152	R\$ 384,00
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 147 OBA OGAWA LTDA	147	R\$ 550,37
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 147 OBA OGAWA LTDA	147	R\$ 183,46
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 147 OBA OGAWA LTDA	147	R\$ 119,25
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1091 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1091	R\$ 40,80
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1091 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1091	R\$ 26,52
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1091 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1091	R\$ 122,40
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1968 CLINICA MEDICA HAMZE	1968	R\$ 90,00
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1968 CLINICA MEDICA HAMZE	1968	R\$ 19,50
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1968 CLINICA MEDICA HAMZE	1968	R\$ 30,00
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1621 CLINICA CAVALIERI LTDA - ME	1621	R\$ 180,00
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1621 CLINICA CAVALIERI LTDA - ME	1621	R\$ 540,00
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1621 CLINICA CAVALIERI LTDA - ME	1621	R\$ 117,00
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 55 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	55	R\$ 225,00
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 55 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	55	R\$ 75,00
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 55 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	55	R\$ 48,75
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1728 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1728	R\$ 97,50
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1728 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1728	R\$ 450,00
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1728 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1728	R\$ 150,00
					R\$ 8.903,49

IRRF A RECOLHER					
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
out/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 20 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	20	R\$ 84,00
out/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 168 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	168	R\$ 325,50
out/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 229 SOUZA E MEDEIROS - ASSISTENCIA	229	R\$ 21,00
out/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 169 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	169	R\$ 30,00
out/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 573 PERLABORI SAUDE LTDA	573	R\$ 63,00
out/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 184 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	184	R\$ 10,50
out/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 21 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	21	R\$ 42,00
out/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 22 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	22	R\$ 21,00
out/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 170 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	170	R\$ 21,00
out/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 53 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	53	R\$ 204,75
out/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 120 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	120	R\$ 93,00
out/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 54 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	54	R\$ 42,00
out/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 121 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	121	R\$ 52,50
out/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 848 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	848	R\$ 263,55
out/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 3920 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3920	R\$ 55,13

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

000427

out/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1594 C. B. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1594	R\$	13,50
out/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 686 CLINICA MIRANDA LTDA	686	R\$	200,70
out/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1680 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1680	R\$	155,33
out/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 152 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	152	R\$	192,00
out/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 147 OBA OGAWA LTDA	147	R\$	275,19
out/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1091 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1091	R\$	61,20
out/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1968 CLINICA MEDICA HAMZE	1968	R\$	45,00
out/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1621 CLINICA CAVALIERI LTDA - ME	1621	R\$	270,00
out/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 55 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	55	R\$	112,50
out/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1728 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1728	R\$	225,00
					R\$	2.879,35

ISS A RECOLHER					
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO		VALOR
out/22	ISS A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 77254 STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LT	77254	R\$ 64,98
					R\$ 64,98

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**CNPJ
45.349.461/0001-02Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILPeríodo de Apuração
30/11/2022Data de Vencimento
20/12/2022Número do Documento
07.01.22346.1705158-7

Pagar este documento até

20/12/2022Observações
MÉDIA COMPLEXIDADE

Valor Total do Documento

2.879,35

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.879,35			2.879,35
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022				
Totais		2.879,35	0,00	0,00	2.879,35

MÉDIA COMPLEXIDADE

SENDER (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

12/12/2022 07:24:09

85890000028 0 79350385223 0 54070122346 5 17051587425 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000028 0 79350385223 0 54070122346 5 17051587425 3



CNPJ: 45.349.461/0001-02

Número: 07.01.22346.1705158-7

Pagar até: 20/12/2022

Valor: 2.879,35

Pague com o PIX

**TERMO DE COLABORAÇÃO**
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	85890000028-0	79350385223-0	
	54070122346-5	17051587425-3	
Agente arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento		15/12/2022	
Numero do Documento	07.01.22346.1705158-7		
Valor Total		2.879,35	

=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

=====

DOCUMENTO: 121502
AUTENTICACAO SISBB: C.BA6.EA8.F20.12B.83B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000430

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**CNPJ
45.349.461/0001-02Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILPeríodo de Apuração
30/11/2022Data de Vencimento
20/12/2022Número do Documento
07.01.22346.1704747-4

Pagar este documento até

20/12/2022Observações
MÉDIA COMPLEXIDADE

Valor Total do Documento

8.903,49**Sicalc Contribuinte - 6643 - SP****Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	8.903,49			8.903,49
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022				
	Totais	8.903,49	0,00	0,00	8.903,49

MÉDIA COMPLEXIDADE

SENDER (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

12/12/2022 07:23:21

85890000089 1 03490385223 8 54070122346 5 17047474632 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85890000089 1 03490385223 8 54070122346 5 17047474632 9



CNPJ: 45.349.461/0001-02

Número: 07.01.22346.1704747-4

Pagar até: 20/12/2022

Valor: 8.903,49

Pague com o PIX

**TERMO DE COLABORAÇÃO**
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	85890000089-1	03490385223-8	
	54070122346-5	17047474632-9	
Agente arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento		15/12/2022	
Numero do Documento	07.01.22346.1704747-4		
Valor Total		8.903,49	

=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

=====

DOCUMENTO: 121503
AUTENTICACAO SISBB: F.B4B.CEF.BA4.A8A.15A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

000432

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: 77254
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 1.299,50	1	26/12/2022	11/2022	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo			Receita Principal
2-995210-4-11	002175819	2 - Mobiliário			30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção	Multa	Juros		Valor Documento
R\$ 64,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 64,98

Autenticação Mecânica

Impresso em: 12/12/2022 09:20:57 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Fiscalização Tributária 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
26/12/2022	2-995210-4-11	002175819
Módulo	Receita Principal	
2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR	
Valor Original	Correção	Multa
R\$ 64,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Juros	Total Recebido	
R\$ 0,00	R\$ 64,98	
LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER E SICREDI. - LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFÁ. ACRÉSCIMOS EM CASO DE ATRASO COBRAR: Multa de 2% até 30 dias		
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 77254 Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA		

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Autenticação Mecânica

81730000000-4 64981651202-8 21226020420-2 00995210011-4



MÉDIA COMPLEXIDADE

000433

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	01.568.077/0015-20	77254	R\$ 1.299,50	5,00 %	R\$ 64,98
Total de notas: 1					R\$ 64,98

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

	MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM SECRETARIA DE FINANÇAS		Nº da Nota - Serie 0000077254 - E		
			Autenticidade OLIM-PC7J		
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e					
Data de Emissão: 07/11/2022 19:20:40 Competência (Serv.): 11/2022					
RPS N. 000000101021 Série X, emitido 07/11/2022					
	PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	Razão Social.: STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA Nome Fantasia: STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA CPF/CNPJ.....: 01.568.077/0015-20 IM: 29525 IE: Fone:19 38057561 Endereço.....: GERALDO POTYGUARA SILVEIRA FRANCO,1000 - CEP:13803280 Município.....: Mogi Mirim UF: SP Email: mariana.constancio@stericycle.com				
TOMADOR DE SERVIÇOS					
Razão Social.: ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL Nome Fantasia: CPF/CNPJ.....: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: Endereço.....: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGOSANTOS,70 SALA 6 - CEP : 17400000, VILA WILLIAMS Município.....: GARÇA UF: SP Email.....: ccampos@ahbb.org.br					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
SERVIÇO DE COLETA Coleta de Resíduos A E Qtd: 500,000 Und:KG Val. Unit.:2,300 1.150,00, Coleta de Resíduos A E EXCEDENTE Qtd: 65,000 Und:KG Val. Unit.:2,300 149,50 --**LOCAL DE PRESTACAO EM GARÇA**-- Período da Coleta de 01/10/2022 a 31/10/2022					
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
1.299,50	0,00	1.299,50	5,0000%	64,98	1.234,52

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	817300000000-4	64981651202-8
	21226020420-2	00995210011-4
Data do pagamento		15/12/2022
Valor em Dinheiro		64,98
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		64,98

=====

DOCUMENTO: 121504
AUTENTICACAO SISBB: 7.EE1.3DB.F13.BC8.25D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000436



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação
4419649HHJ



Nº da Nota:
36165

Série 2

Nº RPS:
337418

Data de Emissão:
16/11/2022

Competência:
11/2022

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.: 11 MP VI. Unit.: R\$ 13,17 Cod.: 24158 Vencimento: 15/12/2022 IE: ISENT0
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIOCOES DURANTE O PERIODO 16/08/2022 a 15/08/2023
PARC. 04/12 NOV/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\$ 19,49 (13,45%) Federal e R\$ 5,93 (4,09%) Municipal. Total de R\$ 25,41. Fonte: IBPT/FECOMERCIO

IRRF: nao retencao conforme Lei 9430/96 Artigo 67.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = 144.87

Local de Prestação: **SAO CARLOS**

17.01 - Outras atividades de serviços prestados principalmente as empresas 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\$)
0,00		144,87	2,00	2,90
				Valor Líquido da Nota(R\$)
				144,87

OUTRAS INFORMAÇÕES

Tomador de Serviço

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO (A) **SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA**

Código de Verificação

4419649HHJ

Número da Nota:

36165

Local

Data

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:41
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399761517600000003410555501013192000000014487

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	121.505
---------------	---------

DATA DE VENCIMENTO	15/12/2022
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	15/12/2022
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	144,87
--------------------	--------

VALOR COBRADO	144,87
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	2.1E2.AB4.E49.CE3.79C
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTATES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE RECEBIMENTO
--	--	----------------------------

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:41
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040122843200892000000214473

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	121.506
---------------	---------

DATA DE VENCIMENTO	15/12/2022
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	15/12/2022
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	2.144,73
--------------------	----------

VALOR COBRADO	2.144,73
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	E.EAE.E4D.C57.220.95D
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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



Rua Padre Francisco Van Der Maas nº 11-34
Vila Engler - Bauru SP - Cep: 17047-020 F: (14) 3366-0044

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000025358 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3522 1123 9015 2900 0181 5500 1000 0253 5815 2415 9740

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221596791842 18/11/2022 12:14:31

000440

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIAS/ VENDAS MERCADORIA SUBST TRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209610504110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB

CNPJ / CPF

23.901.529/0001-81

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (2163)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

18/11/2022

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, -

BARRIO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

18/11/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:14:31

FATURA

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	25358	797,20	0,00	797,20

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/12/2022	797,20									

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	797,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				797,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
J LOG TRANSPORTES LTDA	0 - REMETENTE				29.324.765/0001-69
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R FARJALA MOISES 775	RIBEIRAO PRETO	SP			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7				10,000	10,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PORC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	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
740	SACO PARA LIXO 20 LITROS EMBALAC - BRANCO	39232190	0500	5405	PCT	5,00	13,50	67,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
722	SACO PARA LIXO 100 LITROS EMBALAC - BRANCO	39232190	0500	5405	PCT	12,00	37,00	444,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
754	SACO PARA LIXO 40 LITROS EMBALAC - BRANCO	39232190	0500	5405	PCT	5,00	17,90	89,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
755	SACO PARA LIXO 40 LITROS EMBALAC - PRETO	39232190	0500	5405	PCT	12,00	15,90	190,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

AGREGADO A NF 25.357 PEDIDO N 26724 //DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP
OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI//
Valor pago Aproximadamente R\$ 0,73 Trib. Federal / R\$ 0,97 Trib. Estadual / R\$ 0,00 Trib.
Municipal. R\$ 795,50 pelos produtos.

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

21 NOV. 2022

LANÇADO

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:41
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691318860156575800800198840019192010000079720

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 121.507

DATA DE VENCIMENTO 16/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 15/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 797,20

VALOR COBRADO 797,20

=====

NR.AUTENTICACAO 3.EEB.A13.8A5.370.747

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9

00190.00009 03077.818007 07389.574174 4 92040000083800

00442

Beneficiário
REVAL ATACADO DE
PAPELARIA LTDA - CNPJ:
52.434.156/0001-84Local de pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento.

Vencimento

19/12/2022

Beneficiário
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - CNPJ: 52.434.156/0001-84

Agência / Código Beneficiário

3369-3/000152

Identificação do emitente

REVAL ATACADO DE PAPELARIA
LTDARUA 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. 006596891

SÉRIE 1

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3522 1152 4341 5600 0184 5500 1006 5968 9113 0158 0903

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221593745092 18/11/2022 00:32:51-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 377002180114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 52.434.156/0001-84	41
DESTINATÁRIO/REMIENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 18/11/2022
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL. 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 18/11/2022
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 00:31:00
FATURA			
001	18/12/2022	838,00	
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE CALC ICMS 838,00	VALOR ICMS 150,84	BC ICMS SUBST 0,00	VL ICMS SUBST 0,00
VL TOTAL PROD 838,00	VL FRETE 0,00	VL SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00
DESP ACES 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR TOTAL NOTA 838,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA GM981
UF SP	CNPJ/CPF 52.434.156/0001-84	INSCR. ESTADUAL 377002180114	
ENDEREÇO RUA SANTO ANTONIO, 1699	MUNICÍPIO ITAPUI	MARCA	UF SP
NUMERAÇÃO 22/0826808D	QTD 4	ESPECIE VOLUME	PESO BRUTO 93,680
			PESO LÍQUIDO 93,680

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	VST.	NCM	CST	CFOP	LN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
080000	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA CMX 075CA4 - CHAMEX	0,00	48025610	500	5102	CX	4	209,50	838,00	838,00	150,84	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135221593745092

CLIENTE: [141826] - Alíq. Substituto Trib. Inc. V do Art. 264 DO RICMS/2000 Conf. Regime Especial Eletrônico 2665/2015 -

Subst. Calculada Conf. Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo - [0,00] (4M)

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 214,40 (25,58%); Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 015/2018

RECURSO MUNICIPAL

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:41
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090307781800707389574174492040000083800

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 121.508

NOSSO NUMERO 30778180007389574

CONVENIO 03077818

DATA DE VENCIMENTO 19/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 15/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 838,00

VALOR COBRADO 838,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.CAD.956.959.610.39A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:42
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090162208200400012145173592040000179551

BENEFICIARIO:

CIENTIFICA M HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 07.847.837/0001-10

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 121.509

NOSSO NUMERO 16220820000012145

CONVENIO 01622082

DATA DE VENCIMENTO 19/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 15/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.795,51

VALOR COBRADO 1.795,51

=====

NR.AUTENTICACAO B.753.4F3.E66.B65.736

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA ROD RSC 287 Nº: — KM 109+500, S/N INDUSTRIAL VERA CRUZ - RS CEP: 96880-000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 463734 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/ 1	 CHAVE DE ACESSO 4322 1094 3894 0000 0184 5500 1000 4637 3410 0064 5460 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220228689351 19/10/2022 16:45:11	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560029886	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 94.389.400/0001-84	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 19/10/2022
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70	BAIRRO WILLIANS	CEP 17400-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DA ENTRADA/SAÍDA	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA			
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, Nº:70		BAIRRO WILLIANS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO 3516705 - GARÇA		UF SP	FONE/FAX

FATURA/DUPLICATA									
FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo		NÚMERO DA FATURA 463734	VALOR ORIGINAL 3.953,52	VALOR DE DESCONTO 0,00	VALOR LÍQUIDO 3.953,52				
NÚMERO ORDEM 001	VENCIMENTO 18/11/2022	VALOR 1.976,76	NÚMERO ORDEM 002	VENCIMENTO 19/12/2022	VALOR 1.976,76				

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.953,52	VALOR DO ICMS 474,42	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.953,52	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.953,52

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME/RAZÃO SOCIAL 1- EXPRESSO SAO MIGUEL S/A		FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO AV PELOTAS, 309		MUNICÍPIO SAO LEOPOLDO	UF RS	CNPJ/CPF 00.428.307/0002-79	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1240256016
QUANTIDADE 24	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 290,000	PESO LÍQUIDO 290,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS															
CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1287	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0500ML EUROFARMA (BOLSA) CX/24BLS - Trib aprox. neste item R\$: 531,75 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1004310470054 LOTE: 813980 QTD: 24,000 VALID: 27/09/2024 FABRICAÇÃO: 27/09/2022	30049099	000	6108	CX	24,0000	164,7300	3.953,52	0,00	3.953,52	474,42	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido:109226 Representante:MARLI INES WEIS, CC:248533649.2 Ao aceitar essa mercadoria, voce a utoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar trib utos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicave l, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstituciona is pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de ali quotas 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 ID: 248533 649.2 Trib aprox. nesta venda R\$: 531,75 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	RESERVADO AO FISCO MÉDIA COMPLEXIDADE
---	--

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 463734 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:42
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000003115198000044804992040000197676

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 121.510

DATA DE VENCIMENTO 19/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 15/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.976,76

VALOR COBRADO 1.976,76

NR.AUTENTICACAO A.593.B83.8E8.137.B83

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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



RUA OSCAR MONTEIRO, 020 - JD SAO RAFAEL CEP 17400-000 - GARÇA - SP
TEL: (14) 471-3360

DOCUMENTO APLICAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.017.227 FL. 1/2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 1104 6943 8800 0129 5500 1000 0172 2713 3111 4480
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
INSCRIÇÃO ESTADUAL
315079835114
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB
ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070
MUNICÍPIO
GARÇA
CNPJ / CPF
04.694.388/0001-29
DATA DA EMISSÃO
16/11/2022
DATA SAÍDA / ENTRADA
16/11/2022
HORA DA SAÍDA
16:39:57

CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
	VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	45,50	0,00	0,00	DESCONTO	0,00	156,51	1.387,91
TRANSPORTADOR VOL. TRANSP.	ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
	QUANTIDADE	289	VOLUMES							355.985

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 ICMS ST	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ALÍQUOTAS ICMS IPI
35017409	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	18,00 0,00
35076499	7892300010505	AMIDO MILHO SINHA 500G	11081200	000	5102	UN/1	2,000	8,99	0,00	17,98	17,98	3,24	0,00	0,00	18,00 0,00
35097586	7896062699947	ARROZ ANCELI TP1 5KG Total dos Tributos: Importado R\$ 0,00 (28,33%) - Nacional R\$ 40,56 (15,73%) - Estadual R\$ 0,00 (0%) - Municipal R\$ 0,00 (0%)	10053021	040	5102	UN/1	12,000	21,49	0,00	257,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
35103089	7896080870243	BISCOITO LIANE CREAM CRACKER 400G Total dos Tributos: Importado R\$ 0,00 (44,93%) - Nacional R\$ 4,34 (26,33%) - Estadual R\$ 0,00 (0%) - Municipal R\$ 0,00 (0%)	19053100	020	5102	UN/1	3,000	5,49	0,00	16,47	6,41	1,15	0,00	0,00	18,00 0,00
35179787	7896095972175	CHA MATE SIAMAR 25CG	09030090	060	5405	UN/1	4,000	7,29	0,00	29,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
35084821	7896517600047	FELIAO GAMADINHO CARIOCA 1KG Total dos Tributos: Importado R\$ 0,00 (35,93%) - Nacional R\$ 41,55 (26,33%) - Estadual R\$ 0,00 (0%) - Municipal R\$ 0,00 (0%)	07133399	040	5102	UN/1	20,000	7,89	0,00	157,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3806593	7896434921133	LEITE CONDENSADO TRIANGULO SEMI DESNATADO TP 395G	04029900	060	5405	UN/1	3,000	6,95	0,00	20,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3108497	7896066767284	LEITE HERCULES INTEGRAL 1LT	04012010	060	5405	UN/1	72,000	5,49	0,00	395,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Contabilidade: 1.387,91 | Base ICMS: 261,92 | ICMS: 45,50 | Complemento: 5%, 9C
Venda Baldeado:
PEDIDO N.º 1000, N.º 5474, Cod. Vendedor: 0, Nome: MARIO, Lote: 0, Data: 16/11/2022, Cod. Cliente: 2017, Apelido: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR
30 - Boleto
Pagamento: Entidade: BOLETO Parcela: 1 Venc. 16/12/2022 Valor: 1387,91
R\$ 0,00 - Municipal: R\$ 0,00 / *Fonte Total Tributável: Tabela IBSF.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL ANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO
31 NOV. 2022

0000448



JOÃO OSCAR MONTEIRO, 020 - JD SAO RAFAEL CEP 13400-000 - GARÇA - SP
TEL (19) 33471-3360

DOCUMENTO AUTILLAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 000.017.227
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 1104 6943 8800 0129 5500 1000 0172 2713 3111 4480

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315079835114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221584323855 16/11/2022 16:40:05

CNPJ

04.694.388/0001-29

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CTOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC ICMS	VALOR LCMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS - IPI
05091164	7896763621070	MACARRAO PAULISTA CONCHINHA C/OVOS 500G Total dos Tributos Importado R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional R\$ 8,82 (26,33%) - Estadual R\$ 0,00 (0%) - Municipal R\$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	10,000	3,35	0,00	33,50	17,63	2,35	0,00	0,00	0,00	0,00
05075638	7896763621001	MACARRAO PAULISTA ESPAGUETE C/OVOS 500G Total dos Tributos Importado R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional R\$ 8,82 (26,33%) - Estadual R\$ 0,00 (0%) - Municipal R\$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	10,000	3,35	0,00	33,50	17,63	2,35	0,00	0,00	0,00	0,00
03795873	7896102584988	MAIONESE QUERO 495G	21039011	060	5405	UN/1	2,000	6,55	0,00	13,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03846661	7896292333000	MOLHO DE TOMATE PREDILECTA SACHE 300G	21032010	060	5405	UN/1	10,000	1,48	0,00	14,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05190072	7896018900035	OLEO LEVE DE SOJA 900ML	15079011	060	5405	UN/1	12,000	8,49	0,00	101,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03655474	7896011129396	REFRESCO EM PO TRINK LARANJA BAHIA 30G	21069010	000	5102	UN/1	30,000	1,19	0,00	35,70	35,70	6,43	0,00	0,00	0,00	0,00
03655450	7896011129334	REFRESCO EM PO TRINK ABACAXI/HORTELA 25G	21069010	000	5102	UN/1	30,000	1,19	0,00	35,70	35,70	6,43	0,00	0,00	0,00	0,00
03655443	7896011129358	REFRESCO EM PO TRINK LIMONADA SUICA 30G	21069010	000	5102	UN/1	60,000	1,19	0,00	71,40	71,40	12,85	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000449

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:42
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891122140048073022510106111080492010000138791

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 121.511

DATA DE VENCIMENTO 16/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 15/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.387,91

VALOR COBRADO 1.387,91

=====

NR.AUTENTICACAO 5.C20.D52.FE5.2F4.584

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:42
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399881989470000015429615601019492010000153000

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 121.512

DATA DE VENCIMENTO 16/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 15/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.530,00

VALOR COBRADO 1.530,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.A31.642.77A.DEE.1B8

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:42
306203062 0054

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100040124116076192020000604258

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 HOSPARG BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 121.513

DATA DE VENCIMENTO 17/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 15/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 6.042,58

VALOR COBRADO 6.042,58

=====

NR.AUTENTICACAO 6.B73.7E5.F49.40C.E2C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

000455

RECEBEMOS DE Jose Brancaglion Junior EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: 18/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 284,28 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR
 ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.033.312
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Jose Brancaglion Junior EPP

Rua Humaita, 1523
Vl Carvalho - 17205-120
Jau - SP Fone/Fax: 1436248000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.033.312
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1174 2064 6700 0129 5500 1000 0333 1214 2645 9258

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221597434554 - 18/11/2022 13:53:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

401066825118

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

23312

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

74.206.467/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

18/11/2022

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

VILA WILLIAMS

17400-000

18/11/2022

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

GARÇA

SP

1435325198

13:53:23

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

VILA WILLIAMS

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

GARÇA

SP

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 18/12/2022

Valor R\$ 284,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,68	284,28
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	83,87	21,61	284,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

Frugoli e Frugoli Ltda - ME

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

96.587.480/0001-08

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Avenida Zezinho Magalhaes, 725

Jau

SP

401098666113

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

Volume

2,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
18611	Filtro de Linha Vinik 6 Tomadas Fonte da Carga Tributaria: IBPT Retido na compra: BASE ICMS ST=89,37 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	85363090	060	5405	pc	3,0000	29,7900	89,37	0,00	0,00	0,00		0,00	
12821	Fonte ATX Fortrek 200W 55184 20+4P Fonte da Carga Tributaria: IBPT Retido na compra: BASE ICMS ST=156,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	85044021	060	5405	pc	2,0000	78,0000	156,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
14268	Mouse Usb C3Tech MS-35BK Preto Fonte da Carga Tributaria: IBPT Retido na compra: BASE ICMS ST=38,91 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	84716053	060	5405	pc	3,0000	12,9700	38,91	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 45349461000960-RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS
 GARÇA - SP

RESERVADO AO FISCO

Inf. Contribuinte: ^&||&PEDIDO Nº 26718 - Comprador(a): Anderson - CNES: 9680500^Boleto em anexo^Local da entrega: Rua:
 Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams - Garça/SP - 17402-064 - Responsavel por receber: Anderson/Lucas^
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 83,87

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:42
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691318860140034700900534380019192030000028428

BENEFICIARIO:

JOSE BRANCAGLION JUNIOR

NOME FANTASIA:

JOSE BRANCAGLION JUNIOR

CNPJ: 74.206.467/0001-29

BENEFICIARIO FINAL:

JOSE BRANCAGLION JUNIOR

CNPJ: 74.206.467/0001-29

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	121.514
DATA DE VENCIMENTO	18/12/2022
DATA DO PAGAMENTO	15/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO	284,28
VALOR COBRADO	284,28

=====

NR.AUTENTICACAO B.180.94C.A52.DE6.532

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Identificação do emitente
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17232-232
ITAPUI/SP
Fone: 01436649811

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 006597742
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 1152 4341 5600 0184 5500 1006 5977 4215 2431 4981

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

000457

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS
PROTO COLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221593984940 18/11/2022 03:03:16-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
377002180114
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
CNPJ
52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMEIEN
NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL
CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60
DATA DE EMISSÃO
18/11/2022

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL. 6
BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS
CEP
17400-000
DATA ENTRADA/SAÍDA
18/11/2022

MUNICÍPIO
GARÇA
FONE/FAX
1435325198
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA ENTRADA/SAÍDA
02:55:00

FATURA
001 18/12/2022 245,30

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
245,30 44,15 0,00 0,00 245,30 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 245,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA
GM9981
UF
SP
CNPJ/CPF
52.434.156/0001-84
INSCR ESTADUAL
377002180114

ENDEREÇO
RUA SANTO ANTONIO, 1699
MUNICÍPIO
ITAPUI
MARCA
UF
SP
NUMERAÇÃO
22/0826770D
Q TDE
1
ESPECIE
VOLUME
PESO BRUTO
3,220
PESO LIQUIDO
3,210

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
101008	CANETA MARCA TEXTO MP 612 AMARELA CX.C/12 309020001 - MASTERPRINT	0,00	96082000	200	5102	CX	1	11,88	11,88	11,88	2,14	0,00	18,00	0,00
056351	CLIPS GALVANIZADO ACO 2/0 LINHA LEVE C/720 UN. CAIXA 2 14 - WIREPLAST	0,00	83059000	000	5102	CX	1	10,90	10,90	10,90	1,96	0,00	18,00	0,00
056355	CLIPS GALVANIZADO ACO 8/0 LINHA LEVE C/170 UN. CAIXA 2 18 - WIREPLAST	0,00	83059000	000	5102	CX	1	10,90	10,90	10,90	1,96	0,00	18,00	0,00
022807	COLA ESCOLAR MAXI COLA 40G PCT.C/06 436 - FRAMA	0,00	35061090	000	5102	PE	1	5,52	5,52	5,52	1,00	0,00	18,00	0,00
096199	GRAMPEADOR METAL P/20FLS 26/6 11,5CM PRETO UNIDADE GP1000 - BRW	0,00	84729040	200	5102	UN	2	10,95	21,90	21,90	3,94	0,00	18,00	0,00
070840	GRAMPO PARA GRAMPEADOR 26/6 GALVANIZADO 5000 GRAMPOS CAIXA 472 - FRAMA	0,00	83052000	200	5102	CX	2	4,90	9,80	9,80	1,76	0,00	18,00	0,00
086234	LACRE PARA MALOTE AZUL ESCADA PP 16CM. PCT.C/100 141 60047 - TYKHEPLAS	0,00	39235000	000	5102	PE	10	14,00	140,00	140,00	25,20	0,00	18,00	0,00
031097	PASTA L A4 CRISTAL 0,15MM PCT.C/10 1134/A4-CR - ACP	0,00	42021210	000	5102	PE	1	7,40	7,40	7,40	1,33	0,00	18,00	0,00
038945	PILHA ALCALINA MEDIA-C BL.C/02 ELE000000082156 - ELGIN	0,00	85061011	700	5102	BL	2	13,50	27,00	27,00	4,86	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 135221593984940
CLIENTE: [141826] - AHIRB Pedido N 26701 - Substituto Trib.Inc. VI do Art.264 DO RICMS/2000 Com Regime Especial Eletronic o 2665/2015 - Subst. Calculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consum o - [0,00] (1F) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 62,76 (25,58% Font: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

23 NOV. 2022

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:42
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090307781800707389575171692040000024530

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 121.515

NOSSO NUMERO 30778180007389575

CONVENIO 03077818

DATA DE VENCIMENTO 19/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 15/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 245,30

VALOR COBRADO 245,30

=====

NR.AUTENTICACAO 1.F5F.3C2.102.A45.966

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

000000000291 - 1

Autenticidade

6VEC-AOII

Data de Emissão
29/11/2022**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: FELIX-AR REFRIGERACAO LTDA

CPF/CNPJ: 41.659.140/0001-53 IM: 92660 IE: 438543200114 Fone:

End: : RUA YVONE MARTINS DE OLIVEIRA, 268 - CEP: 17521554

Município: MARILIA UF: SP E-mail: GELTEC@UOL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

01 LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO + 01 CARGA DE GÁS COMPLETA NA UPA

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 015/2018
 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

1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA,
 CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERV. MAQ. VEÍCULOS

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não
 implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	500,00	2,1496%	10,74	500,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 500,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:42
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793381286008718160224000063305192010000050000

BENEFICIARIO:

NU PAGAMENTOS S.A.

NOME FANTASIA:

NU PAGAMENTOS S.A.

CNPJ: 18.236.120/0001-58

BENEFICIARIO FINAL:

FELIX-AR REFRIGERACAO LTDA

CNPJ: 41.659.140/0001-53

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	121.516
DATA DE VENCIMENTO	16/12/2022
DATA DO PAGAMENTO	15/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO	500,00
VALOR COBRADO	500,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.8CA.DC5.7F2.503.4BA

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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



PM DE GETULINA
PREF. GETULINA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
20
Código de Verificação de Autenticidade
C8MMQRT84
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/12/2022 às 16:19:10
Chave de Acesso
190732NXIPKHJQ1PT3DW17CSQR93FNI

Informações Fiscais				
Exigibilidade do ISS Não Incidência	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GETULINA-SP	Local da Prestação GETULINA - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 15/12/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo	

Para certificação da autenticidade acesse
<http://187.8.116.50:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
41.735.813/0001-07		000007489	000010581	VITOR LOURENÇO MIOTELLO - 43422998870	
Logradouro		Complemento		Bairro	
RUA WALDOMIRO DE OLIVEIRA, 168				RESIDENCIAL DOS OLIVEIRAS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
16450-000	GETULINA-SP				

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro		Complemento		Bairro	
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				Williams	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705		wgalenti@ahbb.org.br	

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Serviço de Medicina do Trabalho referente a competência mês de outubro / 2022			2.800,00	R\$ 2.800,00

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, redaça...		0,00%	0000170000002	8219999		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.800,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.800,00

Informações Complementares	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL	

RECEBI(EMOS) DE VITOR LOURENÇO MIOTELLO - 43422998870 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 20 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO C8MMQRT84.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0051

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0006-X - GETULINA
CONTA: 2.440-6

FAVORECIDO: VITOR LOURENCO MIOTELLO
CPF/CNPJ: 41.735.813/0001-07
VALOR: R\$ 2.800,00
DEBITO EM: 15/12/2022

=====

DOCUMENTO: 121517
AUTENTICACAO SISBB: 9.A12.47D.026.E09.D38

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMIÇÃO: 14/12/2022 VALOR TOTAL: R\$ 150.00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Rua
Doutor Orlando Thiago Santos, 70 Williams Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000463

NF-e

Nº. 000000289
Série 001

NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA

Rua Coronel Joaquim Piza, 807
- Ferraropolis - 17400-084
Garca - SP Fone/Fax: (14) 3471-0414

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000000289
Série 001

Página 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1245 8256 6100 0194 5500 1000 0002 8914 5990 1478

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221754199326 - 14/12/2022 19:15:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315118041119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

45.825.661/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

14/12/2022

ENDEREÇO

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70

BAIRRO / DISTRITO

Williams

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

14/12/2022

MUNICÍPIO

Garca

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:14

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO FCP ST.	VALOR DO PIS	VALOR DESON.	V. TOTAL PRODUTOS
150,00	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	150,00	0,00	150,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,00	150,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7	AGUA MINERAL 20 LITROS	22011000	000	5405	UN	15,00	10,00	0,00	150,00	150,00	10,50	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Email do Destinatário: contabilidade@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 14/12/2022 as 19:15

Pix: 14-98120-8091

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

16/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:59:46
306203062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/12/2022
NR. DOCUMENTO	557.652.000.000.989
VALOR TOTAL	150,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: NOVA GARCA COM GAS
AGENCIA: 7652-X CONTA: 989-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	E.318.D09.330.9CC.E41
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
5297
Código de Verificação de Autenticidade
FL0K0KBWQ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/12/2022 às 10:40:35
Chave de Acesso
1758533KMWRPIKLX0005HFKESBMUWKD

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 15/12/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 03.672.377/0001-85	RG/Inscrição Estadual 315.025.489.118	Inscrição Municipal 001090289	Cadastro 000014427	Nome/Razão Social RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA
Logradouro Rua JOAO CORREA LEITE DE MORAES, 305	Complemento	Bairro LABIENOPOLIS	CEP 17404-296	Cidade GARÇA-SP
Telefone 14-34061310	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 17400-000
Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	Cartela	Cartela de vale transporte contendo 25 passes serie C	137,50	R\$ 137,50

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 16.01	Aliquota 3,00%	Atividade Município 0000160000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 137,50	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 137,50	Total do ISS R\$ 4,13	ISS Retido 2 - Não
			Desconto Condicionado R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 137,50**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$18,49 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,45%) R\$3,37 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5297** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FL0K0KBWQ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

RECIBO DE ENTREGA - DEZEMBRO/2022

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

Declaro estar ciente de que a declaração falsa ou uso indevido do vale transporte constituem em falta grave (conforme inciso 3º, do Art. 7º do Decreto nº 247/87).

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QNT DE VT	DATA	ASSINATURA
Marly Aparecida Luiz	CAPS AD	44	09-12-22	


Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH
RH - AHBB/GARÇA-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0041

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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\$ 137,50
DEBITO EM: 16/12/2022

=====

DOCUMENTO: 121601
AUTENTICACAO SISBB: C.56F.C0F.743.775.80A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE OURINHOS

19900-042 - TRAVESSA VEREADOR ABRAHÃO ABUJAMRA, 62 - CENTRO - OURINHOS - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número Nota Fiscal:

1359

Data Emissão:

21/11/2022

Chave:

JUDSETZP

GAMA SONIC COMERCIAL LTDA ME

RUA NOBORU ENDO, 711 - JARDIM ANCHIETA - OURINHOS - SP - 19915-640

CNPJ/CPF: 54.485.875/0001-50

Inscr. Estadual/RG:

Email: gama-sonic@gama-sonic.com.br

Telefone: 14 3322-3124

Inscrição Municipal: 11301285

Local de Prestação do Serviço: Garca

Competência: 11/2022 Data Prestação: 21/11/2022

Exigibilidade: Exigível

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam s

Local de Incidência do Serviço: Ourinhos

Simple Nacional: Sim

ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Sub. Tributário: Não

Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70 - Vila Williams

GARCA - SP - CEP: 17400000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

E-mail: ccampos@ahbb.org.br

Inscrição Municipal:

Telefone: 14 3407-5066

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SUBSTITUIÇÃO DO DIAFRAGMA DA CÂMARA DE EXPANSÃO DA CÚPULA DA ESTATIVA PORTA TUBO.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SERVIÇOS EXECUTADOS NO APARELHO DE RAIOS X TOSHIBA KXO 15.

VENCIMENTOS: 12/12/2022 - R\$ 2.180,00

02/01/2023 - R\$ 2.180,00

Valor Aprox. Tributos: R\$ 786.98 (18.05%) Fonte IBPT

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RETENÇÕES										DESCONTOS							
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e												TOTAL LIQUIDO			
4.360,00		Repass/Dedução	0,00	Base de Cálculo	4.360,00		Alíquota	3 19 %		Retenção	ISS SEM RETENÇÃO		ISS	139,08		4.360,00	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://e-gov.ourinhos.sp.gov.br:8080/tb/>

Recortar Aqui

Data Emissão	21/11/2022	RECEBI DA EMPRESA GAMA SONIC COMERCIAL LTDA ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA														
Número da NF	1359															
Chave	JUDSETZP	Local / Data										Assinatura				

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:42
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10495578365300010004900001359140791970000218000

BENEFICIARIO:

GAMA SONIC COMERCIAL LTDA - ME

NOME FANTASIA:

GAMA SONIC COMERCIAL LTDA - ME

CNPJ: 54.485.875/0001-50

BENEFICIARIO FINAL:

GAMA SONIC COMERCIAL LTDA - ME

CNPJ: 54.485.875/0001-50

PAGADOR:

ASS. HOSPITALAR BENEFICENTE DO

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.602

DATA DE VENCIMENTO 12/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 16/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.180,00

JUROS/MULTA 5,83

VALOR COBRADO 2.185,83

NR.AUTENTICACAO C.338.103.62F.48C.34F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Pagar este documento até 20/12/2022
Período de Apuração Novembro/2022	Data de Vencimento 20/12/2022	Número do Documento 07.16.22348.8198572-2
Observações Nº Recibo Declaração: 50000098615345		Valor Total do Documento 114.698,14

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	114.088,84			114.088,84
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:11/2022 Vencimento:20/12/2022				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	609,30			609,30
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:11/2022 Vencimento:20/12/2022				
	Totais	114.698,14			114.698,14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SENDER (Versão:5.1.1)

Página: 1/1

14/12/2022 12:58:33

85880001146 8 98140385223 8 54071622348 2 81985722365 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880001146 8 98140385223 8 54071622348 2 81985722365 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.22348.8198572-2
Pagar até: 20/12/2022
Valor: 114.698,14

Pague com o PIX



Fwd: GUIA DARF INSS - NOVEMBRO 2022

000471



De Jessica Amanda Polastri <dp@ahbb.org.br>
Para <leonardo.pc@ahbb.org.br>
Data 2023-01-26 09:12

GUIA DARF INSS 11-2022.pdf (~119 KB)

Bom dia,

Segue os valores separados da guia Inss.

Obrigada!

— Mensagem encaminhada —

Assunto: GUIA DARF INSS - NOVEMBRO 2022

Data: Wed, 14 Dec 2022 13:11:48 -0300

De: Jessica Amanda Polastri <dp@ahbb.org.br>

Para: CARLA FINANCEIRO <clsato@ahbb.org.br>, ERICA FINANCEIRO <ebatista@ahbb.org.br>, PRISCILA FINANCEIRO <ptengler@ahbb.org.br>

CC: 'Wagner Galenti' <wgalenti@ahbb.org.br>, Marcela <ger.rh@ahbb.org.br>, DP2 >> MARIANA <dp2@ahbb.org.br>

Boa tarde, tudo bem?

Segue a guia DARF INSS da competência Novembro 2022 com o prazo para pagamento ate o dia **20/12/2022**.

- Bilac: R\$ 4.173,80
- Bauru R\$ 26.728,88
- Garça HSL: R\$ 32.837,24

RPA: R\$ 609,30

- Garça Média: R\$39.514,54
- Garça Uti : R\$ 10.834,38

TOTAL: R\$ 114.698,14

Obrigada!

Jessica Amanda Polastri
Analista Departamento Pessoal

www.ahbb.org.br

(16) 99127.9170

Rua Padre Teixeira, 2146
Centro - São Carlos - SP



TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 07/12/2022

o: Folha Mensal

Horas: 14:23:09

etência: 11/2022

000472

stos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

igo Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
AGADOS						
087 ADEMIR ALVES	2.300,29	0,00	0,00	0,00	8,21	188,84
714 ADRIANA MARIA DA SILVA	2.420,53	0,00	0,00	0,00	8,25	199,66
037 ADRIANE JACOMINI	5.200,13	0,00	0,00	0,00	10,85	564,19
789 ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2.731,31	0,00	0,00	0,00	8,67	236,75
094 ALESSANDRA DE MORAES	1.814,45	0,00	0,00	0,00	8,00	145,12
983 ALEX APARECIDO FERREIRA	2.409,05	0,00	0,00	0,00	8,25	198,63
195 ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	4.484,44	0,00	0,00	0,00	10,35	463,99
494 AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	4.267,19	0,00	0,00	0,00	10,16	433,58
060 AMANDA HOLANDA LOURENÇO	4.050,70	0,00	0,00	0,00	9,96	403,27
086 AMAURI FERREIRA LOURENÇO	1.858,27	0,00	0,00	0,00	8,02	149,06
770 ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	3.451,26	0,00	0,00	0,00	9,36	323,14
105 ANA CAROLINA ZANETA	1.956,10	0,00	0,00	0,00	8,07	157,86
057 ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	3.665,78	0,00	0,00	0,00	9,53	349,38
797 ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES	6.603,75	0,00	0,00	0,00	10,76	610,44
080 ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO	642,99	0,00	0,00	0,00	7,50	48,21
498 ANA PAULA DA SILVA	3.198,53	0,00	0,00	0,00	9,15	292,82
499 ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	4.267,19	0,00	0,00	0,00	10,16	433,58
779 ANA VALERIA FAVERO	1.922,78	0,00	0,00	0,00	8,05	154,87
627 ANDRE BONADIO CHAGAS	1.989,12	0,00	0,00	0,00	8,09	160,84
501 ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	4.977,98	0,00	0,00	0,00	10,71	533,09
685 ANDRE MARTINELLI FERREIRA	3.729,03	0,00	0,00	0,00	9,61	358,24
094 ANDRESSA CRISTINA ALVES	1.542,16	0,00	0,00	0,00	7,73	118,99
151 ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBRO	2.974,52	0,00	0,00	0,00	8,94	265,94
643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	3.365,44	0,00	0,00	0,00	9,30	312,85
656 APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2.061,64	0,00	0,00	0,00	8,12	167,36
867 ARIANE RODRIGUES SILVA	2.010,29	0,00	0,00	0,00	8,10	162,74
803 ARILSON JOSE DESSIA	5.026,45	0,00	0,00	0,00	10,95	539,87
508 ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
100 BARBARA PALMA SANTOS	3.912,20	0,00	0,00	0,00	9,81	383,88
657 BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA	3.912,20	0,00	0,00	0,00	9,81	383,88
731 CARLOS ALEXANDRE VIDO	3.953,03	0,00	0,00	0,00	9,86	389,60
757 CARLOS ANTONIO DA SILVA	3.242,43	0,00	0,00	0,00	9,31	298,08
157 CAROLINE APARECIDA VISMARA	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
512 CELIA MARIA SILVA CAMPOS	4.371,38	0,00	0,00	0,00	10,25	448,16
187 CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	2.004,11	0,00	0,00	0,00	8,09	162,18
711 CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	2.369,55	0,00	0,00	0,00	9,10	195,07
659 CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	5.217,20	0,00	0,00	0,00	10,86	566,58
784 CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2.544,55	0,00	0,00	0,00	8,42	214,34
608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	1.989,12	0,00	0,00	0,00	8,09	160,84
073 DAIANA SILVERIO	1.754,60	0,00	0,00	0,00	7,96	139,73
514 DAIANI PERPETUA FACCHIN	2.046,06	0,00	0,00	0,00	8,11	165,96
515 DANILO CORREA	3.953,03	0,00	0,00	0,00	9,86	389,60
093 DAVID JEAN GREGÓRIO	2.101,71	0,00	0,00	0,00	8,13	170,97
082 DAYVID FERNANDO CAMPOS	3.917,19	0,00	0,00	0,00	9,82	384,58
245 DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	2.685,31	0,00	0,00	0,00	8,61	231,23
519 DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	4.978,39	0,00	0,00	0,00	10,71	533,15
125 DIEGO FERNANDO VIEIRA	2.181,98	0,00	0,00	0,00	8,17	178,19
661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2.314,52	0,00	0,00	1.157,26	8,21	190,12
644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	2.544,55	0,00	0,00	0,00	8,42	214,34
645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2.544,55	0,00	0,00	0,00	8,42	214,34
662 ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	3.451,26	0,00	0,00	0,00	9,36	323,14
950 ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	1.983,26	0,00	0,00	0,00	8,08	160,31
663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2.757,00	0,00	0,00	0,00	8,70	239,83
095 EVERTON DOS SANTOS ALVES	2.651,03	0,00	0,00	0,00	8,57	227,12
490 FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	1.922,78	0,00	0,00	0,00	8,05	154,87
068 FABIANA TIMPURIM ZAGO	1.531,41	0,00	0,00	0,00	7,81	119,64
664 FABIO CESAR BRANDAO	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
629 FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	1.989,12	0,00	0,00	0,00	8,09	160,84
987 FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2.847,29	0,00	0,00	0,00	8,80	250,67
630 FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2.149,93	0,00	0,00	0,00	8,15	175,31
697 FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	4.484,44	0,00	0,00	0,00	10,35	463,99
643 GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	2.120,84	0,00	0,00	0,00	8,14	172,69
517 GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	4.579,22	0,00	0,00	0,00	10,42	477,26
135 GISLENE DOURADO DA SILVA	4.267,19	0,00	0,00	0,00	10,16	433,58
087 GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	2.131,84	0,00	0,00	0,00	8,15	173,68
542 GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3.451,26	0,00	0,00	0,00	9,36	323,14
544 HUGO ISSAO TIZURA	4.978,39	0,00	0,00	0,00	10,71	533,15
071 ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	2.120,25	0,00	0,00	0,00	8,14	172,73

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 07/12/2022

o: Folha Mensal

Horas: 14:23:09

etência: 11/2022

000473

stos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	4.693,35	0,00	0,00	0,00	10,51	493,24
548 IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	1.814,45	0,00	0,00	0,00	8,00	145,12
631 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2.544,55	0,00	0,00	0,00	8,42	214,34
079 IZABEL PEREIRA BISPO	1.754,60	0,00	0,00	0,00	7,96	139,73
938 JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	2.266,79	0,00	0,00	0,00	8,20	185,83
235 JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	3.135,02	0,00	0,00	0,00	9,10	285,20
985 JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	3.648,10	0,00	0,00	0,00	9,51	346,90
666 JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	1.814,45	0,00	0,00	0,00	8,00	145,12
686 JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	4.243,38	0,00	0,00	0,00	10,14	430,24
816 JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2.641,96	0,00	0,00	0,00	8,56	226,03
153 JORGE LUIZ CAFFER	2.094,17	0,00	0,00	0,00	8,13	170,29
048 JOSE ANTONIO MOISES	1.978,43	0,00	0,00	0,00	8,08	159,87
523 JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	2.071,39	0,00	0,00	0,00	8,12	168,24
909 JULIA GIOLO JORGE	1.842,81	0,00	0,00	0,00	8,01	147,67
528 JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2.693,72	0,00	0,00	0,00	8,62	232,24
522 JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	2.010,29	0,00	0,00	0,00	8,10	162,74
011 JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	3.912,20	0,00	0,00	0,00	9,81	383,88
170 JULIANO RODRIGO DE FARIAS	2.030,86	0,00	0,00	0,00	8,10	164,59
096 KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	2.019,21	0,00	0,00	0,00	8,10	163,54
003 LAIS DOS REIS VIANA	2.421,37	0,00	0,00	0,00	8,25	199,74
058 LARISSA TEODORO MOURA	2.544,55	0,00	0,00	0,00	8,42	214,34
199 LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	2.139,02	0,00	0,00	0,00	8,15	174,33
825 LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	4.267,19	0,00	0,00	0,00	10,16	433,58
030 LEANDRO PEDROSO TOME	2.010,29	0,00	0,00	0,00	8,10	162,74
561 LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	4.210,65	0,00	0,00	0,00	10,11	425,66
559 LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	1.843,22	0,00	0,00	0,00	8,01	147,70
634 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2.117,88	0,00	0,00	0,00	8,14	172,42
636 LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	1.989,12	0,00	0,00	0,00	8,09	160,84
824 LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	2.010,29	0,00	0,00	0,00	8,10	162,74
488 LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	4.484,44	0,00	0,00	0,00	10,35	463,99
948 LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	1.814,45	0,00	0,00	0,00	8,00	145,12
804 MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	2.751,82	0,00	0,00	0,00	8,69	239,21
548 MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
084 MARCELA TORRES FACHINI	4.228,32	0,00	0,00	0,00	10,13	428,14
902 MARCIO EVARISTO DA SILVA	2.404,93	0,00	0,00	0,00	8,24	198,26
650 MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2.544,55	0,00	0,00	0,00	8,42	214,34
208 MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	2.215,01	0,00	0,00	0,00	8,96	181,17
708 MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	2.401,54	0,00	0,00	0,00	8,24	197,95
534 MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	2.805,08	0,00	0,00	0,00	11,05	245,60
693 MARIA ELENA VIANA SALAZAR	3.665,78	0,00	0,00	0,00	9,53	349,38
793 MARIA JOSE MEIRA	1.922,78	0,00	0,00	0,00	8,05	154,87
674 MARIA REGINA DA SILVA	2.191,84	0,00	0,00	0,00	8,17	179,08
676 MARIANA DA SILVA COSTA	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
038 MARIANA RODRIGUES CANALES	4.227,78	0,00	0,00	0,00	8,87	358,51
677 MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	3.086,03	0,00	0,00	0,00	9,05	279,32
526 MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	2.146,06	0,00	0,00	0,00	8,15	174,96
678 MARLY APARECIDA LUIZ	1.922,78	0,00	0,00	0,00	8,05	154,87
679 MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	58,49	0,00	0,00	0,00	7,49	4,38
098 MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	4.230,32	0,00	0,00	0,00	8,48	349,08
095 MAURICI DA SILVA CASTELANI	1.964,11	0,00	0,00	0,00	8,07	158,58
010 MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	3.912,20	0,00	0,00	0,00	9,81	383,88
0838 NATALIA ALONSO PEREIRA	4.377,51	0,00	0,00	0,00	10,26	449,02
0126 NAYARA CARRIJO DA COSTA	6.191,20	0,00	0,00	0,00	11,35	702,94
010 NEMUEL CAMPANARI	4.859,16	0,00	0,00	0,00	10,63	516,45
0683 PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	2.898,76	0,00	0,00	0,00	8,86	256,84
0769 PRISCILA VENTURA PIRES	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
065 PRISCILLA TENGLER GALOCIO	1.800,00	0,00	0,00	0,00	7,99	143,82
0650 RAFAELA FAVERO DA SILVA	4.507,96	0,00	0,00	0,00	10,37	467,29
012 RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	3.912,20	0,00	0,00	0,00	9,81	383,88
0701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2.544,55	0,00	0,00	0,00	8,42	214,34
051 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	5.398,44	0,00	0,00	0,00	10,97	591,95
594 RINALDO JORGE DE MELO	2.817,30	0,00	0,00	0,00	8,77	247,07
687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
688 ROSANA GOMES FELIX	4.249,52	0,00	0,00	0,00	10,14	431,10
602 ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	1.753,99	0,00	0,00	0,00	7,96	139,67
605 ROSELY VASCO	1.797,82	0,00	0,00	0,00	8,24	143,62
609 SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	2.722,23	0,00	0,00	0,00	10,16	433,58
099 SIRLENE DA SILVA FERREIRA	2.722,23	0,00	0,00	0,00	8,66	235,66

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 07/12/2022

lo: Folha Mensal

Horas: 14:23:09

etência: 11/2022

000474

stos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

iggo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EGADOS							
689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	3.451,26	0,00	0,00	0,00	9,36	323,14
690	SOLANGE PAULINA LORENA	1.814,45	0,00	0,00	0,00	8,00	145,12
639	SUELY MIDORI HANDA	2.544,55	0,00	0,00	0,00	8,42	214,34
759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	2.544,55	0,00	0,00	0,00	8,42	214,34
692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	2.154,80	0,00	0,00	0,00	8,16	175,75
984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	2.546,06	0,00	0,00	0,00	9,05	214,52
092	VALERIA APARECIDA LOPES	2.263,41	0,00	0,00	0,00	8,24	185,52
072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	4.238,23	0,00	0,00	0,00	10,13	429,52
872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2.718,17	0,00	0,00	0,00	8,65	235,17
917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	5.365,18	0,00	0,00	0,00	10,95	587,30
641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	3.912,20	0,00	0,00	0,00	9,81	383,88
696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	1.814,45	0,00	0,00	0,00	8,00	145,12
642	WANESA LAURENTINO ALVES	1.989,12	0,00	0,00	0,00	8,09	160,84
097	WILMA GRANATO IZIDORO	3.665,78	0,00	0,00	0,00	9,53	349,38
Empregados:	151	Total:	442.254,36	0,00	0,00	1.157,26	40.671,80
Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:	151	Total:	442.254,36	0,00	0,00	1.157,26	40.671,80

Resumo Geral das bases de INSS

Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
442.254,36	0,00	40.671,80	0,00	0,00	0,00	1.157,26	0,00	39.514,54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

19/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:53:33
306203062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/12/2022
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	39.514,54

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	3.FB3.163.434.861.4E8
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.51.45
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	85880001146-8	98140385223-8	
	54071622348-2	81985722365-0	
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.		
Data do pagamento		19/12/2022	
Numero do Documento	07.16.22348.8198572-2		
Valor Total		114.698,14	

=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

=====

DOCUMENTO: 121902
AUTENTICACAO SISBB: 2.293.E93.637.5CF.0A8

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

000477

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Pagar este documento até 20/12/2022
Período de Apuração 2022	Data de Vencimento 20/12/2022	Valor Total do Documento 84.308,08
Número do Documento 07.16.22349.0721475-2		
Observações Nº Recibo Declaração: 50000099515313 13º salário		

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	84.308,08			84.308,08
	21 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSOS - 13 SALÁRIO				
	PA:2022 Vencimento:20/12/2022				
	Totais	84.308,08			84.308,08

SENDa (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

15/12/2022 13:06:40

85800000843 8 08080385223 0 54071622349 0 07214752170 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000843 8 08080385223 0 54071622349 0 07214752170 7



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.22349.0721475-2
Pagar até: 20/12/2022
Valor: 84.308,08

Pague com o PIX



TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Fwd: GUIA DARF INSS 13° 2022

000478



De Jessica Amanda Polastri <dp@ahbb.org.br>
Para <leonardo.pc@ahbb.org.br>
Data 2023-01-26 11:15

GUIA DARF 13° 2022.pdf (~119 KB)

Bom dia, tudo bem?

Segue a do 13°

Obrigada!

— Mensagem encaminhada —

Assunto: GUIA DARF INSS 13° 2022

Data: Thu, 15 Dec 2022 13:13:33 -0300

De: Jessica Amanda Polastri <dp@ahbb.org.br>

Para: CARLA FINANCEIRO <clsato@ahbb.org.br>, ERICA FINANCEIRO <ebatista@ahbb.org.br>, PRISCILA FINANCEIRO <ptengler@ahbb.org.br>

CC: 'Wagner Galenti' <wgalenti@ahbb.org.br>, Marcela <ger.rh@ahbb.org.br>, PRISCILA FINANCEIRO <ptengler@ahbb.org.br>

Boa tarde, tudo bem?

Segue a guia DARF 13° 2022 com o vencimento para o dia 20/12/2022.

Bilac: R\$ 4.040,27

Bauru: R\$ 15.580,71

Garça HSL: R\$ 26.988,09

Garça Media: R\$ 29.940,91

Garça UTI: R\$ 7.758,10

TOTAL: R\$ 84.308,08

Obrigada!

—
Jessica Amanda Polastri
Analista Departamento Pessoal

www.ahbb.org.br

(16) 99127.9170

Rua Padre Teixeira, 2146
Centro - São Carlos - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 15/12/2022

lo: 13o Integral

Horas: 11:16:21

etência: 12/2022

stos: 103-107

000479

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
ADAMOS						
087 ADEMIR ALVES	1.506,82	0,00	0,00	0,00	7,79	117,43
714 ADRIANA MARIA DA SILVA	2.296,52	0,00	0,00	0,00	8,21	188,50
037 ADRIANE JACOMINI	2.166,72	0,00	0,00	0,00	8,16	176,82
789 ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2.631,29	0,00	0,00	0,00	8,54	224,75
094 ALESSANDRA DE MORAES	1.814,45	0,00	0,00	0,00	8,00	145,12
983 ALEX APARECIDO FERREIRA	2.365,92	0,00	0,00	0,00	8,23	194,75
195 ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	2.732,59	0,00	0,00	0,00	8,67	236,90
494 AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	4.267,19	0,00	0,00	0,00	10,16	433,58
060 AMANDA HOLANDA LOURENÇO	1.427,77	0,00	0,00	0,00	7,73	110,31
086 AMAURI FERREIRA LOURENÇO	1.961,89	0,00	0,00	0,00	8,07	158,39
770 ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	3.458,59	0,00	0,00	0,00	9,37	324,02
105 ANA CAROLINA ZANETA	652,03	0,00	0,00	0,00	7,50	48,90
057 ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	1.221,93	0,00	0,00	0,00	7,51	91,79
498 ANA PAULA DA SILVA	2.398,90	0,00	0,00	0,00	8,24	197,72
499 ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	4.267,19	0,00	1.422,40	0,00	10,16	433,58
779 ANA VALERIA FAVERO	1.922,78	0,00	0,00	0,00	8,05	154,87
627 ANDRE BONADIO CHAGAS	1.989,12	0,00	0,00	0,00	8,09	160,84
501 ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	4.266,84	0,00	0,00	0,00	10,16	433,53
685 ANDRE MARTINELLI FERREIRA	3.454,83	0,00	0,00	0,00	9,37	323,57
151 ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBRO	1.006,77	0,00	0,00	0,00	7,50	75,50
643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2.922,09	0,00	0,00	0,00	8,89	259,64
656 APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2.009,37	0,00	0,00	0,00	8,10	162,66
867 ARIANE RODRIGUES SILVA	2.010,29	0,00	0,00	0,00	8,10	162,74
803 ARILSON JOSE DESSIA	4.066,37	0,00	0,00	0,00	9,97	405,46
508 ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	2.317,93	0,00	0,00	0,00	8,22	190,43
100 BARBARA PALMA SANTOS	3.917,65	0,00	0,00	0,00	9,82	384,64
657 BEATRIZ KETILLEN ROCHA PEREIRA	3.912,20	0,00	0,00	0,00	9,81	383,88
731 CARLOS ALEXANDRE VIDO	3.882,00	0,00	0,00	0,00	9,78	379,65
757 CARLOS ANTONIO DA SILVA	2.490,06	0,00	0,00	0,00	8,35	207,80
157 CAROLINE APARECIDA VISMARA	969,58	0,00	0,00	0,00	7,50	72,71
512 CELIA MARIA SILVA CAMPOS	3.746,90	0,00	0,00	0,00	9,63	360,74
187 CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	2.018,45	0,00	0,00	0,00	8,10	163,48
711 CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	2.358,61	0,00	0,00	0,00	8,23	194,09
659 CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	3.915,68	0,00	0,00	0,00	9,82	384,37
784 CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2.544,55	0,00	0,00	0,00	8,42	214,34
608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	1.989,12	0,00	0,00	0,00	8,09	160,84
073 DAIANA SILVERIO	1.754,60	0,00	0,00	0,00	7,96	139,73
514 DAIANI PERPETUA FACCHIN	2.030,05	0,00	0,00	0,00	8,10	164,52
515 DANILO CORREA	3.937,55	0,00	0,00	0,00	9,84	387,43
093 DAVID JEAN GREGORIO	2.074,10	0,00	0,00	0,00	8,12	168,48
082 DAYVID FERNANDO CAMPOS	2.929,50	0,00	0,00	0,00	8,89	260,53
245 DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	2.523,73	0,00	0,00	0,00	8,39	211,84
125 DIEGO FERNANDO VIEIRA	1.421,85	0,00	0,00	0,00	7,72	109,78
661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2.445,84	0,00	312,52	0,00	8,28	202,49
644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	2.544,55	0,00	0,00	0,00	8,42	214,34
645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2.544,55	0,00	0,00	0,00	8,42	214,34
662 ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	3.455,33	0,00	0,00	0,00	9,37	323,63
950 ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	1.983,26	0,00	0,00	0,00	8,08	160,31
663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2.563,07	0,00	0,00	0,00	8,45	216,56
095 EVERTON DOS SANTOS ALVES	2.631,15	0,00	0,00	0,00	8,54	224,73
490 FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	1.922,78	0,00	0,00	0,00	8,05	154,87
068 FABIANA TIMPURIM ZAGO	510,47	0,00	0,00	0,00	7,50	38,28
664 FABIO CESAR BRANDAO	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
629 FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	1.989,12	0,00	0,00	0,00	8,09	160,84
987 FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2.421,37	0,00	0,00	0,00	8,25	199,74
630 FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2.154,71	0,00	0,00	0,00	8,16	175,74
697 FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	4.684,44	0,00	0,00	0,00	10,50	491,99
643 GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	1.810,37	0,00	0,00	0,00	8,00	144,75
517 GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	4.631,85	0,00	0,00	0,00	10,46	484,63
135 GISLENE DOURADO DA SILVA	2.844,79	0,00	0,00	0,00	8,80	250,37
087 GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	2.145,39	0,00	0,00	0,00	8,15	174,90
542 GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3.717,87	0,00	0,00	0,00	9,59	356,67
544 HUGO ISSAO TIZURA	4.267,19	0,00	0,00	0,00	10,16	433,58
071 ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	1.405,56	0,00	0,00	0,00	7,71	108,32
525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	5.398,79	0,00	0,00	0,00	10,97	592,00
548 IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	1.814,45	0,00	0,00	0,00	8,00	145,12
631 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2.544,55	0,00	0,00	0,00	8,42	214,34
079 IZABEL PEREIRA BISPO	584,87	0,00	0,00	0,00	7,50	43,86

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 15/12/2022

lo: 13o Integral

Horas: 11:16:21

etência: 12/2022

000480

stos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

go Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
AGADOS						
938 JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	2.266,79	0,00	0,00	0,00	8,20	185,83
235 JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	3.139,75	0,00	0,00	0,00	9,10	285,76
985 JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2.758,09	0,00	0,00	0,00	8,70	239,96
666 JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	1.814,48	0,00	0,00	0,00	8,00	145,12
686 JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	3.536,15	0,00	0,00	0,00	9,43	333,33
816 JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2.641,96	0,00	0,00	0,00	8,56	226,03
153 JORGE LUIZ CAFFER	1.368,40	0,00	0,00	0,00	7,67	104,97
048 JOSE ANTONIO MOISES	828,91	0,00	0,00	0,00	7,50	62,16
523 JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	2.112,56	0,00	0,00	0,00	8,14	171,95
909 JULIA GIOLO JORGE	1.817,55	0,00	0,00	0,00	8,00	145,39
528 JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2.710,89	0,00	0,00	0,00	8,64	234,30
522 JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	2.010,29	0,00	0,00	0,00	8,10	162,74
011 JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	3.944,21	0,00	0,00	0,00	9,85	388,36
170 JULIANO RODRIGO DE FARIAS	2.030,86	0,00	0,00	0,00	8,10	164,59
096 KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	2.125,53	0,00	0,00	0,00	8,14	173,11
003 LAIS DOS REIS VIANA	2.421,37	0,00	0,00	0,00	8,25	199,74
058 LARISSA TEODORO MOURA	848,18	0,00	0,00	0,00	7,50	63,61
199 LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	1.247,76	0,00	0,00	0,00	7,54	94,11
825 LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	4.267,19	0,00	0,00	0,00	10,16	433,58
030 LEANDRO PEDROSO TOME	837,62	0,00	0,00	0,00	7,50	62,82
561 LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	3.157,99	0,00	0,00	0,00	9,12	287,95
559 LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	1.666,22	0,00	0,00	0,00	7,91	131,77
634 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2.117,88	0,00	0,00	0,00	8,14	172,42
636 LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	1.989,12	0,00	0,00	0,00	8,09	160,84
824 LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	2.010,29	0,00	0,00	0,00	8,10	162,74
488 LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	4.711,96	0,00	0,00	0,00	10,52	495,85
948 LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	1.860,80	0,00	0,00	0,00	8,02	149,29
804 MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	2.579,26	0,00	0,00	0,00	8,47	218,50
548 MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	2.123,62	0,00	0,00	0,00	8,14	172,94
084 MARCELA TORRES FACHINI	1.025,07	0,00	0,00	0,00	7,50	76,88
902 MARCIO EVARISTO DA SILVA	2.366,11	0,00	0,00	0,00	8,23	194,76
650 MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2.544,55	0,00	0,00	0,00	8,42	214,34
208 MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	2.263,56	0,00	0,00	0,00	8,20	185,54
708 MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	2.058,46	0,00	0,00	0,00	8,12	167,08
534 MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	3.965,81	0,00	0,00	0,00	9,87	391,38
693 MARIA ELENA VIANA SALAZAR	3.665,78	0,00	0,00	0,00	9,53	349,38
793 MARIA JOSE MEIRA	1.922,78	0,00	0,00	0,00	8,05	154,87
674 MARIA REGINA DA SILVA	2.132,13	0,00	0,00	0,00	8,15	173,71
676 MARIANA DA SILVA COSTA	2.317,52	0,00	0,00	0,00	8,22	190,39
677 MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	2.358,60	0,00	0,00	0,00	8,23	194,09
526 MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	2.079,85	0,00	0,00	0,00	8,13	169,00
678 MARLY APARECIDA LUIZ	2.009,19	0,00	0,00	0,00	8,09	162,64
679 MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	1.023,52	0,00	0,00	0,00	7,50	76,76
095 MAURICI DA SILVA CASTELANI	694,83	0,00	0,00	0,00	7,50	52,11
010 MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	3.912,20	0,00	0,00	0,00	9,81	383,88
838 NATALIA ALONSO PEREIRA	3.752,15	0,00	0,00	0,00	9,63	361,47
126 NAYARA CARRIJO DA COSTA	4.643,40	0,00	0,00	0,00	10,47	486,25
010 NEMUEL CAMPANARI	1.622,15	0,00	0,00	0,00	7,88	127,81
683 PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	2.139,77	0,00	0,00	0,00	8,15	174,39
769 PRISCILA VENTURA PIRES	2.321,48	0,00	0,00	0,00	8,22	190,75
7065 PRISCILLA TENGLER GALOCIO	1.800,00	0,00	0,00	0,00	7,99	143,82
650 RAFAELA FAVERO DA SILVA	4.289,63	0,00	0,00	0,00	10,18	436,72
7012 RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	1.956,20	0,00	0,00	0,00	8,07	157,87
2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2.544,55	0,00	0,00	0,00	8,42	214,34
2651 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	5.398,44	0,00	1.799,48	0,00	10,97	591,95
2594 RINALDO JORGE DE MELO	2.735,57	0,00	0,00	0,00	8,67	237,26
2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2.364,17	0,00	0,00	0,00	8,23	194,59
2688 ROSANA GOMES FELIX	5.284,97	0,00	0,00	0,00	10,90	576,07
2602 ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	1.763,03	0,00	0,00	0,00	7,97	140,49
2605 ROSELY VASCO	1.754,60	0,00	0,00	0,00	7,96	139,73
2609 SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	4.467,19	0,00	0,00	0,00	10,33	461,58
099 SIRLENE DA SILVA FERREIRA	3.197,95	0,00	0,00	0,00	9,15	292,75
2689 SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	3.652,89	0,00	0,00	0,00	9,52	347,58
2690 SOLANGE PAULINA LORENA	1.832,54	0,00	0,00	0,00	8,01	146,74
2639 SUELY MIDORI HANDA	2.544,55	0,00	0,00	0,00	8,42	214,34
2759 TAMARA CRISTINA OSHIRO	2.557,21	0,00	0,00	0,00	8,44	215,86
2692 TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	2.071,40	0,00	0,00	0,00	8,12	168,24
127 THAIS HENGLES BADINI	192,88	0,00	0,00	0,00	7,50	14,46

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

stos: 103-107

000481

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

igo Nome do empregado		Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EGADOS							
984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	2.671,37	0,00	0,00	0,00	8,59	229,56
092	VALERIA APARECIDA LOPES	1.859,60	0,00	0,00	0,00	8,02	149,18
072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	3.293,77	0,00	0,00	0,00	9,24	304,25
872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2.679,02	0,00	0,00	0,00	8,60	230,48
917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	4.684,44	0,00	0,00	0,00	10,50	491,99
695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	1.928,77	0,00	0,00	0,00	8,06	155,40
641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	3.957,00	0,00	0,00	0,00	9,86	390,15
696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	1.815,29	0,00	0,00	0,00	8,00	145,19
642	WANESA LAURENTINO ALVES	1.989,12	0,00	0,00	0,00	8,09	160,84
097	WILMA GRANATO IZIDORO	3.665,78	0,00	0,00	0,00	9,53	349,38
Empregados: 147		Total: 373.914,25	0,00	3.534,40	0,00		33.475,34
Contribuintes: 0		Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total: 147		Total: 373.914,25	0,00	3.534,40	0,00		33.475,34

Resumo Geral das bases de INSS

Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
373.914,25	0,00	33.475,34	0,00	0,00	0,00	3.534,40	0,00	29.940,94

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

19/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:53:33
306203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/12/2022
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	29.940,91

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	5.5F1.B54.C29.308.53A
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Consultas - Emissão de comprovantes

000483

G3380314452645311
03/01/2023 14:51:47

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.51.45
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	85800000843-8	08080385223-0
	54071622349-0	07214752170-7
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	19/12/2022	
Numero do Documento	07.16.22349.0721475-2	
Valor Total	84.308,08	

=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 121901
AUTENTICACAO SISBB: A.868.BA7.5E6.6FA.EFF

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000484

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	717,53
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	233759670	174.580.258-40	96105-1	1.043,56
7037	ADRIANE JACOMINI	50.266.542-7	476.103.868-39	97304-1	1.116,77
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUES	40101045-4	328.183.728-01	90600-x	1.072,42
4094	ALESSANDRA DE MORAES	247732316	361.174.538-33	93915-3	762,10
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	426648924	311.981.278-13	89385-4	970,33
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	45333915-3	439.857.138-80	6423-8	1.280,20
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	46771969 X	400.005.588-77	86764-0	1.473,58
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	40861834-6	358.250.098-50	26565-9	767,51
5086	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	24.821.007-5	133.677.668-44	33455-3	817,36
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	382878231	489.500.668-90	30419-0	1.289,52
7105	ANA CAROLINA ZANETA	44.568.474-7	363.747.948-69	12006-5	440,12
7057	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	40138805	326.325.568-13	34730-2	671,92
2498	ANA PAULA DA SILVA	349793840	050.617.009-88	86758-6	1.001,73
2499	ANA PAULA MANCOSO MARA ALVE	252655527	341.514.048-21	86756-X	1.536,65
2779	ANA VALERIA FAVERO	253314951	278.933.608-36	30466-2	806,52
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	349800984	312.759.068-77	86753-5	833,72
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	19337153	087.690.988-83	86752-7	1.536,57
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	44589177-4	324.212.558-48	29261-3	1.495,42
6151	ANDREZA BATISTA DA SILVA FABB	47533913-7	412.042.448-04	97294-0	641,95
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	189141852	063.011.598-29	86747-0	1.125,64
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D	256249830	058.506.528-41	86746-2	844,64
2867	ARIANE RODRIGUES SILVA	46954295-0	395.327.318-30	15861-5	842,40
2803	ARILSON JOSE DESSIA	230140695	145.734.708-32	8646-0	1.425,68
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	434897577	441.276.388-93	86743-8	951,60
4100	BARBARA PALMA SANTOS	420191859	349.697.238-69	93920-x	1.427,20
2657	BEATRIZ KETTELLEN ROCHA PEREIRA	421286544	346.916.548-36	86742-X	1.397,77
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	348766889	302.766.818-86	87154-0	1.394,35
3757	CARLOS ANTONIO DA SILVA	27689090	110.808.108-89	107266-8	1.017,94
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	414818830	360.766.508-77	97296-7	607,55
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	22064921	125.050.518-60	86738-1	1.359,59
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	20.559.053-6	141.315.398-45	33534-7	845,02
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	40101099-5	338.003.888-12	93888-2	963,47
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANC	19423535	130.881.618-90	86736-5	1.398,43
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	237860296	170.732.468-98	30498-0	1.040,18
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	355049831	277.630.598-26	29318-0	833,72
5073	DAIANA SILVERIO	402400859	361.248.888-07	93951-x	737,57
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	363444038	346.176.328-40	86734-9	851,30
2515	DANILO CORREA	400746335	336.502.058-66	86732-2	1.461,27
5093	DAVID JEAN GREGORIO	42.892.325-2	374.711.678-74	33499-5	869,95
6082	DAYVID FERNANDO CAMPOS	42442950-0	306.135.448-46	96090-X	1.338,58
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENT	47.951.832-4	390.398.498-11	33634-3	1.041,73
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	490086974	409.111.748-18	96088-8	692,40
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	407538811	343.535.408-90	30382-8	1.013,86
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	402949523	222.226.928-81	86719-5	1.040,18
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	152558883	585.686.201-59	86717-9	1.025,96
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	304210092	264.442.998-61	86714-4	1.340,19
3950	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIB	481308957	375.009.628-78	96084-5	831,32
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	16266463	045.217.288-80	86711-X	1.055,70
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	529010811	465.931.438-39	93916-1	1.054,16
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M.	29.781.140-X	342.315.208-79	27296-5	806,52
2664	FABIO CESAR BRANDAO	235030673	147.217.738-03	86707-1	964,83
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PEREIRA	253319742	289.460.198-08	86705-5	833,72
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	16557953	092.666.898-66	89384-6	1.001,34
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	148864326	058.535.928-82	86890-6	895,75
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	402949055	222.958.788-96	86703-9	1.628,37
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	588151166	486.000.388-80	96081-0	849,48
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	402401281	304.345.598-30	107904-2	1.574,32
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	42765625-4	325.656.278-74	96077-2	1.298,04
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	34.170.881-1	272.729.368-27	93953-6	892,12
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	481903598	393.257.048-03	86700-4	1.339,55
2544	HUGO ISSAO TIZURA	41838521X	229.695.808-70	86697-0	1.473,58
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	40731942-6	440.198.638-57	96076-4	684,31
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTC	407658956	456.012.718-28	86693-8	1.619,61
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	112615053	159.344.668-36	86691-1	762,10
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	217350835	127.512.938-24	86687-6	1.025,96
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	183447748	092.975.248-18	86687-3	321,68
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE S	407035424	323.198.098-48	93905-6	947,56
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	40.880.810-X	433.331.208-60	96072-1	1.210,57
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	42523762-X	366.880.858-95	89383-8	1.151,74
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	299029591	294.929.978-43	86682-2	762,11
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	404979510-1	404.857.008-08	96071-3	1.485,93
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	411017664	418.270.768-01	28551-x	1.056,56
6153	JORGE LUIZ CAFFER	30594848-9	321.257.748-79	97295-9	666,78
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	43.029.519-4	333.138.538-70	8771-8	879,52
4909	JULIA GIOLO JORGE	402268301	444.387.048-20	33279-8	764,64

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

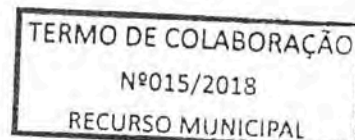
000485

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	338148929	299.013.648-76	86886-8	1.077,34
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	34.623.297-1	317.019.408-92	29074-2	842,40
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	45222560-7	369.064.978-12	90589-5	1.460,44
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	40.785.406-X	325.138.548-88	96068-3	850,84
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	479389743	405.637.498-81	96066-7	878,98
3003	LAIS DOS REIS VIANA	349783445	351.039.108-02	90588-7	1.001,34
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	11656865	015.420.548-69	97301-7	618,89
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	409970840	426.285.098-65	18973-1	1.473,58
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	44910933-8	397.543.588-77	33588-6	439,75
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	490430211	402.364.068-92	86672-5	1.215,33
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	412963668	393.340.338-35	96060-8	778,26
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	183465131	191.034.568-70	86668-7	883,41
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGL	253530490	274.192.978-51	86665-2	833,72
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	263704749	260.243.888-02	28951-5	842,40
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	331933937	331.289.138-89	29148-X	1.631,57
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SIL	330767896	296.981.418-80	96059-4	778,78
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUI	25337530-7	287.862.698-28	32413-2	1.079,75
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	32719945-3	306.679.648-51	96056-X	981,80
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	253317101	278.051.628-32	93900-5	970,18
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	254460616	267.894.398-46	86655-5	1.040,18
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAND	23.013.775-1	130.122.268-26	301523-8	942,21
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	298165806	347.389.788-45	86654-7	862,15
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	264690370	096.382.178-47	86649-0	1.341,13
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	186799305	084.928.028-12	86648-2	1.340,85
2793	MARIA JOSE MEIRA	267989982	170.596.008-17	30529-4	806,52
2674	MARIA REGINA DA SILVA	253326941	082.239.658-01	86882-5	891,25
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	330767276	269.059.798-56	86647-4	965,70
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUC	481932070	415.151.788-03	86646-6	977,68
5526	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENT	47.399.981-X	378.359.828-11	11429-4	874,23
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	327191508	262.757.998-38	86881-7	837,63
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES I	253256525	333.439.918-48	86641-5	435,00
6095	MAURICI DA SILVA CASTELANI	306299501	292.632.238-07	96054-3	397,21
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	49879380-1	446.953.278-99	28528-5	1.397,77
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	407966602	421.015.138-62	8836-6	1.360,80
7010	NEMUEL CAMPANARI	34.561.669-8	336.308.858-29	17090-9	912,48
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	410446592	421.488.098-65	86628-8	883,59
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	325919793	286.860.588-50	30417-4	966,85
7065	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	461660209	402.443.278-82	97221-5	756,18
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	52943991-8	424.449.448-01	96051-9	1.664,37
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	25659919-1	283.633.948-90	108180-2	983,24
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	229220289	140.583.188-05	86622-9	1.040,18
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	303865635	294.131.818-61	86621-0	1.654,85
2594	RINALDO JORGE DE MELO	19340316X	113.085.588-05	110465-9	1.104,26
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	401012633	306.192.188-51	86615-6	979,31
2688	ROSANA GOMES FELIX	253436102	263.766.118-69	86613-X	1.719,24
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELI	400899279	292.423.788-28	86610-5	740,57
2605	ROSELY VASCO	236043596	132.934.408-19	86608-3	737,57
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OL	246698883	170.529.268-22	23065-0	1.582,85
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	299041992	258.274.508-12	93919-6	1.201,46
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	401010697	361.506.638-33	86599-0	1.337,78
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	299841777	190.910.068-46	86598-2	768,62
2639	SUELY MIDORI HANDA	203618324	130.895.098-57	86597-4	1.040,18
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	47977648-9	392.664.038-30	30438-7	1.057,74
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	19991321	067.977.968-06	86595-8	871,62
7127	THAIS HENGLES BADINI	325546514	318.456.218-24	11967-9	178,42
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	350975309	358.227.538-84	190214-8	1.058,23
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	25.331.813-0	289.413.338-30	93954-4	775,37
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	47160.835-X	376.151.978-80	96045-4	1.424,68
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARI	40101244-X	311.873.428-07	28250-02	967,14
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	5011390804	337.244.818-96	86590-7	1.084,37
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	22933136-1	245.968.708-70	5567-0	1.585,72
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	349800935	395.994.458-64	86589-3	808,99
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	289961646	321.852.778-39	86588-5	1.434,31
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINI	254786777	284.764.448-26	86587-7	762,41
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	253434713	302.584.408-64	86585-0	833,72
5097	WILMA GRANATO IZIDORO	24.927.150-3	171.689.628-25	32902-9	1.369,29
Empregados: 142		Estagiários: 0		Contribuintes: 0	
(cento e quarenta e seis mil trezentos e noventa e seis reais e dezoito centavos)				Total da Empresa:	
				146.396,18	

GARCA, 15/12/2022

Responsável:



45.349.461/0009-60

13o. Integral

12/2022

Emissão:

15/12/2022

Horas:

11:15:39

000486

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
7068	FABIANA TIMPURIM ZAGO	402947897	335.106.598-13	280,76
7048	JOSE ANTONIO MOISES	32717543-7	264.663.548-65	434,58
7058	LARISSA TEODORO MOURA	40703605-2	321.907.428-62	466,50
7084	MARCELA TORRES FACHINI	49.834.255-4	498.509.458-77	617,17
6126	NAYARA CARRIJO DA COSTA	445625284	368.188.678-47	1.836,85
Empregados: 5 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa:				3.635,86

(três mil seiscentos e trinta e cinco reais e oitenta e seis centavos)

GARCA, 15/12/2022

Responsável: _____

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 15/12/2022

O: 13o Integral
atência: 12/2022

Horas: 11:12:27

000487

tos: 103-107

EXTRATO MENSAL

6087 ADEMIR ALVES		Situação: Trabalhando		CPF: 073.112.178-30		Adm: 29/03/2022	
: Celetista prazo determinado		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00	
33 AUX. ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário: 1.721,71	
12 13 SALARIO INTEGRAL	9,00	1.291,28 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	502,17	502,17 D	
800 MEDIA HORAS 13o	9,00	230,33 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	10,63	10,63 D	
801 MEDIA VALOR 13o	9,00	23,91 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	88,36	88,36 D	
802 VANTAGENS 13o	9,00	181,80 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	70,70	70,70 D	
			9506	DESCONTO 13o SAL TRAB INTERMIT	220,50	220,50 D	
			825	INSS 13o SALARIO	7,79	117,43 D	
0 Proventos:	1.727,32	Descontos:	1.009,79	Informativa:	66,79	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	1.506,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	834,96	Valor FGTS:	66,79
						Líquido:	717,53
						Base IRRF:	1.389,39

5714 ADRIANA MARIA DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 174.580.258-40		Adm: 16/02/2022	
: Celetista		CC: 105		Depto: 145		Horas Mês: 200,00	
71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.072,12	
12 13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.726,77 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	777,05	777,05 D	
800 MEDIA HORAS 13o	10,00	173,31 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	98,44	98,44 D	
801 MEDIA VALOR 13o	10,00	194,44 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	82,77	82,77 D	
802 VANTAGENS 13o	10,00	202,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	90,90	90,90 D	
			825	INSS 13o SALARIO	8,21	188,50 D	
			804	IRRF 13o	7,50	15,30 D	
0 Proventos:	2.296,52	Descontos:	1.252,96	Informativa:	99,78	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	2.296,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.247,36	Valor FGTS:	99,78
						Líquido:	1.043,56
						Base IRRF:	2.108,02

7037 ADRIANE JACOMINI		Situação: Trabalhando		CPF: 476.103.868-39		Adm: 02/08/2022	
: Celetista		CC: 105		Depto: 131		Horas Mês: 200,00	
24 TERAPEUTA OCUPACIONAL		C.B.O: 223905		Filial: 1		Salário: 4.957,73	
12 13 SALARIO INTEGRAL	5,00	2.065,72 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	826,29	826,29 D	
802 VANTAGENS 13o	5,00	101,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	40,40	40,40 D	
			825	INSS 13o SALARIO	8,16	176,82 D	
			804	IRRF 13o	7,50	6,44 D	
0 Proventos:	2.166,72	Descontos:	1.049,95	Informativa:	104,00	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	2.166,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.300,03	Valor FGTS:	104,00
						Líquido:	1.116,77
						Base IRRF:	1.989,90

2789 ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ		Situação: Trabalhando		CPF: 328.183.728-01		Adm: 20/05/2019	
: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00	
71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.072,12	
12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D	
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	316,77 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	153,39	153,39 D	
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D	
			825	INSS 13o SALARIO	8,54	224,75 D	
			804	IRRF 13o	7,50	23,47 D	
1 Proventos:	2.631,29	Descontos:	1.558,87	Informativa:	105,65	Informativa Dedutora:	0
1 Base INSS:	2.631,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.320,64	Valor FGTS:	105,65
						Líquido:	1.072,42
						Base IRRF:	2.216,95

a período igual ou inferior a 15 dias: 02/12/2022 a 02/12/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 15/12/2022

O: 13o Integral

Horas: 11:12:27

atência: 12/2022

000488

atos: 103-107

EXTRATO MENSAL

4094 ALESSANDRA DE MORAES		Situação: Trabalhando		CPF: 361.174.538-33		Adm: 01/02/2021	
Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00	
518 AUX. ADM.FARMACIA		C.B.O: 411005		Filial: 1		Salário: 1.572,05	
12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.572,05 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	786,03	786,03 D	
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D	
			825	INSS 13o SALARIO	8,00	145,12 D	
3 Proventos:	1.814,45	Descontos:	1.052,35	Informativa:	72,57	Informativa Dedutora:	0
2 Base INSS:	1.814,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	907,22	Valor FGTS:	72,57
						Líquido:	762,10
						Base IRRF:	1.100,56
2983 ALEX APARECIDO FERREIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 311.981.278-13		Adm: 13/01/2020	
Celetista		CC: 105		Depto: 145		Horas Mês: 200,00	
953 MOTORISTA		C.B.O: 782320		Filial: 1		Salário: 1.788,46	
12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.788,46 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	894,23	894,23 D	
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	335,06 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	165,37	165,37 D	
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D	
			825	INSS 13o SALARIO	8,23	194,75 D	
			804	IRRF 13o	7,50	20,04 D	
0 Proventos:	2.365,92	Descontos:	1.395,59	Informativa:	94,80	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	2.365,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.185,12	Valor FGTS:	94,80
						Líquido:	970,33
						Base IRRF:	2.171,17
6195 ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 439.857.138-80		Adm: 06/06/2022	
Celetista		CC: 105		Depto: 130		Horas Mês: 200,00	
56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 4.242,04	
12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	2.474,52 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.060,51	1.060,51 D	
802 VANTAGENS 13o	7,00	258,07 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	110,60	110,60 D	
			825	INSS 13o SALARIO	8,67	236,90 D	
			804	IRRF 13o	7,50	44,38 D	
0 Proventos:	2.732,59	Descontos:	1.452,39	Informativa:	124,91	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	2.732,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.561,48	Valor FGTS:	124,91
						Líquido:	1.280,20
						Base IRRF:	2.495,69
2494 AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 400.005.588-77		Adm: 03/12/2018	
Celetista		CC: 105		Depto: 126		Horas Mês: 150,00	
7 FISIOTERAPEUTA		C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário: 4.024,79	
12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.024,79 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.012,40	2.012,40 D	
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D	
			825	INSS 13o SALARIO	10,16	433,58 D	
			804	IRRF 13o	22,50	226,43 D	
0 Proventos:	4.267,19	Descontos:	2.793,61	Informativa:	170,68	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	4.267,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.133,59	Valor FGTS:	170,68
						Líquido:	1.473,58
						Base IRRF:	3.833,61
7060 AMANDA HOLANDA LOURENÇO		Situação: Trabalhando		CPF: 358.250.098-50		Adm: 01/09/2022	
Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00	
56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.669,80	
12 13 SALARIO INTEGRAL	4,00	1.223,27 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	458,73	458,73 D	
800 MEDIA HORAS 13o	4,00	123,70 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	60,92	60,92 D	
802 VANTAGENS 13o	4,00	80,80 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	30,30	30,30 D	
			825	INSS 13o SALARIO	7,73	110,31 D	
0 Proventos:	1.427,77	Descontos:	660,26	Informativa:	70,22	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	1.427,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	877,82	Valor FGTS:	70,22
						Líquido:	767,51
						Base IRRF:	1.317,46

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 15/12/2022

O: 13o Integral

Horas: 11:12:27

atência: 12/2022

000489

atos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.615,87 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	807,94	807,94 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	103,62 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	57,00	57,00 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,07	158,39 D

0 Proventos:	1.961,89	Descontos:	1.144,53	Informativa:	78,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	817,36
0 Base INSS:	1.961,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	975,75	Valor FGTS:	78,06	Base IRRF:	1.803,50

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.688,06 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.344,03	1.344,03 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	7,33 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	4,03	4,03 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	763,20 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	381,60	381,60 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,37	324,02 D
			804	IRRF 13o	15,00	115,39 D

0 Proventos:	3.458,59	Descontos:	2.169,07	Informativa:	138,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.289,52
0 Base INSS:	3.458,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.728,93	Valor FGTS:	138,31	Base IRRF:	3.134,57

7105 ANA CAROLINA ZANETA	Situação: Trabalhando	CPF: 363.747.948-69	Adm:	16/11/2022
: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00
56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.669,80

12 13 SALARIO INTEGRAL	2,00	611,63 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	152,91	152,91 D
802 VANTAGENS 13o	2,00	40,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	10,10	10,10 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	48,90 D

0 Proventos:	652,03	Descontos:	211,91	Informativa:	39,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	440,12
0 Base INSS:	652,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	489,02	Valor FGTS:	39,12	Base IRRF:	603,13

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	4,00	1.141,13 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	427,92	427,92 D
802 VANTAGENS 13o	4,00	80,80 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	30,30	30,30 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,51	91,79 D

2 Proventos:	1.221,93	Descontos:	550,01	Informativa:	61,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	671,92
2 Base INSS:	1.221,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	763,71	Valor FGTS:	61,09	Base IRRF:	750,96

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.398,90 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.199,45	1.199,45 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,24	197,72 D

3 Proventos:	2.398,90	Descontos:	1.397,17	Informativa:	95,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.001,73
3 Base INSS:	2.398,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.199,45	Valor FGTS:	95,95	Base IRRF:	1.632,41

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 15/12/2022

o: 13o Integral

Horas: 11:12:27

etência: 12/2022

stos: 103-107

000490

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	9,00	2.683,19 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.012,40	2.012,40 D
802 VANTAGENS 13o	9,00	161,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
104 13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	3,00	1.341,60 P	825	INSS 13o SALARIO	10,16	433,58 D
219 VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	3,00	80,80 P	804	IRRF 13o	15,00	163,36 D

2 Proventos:	4.267,19	Descontos:	2.730,54	Informativa:	170,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.536,65
1 Base INSS:	4.267,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.133,59	Valor FGTS:	170,68	Base IRRF:	3.454,43

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.680,38 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	840,19	840,19 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,05	154,87 D

1 Proventos:	1.922,78	Descontos:	1.116,26	Informativa:	76,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	806,52
1 Base INSS:	1.922,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	961,39	Valor FGTS:	76,91	Base IRRF:	1.578,32

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.746,72 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	873,36	873,36 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,09	160,84 D

1 Proventos:	1.989,12	Descontos:	1.155,40	Informativa:	79,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	833,72
1 Base INSS:	1.989,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	994,56	Valor FGTS:	79,56	Base IRRF:	1.638,69

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.024,44 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.012,22	2.012,22 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	10,16	433,53 D
			804	IRRF 13o	15,00	163,32 D

2 Proventos:	4.266,84	Descontos:	2.730,27	Informativa:	170,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.536,57
0 Base INSS:	4.266,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.133,42	Valor FGTS:	170,67	Base IRRF:	3.454,13

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	11,00	2.464,06 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.120,03	1.120,03 D
800 MEDIA HORAS 13o	11,00	291,17 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	134,20	134,20 D
802 VANTAGENS 13o	11,00	699,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	318,00	318,00 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,37	323,57 D
			804	IRRF 13o	7,50	63,61 D

2 Proventos:	3.454,83	Descontos:	1.959,41	Informativa:	150,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.495,42
2 Base INSS:	3.454,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.882,60	Valor FGTS:	150,60	Base IRRF:	2.752,08

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60
13o Integral
12/2022

Emissão: 15/12/2022
Horas: 11:12:27

000491

stos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	8,00	1.381,41 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	259,02	259,02 D
801 MEDIA VALOR 13o	8,00	62,86 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	30,30	30,30 D
802 VANTAGENS 13o	8,00	161,60 P	9506	DESCONTO 13o SAL TRAB INTERMIT	599,10	599,10 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	75,50 D

1 Proventos:	1.605,87	Descontos:	963,92	Informativa:	57,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	641,95
1 Base INSS:	1.006,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	717,45	Valor FGTS:	57,39	Base IRRF:	931,27

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.302,15 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.151,08	1.151,08 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	131,63 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	135,25	135,25 D
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	245,91 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	72,40	72,40 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,89	259,64 D
			804	IRRF 13o	7,50	56,88 D

0 Proventos:	2.922,09	Descontos:	1.796,45	Informativa:	115,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.125,64
0 Base INSS:	2.922,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.442,16	Valor FGTS:	115,37	Base IRRF:	2.662,45

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.512,20 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	756,10	756,10 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	254,77 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	124,77	124,77 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,10	162,66 D

0 Proventos:	2.009,37	Descontos:	1.164,73	Informativa:	80,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	844,64
0 Base INSS:	2.009,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.007,30	Valor FGTS:	80,58	Base IRRF:	1.846,71

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.767,89 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	883,95	883,95 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,10	162,74 D

0 Proventos:	2.010,29	Descontos:	1.167,89	Informativa:	80,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	842,40
0 Base INSS:	2.010,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.005,14	Valor FGTS:	80,41	Base IRRF:	1.847,55

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.669,80 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.834,90	1.834,90 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	154,17 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	84,79	84,79 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,97	405,46 D
			804	IRRF 13o	15,00	194,34 D

0 Proventos:	4.066,37	Descontos:	2.640,69	Informativa:	162,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.425,68
0 Base INSS:	4.066,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.025,48	Valor FGTS:	162,03	Base IRRF:	3.660,91

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60
13o Integral
12/2022

Emissão: 15/12/2022
Horas: 11:12:27

000492

istos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	3,41 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	1,88	1,88 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,22	190,43 D
			804	IRRF 13o	7,50	16,76 D

0 Proventos:	2.317,93	Descontos:	1.366,33	Informativa:	92,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	951,60
0 Base INSS:	2.317,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.158,79	Valor FGTS:	92,70	Base IRRF:	2.127,50

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.669,80 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.834,90	1.834,90 D
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	5,45 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	3,00	3,00 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,82	384,64 D
			804	IRRF 13o	15,00	146,71 D

1 Proventos:	3.917,65	Descontos:	2.490,45	Informativa:	156,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.427,20
1 Base INSS:	3.917,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.958,55	Valor FGTS:	156,68	Base IRRF:	3.343,42

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.669,80 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.834,90	1.834,90 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,81	383,88 D
			804	IRRF 13o	15,00	174,45 D

0 Proventos:	3.912,20	Descontos:	2.514,43	Informativa:	156,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.397,77
0 Base INSS:	3.912,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.956,10	Valor FGTS:	156,48	Base IRRF:	3.528,32

a período igual ou inferior a 15 dias: 30/11/2022 a 01/12/2022

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.688,06 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.344,03	1.344,03 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	430,74 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	211,82	211,82 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	763,20 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	381,60	381,60 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,78	379,65 D
			804	IRRF 13o	15,00	170,55 D

0 Proventos:	3.882,00	Descontos:	2.487,65	Informativa:	155,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.394,35
0 Base INSS:	3.882,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.944,55	Valor FGTS:	155,56	Base IRRF:	3.502,35

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	175,54 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	92,91	92,91 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,35	207,80 D
			804	IRRF 13o	7,50	14,15 D

1 Proventos:	2.490,06	Descontos:	1.472,12	Informativa:	99,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.017,94
1 Base INSS:	2.490,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.239,89	Valor FGTS:	99,19	Base IRRF:	2.092,67

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 15/12/2022

13o Integral

Horas: 11:12:27

12/2022

000493

stos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	8,00	1.381,41 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	259,02	259,02 D
802 VANTAGENS 13o	8,00	161,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	30,30	30,30 D
			9506	DESCONTO 13o SAL TRAB INTERMIT	573,43	573,43 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	72,71 D

3 Proventos:	1.543,01	Descontos:	935,46	Informativa:	54,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	607,55
3 Base INSS:	969,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	680,26	Valor FGTS:	54,42	Base IRRF:	896,87

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.746,90 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.873,45	1.873,45 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,63	360,74 D
			804	IRRF 13o	15,00	153,12 D

0 Proventos:	3.746,90	Descontos:	2.387,31	Informativa:	149,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.359,59
0 Base INSS:	3.746,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.873,45	Valor FGTS:	149,87	Base IRRF:	3.386,16

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.721,71 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	860,86	860,86 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	28,89 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	12,00	12,00 D
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	25,45 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	15,89	15,89 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,10	163,48 D

0 Proventos:	2.018,45	Descontos:	1.173,43	Informativa:	80,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	845,02
0 Base INSS:	2.018,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.008,50	Valor FGTS:	80,68	Base IRRF:	1.854,97

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	44,09 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	24,25	24,25 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,23	194,09 D
			804	IRRF 13o	7,50	19,54 D

0 Proventos:	2.358,61	Descontos:	1.395,14	Informativa:	94,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	963,47
0 Base INSS:	2.358,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.177,10	Valor FGTS:	94,16	Base IRRF:	2.164,52

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.670,50 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.835,25	1.835,25 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	2,78 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	1,53	1,53 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,82	384,37 D
			804	IRRF 13o	15,00	174,90 D

0 Proventos:	3.915,68	Descontos:	2.517,25	Informativa:	156,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.398,43
0 Base INSS:	3.915,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.957,70	Valor FGTS:	156,61	Base IRRF:	3.531,31

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 15/12/2022

13o Integral

Horas: 11:12:27

12/2022

000494

stos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.302,15 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.151,08	1.151,08 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,42	214,34 D
			804	IRRF 13o	7,50	17,75 D

1 Proventos:	2.544,55	Descontos:	1.504,37	Informativa:	101,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.040,18
1 Base INSS:	2.544,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.272,27	Valor FGTS:	101,78	Base IRRF:	2.140,62

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.746,72 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	873,36	873,36 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,09	160,84 D

1 Proventos:	1.989,12	Descontos:	1.155,40	Informativa:	79,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	833,72
1 Base INSS:	1.989,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	994,56	Valor FGTS:	79,56	Base IRRF:	1.638,69

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.512,20 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	756,10	756,10 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,96	139,73 D

1 Proventos:	1.754,60	Descontos:	1.017,03	Informativa:	70,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	737,57
1 Base INSS:	1.754,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	877,30	Valor FGTS:	70,18	Base IRRF:	1.425,28

a período igual ou inferior a 15 dias: 12/12/2022 a 12/12/2022

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.512,20 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	756,10	756,10 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	275,45 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	136,93	136,93 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,10	164,52 D

0 Proventos:	2.030,05	Descontos:	1.178,75	Informativa:	81,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	851,30
0 Base INSS:	2.030,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.015,82	Valor FGTS:	81,26	Base IRRF:	1.865,53

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.688,06 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.344,03	1.344,03 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	486,29 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	242,38	242,38 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	763,20 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	381,60	381,60 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,84	387,43 D
			804	IRRF 13o	15,00	120,84 D

2 Proventos:	3.937,55	Descontos:	2.476,28	Informativa:	157,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.461,27
2 Base INSS:	3.937,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.969,54	Valor FGTS:	157,56	Base IRRF:	3.170,94

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60
13o Integral
12/2022

Emissão: 15/12/2022
Horas: 11:12:27

000495

stos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.512,20 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	756,10	756,10 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	319,50 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	158,37	158,37 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,12	168,48 D

1 Proventos:	2.074,10	Descontos:	1.204,15	Informativa:	83,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	869,95
1 Base INSS:	2.074,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.038,43	Valor FGTS:	83,07	Base IRRF:	1.716,03

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	9,00	2.016,05 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	896,02	896,02 D
800 MEDIA HORAS 13o	9,00	341,05 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	151,04	151,04 D
802 VANTAGENS 13o	9,00	572,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	254,40	254,40 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,89	260,53 D
			804	IRRF 13o	7,50	28,93 D

2 Proventos:	2.929,50	Descontos:	1.590,92	Informativa:	130,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.338,58
2 Base INSS:	2.929,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.628,04	Valor FGTS:	130,24	Base IRRF:	2.289,79

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	209,21 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	96,53	96,53 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,39	211,84 D
			804	IRRF 13o	7,50	16,37 D

1 Proventos:	2.523,73	Descontos:	1.482,00	Informativa:	101,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.041,73
1 Base INSS:	2.523,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.269,94	Valor FGTS:	101,59	Base IRRF:	2.122,30

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	8,00	1.076,95 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	471,17	471,17 D
800 MEDIA HORAS 13o	8,00	183,30 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	77,80	77,80 D
802 VANTAGENS 13o	8,00	161,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	70,70	70,70 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,72	109,78 D

1 Proventos:	1.421,85	Descontos:	729,45	Informativa:	64,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	692,40
1 Base INSS:	1.421,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	802,18	Valor FGTS:	64,17	Base IRRF:	1.122,48

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.807,35 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D
800 MEDIA HORAS 13o	10,00	114,54 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	72,23	72,23 D
802 VANTAGENS 13o	10,00	211,43 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
104 13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	2,00	264,77 P	825	INSS 13o SALARIO	8,28	202,49 D
217 MEDIA HORAS 13o LICENCA MATER	2,00	16,78 P				
219 VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	2,00	30,97 P				

2 Proventos:	2.445,84	Descontos:	1.431,98	Informativa:	97,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.013,86
2 Base INSS:	2.445,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.216,35	Valor FGTS:	97,30	Base IRRF:	1.864,17

maternidade: 16/11/2022 a 15/03/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 15/12/2022

13o Integral

Horas: 11:12:27

12/2022

000496

stos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.302,15 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.151,08	1.151,08 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,42	214,34 D
			804	IRRF 13o	7,50	17,75 D

1 Proventos:	2.544,55	Descontos:	1.504,37	Informativa:	101,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.040,18
0 Base INSS:	2.544,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.272,27	Valor FGTS:	101,78	Base IRRF:	2.140,62

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.302,15 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.151,08	1.151,08 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,42	214,34 D
			804	IRRF 13o	7,50	31,97 D

0 Proventos:	2.544,55	Descontos:	1.518,59	Informativa:	101,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.025,96
0 Base INSS:	2.544,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.272,27	Valor FGTS:	101,78	Base IRRF:	2.330,21

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.688,06 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.344,03	1.344,03 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	4,07 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	2,24	2,24 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	763,20 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	381,60	381,60 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,37	323,63 D
			804	IRRF 13o	7,50	63,64 D

2 Proventos:	3.455,33	Descontos:	2.115,14	Informativa:	138,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.340,19
2 Base INSS:	3.455,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.727,46	Valor FGTS:	138,19	Base IRRF:	2.752,52

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.983,26 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	991,63	991,63 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,08	160,31 D

0 Proventos:	1.983,26	Descontos:	1.151,94	Informativa:	79,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	831,32
0 Base INSS:	1.983,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	991,63	Valor FGTS:	79,33	Base IRRF:	1.822,95

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	248,55 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	114,58	114,58 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,45	216,56 D
			804	IRRF 13o	7,50	18,97 D

1 Proventos:	2.563,07	Descontos:	1.507,37	Informativa:	103,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.055,70
1 Base INSS:	2.563,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.291,23	Valor FGTS:	103,29	Base IRRF:	2.156,92

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60
13o Integral
12/2022

Emissão: 15/12/2022
Horas: 11:12:27

000497

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	316,63 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	157,32	157,32 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,54	224,73 D
			804	IRRF 13o	7,50	37,68 D

0 Proventos:	2.631,15	Descontos:	1.576,99	Informativa:	105,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.054,16
0 Base INSS:	2.631,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.316,57	Valor FGTS:	105,32	Base IRRF:	2.406,42

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.680,38 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	840,19	840,19 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,05	154,87 D

1 Proventos:	1.922,78	Descontos:	1.116,26	Informativa:	76,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	806,52
1 Base INSS:	1.922,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	961,39	Valor FGTS:	76,91	Base IRRF:	1.578,32

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	4,00	429,67 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	161,13	161,13 D
802 VANTAGENS 13o	4,00	80,80 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	30,30	30,30 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	38,28 D

0 Proventos:	510,47	Descontos:	229,71	Informativa:	25,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	280,76
0 Base INSS:	510,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	319,04	Valor FGTS:	25,52	Base IRRF:	472,19

a período igual ou inferior a 15 dias: 13/12/2022 a 13/12/2022

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,21	190,12 D
			804	IRRF 13o	7,50	2,31 D

1 Proventos:	2.314,52	Descontos:	1.349,69	Informativa:	92,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	964,83
1 Base INSS:	2.314,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.157,26	Valor FGTS:	92,58	Base IRRF:	1.934,81

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.746,72 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	873,36	873,36 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,09	160,84 D

1 Proventos:	1.989,12	Descontos:	1.155,40	Informativa:	79,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	833,72
1 Base INSS:	1.989,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	994,56	Valor FGTS:	79,56	Base IRRF:	1.638,69

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CPF: 45.349.461/0009-60
Cargo: 13o Integral
Data: 12/2022

Emissão: 15/12/2022
Horas: 11:12:27

000498

Postos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.178,97 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.089,49	1.089,49 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,25	199,74 D
			804	IRRF 13o	7,50	9,60 D

1 Proventos:	2.421,37	Descontos:	1.420,03	Informativa:	96,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.001,34
1 Base INSS:	2.421,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.210,68	Valor FGTS:	96,85	Base IRRF:	2.032,04

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.907,53 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	953,77	953,77 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	4,78 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	2,63	2,63 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,16	175,74 D
			804	IRRF 13o	7,50	5,62 D

0 Proventos:	2.154,71	Descontos:	1.258,96	Informativa:	86,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	895,75
0 Base INSS:	2.154,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.077,11	Valor FGTS:	86,16	Base IRRF:	1.978,97

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.242,04 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.121,02	2.121,02 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	442,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	221,20	221,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	10,50	491,99 D
			804	IRRF 13o	22,50	221,86 D

2 Proventos:	4.684,44	Descontos:	3.056,07	Informativa:	187,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.628,37
2 Base INSS:	4.684,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.342,22	Valor FGTS:	187,37	Base IRRF:	3.813,27

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	11,00	1.441,05 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	655,02	655,02 D
800 MEDIA HORAS 13o	11,00	147,12 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	60,12	60,12 D
802 VANTAGENS 13o	11,00	222,20 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	101,00	101,00 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,00	144,75 D

0 Proventos:	1.810,37	Descontos:	960,89	Informativa:	79,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	849,48
0 Base INSS:	1.810,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	994,23	Valor FGTS:	79,53	Base IRRF:	1.665,62

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.669,80 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.834,90	1.834,90 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	719,65 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	362,46	362,46 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	10,46	484,63 D
			804	IRRF 13o	22,50	254,34 D

1 Proventos:	4.631,85	Descontos:	3.057,53	Informativa:	185,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.574,32
1 Base INSS:	4.631,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.313,29	Valor FGTS:	185,06	Base IRRF:	3.957,63

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60
lo: 13o Integral
etência: 12/2022

Emissão: 15/12/2022
Horas: 11:12:27

000499

stos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	8,00	2.683,19 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.173,90	1.173,90 D
802 VANTAGENS 13o	8,00	161,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	70,70	70,70 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,80	250,37 D
			804	IRRF 13o	7,50	51,78 D

0 Proventos:	2.844,79	Descontos:	1.546,75	Informativa:	128,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.298,04
0 Base INSS:	2.844,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.600,19	Valor FGTS:	128,01	Base IRRF:	2.594,42

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.615,87 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	807,94	807,94 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	287,12 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	144,24	144,24 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,15	174,90 D
			804	IRRF 13o	7,50	4,99 D

0 Proventos:	2.145,39	Descontos:	1.253,27	Informativa:	85,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	892,12
0 Base INSS:	2.145,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.072,01	Valor FGTS:	85,76	Base IRRF:	1.970,49

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.688,06 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.344,03	1.344,03 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	266,61 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	146,64	146,64 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	763,20 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	381,60	381,60 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,59	356,67 D
			804	IRRF 13o	15,00	149,38 D

0 Proventos:	3.717,87	Descontos:	2.378,32	Informativa:	147,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.339,55
0 Base INSS:	3.717,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.845,60	Valor FGTS:	147,64	Base IRRF:	3.361,20

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.024,79 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.012,40	2.012,40 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	10,16	433,58 D
			804	IRRF 13o	22,50	226,43 D

0 Proventos:	4.267,19	Descontos:	2.793,61	Informativa:	170,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.473,58
0 Base INSS:	4.267,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.133,59	Valor FGTS:	170,68	Base IRRF:	3.833,61

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	9,00	1.179,04 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	524,02	524,02 D
800 MEDIA HORAS 13o	9,00	44,72 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	8,11	8,11 D
802 VANTAGENS 13o	9,00	181,80 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	80,80	80,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,71	108,32 D

1 Proventos:	1.405,56	Descontos:	721,25	Informativa:	63,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	684,31
1 Base INSS:	1.405,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	792,63	Valor FGTS:	63,41	Base IRRF:	1.107,65

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60
13o Integral
12/2022

Emissão: 15/12/2022
Horas: 11:12:27

000500

stos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.669,80 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.834,90	1.834,90 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	826,14 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	363,25	363,25 D
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	660,45 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	415,32	415,32 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	10,97	592,00 D
			804	IRRF 13o	27,50	452,51 D

0 Proventos:	5.398,79	Descontos:	3.779,18	Informativa:	213,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.619,61
0 Base INSS:	5.398,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.664,12	Valor FGTS:	213,12	Base IRRF:	4.806,79

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.572,05 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	786,03	786,03 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,00	145,12 D

0 Proventos:	1.814,45	Descontos:	1.052,35	Informativa:	72,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	762,10
0 Base INSS:	1.814,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	907,22	Valor FGTS:	72,57	Base IRRF:	1.669,33

a período igual ou inferior a 15 dias: 06/12/2022 a 12/12/2022

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.302,15 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.151,08	1.151,08 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,42	214,34 D
			804	IRRF 13o	7,50	31,97 D

0 Proventos:	2.544,55	Descontos:	1.518,59	Informativa:	101,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.025,96
0 Base INSS:	2.544,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.272,27	Valor FGTS:	101,78	Base IRRF:	2.330,21

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	4,00	504,07 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	189,03	189,03 D
802 VANTAGENS 13o	4,00	80,80 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	30,30	30,30 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	43,86 D

0 Proventos:	584,87	Descontos:	263,19	Informativa:	29,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	321,68
0 Base INSS:	584,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	365,54	Valor FGTS:	29,24	Base IRRF:	541,01

a período igual ou inferior a 15 dias: 11/12/2022 a 17/12/2022

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.266,79 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.133,40	1.133,40 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,20	185,83 D

2 Proventos:	2.266,79	Descontos:	1.319,23	Informativa:	90,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	947,56
2 Base INSS:	2.266,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.133,39	Valor FGTS:	90,67	Base IRRF:	1.701,78

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60
13o Integral
12/2022

Emissão: 15/12/2022
Horas: 11:12:27

000501

stos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.892,62 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.446,31	1.446,31 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	4,73 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	2,61	2,61 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,10	285,76 D
			804	IRRF 13o	15,00	73,30 D

0 Proventos:	3.139,75	Descontos:	1.929,18	Informativa:	125,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.210,57
0 Base INSS:	3.139,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.569,63	Valor FGTS:	125,57	Base IRRF:	2.853,99

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	362,21 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	177,29	177,29 D
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	81,36 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	825	INSS 13o SALARIO	8,70	239,96 D
			804	IRRF 13o	7,50	31,84 D

1 Proventos:	2.758,09	Descontos:	1.606,35	Informativa:	113,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.151,74
1 Base INSS:	2.758,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.423,54	Valor FGTS:	113,88	Base IRRF:	2.328,54

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.572,05 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	786,03	786,03 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	0,03 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	0,02	0,02 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,00	145,12 D

2 Proventos:	1.814,48	Descontos:	1.052,37	Informativa:	72,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	762,11
2 Base INSS:	1.814,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	907,23	Valor FGTS:	72,57	Base IRRF:	1.290,18

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	10,00	3.334,15 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.500,37	1.500,37 D
802 VANTAGENS 13o	10,00	202,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	90,90	90,90 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,43	333,33 D
			804	IRRF 13o	15,00	125,62 D

0 Proventos:	3.536,15	Descontos:	2.050,22	Informativa:	155,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.485,93
0 Base INSS:	3.536,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.944,88	Valor FGTS:	155,59	Base IRRF:	3.202,82

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.641,96 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.320,98	1.320,98 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,56	226,03 D
			804	IRRF 13o	7,50	38,39 D

0 Proventos:	2.641,96	Descontos:	1.585,40	Informativa:	105,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.056,56
0 Base INSS:	2.641,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.320,98	Valor FGTS:	105,67	Base IRRF:	2.415,93

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000502

stos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
6153 JORGE LUIZ CAFFER		Situação: Trabalhando		CPF: 321.257.748-79		Adm: 04/05/2022			
o: Celetista		CC: 105		Depto: 145		Horas Mês: 200,00			
: 953 MOTORISTA		C.B.O: 782320		Filial: 1		Salário: 1.788,46			
12 13 SALARIO INTEGRAL		8,00	1.192,31 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	521,63	521,63 D		
800 MEDIA HORAS 13o		8,00	14,49 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	4,32	4,32 D		
802 VANTAGENS 13o		8,00	161,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	70,70	70,70 D		
				825	INSS 13o SALARIO	7,67	104,97 D		
0 Proventos:		1.368,40	Descontos:	701,62	Informativa:	61,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 666,78
0 Base INSS:		1.368,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	771,75	Valor FGTS:	61,74	Base IRRF: 1.263,43
7048 JOSE ANTONIO MOISES		Situação: Trabalhando		CPF: 264.663.548-65		Adm: 16/08/2022			
o: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00			
: 964 INSPETOR INTERNO		C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário: 1.615,87			
12 13 SALARIO INTEGRAL		5,00	673,28 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	269,31	269,31 D		
800 MEDIA HORAS 13o		5,00	54,63 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	22,46	22,46 D		
802 VANTAGENS 13o		5,00	101,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	40,40	40,40 D		
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	62,16 D		
2 Proventos:		828,91	Descontos:	394,33	Informativa:	39,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 434,58
2 Base INSS:		828,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	496,74	Valor FGTS:	39,73	Base IRRF: 387,57
5523 JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS		Situação: Trabalhando		CPF: 333.138.538-70		Adm: 05/01/2022			
o: Celetista		CC: 105		Depto: 145		Horas Mês: 200,00			
: 953 MOTORISTA		C.B.O: 782320		Filial: 1		Salário: 1.788,46			
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	1.788,46 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	894,23	894,23 D		
800 MEDIA HORAS 13o		12,00	81,70 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	42,91	42,91 D		
802 VANTAGENS 13o		12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,14	171,95 D		
				804	IRRF 13o	7,50	2,75 D		
0 Proventos:		2.112,56	Descontos:	1.233,04	Informativa:	84,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 879,52
0 Base INSS:		2.112,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.054,22	Valor FGTS:	84,33	Base IRRF: 1.940,61
4909 JULIA GIOLO JORGE		Situação: Trabalhando		CPF: 444.387.048-20		Adm: 11/05/2021			
o: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00			
: 14 RECEPCIONISTA		C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.572,05			
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	1.572,05 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	786,03	786,03 D		
800 MEDIA HORAS 13o		12,00	3,10 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	0,29	0,29 D		
802 VANTAGENS 13o		12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,00	145,39 D		
1 Proventos:		1.817,55	Descontos:	1.052,91	Informativa:	72,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 764,64
1 Base INSS:		1.817,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	910,03	Valor FGTS:	72,80	Base IRRF: 1.482,57
2528 JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZ		Situação: Trabalhando		CPF: 299.013.648-76		Adm: 20/12/2018			
o: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00			
: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.072,12			
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D		
800 MEDIA HORAS 13o		12,00	396,37 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	199,05	199,05 D		
802 VANTAGENS 13o		12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,64	234,30 D		
				804	IRRF 13o	7,50	42,94 D		
0 Proventos:		2.710,89	Descontos:	1.633,55	Informativa:	108,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.077,34
0 Base INSS:		2.710,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.354,58	Valor FGTS:	108,36	Base IRRF: 2.476,59

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60
13o Integral
12/2022

Emissão: 15/12/2022
Horas: 11:12:27

000503

stos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.767,89 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	883,95	883,95 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,10	162,74 D

1 Proventos:	2.010,29	Descontos:	1.167,89	Informativa:	80,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	842,40
1 Base INSS:	2.010,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.005,14	Valor FGTS:	80,41	Base IRRF:	1.657,96

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.669,80 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.834,90	1.834,90 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	32,01 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	17,61	17,61 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,85	388,36 D
			804	IRRF 13o	15,00	121,70 D

2 Proventos:	3.944,21	Descontos:	2.483,77	Informativa:	157,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.460,44
2 Base INSS:	3.944,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.970,50	Valor FGTS:	157,64	Base IRRF:	3.176,67

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.788,46 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	894,23	894,23 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,10	164,59 D

1 Proventos:	2.030,86	Descontos:	1.180,02	Informativa:	81,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	850,84
1 Base INSS:	2.030,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.015,43	Valor FGTS:	81,23	Base IRRF:	1.676,68

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.572,05 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	786,03	786,03 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	311,08 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	162,58	162,58 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,14	173,11 D
			804	IRRF 13o	7,50	3,63 D

0 Proventos:	2.125,53	Descontos:	1.246,55	Informativa:	84,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	878,98
0 Base INSS:	2.125,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.055,72	Valor FGTS:	84,45	Base IRRF:	1.952,42

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.178,97 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.089,49	1.089,49 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,25	199,74 D
			804	IRRF 13o	7,50	9,60 D

1 Proventos:	2.421,37	Descontos:	1.420,03	Informativa:	96,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.001,34
1 Base INSS:	2.421,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.210,68	Valor FGTS:	96,85	Base IRRF:	2.032,04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

: 45.349.461/0009-60
lo: 13o Integral
etência: 12/2022

Emissão: 15/12/2022
Horas: 11:12:27

000504

stos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	4,00	767,38 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	287,77	287,77 D
802 VANTAGENS 13o	4,00	80,80 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	30,30	30,30 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	63,61 D

2 Proventos:	848,18	Descontos:	381,68	Informativa:	42,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	466,50
2 Base INSS:	848,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	530,11	Valor FGTS:	42,40	Base IRRF:	405,39

a período igual ou inferior a 15 dias: 27/11/2022 a 03/12/2022

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	1.106,36 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	474,16	474,16 D
802 VANTAGENS 13o	7,00	141,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	60,60	60,60 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,54	94,11 D

0 Proventos:	1.247,76	Descontos:	628,87	Informativa:	57,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	618,89
0 Base INSS:	1.247,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	713,00	Valor FGTS:	57,04	Base IRRF:	1.153,65

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.024,79 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.012,40	2.012,40 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	10,16	433,58 D
			804	IRRF 13o	22,50	226,43 D

0 Proventos:	4.267,19	Descontos:	2.793,61	Informativa:	170,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.473,58
0 Base INSS:	4.267,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.133,59	Valor FGTS:	170,68	Base IRRF:	3.833,61

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	5,00	736,62 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	294,65	294,65 D
802 VANTAGENS 13o	5,00	101,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	40,40	40,40 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	62,82 D

1 Proventos:	837,62	Descontos:	397,87	Informativa:	40,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	439,75
1 Base INSS:	837,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	502,57	Valor FGTS:	40,20	Base IRRF:	585,21

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.157,99 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.579,00	1.579,00 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,12	287,95 D
			804	IRRF 13o	15,00	75,71 D

0 Proventos:	3.157,99	Descontos:	1.942,66	Informativa:	126,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.215,33
0 Base INSS:	3.157,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.578,99	Valor FGTS:	126,31	Base IRRF:	2.870,04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 15/12/2022

13o Integral

Horas: 11:12:27

12/2022

000505

stos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	11,00	1.441,05 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	655,02	655,02 D
800 MEDIA HORAS 13o	11,00	2,97 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	0,17	0,17 D
802 VANTAGENS 13o	11,00	222,20 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	101,00	101,00 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,91	131,77 D

2 Proventos:	1.666,22	Descontos:	887,96	Informativa:	72,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	778,26
2 Base INSS:	1.666,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	910,03	Valor FGTS:	72,80	Base IRRF:	1.155,27

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.875,48 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	937,74	937,74 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,14	172,42 D
			804	IRRF 13o	7,50	3,11 D

0 Proventos:	2.117,88	Descontos:	1.234,47	Informativa:	84,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	883,41
0 Base INSS:	2.117,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.058,94	Valor FGTS:	84,71	Base IRRF:	1.945,46

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.746,72 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	873,36	873,36 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,09	160,84 D

1 Proventos:	1.989,12	Descontos:	1.155,40	Informativa:	79,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	833,72
1 Base INSS:	1.989,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	994,56	Valor FGTS:	79,56	Base IRRF:	1.638,69

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.767,89 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	883,95	883,95 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,10	162,74 D

0 Proventos:	2.010,29	Descontos:	1.167,89	Informativa:	80,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	842,40
0 Base INSS:	2.010,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.005,14	Valor FGTS:	80,41	Base IRRF:	1.847,55

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.242,04 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.121,02	2.121,02 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	27,52 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	15,14	15,14 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	442,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	221,20	221,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	10,52	495,85 D
			804	IRRF 13o	22,50	227,18 D

2 Proventos:	4.711,96	Descontos:	3.080,39	Informativa:	188,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.631,57
1 Base INSS:	4.711,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.354,60	Valor FGTS:	188,36	Base IRRF:	3.836,93

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60
13o Integral
12/2022

Emissão: 15/12/2022
Horas: 11:12:27

000506

stos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.572,05 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	786,03	786,03 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	46,35 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	25,50	25,50 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,02	149,29 D

0 Proventos:	1.860,80	Descontos:	1.082,02	Informativa:	74,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	778,78
0 Base INSS:	1.860,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	928,07	Valor FGTS:	74,24	Base IRRF:	1.711,51

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	264,74 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	123,75	123,75 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,47	218,50 D

3 Proventos:	2.579,26	Descontos:	1.499,51	Informativa:	103,86	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.079,75
3 Base INSS:	2.579,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.298,25	Valor FGTS:	103,86	Base IRRF:	1.791,99

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	11,00	1.899,44 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	863,38	863,38 D
800 MEDIA HORAS 13o	11,00	1,98 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	1,00	1,00 D
802 VANTAGENS 13o	11,00	222,20 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	101,00	101,00 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,14	172,94 D
			804	IRRF 13o	7,50	3,50 D

0 Proventos:	2.123,62	Descontos:	1.141,82	Informativa:	92,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	981,80
0 Base INSS:	2.123,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.158,24	Valor FGTS:	92,65	Base IRRF:	1.950,68

a período igual ou inferior a 15 dias: 30/11/2022 a 03/12/2022

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	3,00	917,45 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	305,82	305,82 D
800 MEDIA HORAS 13o	3,00	47,02 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	5,00	5,00 D
802 VANTAGENS 13o	3,00	60,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	20,20	20,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	76,88 D

0 Proventos:	1.025,07	Descontos:	407,90	Informativa:	55,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	617,17
0 Base INSS:	1.025,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	694,05	Valor FGTS:	55,52	Base IRRF:	948,19

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.788,46 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	894,23	894,23 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	335,25 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	165,69	165,69 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,23	194,76 D
			804	IRRF 13o	7,50	20,05 D

0 Proventos:	2.366,11	Descontos:	1.395,93	Informativa:	94,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	970,18
0 Base INSS:	2.366,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.184,99	Valor FGTS:	94,79	Base IRRF:	2.171,35

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60
13o Integral
12/2022

Emissão: 15/12/2022
Horas: 11:12:27

000507

stos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.302,15 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.151,08	1.151,08 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,42	214,34 D
			804	IRRF 13o	7,50	17,75 D

1 Proventos:	2.544,55	Descontos:	1.504,37	Informativa:	101,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.040,18
1 Base INSS:	2.544,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.272,27	Valor FGTS:	101,78	Base IRRF:	2.140,62

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.788,46 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	894,23	894,23 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	232,70 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	120,38	120,38 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,20	185,54 D

1 Proventos:	2.263,56	Descontos:	1.321,35	Informativa:	90,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	942,21
0 Base INSS:	2.263,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.127,75	Valor FGTS:	90,22	Base IRRF:	1.888,43

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.816,06 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	908,03	908,03 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,12	167,08 D

2 Proventos:	2.058,46	Descontos:	1.196,31	Informativa:	82,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	862,15
1 Base INSS:	2.058,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.029,23	Valor FGTS:	82,33	Base IRRF:	1.512,20

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	403,11 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	686,50	686,50 D
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	1.248,18 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	208,18	208,18 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,87	391,38 D
			804	IRRF 13o	15,00	181,36 D

0 Proventos:	3.965,81	Descontos:	2.624,68	Informativa:	153,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.341,13
0 Base INSS:	3.965,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.913,87	Valor FGTS:	153,10	Base IRRF:	3.574,43

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.423,38 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.711,69	1.711,69 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,53	349,38 D
			804	IRRF 13o	15,00	142,66 D

0 Proventos:	3.665,78	Descontos:	2.324,93	Informativa:	146,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.340,85
0 Base INSS:	3.665,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.832,89	Valor FGTS:	146,63	Base IRRF:	3.316,40

a período igual ou inferior a 15 dias: 05/12/2022 a 05/12/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

: 45.349.461/0009-60
lo: 13o Integral
etência: 12/2022

Emissão: 15/12/2022
Horas: 11:12:27

000508

stos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.680,38 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	840,19	840,19 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,05	154,87 D

0 Proventos:	1.922,78	Descontos:	1.116,26	Informativa:	76,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	806,52
0 Base INSS:	1.922,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	961,39	Valor FGTS:	76,91	Base IRRF:	1.767,91

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.572,05 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	786,03	786,03 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	317,68 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	155,86	155,86 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,15	173,71 D
			804	IRRF 13o	7,50	4,08 D

0 Proventos:	2.132,13	Descontos:	1.240,88	Informativa:	85,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	891,25
0 Base INSS:	2.132,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.069,04	Valor FGTS:	85,52	Base IRRF:	1.958,42

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	3,00 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	1,65	1,65 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,22	190,39 D
			804	IRRF 13o	7,50	2,52 D

1 Proventos:	2.317,52	Descontos:	1.351,82	Informativa:	92,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	965,70
1 Base INSS:	2.317,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.158,61	Valor FGTS:	92,68	Base IRRF:	1.937,54

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	44,08 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	24,25	24,25 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,23	194,09 D
			804	IRRF 13o	7,50	5,32 D

1 Proventos:	2.358,60	Descontos:	1.380,92	Informativa:	94,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	977,68
1 Base INSS:	2.358,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.177,09	Valor FGTS:	94,16	Base IRRF:	1.974,92

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.615,87 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	807,94	807,94 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	221,58 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	107,48	107,48 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,13	169,00 D

2 Proventos:	2.079,85	Descontos:	1.205,62	Informativa:	83,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	874,23
2 Base INSS:	2.079,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.043,23	Valor FGTS:	83,45	Base IRRF:	1.531,67

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60
13o Integral
12/2022

Emissão: 15/12/2022
Horas: 11:12:27

000509

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.680,38 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	840,19	840,19 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	86,41 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	47,53	47,53 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,09	162,64 D

1 Proventos:	2.009,19	Descontos:	1.171,56	Informativa:	80,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	837,63
1 Base INSS:	2.009,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.000,27	Valor FGTS:	80,02	Base IRRF:	1.656,96

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	882,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	441,06	441,06 D
802 VANTAGENS 13o	7,00	141,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	70,70	70,70 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	76,76 D

1 Proventos:	1.023,52	Descontos:	588,52	Informativa:	40,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	435,00
0 Base INSS:	1.023,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	511,76	Valor FGTS:	40,94	Base IRRF:	757,17

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	9,00	1.291,28 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	215,21	215,21 D
802 VANTAGENS 13o	9,00	181,80 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	30,30	30,30 D
			9506	DESCONTO 13o SAL TRAB INTERMIT	778,25	778,25 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	52,11 D

0 Proventos:	1.473,08	Descontos:	1.075,87	Informativa:	35,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	397,21
0 Base INSS:	694,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	449,32	Valor FGTS:	35,94	Base IRRF:	642,72

a período igual ou inferior a 15 dias: 12/12/2022 a 21/12/2022

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.669,80 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.834,90	1.834,90 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,81	383,88 D
			804	IRRF 13o	15,00	174,45 D

0 Proventos:	3.912,20	Descontos:	2.514,43	Informativa:	156,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.397,77
0 Base INSS:	3.912,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.956,10	Valor FGTS:	156,48	Base IRRF:	3.528,32

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.509,75 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.754,88	1.754,88 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,63	361,47 D
			804	IRRF 13o	15,00	153,80 D

0 Proventos:	3.752,15	Descontos:	2.391,35	Informativa:	150,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.360,80
0 Base INSS:	3.752,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.876,07	Valor FGTS:	150,08	Base IRRF:	3.390,68

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60
13o Integral
12/2022

Emissão: 15/12/2022
Horas: 11:12:27

000510

stos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	9,00	4.461,60 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.982,93	1.982,93 D			
802 VANTAGENS 13o	9,00	181,80 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	80,80	80,80 D			
			825	INSS 13o SALARIO	10,47	486,25 D			
			804	IRRF 13o	22,50	256,57 D			
1 Proventos:	4.643,40	Descontos:	2.806,55	Informativa:	206,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.836,85
1 Base INSS:	4.643,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.579,67	Valor FGTS:	206,37	Base IRRF:	3.967,56

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	6,00	1.834,90 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	458,73	458,73 D			
800 MEDIA HORAS 13o	6,00	391,75 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	92,83	92,83 D			
802 VANTAGENS 13o	6,00	121,20 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	30,30	30,30 D			
			9506	DESCONTO 13o SAL TRAB INTERMIT	725,70	725,70 D			
			825	INSS 13o SALARIO	7,88	127,81 D			
2 Proventos:	2.347,85	Descontos:	1.435,37	Informativa:	83,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	912,48
2 Base INSS:	1.622,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.040,29	Valor FGTS:	83,22	Base IRRF:	1.494,34

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.572,05 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	786,03	786,03 D			
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	325,32 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	174,56	174,56 D			
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D			
			825	INSS 13o SALARIO	8,15	174,39 D			
1 Proventos:	2.139,77	Descontos:	1.256,18	Informativa:	84,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	883,59
1 Base INSS:	2.139,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.057,98	Valor FGTS:	84,63	Base IRRF:	1.775,79

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D			
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	6,96 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	3,83	3,83 D			
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D			
			825	INSS 13o SALARIO	8,22	190,75 D			
			804	IRRF 13o	7,50	2,79 D			
1 Proventos:	2.321,48	Descontos:	1.354,63	Informativa:	92,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	966,85
1 Base INSS:	2.321,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.160,39	Valor FGTS:	92,83	Base IRRF:	1.941,14

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.800,00 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	900,00	900,00 D			
			825	INSS 13o SALARIO	7,99	143,82 D			
0 Proventos:	1.800,00	Descontos:	1.043,82	Informativa:	72,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	756,18
0 Base INSS:	1.800,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	900,00	Valor FGTS:	72,00	Base IRRF:	1.656,18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60
13o Integral
12/2022

Emissão: 15/12/2022
Horas: 11:12:27

000511

stos: 103-107

EXTRATO MENSAL

5650 RAFAELA FAVERO DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 424.449.448-01		Adm: 01/02/2022	
o: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00	
: 56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.669,80	
12 13 SALARIO INTEGRAL	11,00	3.363,98 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.529,08	1.529,08 D	
800 MEDIA HORAS 13o	11,00	497,66 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	103,93	103,93 D	
801 MEDIA VALOR 13o	11,00	205,79 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	223,76	223,76 D	
802 VANTAGENS 13o	11,00	222,20 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	101,00	101,00 D	
			825	INSS 13o SALARIO	10,18	436,72 D	
			804	IRRF 13o	22,50	230,77 D	
0 Proventos:	4.289,63	Descontos:	2.625,26	Informativa:	186,54	Informativa Dedutora:	0 Líquido: 1.664,37
0 Base INSS:	4.289,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.331,86	Valor FGTS:	186,54 Base IRRF: 3.852,91
7012 RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES		Situação: Trabalhando		CPF: 283.633.948-90		Adm: 07/07/2022	
o: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00	
: 56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.669,80	
12 13 SALARIO INTEGRAL	6,00	1.834,90 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	764,54	764,54 D	
800 MEDIA HORAS 13o	6,00	0,10 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	0,05	0,05 D	
802 VANTAGENS 13o	6,00	121,20 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	50,50	50,50 D	
			825	INSS 13o SALARIO	8,07	157,87 D	
0 Proventos:	1.956,20	Descontos:	972,96	Informativa:	91,28	Informativa Dedutora:	0 Líquido: 983,24
0 Base INSS:	1.956,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.141,11	Valor FGTS:	91,28 Base IRRF: 1.798,33
2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES		Situação: Trabalhando		CPF: 140.583.188-05		Adm: 03/12/2018	
o: Celetista		CC: 105		Depto: 131		Horas Mês: 200,00	
: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.302,15	
12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.302,15 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.151,08	1.151,08 D	
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D	
			825	INSS 13o SALARIO	8,42	214,34 D	
			804	IRRF 13o	7,50	17,75 D	
1 Proventos:	2.544,55	Descontos:	1.504,37	Informativa:	101,78	Informativa Dedutora:	0 Líquido: 1.040,18
0 Base INSS:	2.544,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.272,27	Valor FGTS:	101,78 Base IRRF: 2.140,62
2651 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO		Situação: Trabalhando		CPF: 294.131.818-61		Adm: 03/12/2018	
o: Celetista		CC: 105		Depto: 128		Horas Mês: 200,00	
: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL		C.B.O: 223905		Filial: 1		Salário: 5.156,04	
12 13 SALARIO INTEGRAL	8,00	3.437,36 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.578,02	2.578,02 D	
802 VANTAGENS 13o	8,00	161,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D	
8104 13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	4,00	1.718,68 P	825	INSS 13o SALARIO	10,97	591,95 D	
8219 VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	4,00	80,80 P	804	IRRF 13o	27,50	452,42 D	
0 Proventos:	5.398,44	Descontos:	3.743,59	Informativa:	215,93	Informativa Dedutora:	0 Líquido: 1.654,85
0 Base INSS:	5.398,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.699,22	Valor FGTS:	215,93 Base IRRF: 4.806,49
2594 RINALDO JORGE DE MELO		Situação: Trabalhando		CPF: 113.085.588-05		Adm: 01/12/2018	
o: Celetista		CC: 105		Depto: 145		Horas Mês: 200,00	
: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.072,12	
12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D	
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	421,05 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	206,44	206,44 D	
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D	
			825	INSS 13o SALARIO	8,67	237,26 D	
			804	IRRF 13o	7,50	30,35 D	
1 Proventos:	2.735,57	Descontos:	1.631,31	Informativa:	109,74	Informativa Dedutora:	0 Líquido: 1.104,26
1 Base INSS:	2.735,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.371,87	Valor FGTS:	109,74 Base IRRF: 2.308,72

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CPF: 45.349.461/0009-60
Cargo: 13o Integral
Data de Emissão: 12/2022

Emissão: 15/12/2022
Horas: 11:12:27

Matrícula: 103-107

000512

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	49,65 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	27,31	27,31 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,23	194,59 D
			804	IRRF 13o	7,50	5,70 D

1 Proventos: 2.364,17 Descontos: 1.384,86 Informativa: 94,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 979,31
1 Base INSS: 2.364,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.179,60 Valor FGTS: 94,36 Base IRRF: 1.979,99

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	2.970,45 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	1.537,00	1.537,00 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	10,90	576,07 D
			804	IRRF 13o	22,50	295,40 D

3 Proventos: 5.284,97 Descontos: 3.565,73 Informativa: 207,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.719,24
2 Base INSS: 5.284,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.590,71 Valor FGTS: 207,25 Base IRRF: 4.140,13

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.511,59 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	755,80	755,80 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	9,04 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	4,97	4,97 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,97	140,49 D

3 Proventos: 1.763,03 Descontos: 1.022,46 Informativa: 70,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 740,57
2 Base INSS: 1.763,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 881,06 Valor FGTS: 70,48 Base IRRF: 1.053,77

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.512,20 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	756,10	756,10 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,96	139,73 D

0 Proventos: 1.754,60 Descontos: 1.017,03 Informativa: 70,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 737,57
0 Base INSS: 1.754,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 877,30 Valor FGTS: 70,18 Base IRRF: 1.614,87

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.024,79 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.012,40	2.012,40 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	442,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	221,20	221,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	10,33	461,58 D
			804	IRRF 13o	15,00	189,16 D

2 Proventos: 4.467,19 Descontos: 2.884,34 Informativa: 178,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.582,85
2 Base INSS: 4.467,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.233,59 Valor FGTS: 178,68 Base IRRF: 3.626,43

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 15/12/2022

13o Integral

Horas: 11:12:27

12/2022

000513

stos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	292,07 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	325,25	325,25 D
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	591,36 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	140,25	140,25 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,15	292,75 D
			804	IRRF 13o	15,00	80,98 D

0 Proventos:	3.197,95	Descontos:	1.996,49	Informativa:	126,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.201,46
0 Base INSS:	3.197,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.575,19	Valor FGTS:	126,01	Base IRRF:	2.905,20

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.688,06 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.344,03	1.344,03 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	1,63 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	0,90	0,90 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	963,20 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	481,60	481,60 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,52	347,58 D
			804	IRRF 13o	15,00	141,00 D

0 Proventos:	3.652,89	Descontos:	2.315,11	Informativa:	146,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.337,78
0 Base INSS:	3.652,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.826,36	Valor FGTS:	146,10	Base IRRF:	3.305,31

a período igual ou inferior a 15 dias: 12/12/2022 a 16/12/2022

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.572,05 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	786,03	786,03 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	18,09 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	9,95	9,95 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,01	146,74 D

2 Proventos:	1.832,54	Descontos:	1.063,92	Informativa:	73,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	768,62
2 Base INSS:	1.832,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	915,36	Valor FGTS:	73,22	Base IRRF:	1.306,62

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.302,15 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.151,08	1.151,08 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,42	214,34 D
			804	IRRF 13o	7,50	17,75 D

1 Proventos:	2.544,55	Descontos:	1.504,37	Informativa:	101,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.040,18
1 Base INSS:	2.544,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.272,27	Valor FGTS:	101,78	Base IRRF:	2.140,62

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.302,15 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.151,08	1.151,08 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	12,66 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	6,97	6,97 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,44	215,86 D
			804	IRRF 13o	7,50	4,36 D

2 Proventos:	2.557,21	Descontos:	1.499,47	Informativa:	102,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.057,74
2 Base INSS:	2.557,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.277,96	Valor FGTS:	102,23	Base IRRF:	1.962,17

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 15/12/2022

13o Integral

Horas: 11:12:27

12/2022

000514

stos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.572,05 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	786,03	786,03 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	256,95 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	124,31	124,31 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,12	168,24 D

0 Proventos:	2.071,40	Descontos:	1.199,78	Informativa:	83,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	871,62
0 Base INSS:	2.071,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.039,86	Valor FGTS:	83,18	Base IRRF:	1.903,16

7127 THAIS HENGLES BADINI	Situação: Trabalhando	CPF: 318.456.218-24	Adm:	01/12/2022
o: Celetista	CC: 103	Depto: 146	Horas Mês:	200,00
71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.072,12

12 13 SALARIO INTEGRAL	1,00	172,68 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	14,46 D
802 VANTAGENS 13o	1,00	20,20 P				

3 Proventos:	192,88	Descontos:	14,46	Informativa:	15,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	178,42
3 Base INSS:	192,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	192,88	Valor FGTS:	15,43	Base IRRF:	0,00

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	356,85 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	185,98	185,98 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,59	229,56 D
			804	IRRF 13o	7,50	40,34 D

0 Proventos:	2.671,37	Descontos:	1.613,14	Informativa:	106,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.058,23
0 Base INSS:	2.671,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.328,13	Valor FGTS:	106,25	Base IRRF:	2.441,81

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.512,20 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	756,10	756,10 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	105,00 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	57,75	57,75 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,02	149,18 D

0 Proventos:	1.859,60	Descontos:	1.084,23	Informativa:	73,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	775,37
0 Base INSS:	1.859,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	924,55	Valor FGTS:	73,96	Base IRRF:	1.710,42

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	9,00	2.752,35 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.223,27	1.223,27 D
800 MEDIA HORAS 13o	9,00	359,62 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	167,14	167,14 D
802 VANTAGENS 13o	9,00	181,80 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	80,80	80,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,24	304,25 D
			804	IRRF 13o	15,00	93,63 D

0 Proventos:	3.293,77	Descontos:	1.869,09	Informativa:	145,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.424,68
0 Base INSS:	3.293,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.822,56	Valor FGTS:	145,80	Base IRRF:	2.989,52

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60
lo: 13o Integral
etência: 12/2022

Emissão: 15/12/2022
Horas: 11:12:27

000515

stos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,21	190,12 D

2 Proventos:	2.314,52	Descontos:	1.347,38	Informativa:	92,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	967,14
2 Base INSS:	2.314,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.157,26	Valor FGTS:	92,58	Base IRRF:	1.745,22

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	364,50 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	180,29	180,29 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,60	230,48 D
			804	IRRF 13o	7,50	26,62 D

1 Proventos:	2.679,02	Descontos:	1.594,65	Informativa:	107,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.084,37
0 Base INSS:	2.679,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.341,47	Valor FGTS:	107,31	Base IRRF:	2.258,95

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.242,04 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.121,02	2.121,02 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	442,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	221,20	221,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	10,50	491,99 D
			804	IRRF 13o	22,50	264,51 D

1 Proventos:	4.684,44	Descontos:	3.098,72	Informativa:	187,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.585,72
1 Base INSS:	4.684,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.342,22	Valor FGTS:	187,37	Base IRRF:	4.002,86

a período igual ou inferior a 15 dias: 06/12/2022 a 06/12/2022

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.726,77 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	863,38	863,38 D
802 VANTAGENS 13o	10,00	202,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	101,00	101,00 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,06	155,40 D

1 Proventos:	1.928,77	Descontos:	1.119,78	Informativa:	77,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	808,99
1 Base INSS:	1.928,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	964,39	Valor FGTS:	77,15	Base IRRF:	1.583,78

a período superior a 15 dias: 18/10/2022 a 16/12/2022

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.669,80 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.834,90	1.834,90 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	9,35 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	19,50	19,50 D
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	35,45 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	5,15	5,15 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,86	390,15 D
			804	IRRF 13o	15,00	151,79 D

1 Proventos:	3.957,00	Descontos:	2.522,69	Informativa:	158,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.434,31
0 Base INSS:	3.957,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.976,25	Valor FGTS:	158,10	Base IRRF:	3.377,26

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

: 45.349.461/0009-60
lo: 13o Integral
etência: 12/2022

Emissão: 15/12/2022
Horas: 11:12:27

000516

stos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.572,05 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	786,03	786,03 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	0,84 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	0,46	0,46 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,00	145,19 D

1 Proventos:	1.815,29	Descontos:	1.052,88	Informativa:	72,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	762,41
1 Base INSS:	1.815,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	907,60	Valor FGTS:	72,60	Base IRRF:	1.480,51

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.746,72 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	873,36	873,36 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,09	160,84 D

1 Proventos:	1.989,12	Descontos:	1.155,40	Informativa:	79,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	833,72
1 Base INSS:	1.989,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	994,56	Valor FGTS:	79,56	Base IRRF:	1.638,69

a período igual ou inferior a 15 dias: 06/12/2022 a 12/12/2022

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.423,38 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.711,69	1.711,69 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,53	349,38 D
			804	IRRF 13o	15,00	114,22 D

1 Proventos:	3.665,78	Descontos:	2.296,49	Informativa:	146,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.369,29
0 Base INSS:	3.665,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.832,89	Valor FGTS:	146,63	Base IRRF:	3.126,81

a período igual ou inferior a 15 dias: 28/11/2022 a 04/12/2022

Total Geral Proventos: 376.811,23

Total Geral Descontos: 226.779,19

Líquido Geral: 150.032,04

imo por Rubrica

12 13 SALARIO INTEGRAL	1.588,00	317.070,40 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	155.022,25	155.022,25 D
800 MEDIA HORAS 13o	859,00	14.375,87 P	804	IRRF 13o	992,50	7.831,63 D
801 MEDIA VALOR 13o	146,00	6.351,06 P	825	INSS 13o SALARIO	1.262,48	33.475,34 D
802 VANTAGENS 13o	1.504,00	35.479,50 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	3.294,75	3.294,75 D
8104 13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	9,00	3.325,05 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	6.968,84	6.968,84 D
8217 MEDIA HORAS 13o LICENCA MATER	2,00	16,78 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	17.289,40	17.289,40 D
8219 VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	9,00	192,57 P	9506	DESCONTO 13o SAL TRAB INTERMIT	2.896,98	2.896,98 D

Líquido Geral: 150.032,04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60
13o Integral
12/2022

Emissão: 15/12/2022
Horas: 11:12:27

000517

EXTRATO MENSAL

Situações

ro de empregados:	147	Salário contribuição empregados:	373.914,25	Base IRRF Mensal:	0,00
ro de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	0,00
lhando:	146	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
do direitos integrais:	0	Base total:	373.914,25	Valor IRRF Férias:	0,00
do acidente de trabalho:	0	Segurados:	33.475,34	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
do serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
maternidade:	1	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
a:	0	Sub-Total:	33.475,34	Base IRRF 13º Salário:	319.963,19
a Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	7.831,63
a sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	4.497,94	Valor Total do IRRF:	7.831,63
do:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
erido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	191.339,01
to sindical:	0	Total:	28.977,40	Valor do FGTS:	15.306,42
ntadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	28.977,40	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
cia justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
sões:	1			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
o 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:	150.032,04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000518

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.397,77
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.3D5.103.B64.9EF.198
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000519

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.360,80
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.2A6.F36.083.C20.A85
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000520

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	912,48
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.363.5BB.746.645.725

=====

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

TÉRMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000521

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	883,59
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.D1B.4EF.2AA.48F.C99

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000522

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	966,85
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.364.DE0.A24.F07.3C6
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000523

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	PRISCILLA TENGLER GALOCIO
CPF/CNPJ:	402.443.278-82
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.221-5
DATA DO PAGAMENTO:	20/12/2022
VALOR:	756,18
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.49F.A3C.E9A.217.53E

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000524

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.664,37
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.8D3.BC4.0A6.B29.C81
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000525

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	983,24
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.6F7.56D.1B8.7BD.004
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000526

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.040,18
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.402.545.CFC.266.D73

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000527

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.654,85
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.061.54F.476.146.BAC

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000528

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.104,26
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.9D6.B0F.2ED.2E8.F06
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000529

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	979,31
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.E3B.CFB.020.197.5FF

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000530

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.719,24
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 5.EB7.C02.F23.19D.05D

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000531

=====

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: 20/12/2022	
VALOR: 740,57	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: A.2FC.283.766.91B.EAF

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000532

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	737,57
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.F00.38A.31E.37C.497
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000533

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.582,85
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.2AD.411.B44.2FE.456
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000534

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.201,46
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.9AB.83D.424.B75.DFB
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000535

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.337,78
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.E5C.A8C.916.D74.1CA
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000536

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	768,62
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.453.4B6.1EB.A02.AEB
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000537

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.040,18
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.78E.B3F.704.D2B.D2E
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000538

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.057,74
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.454.3F5.0F0.4F0.909
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

070539

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	871,62
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.6BF.981.033.4E8.753

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000540

=====

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

BENEFICIARIO:	THAIS HENGLES BADINI
CPF/CNPJ:	318.456.218-24
AGENCIA: 6673	CONTA: 11.967-9
DATA DO PAGAMENTO:	20/12/2022
VALOR:	178,42
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.E13.4BF.77D.593.C30
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

070541

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.058,23
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: A.8F4.961.41B.267.6BD

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000542

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	775,37
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.9BC.AB1.F7D.003.86A
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000543

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.424,68
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.7F7.C24.AA7.BB1.B95
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000544

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	967,14
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.668.1A8.562.F0E.507
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.22

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

00545

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: 20/12/2022
VALOR: 1.084,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.01E.EDF.201.AC4.A68

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

W-0546

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	717,53
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.70F.DC2.896.D89.31A
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

00547

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.043,56
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.0BE.DF1.14D.84F.FDA
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

0548

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.116,77
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.8DF.B12.759.9ED.004
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000549

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.072,42
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.87E.6EF.B4D.7E5.D8D
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000550

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	762,10
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: C.9E9.22B.62B.1AC.B29

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

070551

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	970,33
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.F48.CC2.C23.9F1.AB1

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000552

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.280,20
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.82C.C3E.8A1.B1D.EAA
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000553

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.473,58
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: C.EA0.517.02B.11C.9E6

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000554

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	767,51
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.EA2.1FC.9F0.289.252
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000555

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	817,36
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.C8C.128.363.B69.B32
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000558

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.289,52
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.161.173.6A3.3F3.0D9

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000557

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ANA CAROLINA ZANETA
CPF/CNPJ:	363.747.948-69
AGENCIA: 6673	CONTA: 12.006-5
DATA DO PAGAMENTO:	20/12/2022
VALOR:	440,12
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.EA4.5E9.CFA.DCF.C8D

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000558

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	671,92
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.8CB.E84.AB5.FE8.074
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000559

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.001,73
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.C5E.820.0CE.F23.35D
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000560

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.536,65
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.6C0.946.A26.0C3.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 MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000561

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	806,52
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.451.70F.CA4.5EA.8E4

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000562

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	833,72
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.1D9.F02.728.FE2.6F1
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000563

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.536,57
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.A9D.F7D.838.3CA.939
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000564

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.495,42
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.DD4.83E.EC5.9FE.44C
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000565

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	641,95
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.CCA.DA0.5A9.0E0.4EF

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000566

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.125,64
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.A57.AA9.255.6F4.8CD

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000567

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	844,64
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.971.7D7.81C.68F.903
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000568

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	842,40
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.7E9.AED.1A1.7D2.9A9
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000569

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.425,68
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.67C.86F.4C6.176.125
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000570

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	951,60
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.257.6DF.ACC.23B.DDA
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000571

=====

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: 20/12/2022	
VALOR: 1.427,20	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.076.A44.34C.FE7.F20
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000572

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.397,77
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: E.1C8.D8E.FF4.789.497

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000573

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.394,35
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.5A9.DB2.5DD.77C.613
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

070574

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.017,94
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.BA6.6A3.6FA.4DB.28C
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

070575

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: 20/12/2022
VALOR: 607,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.038.E23.FCD.624.37F

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

TERMÔ DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000576

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.359,59
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.124.1F5.8F2.A76.4F2
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000577

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	845,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.522.BA3.6B7.DEE.2B9

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

070578

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	963,47
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.B43.1CC.638.A5B.4C3
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

070579

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.398,43
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.25C.918.AC2.873.04D

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000580

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.040,18
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.566.B5B.97E.BCC.132
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000581

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	833,72
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.ECB.356.568.9A3.C53
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000582

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	737,57
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.6BF.141.01B.B97.C0A
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000583

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	851,30
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.870.FCB.30A.EF9.452
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

070584

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.461,27
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.685.9B9.61C.CC5.0B9
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000585

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	869,95
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.1B3.0CE.766.CBC.4C9

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

070586

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.338,58
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.D8F.EFD.449.5A6.B70
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000587

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.041,73
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.A39.50B.E9C.CDS.A6D
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

070588

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	692,40
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.24E.E79.330.508.858
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000589

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.013,86
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.B2F.49C.C34.5AB.DD7
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000530

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.040,18
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.E02.598.D78.926.05C
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000591

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.025,96
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.DA9.8C0.C7C.151.994
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

078592

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.340,19
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.949.830.F9E.164.FE9
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

510593

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	831,32
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.787.D06.B42.A3B.B3D
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000594

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: 20/12/2022
VALOR: 1.055,70
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.CE3.717.F29.381.46A

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000595

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.054,16
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.CA7.44C.922.F49.B7A

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000596

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	806,52
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.2C7.7F6.7E4.14F.AF6
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

030597

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	964,83
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.265.902.841.969.C9D
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

020598

=====

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: 20/12/2022	
VALOR: 833,72	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.D96.E3B.6C7.811.D9B
-------------------	-----------------------

=====

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

675599

NR. AUTENTICACAO: 0.02A.92C.C66.953.93B

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000600

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	895,75
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.570.9C0.000.BC6.F7C
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000001

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.628,37
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: C.E48.AE5.AD3.530.EF5

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000602

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	849,48
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.159.B73.DE1.EB6.F8C
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

073503

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.574,32
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.695.1DB.3B6.3A0.3CE
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

030604

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.298,04
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.77F.B20.A09.7E2.5AE

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000605

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	892,12
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.296.657.E56.985.D84
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

070606

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.339,55
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.9D2.89E.D29.96D.390
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

090607

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.473,58
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: C.5A2.173.10F.64C.0F2

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

010808

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	684,31
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.008.E05.BAE.DE5.1E4

=====

|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 MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

070609

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.619,61
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.B6E.68D.AE2.A23.592

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

510

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	762,10
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.7E6.99C.26A.329.5CC
-------------------	-----------------------

=====

|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 MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000611

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.025,96
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.3BF.B43.531.77C.45B
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000612

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	321,68
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.11E.426.74C.ACA.14D

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000013

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	947,56
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.0B6.506.74C.A55.292
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000614

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.210,57
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.1F4.C82.897.6DC.1C9
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000615

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.151,74
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.938.B0C.8D2.B6A.63D

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000016

=====

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: 20/12/2022	
VALOR: 762,11	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.013.43A.082.1CC.B56

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

070617

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.485,93
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.009.742.EDD.339.B4C

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

070618

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.056,56
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.0E9.A45.9A6.562.8B8
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000619

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	666,78
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.661.BA9.4F5.E6D.D60
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000620

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	879,52
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.12F.B9B.F77.9EC.59E
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000621

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	764,64
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.3C6.5CE.9DE.416.6A6
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000512

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.077,34
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.828.60D.6CA.9AE.69A
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

070623

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	842,40
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.0CA.47E.C03.CC8.B15
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

070624

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.460,44
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.8B3.EB7.DAC.454.6D6
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

070825

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	850,84
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.6BD.14A.D32.B57.B15

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

070626

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	878,98
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.EFC.082.ECE.22D.2E1

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000327

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.001,34
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.640.A68.807.B99.39A
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000528

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	618,89
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 8.3F4.DD0.319.3E5.81E

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000029

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.473,58
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.25B.EF7.6A2.C7B.B93
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000630

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	439,75
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.F96.1CB.C8F.EB8.6C9
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000631

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.215,33
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.593.D49.969.F5E.C11
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000632

=====

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: 20/12/2022	
VALOR: 778,26	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.E0D.9AD.1CB.1C4.718
-------------------	-----------------------

=====

|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 MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

070633

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	883,41
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.E7A.8E8.D96.F19.274
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000034

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	833,72
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.219.4D7.3EB.B1D.7D2

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

070635

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	842,40
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.5E7.EC1.575.8CC.ACF
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000636

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.631,57
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.CD7.49A.10D.291.BE3
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000537

=====

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: 20/12/2022	
VALOR: 778,78	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.B46.50D.17E.4AB.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 MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000008

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.079,75
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.BDF.1A6.698.52D.479
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000039

=====

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: 20/12/2022	
VALOR: 981,80	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.424.AEE.B5C.900.37F
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000040

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	970,18
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: C.EDC.947.99D.227.365

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

073841

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.040,18
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.586.DB2.0E3.089.038
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000042

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	942,21
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.78D.373.CD7.28B.D0D

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000643

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	862,15
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.8FF.047.B61.CA5.BB6

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000844

=====

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: 20/12/2022	
VALOR: 1.341,13	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.CB5.E3A.88A.A80.CF6

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000045

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.340,85
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.3FA.2A8.E51.D6E.5CF

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000046

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	806,52
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 6.29B.BE3.74A.D82.667

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

073847

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: 20/12/2022
VALOR: 891,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.C08.C72.830.FD5.77F

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000048

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	965,70
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: C.83D.1BA.7DC.0B8.27E

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

070649

=====

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: 20/12/2022	
VALOR: 977,68	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.E26.BE5.1B6.1D0.71F
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

073850

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: 20/12/2022
VALOR: 874,23
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.A65.90F.956.003.872

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000051

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	837,63
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.E78.DDC.486.D83.A71
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

003852

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MARTA ADRIANA DE SOUZA PIRES GREGO	
CPF/CNPJ:	333.439.918-48
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.641-5
DATA DO PAGAMENTO:	20/12/2022
VALOR:	435,00
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.046.BCB.D1D.52E.2A4
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

010553

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	397,21
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.5BC.98B.34E.1BE.4F5
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000054

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.585,72
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.F03.708.0B7.66E.24B
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

80055

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	808,99
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.08A.254.599.E7C.F04
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000000

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.434,31
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.34E.507.996.DDE.893
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000057

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	762,41
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.2AA.BF0.ABA.1E2.C75
-------------------	-----------------------

=====

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

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000058

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	833,72
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.EE8.E01.904.9F5.F54
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMÔ DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

070859

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.369,29
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.47E.364.457.AF4.A62
-------------------	-----------------------

=====

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

000660

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA R. DEP. M. J. FERNANDES, 1016, 1016 - rebelo 17400000 GARÇA - SP Fone: 1434061900 brancosarauza@hotmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº 563 SÉRIE 1 Page 1 of 2		 CHAVE DE ACESSO 3522116750421700010055001000005631011383865 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada									
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221665589118											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315014510115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT		CNPJ 67.504.217/0001-00									
DESTINATÁRIO/REMETENTE													
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60									
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS									
MUNICÍPIO GARÇA				CEP 17400-000									
UF SP				INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DE SAÍDA 30/11/2022									
CALCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CALCULO DO ICMS S.T. 0,00									
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.157,60											
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00									
OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 3.157,60									
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME/RAZÃO SOCIAL 0 - Emissor				CÓDIGO ANTT									
ENDEREÇO MUNICÍPIO				PLACA DO VEIC. UF									
QUANTIDADE ESPECIE				INSCRIÇÃO ESTADUAL									
MARCA				NUMERAÇÃO									
PESO BRUTO				PESO LÍQUIDO									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Cst/Cosm	CFOP	UNI	Quantid	Unitario	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
9	ACEME MUSCULO	02013000	0102	5.102	KG	46,000	30,00	1.380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000
39	PERNÍL SUINO	02013000	0102	5.102	KG	8,000	18,50	148,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000
8	MIOLO DE PALETA	02013000	0102	5.102	KG	9,000	32,00	288,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000
25	SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	4,000	14,00	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000
257	CALABRESA	02013000	0102	5.102	KG	2,000	24,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000
5	COXA DURO	02013000	0102	5.102	KG	2,000	34,00	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000
6	PATINHO	02013000	0102	5.102	KG	15,000	34,00	510,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000
19	FILE DE FRANGO	02013000	0102	5.102	KG	13,000	18,00	234,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000
38	BISTECA SUINO	02013000	0102	5.102	KG	4,000	19,90	79,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000
174	MAPARA FILE	02013000	0102	5.102	UNI	6,000	38,00	228,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000
21	COXA SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	6,000	13,00	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000
693	COXA E SOBREDES	02013000	0102	5.102	KG	2,000	20,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000

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: 30/11/2022 VALOR TOTAL: 3.157,60 DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS, GARÇA-SP.

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 563
 SÉRIE 1

20/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:53:46
306203062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.009.913
VALOR TOTAL	3.157,60

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	4,C4B.9D7.459.014.C6C
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.001.459 SÉRIE: 1 000662

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 000.001.459 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3522 1223 0382 2300 0143 5500 1000 0014 5914 4202 6025 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221713973164 - 08/12/2022 06:16
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315051550113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 23.038.223/0001-43	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 06/12/2022
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 06/12/2022
MUNICÍPIO Garca	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 17:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 714,07	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 714,07

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	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	5101	KG	46,6400	12,0000	559,68					
30	MORTADELA	21069090	0400	5102	KG	5,5140	28,0000	154,39					

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1993615	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COMPLEXIDADE	RESERVADO AO FISCO motiva 20 DEZ. 2022 LANÇADO

20/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:53:46
306203062 SEGUNDA VIA 0042
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.084.600
VALOR TOTAL	714,07

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	4.7BA.343.E58.C14.CE9
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	12216	388

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
14/01/2021 A 13/01/2022	26/12/2022 A 04/01/2023 = 10 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.983,26
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.983,26

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	661,09 P
1/3 das Férias:	220,36 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:	66,10 D
Desconto do imposto de Renda:	0,00
TOTAL DOS PROVENTOS:	881,45 P
TOTAL DOS DESCONTOS:	66,10 D
TOTAL LIQUIDO:	815,35 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\$ 815,35 (oitocentos e quinze reais e trinta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 815,35 (oitocentos e quinze reais e trinta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 07/11/2022
GARÇA

ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

053865

=====

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:	21/12/2022
VALOR:	815,35
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.042.914.23A.523.B44

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	23528	356

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
03/12/2021 A 02/12/2022	26/12/2022 A 24/01/2023 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

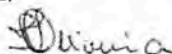
Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.572,05
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CALCULO:	1.814,45

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.814,45	P
1/3 das Férias:	604,82	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	199,55	D
Desconto do imposto de Renda:	23,68	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.419,27	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	223,23	D
TOTAL LIQUIDO:	2.196,04	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\$ 2.196,04 (dois mil cento e noventa e seis reais e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,



IVANI DE FATIMA OLIVEIRA

Data: ____/____/____


 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.196,04 (dois mil cento e noventa e seis reais 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: 07/11/2022
 GARÇA



IVANI DE FATIMA OLIVEIRA

 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

000067

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.23
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:	21/12/2022
VALOR:	2.196,04
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.A30.DDC.OE5.1F7.304
-------------------	-----------------------

=====

|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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0041

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 27.162-0

FAVORECIDO: FABIANA TIMPURIM ZAGO

CPF/CNPJ: 335.106.598-13

VALOR: R\$ 280,76

DEBITO EM: 20/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122001

AUTENTICACAO SISBB: 0.11D.682.B4C.FF9.989

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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\$ 434,58
DEBITO EM: 20/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122002
AUTENTICACAO SISBB: 6.DBD.F55.C84.F4B.AB2

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0046

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 466,50

DEBITO EM: 20/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122003

AUTENTICACAO SISBB: 6.B1F.56F.89A.BB7.EC4

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO

CONTA: 42.617-2

FAVORECIDO: MARCELA TORRES FACHINI

CPF/CNPJ: 498.509.458-77

VALOR: R\$ 617,17

DEBITO EM: 20/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122004

AUTENTICACAO SISBB: E.9DB.23F.9EB.F24.AE9

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 1.836,85

DEBITO EM: 20/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122005

AUTENTICACAO SISBB: 8.3EB.31C.00C.1AD.10E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI
46.087.854/0001-58
RUA DUQUE DE CAXIAS 368
01301-531 - CAMPINAS - SP

**Bradesco****237-2****23790.04605 90000.016627 06006.460007 1 92050000182400**

Beneficiário SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI		CPF/CNPJ 46.087.854/0001-58	Ag/Cod. Beneficiário 0046 / 0064600	Vencimento 20/12/2022
Pagador 21166 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60		Nº documento 166206		Nosso número 09 / 00000166206-9
Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento 1.824,00
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Mensalidade Associativa Referente: 11/2022 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

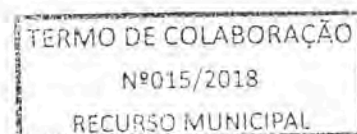
Corte na linha pontilhada

**Bradesco****237-2****23790.04605 90000.016627 06006.460007 1 92050000182400**

Local de pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 20/12/2022
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 21/11/2022	Nº documento 166206	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 02/12/2022	Nosso número 09 / 00000166206-9
Uso do banco	CIP 000	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor (=) Valor do Documento 1.824,00
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário Mensalidade Associativa Referente: 11/2022 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



070874

Rubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
2 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
6087	ADEMIR ALVES	11/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	11/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	11/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2498	ANA PAULA DA SILVA	11/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	11/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	11/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	11/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	11/2022	32,00	32,00	D	Valor	
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	11/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	11/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	11/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	11/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	11/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	11/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	11/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	11/2022	32,00	32,00	D	Valor	
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	11/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2664	FABIO CESAR BRANDAO	11/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	11/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	11/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	11/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2544	HUGO ISSAO TIZURA	11/2022	32,00	32,00	D	Valor	
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	11/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	11/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	11/2022	32,00	32,00	D	Valor	
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	11/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	11/2022	32,00	32,00	D	Valor	
4909	JULIA GIOLO JORGE	11/2022	32,00	32,00	D	Valor	
7058	LARISSA TEODORO MOURA	11/2022	32,00	32,00	D	Valor	
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	11/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	11/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	11/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	11/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	11/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2674	MARIA REGINA DA SILVA	11/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	11/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	11/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	11/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	11/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	11/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2594	RINALDO JORGE DE MELO	11/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	11/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2688	ROSANA GOMES FELIX	11/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	11/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2605	ROSELY VASCO	11/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	11/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	11/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	11/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2639	SUELY MIDORI HANDA	11/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	11/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	11/2022	32,00	32,00	D	Valor	
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	11/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	11/2022	32,00	32,00	D	Valor	
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	11/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	11/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	11/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	11/2022	32,00	32,00	D	Valor	
Total da Rubrica:			1.824,00	1.824,00			
Total da empresa:			1.824,00	1.824,00			

Ana Paula da Silva
RG: 84.979.384-0
Assistente de RH

mediana

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:43
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790046059000001662706006460007192050000182400

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	122.006
---------------	---------

DATA DE VENCIMENTO	20/12/2022
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	20/12/2022
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.824,00
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.824,00
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	1.B41.2BC.F7E.FCF.385
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0045

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 493,23

DEBITO EM: 20/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122007

AUTENTICACAO SISBB: 8.B04.C1F.13C.1FA.FA5

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
75
Código de Verificação de Autenticidade
WVIL6N05U
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2022 às 15:28:16
Chave de Acesso
17610304JXOBXO0KNWUHS8FQM2ZZMP53

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/12/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 37.785.323/0001-48	RG/Inscrição Estadual 2242820	Inscrição Municipal 000108317	Cadastro AHMAD ABDUL LATIF HAMZE
Logradouro Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007	Complemento ANEXO	Bairro FERRAROPOLIS	
CEP 17400-080	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 99857-7990	E-mail TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/11/2022 a 30/11/2022	7.816,65	R\$ 7.816,65
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, da cidade de Garça, no período de 01/11/2022 a 30/11/2022, totalizando 1 transporte na data de 02/11/2022	300,00	R\$ 300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

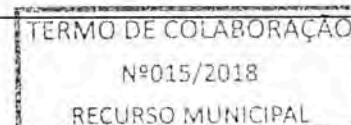
LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,7783%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.					
Valor Total dos Serviços R\$ 8.116,65	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.116,65	Total do ISS R\$ 225,50	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.116,65

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE AHMAD ABDUL LATIF HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 75 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WVIL6N05U.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0042

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 8.116,65

DEBITO EM: 20/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122008

AUTENTICACAO SISBB: 7.D33.EEC.49D.E13.4A5

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

 MUNICÍPIO 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 51 Série: E Data Emissão: 19/12/2022 Certificação: 995D2-209F6	
DADOS DO PRESTADOR Nome/Razão Social: TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 37.414.355/0001-37 Insc. Municipal: 108580 Endereço: R QUINZE DE NOVEMBRO Bairro: VILA OCIDENTAL Município: PRESIDENTE PRUDENTE E-mail: leiko.tokawa@gmail.com Insc. Estadual: Nº: 1608 Compl.: APTO 121 UF: SP CEP: 19015-010 Telefone: 18997967579					
DADOS DO TOMADOR Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Bairro: VILA WILLIAMS Município: GARÇA E-mail: Insc. Estadual: Nº: 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 01/11/2022 A 30/11/2022 - R\$ 2.800,00. - SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTES DE PACIENTES DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, DA CIDADE DE GARÇA, NO PERÍODO DE 01/11/2022 A 30/11/2022, TOTALIZANDO 2 TRANSPORTE NAS DATA DE: 13/11/2022 E 14/11/2022 - R\$ 600,00.					
Item PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS 11/2022		Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 3.400,0000	Total R\$ 3.400,00
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL					
Valor Tributável: R\$ 3.400,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 3.400,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 3.400,00	Alíquota: 2,0100%	Valor do ISS: R\$ 68,34
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\$ 3.400,00					
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO 4.01 - Medicina e biomedicina.					
OUTRAS INFORMAÇÕES Mês de Competência: 12/2022 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 Di: 19/12/2022 10:52:38 Competência:					
Impresso em: 19/12/2022 às 11:12:15 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.					
Recebi(emos) de: TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 51 Certificação 995D2-209F6		
_____ Assinatura do Recebedor			MÉDIA COMPLEXIDADE		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0043

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1931-3 - PIRAPOZINHO

CONTA: 24.254-3

FAVORECIDO: TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 37.414.355/0001-37

VALOR: R\$ 3.400,00

DEBITO EM: 20/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122009

AUTENTICACAO SISBB: 9.85D.65E.36A.1EE.79C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1
Código de Verificação de Autenticidade
AI32OWK1F
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/12/2022 às 09:45:53
Chave de Acesso
1761502JB4B0BZ2MSPQB2BDOPWBBSMX2

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/12/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 48.792.554/0001-03	RG/Inscrição Estadual 2397722	Inscrição Municipal 000114498	Cadastro PARENTE CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro AL VICENTE BERTONE, 63	Complemento	Bairro ESTACAO VELHA	
CEP 17404-354	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 99848-7176	E-mail ANAJULIAPARENTE@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REF. SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24hrs, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/11/2022 à 30/11/2022.	3.500,00	R\$ 3.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2.00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.					
Valor Total dos Serviços R\$ 3.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.500,00	Total do ISS R\$ 70,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

 RECEBI(EMOS) DE **PARENTE CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **AI32OWK1F**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0040

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 22.603-6

FAVORECIDO: PARENTE CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 48.792.554/0001-03

VALOR: R\$ 3.500,00

DEBITO EM: 20/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122010

AUTENTICACAO SISBB: 9.F17.49A.7C6.012.5CD

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL


PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MANUEL
SECRETARIA DE ARRECAÇÃO - TRIBUTAÇÃO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000056	19/12/2022
Data e Hora de Emissão	
19/12/2022 12:51:10	
Código de Verificação	
HMZFGQ-000056/2022	

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 01/11/2022 a 30/11/2022 - R\$ 11.200,00.

Retenções:
 PIS 0,65% = R\$ 72,80
 COFINS 3% = R\$ 336,00
 CSLL 1% = R\$ 112,00
 IR 1,5% = R\$ 168,00
 Líquido a Receber: R\$ 10.511,20

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\$ 11.200,00

Código do Serviço: 04.02
 ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES

Base de Cálculo (R\$):		11.200,00	Alíquota (%):	3,00	ISS tributado ao Prestador (R\$):		336,00		
I.R. (R\$):	168,00	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	336,00	C.S.L.L. (R\$):	112,00	P.I.S. (R\$):	72,80

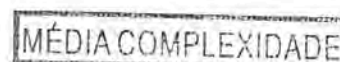
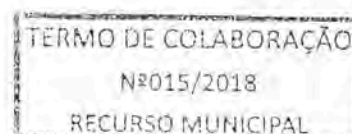
OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: Vencimento 30/12/2022
 A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://saomanuel.4tec.com.br/autenticidade.aspx>
 Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "VARIÁVEL"
 Local da Prestação = GARÇA / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: ANDRE FELIPE SALARO CORDAO
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000056 - Série ELETRONICA
 Condições de Pagamento: Vencimento 30/12/2022
 Data de Recebimento: / / Assinatura:



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0053

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\$ 10.511,20

DEBITO EM: 20/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122011

AUTENTICACAO SISBB: A.C84.549.C16.D1A.1AA

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL


PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 19/12/22 11:12:45

Número da Nota

000000000063

Cód. de Verificação

FFOD-X31P

Data de Emissão

19/12/2022

Data de Cancelamento

--

PRESTADOR DE SERVIÇOS
Nome/Razão Social: **BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA**CNPJ/CPF: **37.086.562/0001-00**Inscrição Municipal (CMC): **2718294**Endereço: **RUA PIO XII, 335 APT 201****CENTRO CEP 86020380**Município: **LONDRINA**UF: **Paraná**
TOMADOR DE SERVIÇOS
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60**Endereço: **DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 79****VILA WILLIAMS CEP 17400000**Município: **GARÇA**UF: **São Paulo**
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs pela Dra Bruna da Silva Damiati, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/11/2022 a 30/11/2022.

DADOS PARA PAGAMENTO:

Banco: Inter

Agência: 0001

Conta: 6068775-4

Titular: Bruna da Silva Damiati

CPF 407.103.818-75

Retenção ISS: **R\$ 0,00**Retenção PIS: **R\$ 0,00**Retenção COFINS: **R\$ 0,00**Retenção IR: **R\$ 0,00**Retenção CSLL: **R\$ 0,00**Retenção INSS: **R\$ 0,00**
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.400,00

Código e Descrição do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Deduções de base de cálculo (R\$)

-

Base de Cálculo ISS (R\$)

1.400,00

Alíquota (%)

Inutilizado conf. art. 59 par. 4º

Valor do ISS (R\$)

Resolução 140/2018 CGSN

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R\$ 1.400,00. Competência: 19/12/2022

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: <http://iss.londrina.pr.gov.br>

- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI.

- ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio do DAS.

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 14.608.114-5

FAVORECIDO: BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA

CPF/CNPJ: 37.086.562/0001-00

VALOR: R\$ 1.400,00

DEBITO EM: 20/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122012

AUTENTICACAO SISBB: D.D53.3AD.C2C.73D.B6C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000124 - 1
 Autenticidade
BIYU-YNCE
 Data de Emissão
19/12/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI
 CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74 IM: 78319 IE:
 End: : AMAZONAS R,745 SALA 2- CEP: 17515160
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

Fone:

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 País: 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 01/11/2022 a 30/11/2022

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	76,99	33,26	153,33	51,33
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	5.133,33	3,0000%	153,99	5.133,33

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.818,42

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 14.178.249-8

FAVORECIDO: FLAVIA BICUDO CINTRA LTDA

CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74

VALOR: R\$ 4.818,42

DEBITO EM: 20/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122013

AUTENTICACAO SISBB: D.CAF.CFD.BC8.DAC.BC6

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000008 - 1

Autenticidade
0T3N-RFU7

Data de Emissão
19/12/2022

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 País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24H NA CIDADE DE GARÇA,
EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/11/2022 A 30/11/2022 - R\$ 9.800,00.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	9.800,00	2,0100%	196,97	9.800,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 9.800,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 47.413.715-2

FAVORECIDO: GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 47.224.111/0001-45

VALOR: R\$ 9.800,00

DEBITO EM: 20/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122014

AUTENTICACAO SISBB: C.720.1CC.BFD.22D.EBC

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000071 - 1
 Autenticidade
MTXA-9UBC
 Data de Emissão
19/12/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ISABELLA GONCALVES C S DE ANDRADE SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 41.544.256/0001-47 IM: 92429 IE: Fone:
 End: : AV. DAS ESMERALDAS,4001 BLOCO F APT 34- CEP: 17516000
 Município: MARILIA UF: SP E-mail: LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: 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 01/11/2022 a 30/11/2022 - R\$ 11.666,67.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

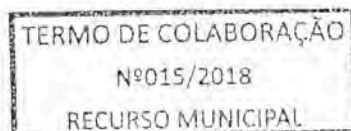
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	11.666,67	2,3282%	271,62	11.666,67

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 11.666,67



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0047

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\$ 11.666,67

DEBITO EM: 20/12/2022

DOCUMENTO: 122015

AUTENTICACAO SISBB: 8.CC7.F66.46C.8C3.E47

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 20 Série: E Data Emissão: 19/12/2022 Certificação: 9499E-F9FC1			
DADOS DO PRESTADOR Nome/Razão Social: J V S O SERVICOS MEDICOS LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 47.300.903/0001-51 Insc. Municipal: 116193 Endereço: R ANTONIO PEREIRA TELLES Bairro: PARQUE SHIRAIWA Município: PRESIDENTE PRUDENTE E-mail: gil.contabilidade@hotmail.com Insc. Estadual: Nº: 580 Compl.: UF: SP CEP: 19063-190 Telefone: 1832215641							
DADOS DO TOMADOR Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS Bairro: WILLIANS Município: GARÇA E-mail: Insc. Estadual: Nº: 70 Compl.: UF: SP CEP: 14347-117 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 01/11/2022 A 30/11/2022							
Item PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS				Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 2.800,0000	Total R\$ 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	
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 LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 2.800,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00				VALOR LÍQUIDO DA NOTA			
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO 4.01 - Medicina e biomedicina.							
OUTRAS INFORMAÇÕES Mês de Competência: 12/2022 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8610102 Observações: Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III Dt: 19/12/2022 17:03:50 Competência:							
Impresso em: 19/12/2022 às 17:03:52				O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.			
Recebi(emos) de: J V S O SERVICOS MEDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 20 Certificação 9499E-F9FC1 _____ Assinatura do Recebedor			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0037

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: 4295-1 - SICOOB UNISP COOP DE CREDITO

CONTA: 30.223-6

FAVORECIDO: J.V.S.O SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 47.300.903/0001-51

VALOR: R\$ 2.800,00

DEBITO EM: 20/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122016

AUTENTICACAO SISBB: 4.0B9.30A.8DA.CCD.DF3

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 27						
Data e Hora da Emissão:		20/12/2022 07:37:05		Competência:		20/12/2022		Código de Verificação:		NNWWNBTRC	
Número do RPS:				Nº da NFS-e substituída:				Local da Prestação:		SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	
Dados do Prestador de Serviços											
Razão Social/Nome:		MENDES & FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA									
CNPJ/CPF:		31.316.287/0001-97		Inscrição Municipal:		3949820		Município:		SAO JOSE DO RIO PRETO	
UF:		SP		Endereço e Cep:		R 200 ANTONIO CARLOS MONTANHEZ - DR ,651 - COMENDADOR MANÇOR DAUD - PQ. R CEP: 15070-550					
Complemento:				Telefone:		(17)3421-3176		e-mail:		e.unidos@terra.com.br	
Dados do Tomador de Serviços											
Razão Social/Nome:		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL									
CNPJ/CPF:		45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal:				Município:		GARÇA	
UF:		SP		Endereço e CEP:		R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000					
Complemento:		SALA 6		Telefone:		(14)3532-5198		e-mail:		CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR	
Discriminação dos Serviços											
Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/11/2022 a 30/11/2022 - R\$ 5.600,00.											
VALOR LÍQUIDO R\$- 5.255,60											
Código do Serviço / Atividade											
4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.											
Detalhamento Específico da Construção Civil											
Código da Obra:								Código ART:			
Tributos Federais											
PIS:		36,40		COFINS:		168,00		IR(R\$):		84,00	
INSS(R\$):				CSLL(R\$):		56,00					
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções				Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$:		5.600,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		5.600,00			
Desconto Incondicionado:		0,00		1-Tributação no município		Deduções/Deduções Permitidas em Lei		1.848,00			
Desconto Condicionado:		0,00		Regime Especial Tributação		Desconto Incondicionado:		0,00			
Retenções Federais:		344,40		0-Nenhum		(=) Base de Cálculo		3.752,00			
Outras Retenções:		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		3,00			
Valor ISSQN Retido:		0,00		2-Não		ISS a reter:		() Sim (X) Não			
				Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS R\$:		112,56			
				2-Não							
TOTAL DA NFS-e R\$:						5.600,00					
Avisos 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br , com a utilização do Código de Verificação.											

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0052

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\$ 5.255,60
DEBITO EM: 20/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122017
AUTENTICACAO SISBB: 1.B14.178.600.684.E48

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
AGENCIA: 3301-4 - PA SEDE
CONTA: 5.660-0

FAVORECIDO: PERLABORI SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 06.269.951/0001-47
VALOR: R\$ 1.313,90
DEBITO EM: 20/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122018
AUTENTICACAO SISBB: 4.D78.B46.005.DB1.623

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000700

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 29									
Data e Hora da Emissão:		20/12/2022 07:53:34		Competência:		20/12/2022		Código de Verificação:		CUAI203QZ					
Número do RPS:				Nº da NFS-e substituída:				Local da Prestação:		SAO JOSE DO RIO PRETO - SP					
Dados do Prestador de Serviços															
Razão Social/Nome:		MENDES & FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA													
CNPJ/CPF:		31.316.287/0001-97		Inscrição Municipal:		3949820		Município:		SAO JOSE DO RIO PRETO UF SP					
Endereço e Cep:		R 200 ANTONIO CARLOS MONTANHEZ - DR ,651 - COMENDADOR MANÇOR DAUD - PQ. R CEP: 15070-550													
Complemento:				Telefone:		(17)3421-3176		e-mail:		e.unidos@terra.com.br					
Dados do Tomador de Serviços															
Razão Social/Nome:		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL													
CNPJ/CPF:		45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal:				Município:		GARÇA UF SP					
Endereço e CEP:		R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000													
Complemento:		SALA 6		Telefone:		(14)3532-5198		e-mail:		CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR					
Discriminação dos Serviços															
Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/11/2022 a 30/11/2022 - R\$ 583,33.															
VALOR LÍQUIDO R\$- 556,22															
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:		3,79		COFINS:		17,49		IR(R\$):		INSS(R\$):		CSLL(R\$):		5,83	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções				Cálculo do ISSQN devido no Município							
Valor dos Serviços R\$:		583,33		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		583,33							
Desconto Incondicionado:		0,00		1-Tributação no município		Deduções/Deduções Permitidas em Lei		192,50							
Desconto Condicionado:		0,00		Regime Especial Tributação		Desconto Incondicionado:		0,00							
Retenções Federais:		27,11		0-Nenhum		(=) Base de Cálculo		390,83							
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\$:		11,72							
				2-Não											
TOTAL DA NFS-e R\$:												583,33			
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
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

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\$ 556,22

DEBITO EM: 20/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122019

AUTENTICACAO SISBB: E.031.706.D46.CD9.9DB

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
21
Código de Verificação de Autenticidade
TRNZBP6T0
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2022 às 14:24:37
Chave de Acesso
176096448B3RYX563XP3K1PA0CW5T3YD

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/12/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 46.354.252/0001-10	RG/Inscrição Estadual 2360822	Inscrição Municipal 000113227	Cadastro SAUDE PARA TODOS LTDA
Logradouro R VITAL SOARES, 287	Complemento	Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-034	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 99827-7005	E-mail LUIZANTONIOBRUNIERA@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/11/2022 a 30/11/2022	22.633,33	R\$ 22.633,33
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, da cidade de Garça, no período de 01/11/2022 a 30/11/2022, totalizando 2 transportes na datas de 10/11/2022	600,00	R\$ 600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2.00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.					
Valor Total dos Serviços R\$ 23.233,33	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 23.233,33	Total do ISS R\$ 464,67	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 23.233,33

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.124,88 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$755,08

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

 RECEBI(EMOS) DE **SAUDE PARA TODOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **21** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TRNZBP6T0**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0041

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 23.233,33

DEBITO EM: 20/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122020

AUTENTICACAO SISBB: 0.CA0.22A.20D.798.99D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000177 - 1
 Autenticidade
WLOS-7C58
 Data de Emissão
19/12/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
 CPF/CNPJ: 31.986.876/0001-82 IM: 77993 IE: Fone:
 End: : TABAJARA R,101 BL 2 APTO 403 (P.REFERENC- CEP: 17502273
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: 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 01/11/2022 a 30/11/2022 - R\$ 17.500,00

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	262,50	113,75	525,00	175,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	17.500,00	3,0000%	525,00	17.500,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 16.423,75

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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\$ 16.423,75
DEBITO EM: 20/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122021
AUTENTICACAO SISBB: 0.6A9.AAB.84A.7D2.72E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



MUNICÍPIO DE PIRAÓPOLIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAÓPOLIS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
21
Código de Verificação de Autenticidade
1BME4C0DD
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2022 às 13:34:20
Chave de Acesso
5437631X086UV2QWZ1ZM2OT43MEF8F47

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PIRAÓPOLIS-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/12/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://186.227.40.20:8080/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 47.293.787/0001-90	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000002579	Cadastro 000025920	Nome/Razão Social BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Logradouro RUA FRANCISCO BERTASSO, 00505	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 19200-000	Cidade PIRAÓPOLIS-SP
CEP 19200-000	Cidade PIRAÓPOLIS-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento	Bairro WILLIAMS	CEP/Cod.Postal 17402-064
Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 34075066	E-mail relmedico.hsl@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/11/2022 a 30/11/2022 - R\$ 12.599,99. - Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, da cidade de Garça, no período de 01/11/2022 a 30/11/2022, totalizando 3 transportes nas datas de: 11/11/2022, 13/11/2022 e 19/11/2022 - R\$ 900,00.	13.499,99	R\$ 13.499,99

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2.00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.					
Valor Total dos Serviços R\$ 13.499,99	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 13.499,99	Total do ISS R\$ 270,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.499,99			Val. Aprox. Tributos: Federal (6,00%) R\$810,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$270,00		

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECEBIDO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **21** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1BME4C0DD**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0039

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0728-5 - SICREDI NOVA LONDRINA

CONTA: 51.195-8

FAVORECIDO: BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 47.293.787/0001-90

VALOR: R\$ 13.499,99

DEBITO EM: 20/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122022

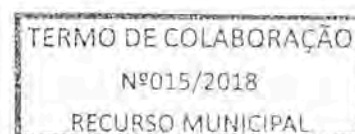
AUTENTICACAO SISBB: 9.8BD.596.3AC.E0A.947

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 81		
			Data e Hora de Emissão 19/12/2022 12:12:45		
			Código de Verificação * Y4QG-MIXD		
			Série NE		
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 32.912.247/0001-70 Inscrição Municipal: 8320 Nome/Razão Social: PAULA DUMAS FIGUEIREDO ME Endereço: Outros EMBAIXADOR MACEDO SOARES 378 - - CENTRO - CEP: 17580000 Município: POMPEIA UF: SP E-mail: drapauladumasfigueiredo@gmail.com					
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: Endereço: Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400000 Município: GARÇA UF: SP E-mail: contabilidade@ahbb.org.br					
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO 8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências					
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003 4.21 - Unidade De Atendimento, Assistência Ou Tratamento Móvel E Congêneres					
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 19/12/2022, EM GARÇA - SP Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/11/2022 a 30/11/2022 - R\$ 10.616,65.					
Valor do Serviço R\$ 10.616,65	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 10.616,65	Alíquota (%) 2,50	Valor do ISS (R\$) 265,42
Desconto Cond. R\$ 0,00	Retenção INSS R\$ 0,00	Retenção PIS R\$ 0,00	Retenção COFINS R\$ 0,00	Retenção CSLL R\$ 0,00	Retenção IRRF R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.616,65 VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 10.616,65					
OUTRAS INFORMAÇÕES - Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2019-02-27 - Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo V; 2,50%					

RESULTADO DA VALIDAÇÃO DE AUTENTICIDADE DA NFS-E

Os dados acima estão gravados no banco de dados da Prefeitura Municipal de Pompeia. Qualquer dúvida sobre a autenticidade de uma nota fiscal de serviço eletrônica impressa, deve ser sanada realizando a consulta de Validação de Autenticidade da NFS-e que exibirá todos os dados gravados oficialmente no banco de dados. A igualdade das informações entre os documentos apresentados, confere veracidade.
 Consulta realizada pela Internet através do IP 192.168.192.1 em 19/12/2022 às 12:12.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0042

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 10.616,65

DEBITO EM: 20/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122023

AUTENTICACAO SISBB: 4.5E7.080.C0F.E41.980

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
159
Código de Verificação de Autenticidade
AKK7T4GLX
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2022 às 16:05:51
Chave de Acesso
1761094W20AIT6IECHB9YCEE5UIXJA

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/12/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 29.415.625/0001-04	RG/Inscrição Estadual 2101918	Inscrição Municipal 000102256	Cadastro REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI
Logradouro Rua TAPAJOS, 51	Complemento	Bairro CASCATA	
CEP 17400-158	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3406-4918	E-mail SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro Williams	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	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 01/11/2022 a 30/11/2022	4.083,31	R\$ 4.083,31

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2,6874%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 4.083,31	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.083,31	Total do ISS R\$ 109,73	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 4.083,31**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$549,21 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$94,32 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018

RECEBI(EMOS) DE **REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **159** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **AKK7T4GLX**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 26.599-3

FAVORECIDO: REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI
CPF/CNPJ: 29.415.625/0001-04
VALOR: R\$ 4.083,31
DEBITO EM: 20/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122024
AUTENTICACAO SISBB: D.E02.2E3.FD3.724.E90

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000089 - 1
 Autenticidade
MIKV-9363
 Data de Emissão
19/12/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA.
 CPF/CNPJ: 39.959.695/0001-79 IM: 90654 IE: Fone:
 End: : LUPÉRCIO GARRIDO, 183 APT 201 (PONTO DE REFER)- CEP: 17501443
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: I9CONTAB@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066
 Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, da cidade de Garça, no período de 01/11/2022 a 30/11/2022, totalizando 1 transporte na data de 02/11/2022 - R\$ 300,00.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

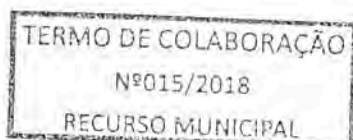
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	300,00	2,0100%	6,02	300,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 300,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0050

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 5.467.009-8

FAVORECIDO: L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTD

CPF/CNPJ: 39.959.695/0001-79

VALOR: R\$ 300,00

DEBITO EM: 20/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122025

AUTENTICACAO SISBB: 2.ABA.DF9.836.6C3.536

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000178 - 1
 Autenticidade
YSKH-FPM9
 Data de Emissão
19/12/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
 CPF/CNPJ: 31.986.876/0001-82 IM: 77993 IE: Fone:
 End: : TABAJARA R,101 BL 2 APTO 403 (P.REFERENC- CEP: 17502273
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: 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 01/11/2022 a 30/11/2022 - 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 LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.877,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0037

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: 20/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122026

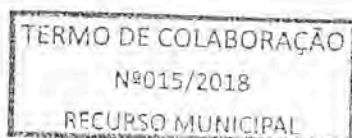
AUTENTICACAO SISBB: 7.3DE.466.EEA.F16.EB7

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

	PREFEITURA MUNICIPAL DE POMPEIA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota 80			
			Data e Hora de Emissão 19/12/2022 12:10:26			
			Código de Verificação * E1T8-6JB2			
			Série NE			
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ: 32.912.247/0001-70 Inscrição Municipal: 8320 Nome/Razão Social: PAULA DUMAS FIGUEIREDO ME Endereço: Outros EMBAIXADOR MACEDO SOARES 378 - - CENTRO - CEP: 17580000 Município: POMPEIA UF: SP E-mail: drapauladumasfigueiredo@gmail.com						
TOMADOR DE SERVIÇOS						
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: Endereço: Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400000 Município: GARÇA UF: SP E-mail: contabilidade@ahbb.org.br						
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO						
8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências						
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003						
4.21 - Unidade De Atendimento, Assistência Ou Tratamento Móvel E Congêneres						
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 19/12/2022, EM GARÇA - SP						
Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, da cidade de Garça, no período de 01/11/2022 a 30/11/2022, totalizando 1 transporte na data de 15/11/2022 - R\$ 300,00.						
Valor do Serviço R\$ 300,00		Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 300,00	Alíquota (%) 2,50	Valor do ISS (R\$) 7,50
Desconto Cond. R\$ 0,00	Retenção INSS R\$ 0,00	Retenção PIS R\$ 0,00	Retenção COFINS R\$ 0,00	Retenção CSLL R\$ 0,00	Retenção IRRF R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 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 Pompeia. Qualquer dúvida sobre a autenticidade de uma nota fiscal de serviço eletrônica impressa, deve ser sanada realizando a consulta de Validação de Autenticidade da NFS-e que exibirá todos os dados gravados oficialmente no banco de dados. A igualdade das informações entre os documentos apresentados, confere veracidade.
 Consulta realizada pela internet através do IP 192.168.192.1 em 19/12/2022 às 12:15.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0043

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0008-6 - POMPEIA
CONTA: 4.506-3

FAVORECIDO: PAULA DUMAS FIGUEIREDO
CPF/CNPJ: 32.912.247/0001-70
VALOR: R\$ 300,00
DEBITO EM: 20/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122027
AUTENTICACAO SISBB: 8.389.260.D92.71F.547

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

	PREFEITURA MUNICIPAL DE POMPEIA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 33	
		Data e Hora de Emissão 20/12/2022 10:26:43	
		Código de Verificação * TK16-3WQE	
		Série NE	

PRESTADOR DE SERVIÇOS		
CPF/CNPJ: 44.913.641/0001-02	Inscrição Municipal: 9413	
Nome/Razão Social: MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA		
Endereço: Rua OTILIA CLEMENTINA RODES 117 - - VILA PAULINA - CEP: 17580000		
Município: POMPEIA	UF: SP	E-mail: legal@zurichcontabil.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS		
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal:	
Endereço: Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400000		
Município: GARÇA	UF: SP	E-mail: contabilidade@ahbb.org.br

ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003
4.02 - Análises Clínicas, Patologia, Eletricidade Médica, Radioterapia, Quimioterapia, Ultra-Sonografia, Ressonância Magnética, Radiologia, Tomografia E Congêneres

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 20/12/2022, EM POMPEIA - SP
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24H, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/11/2022 A 30/11/2022 - R\$ 5.600,00
DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI 123/06

Valor do Serviço R\$ 5.600,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.600,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 112,00
Desconto Cond. R\$ 0,00	Retenção INSS R\$ 0,00	Retenção PIS R\$ 0,00	Retenção COFINS R\$ 0,00	Retenção CSLL R\$ 0,00	Retenção IRRF R\$ 0,00
					Outras Retenções R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.600,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.600,00

OUTRAS INFORMAÇÕES
- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2022-01-18 - Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 2,00%

RESULTADO DA VALIDAÇÃO DE AUTENTICIDADE DA NFS-E

Os dados acima estão gravados no banco de dados da Prefeitura Municipal de Pompéia. Qualquer dúvida sobre a autenticidade de uma nota fiscal de serviço eletrônica impressa, deve ser sanada realizando a consulta de Validação de Autenticidade da NFS-e que exibirá todos os dados gravados oficialmente no banco de dados. A igualdade das informações entre os documentos apresentados, confere veracidade.
Consulta realizada pela internet através do IP 172.26.0.1 em 20/12/2022 às 10:26.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0054

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\$ 5.600,00

DEBITO EM: 20/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122028

AUTENTICACAO SISBB: 4.EE1.5DE.9CA.F69.E2F

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 12/2022		
	Número RPS:	Número Nota Fiscal: 6	
MATHEUS PAGANI LTDA 17012-460 - RUA CAETANO SAMPIERI, 4-25 APARTAMENTO 54 APT - VILA BAURU - SP - CEP: 17012-460 CNPJ/CPF: 47.509.387/0001-70 Inscr. Estadual/RG: Email: MEUCNPJ@CONTABILIZEI.COM.BR Telefone: 4109686828 CCM 623188			

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU			
Natureza Operação: Prestação de Serviços			
Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres			
Exigibilidade ISS: Exigível	Incentivo Fiscal: NÃO	Regime ISS: Movimento	Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - VILA WILLIAMS GARÇA - SP - Brasil - CEP: 17.400-000 CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Inscrição Estadual/RG: E-mail: contabilidade@ahbb.org.br; relmedico.hsl@ahbb.org.br End. Cobrança:	
Inscrição Municipal:	

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 01/11/2022 a 30/11/2022 - R\$ 4.200,00. - Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, da cidade de Garça, no período de 01/11/2022 a 30/11/2022, totalizando 1 transporte na data de 12/11/2022 - R\$ 300,00.	4.500,00	4.500,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:	Total dos Serviços		4.500,00					
	Total de Deduções		0,00					
	Desc. Incondicionado		0,00					
	Base de Cálculo		4.500,00					
	ISS SEM RETENÇÃO	2,01 %	90,45					
	Desc. Condicionado		0,00					
Total da Nota	RETENÇÕES						Total Líquido	
4.500,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	4.500,00

Esta é a chave de validação: FDUV-VOJQ
 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
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0044

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$

4.500,00

DEBITO EM: 20/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122029

AUTENTICACAO SISBB: 2.54B.2CC.E72.90C.74A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE POMPEIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota

34

Data e Hora de Emissão

20/12/2022 10:31:36

Código de Verificação *

OEZ5-RB4N

Série

NE



073722

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **44.913.641/0001-02**

Inscrição Municipal: **9413**

Nome/Razão Social: **MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA**

Endereço: **Rua OTILIA CLEMENTINA RODES 117 - - VILA PAULINA - CEP: 17580000**

Município: **POMPEIA**

UF: **SP**

E-mail: **legal@zurichcontabil.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60**

Inscrição Municipal:

Endereço: **Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400000**

Município: **GARÇA**

UF: **SP**

E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br**

ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO

8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003

4.02 - Análises Clínicas, Patologia, Eletricidade Médica, Radioterapia, Quimioterapia, Ultra-Sonografia, Ressonância Magnética, Radiologia, Tomografia E Congêneres

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 20/12/2022, EM POMPEIA - SP

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO TERCEIRO MÉDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24H, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/11/2022 A 30/11/2022 - R\$ 700,00.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI 123/06

Valor do Serviço R\$ 700,00		Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 700,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 14,00
Desconto Cond. R\$ 0,00	Retenção INSS R\$ 0,00	Retenção PIS R\$ 0,00	Retenção COFINS R\$ 0,00	Retenção CSLL R\$ 0,00	Retenção IRRF R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 700,00

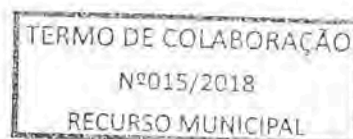
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 700,00

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 Pompeia. Qualquer dúvida sobre a autenticidade de uma nota fiscal de serviço eletrônica impressa, deve ser sanada realizando a consulta de Validação de Autenticidade da NFS-e que exibirá todos os dados gravados oficialmente no banco de dados. A igualdade das informações entre os documentos apresentados, confere veracidade.
Consulta realizada pela internet através do IP 172.26.0.1 em 20/12/2022 às 10:31.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0042

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 700,00

DEBITO EM: 20/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122030

AUTENTICACAO SISBB: 5.512.77D.099.7FB.B81

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000124

 MUNICÍPIO 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 52	
			Série: E	
			Data Emissão: 19/12/2022	
			Certificação: 78123-2894F	
DADOS DO PRESTADOR				
Nome/Razão Social: TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 37.414.355/0001-37 Insc. Municipal: 108580 Endereço: R QUINZE DE NOVEMBRO Insc. Estadual: Bairro: VILA OCIDENTAL Nº: 1608 Município: PRESIDENTE PRUDENTE Compl.: APTO 121 E-mail: leiko.tokawa@gmail.com UF: SP CEP: 19015-010 Telefone: 18997987579				
DADOS DO TOMADOR				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Insc. Estadual: Bairro: VILA WILLIAMS Nº: 70 Município: GARÇA Compl.: SALA 6 E-mail: UF: SP CEP: 17400-000 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 01/11/2022 A 30/11/2022 - R\$ 700,00.				
Item PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS 11/2022				
		Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 700,0000
				Total R\$ 700,00
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL				
Valor Tributável: R\$ 700,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 700,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 700,00	Alíquota: 2,0100%
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
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 700,00	
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO				
4.01 - Medicina e biomedicina.				
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência: 12/2022 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8630503 Observações:		Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Dt: 19/12/2022 14:13:37 Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competência: Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III		
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.				
Impresso em: 19/12/2022 às 14:13:55				
Recebi(emos) de: TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 52 Certificação 78123-2894F	
Assinatura do Recebedor: _____				

MÉDIA COMPLETADA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0045

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$

700,00

DEBITO EM: 20/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122031

AUTENTICACAO SISBB: 9.90D.0A2.7EE.E3A.519

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

 MUNICÍPIO 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 108 Série: E Data Emissão: 19/12/2022 Certificação: 55A9B-C9157			
DADOS DO PRESTADOR Nome/Razão Social: COELHO CLINICA MEDICA LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 33.736.395/0001-44 Insc. Municipal: 105484 Endereço: R RENÉ NOBRE-BANDEIRANTE Bairro: VILA FORMOSA Município: PRESIDENTE PRUDENTE E-mail: arthurocoelho@gmail.com Insc. Estadual: Nº: 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: Nº: 70 Compl.: SALA 6 UF: SP CEP: 17400-000 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 01/11/2022 A 30/11/2022 - R\$ 6.649,94.							
Item PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS 11/2022				Tributável Sim	Qtde. 1,00	VI. Unitário R\$ 6.649,9400	Total R\$ 6.649,94
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL							
Valor Tributável: R\$ 6.649,94		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 6.649,94	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Desconto Incondicionado: R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 6.649,94		Alíquota: 2,2004%	
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 LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 6.649,94	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00							
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO 4.01 - Medicina e biomedicina.							
OUTRAS INFORMAÇÕES Mês de Competência: 12/2022 Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Dt 19/12/2022 14:20:15 Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competência: CNAE: 8630503 Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III Observações:							
Impresso em: 19/12/2022 às 14:20:20							
Recebi(emos) de: COELHO CLINICA MEDICA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data						NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 108 Certificação 55A9B-C9157	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0041

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 6.649,94

DEBITO EM: 20/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122032

AUTENTICACAO SISBB: 5.F90.11E.4B6.4EE.83D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL


PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 19/12/22 11:15:12

Número da Nota

000000000064

Cód. de Verificação

0AH4-3V2S

Data de Emissão

19/12/2022

Data de Cancelamento

--

PRESTADOR DE SERVIÇOS

 Nome/Razão Social: **BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA**

 CNPJ/CPF: **37.086.562/0001-00**

 Inscrição Municipal (CMC): **2718294**

 Endereço: **RUA PIO XII, 335 APT 201**
CENTRO CEP 86020380

 Município: **LONDRINA**

 UF: **Paraná**
TOMADOR DE SERVIÇOS

 Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

 CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60**

 Endereço: **DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 79**
VILA WILLIAMS CEP 17400000

 Município: **GARÇA**

 UF: **São Paulo**
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs pela Dra Bruna da Silva Damiaty, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/11/2022 a 30/11/2022.

DADOS PARA PAGAMENTO:

Banco: Inter

Agência: 0001

Conta: 6068775-4

Titular: Bruna da Silva Damiaty

CPF 407.103.818-75

 Retenção ISS: **R\$ 0,00**

 Retenção PIS: **R\$ 0,00**

 Retenção COFINS: **R\$ 0,00**

 Retenção IR: **R\$ 0,00**

 Retenção CSLL: **R\$ 0,00**

 Retenção INSS: **R\$ 0,00**
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 816,67

Código e Descrição do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Deduções de base de cálculo (R\$)

-

Base de Cálculo ISS (R\$)

816,67

Alíquota (%)

Inutilizado conf. art. 59 par. 4º

Valor do ISS (R\$)

Resolução 140/2018 CGSN

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R\$ 816,67. Competência: 19/12/2022
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: <http://iss.londrina.pr.gov.br>
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI.
- ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio do DAS.

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 14.608.114-5

FAVORECIDO: BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA

CPF/CNPJ: 37.086.562/0001-00

VALOR: R\$

816,67

DEBITO EM: 20/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122033

AUTENTICACAO SISBB: 5.4EC.A1B.590.AA9.5D1

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000123 - 1

Autenticidade
TEFM-YAO0

Data de Emissão
19/12/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI

CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74 IM: 78319 IE:

End: : AMAZONAS R,745 SALA 2- CEP: 17515160

Município: MARILIA

UF: SP

E-mail:

Fone:

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

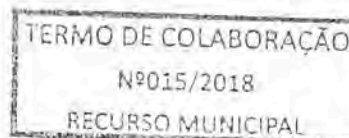
Pais:

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 01/11/2022 a 30/11/2022



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	42,00	18,20	84,00	28,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.800,00	3,0000%	84,00	2.800,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.627,80



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 14.178.249-8

FAVORECIDO: FLAVIA BICUDO CINTRA LTDA

CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74

VALOR: R\$ 2.627,80

DEBITO EM: 20/12/2022

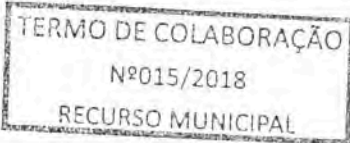
=====

DOCUMENTO: 122034

AUTENTICACAO SISBB: 2.562.5C4.BDD.9B5.FBA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000732

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 30					
Data e Hora da Emissão:		20/12/2022 08:02:54		Competência:		20/12/2022		Código de Verificação:		DMKW3FVPJ	
Número do RPS:				Nº da NFS-e substituída:				Local da Prestação:		SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	
Dados do Prestador de Serviços											
Razão Social/Nome:		MENDES & FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA									
CNPJ/CPF:		31.316.287/0001-97		Inscrição Municipal:		3949820		Município:		SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP	
Endereço e Cep:		R 200 ANTONIO CARLOS MONTANHEZ - DR .651 - COMENDADOR MANÇOR DAUD - PQ. R CEP: 15070-550									
Complemento:				Telefone:		(17)3421-3176		e-mail:		e.unidos@terra.com.br	
Dados do Tomador de Serviços											
Razão Social/Nome:		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL									
CNPJ/CPF:		45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal:				Município:		GARÇA UF: SP	
Endereço e CEP:		R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000									
Complemento:		SALA 6		Telefone:		(14)3532-5198		e-mail:		CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR	
Discriminação dos Serviços											
Serviços médicos prestados como Terceiro médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/11/2022 a 30/11/2022 - R\$ 3.500,00.											
VALOR LÍQUIDO R\$- 3.284,75											
											
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:		22,75		COFINS:		105,00		IR(R\$):		52,50	
INSS(R\$):				CSLL(R\$):		35,00					
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções				Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$:		3.500,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		3.500,00			
Desconto Incondicionado:		0,00		1-Tributação no município		Deduções/Deduções Permitidas em Lei		1.155,00			
Desconto Condicionado:		0,00		Regime Especial Tributação		Desconto Incondicionado:		0,00			
Retenções Federais:		215,25		0-Nenhum		(=) Base de Cálculo		2.345,00			
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\$:		70,35			
				2-Não							
TOTAL DA NFS-e R\$:						3.500,00					
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.											
Avisos											

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0048

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 3.284,75

DEBITO EM: 20/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122035

AUTENTICACAO SISBB: F.B3C.5BF.62B.C0D.CDA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
28



Data e Hora da Emissão:	20/12/2022 07:45:36	Competência:	20/12/2022	Código de Verificação:	DTLAURP36
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:	31.316.267/0001-97	Inscrição Municipal:	3949820	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF SP
Endereço e Cep:	R 200 ANTONIO CARLOS MONTANHEZ - DR .651 - COMENDADOR MANÇOR DAUD - PQ. R CEP: 15070-550				
Complemento:		Telefone:	(17)3421-3176	e-mail:	e.unidos@terra.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF:	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal:		Município:	GARÇA UF SP
Endereço e CEP:	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000				
Complemento:	SALA 6	Telefone:	(14)3532-5198	e-mail:	CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados como Terceiro médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/11/2022 a 30/11/2022 - R\$ 1.400,00

VALOR LÍQUIDO R\$- 1.313,90

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS:	9,10	COFINS:	42,00	IR(R\$):	21,00	INSS(R\$):		CSLL(R\$):	14,00
------	------	---------	-------	----------	-------	------------	--	------------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$:	1.400,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$		1.400,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei		462,00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:		0,00
Retenções Federais:	86,10	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo		938,00
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		3,00
Valor ISSQN Retido:	0,00	2-Não	ISS a reter:		() Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:	28,14	
		2-Não			

TOTAL DA NFS-e R\$: 1.400,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0051

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 1.313,90

DEBITO EM: 20/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122036

AUTENTICACAO SISBB: B.8FF.FD6.5D7.822.8D3

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
23
Código de Verificação de Autenticidade
1LDIIR0L9
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2022 às 16:45:20
Chave de Acesso
1761168A6T42WG4K855IP5KEYOWINQEL

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/12/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 46.354.252/0001-10	RG/Inscrição Estadual 2360822	Inscrição Municipal 000113227	Cadastro SAUDE PARA TODOS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro R VITAL SOARES, 287	Complemento	Bairro WILLIAMS	CEP 17402-034	Cidade GARÇA-SP
Telefone (14) 99827-7005	E-mail LUIZANTONIOBRUNIERA@GMAIL.COM			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 17400-000
Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como Terceiro médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/11/2022 a 30/11/2022	5.600,00	R\$ 5.600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2.00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.					
Valor Total dos Serviços R\$ 5.600,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.600,00	Total do ISS R\$ 112,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.600,00					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$753,20 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$182,00					

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE SAUDE PARA TODOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 23 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1LDIIR0L9.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0038

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 5.600,00

DEBITO EM: 20/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122037

AUTENTICACAO SISBB: 5.B7D.8A5.ACA.622.0A9

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



MUNICIPIO DE PIRAPOZINHO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPOZINHO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
22
Código de Verificação de Autenticidade
TWC89PGBU
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2022 às 13:37:25
Chave de Acesso
543764YWDV0ORF9K8XBO5XWN3GFAUUG

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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PIRAPOZINHO-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/12/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 47.293.787/0001-90	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000002579	Cadastro 000025920	Nome/Razão Social BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Logradouro RUA FRANCISCO BERTASSO, 00505	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 19200-000	Cidade PIRAPOZINHO-SP
CEP 19200-000	Cidade PIRAPOZINHO-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento	Bairro WILLIAMS	CEP/Cod.Postal 17402-064
Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 34075066	E-mail relmedico.hsl@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados como Terceiro médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/11/2022 a 30/11/2022 - R\$ 7.000,00.	7.000,00	R\$ 7.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	2.00%	00000400000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.000,00	R\$ 140,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.000,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (6,00%) R\$420,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$140,00		

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **22** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TWC89PGBU**.

Data

CPF/IRG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.45
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: 0728-5 - SICREDI NOVA LONDRINA

CONTA: 51.195-8

FAVORECIDO: BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 47.293.787/0001-90

VALOR: R\$ 7.000,00

DEBITO EM: 20/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122038

AUTENTICACAO SISBB: A.E38.FEF.19B.03C.393

	PREFEITURA MUNICIPAL DE POMPÉIA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota			
			82			
			Data e Hora de Emissão			
			19/12/2022 12:28:01			
		Código de Verificação *				
		QAQB-BY6K				
		Série				
		NE				
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ: 32.912.247/0001-70 Inscrição Municipal: 8320 Nome/Razão Social: PAULA DUMAS FIGUEIREDO ME Endereço: Outros EMBAIXADOR MACEDO SOARES 378 - - CENTRO - CEP: 17580000 Município: POMPEIA UF: SP E-mail: drapauladumasfigueiredo@gmail.com						
TOMADOR DE SERVIÇOS						
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: Endereço: Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400000 Município: GARÇA UF: SP E-mail: contabilidade@ahbb.org.br						
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO						
8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências						
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003						
4.21 - Unidade De Atendimento, Assistência Ou Tratamento Móvel E Congêneres						
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 19/12/2022, EM GARÇA - 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 01/11/2022 a 30/11/2022 - R\$ 4.900,00.						
Valor do Serviço R\$ 4.900,00		Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.900,00	Aliquota (%) 2,50	Valor do ISS (R\$) 122,50
Desconto Cond. R\$ 0,00	Retenção INSS R\$ 0,00	Retenção PIS R\$ 0,00	Retenção COFINS R\$ 0,00	Retenção CSLL R\$ 0,00	Retenção IRRF R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.900,00						
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.900,00						
OUTRAS INFORMAÇÕES						
- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2019-02-27 - Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo V: 2,50%						

RESULTADO DA VALIDAÇÃO DE AUTENTICIDADE DA NFS-E

Os dados acima estão gravados no banco de dados da Prefeitura Municipal de Pompeia. Qualquer dúvida sobre a autenticidade de uma nota fiscal de serviço eletrônica impressa, deve ser sanada realizando a consulta de Validação de Autenticidade da NFS-e que exibirá todos os dados gravados oficialmente no banco de dados. A igualdade das informações entre os documentos apresentados, confere veracidade.

Consulta realizada pela internet através do IP 192.168.192.1 em 19/12/2022 às 12:28.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0040

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0008-6 - POMPEIA

CONTA: 4.506-3

FAVORECIDO: PAULA DUMAS FIGUEIREDO

CPF/CNPJ: 32.912.247/0001-70

VALOR: R\$ 4.900,00

DEBITO EM: 20/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122039

AUTENTICACAO SISBB: 5.DA8.038.6EE.843.369

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
76
Código de Verificação de Autenticidade
087QF8L36
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2022 às 15:31:12
Chave de Acesso
1761038YCPJPJQ00S7A2C3X5CRI6HT53L

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/12/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 37.785.323/0001-48	RG/Inscrição Estadual 2242820	Inscrição Municipal 000108317	Cadastro 000108317	Nome/Razão Social AHMAD ABDUL LATIF HAMZE
Logradouro Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007	Complemento ANEXO	Bairro FERRAROPOLIS	CEP 17400-080	Cidade GARÇA-SP
Telefone (14) 99857-7990	E-mail TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 17400-000
Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como Terceiro médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/11/2022 a 30/11/2022	4.200,00	R\$ 4.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,7783%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 4.200,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.200,00	Total do ISS R\$ 116,69	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.200,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **AHMAD ABDUL LATIF HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **76** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **087QF8L36**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0039

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 4.200,00

DEBITO EM: 20/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122040

AUTENTICACAO SISBB: 3.C9D.613.806.BBE.3DF

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 19 Série: E Data Emissão: 19/12/2022 Certificação: AE106-6B398	
DADOS DO PRESTADOR Nome/Razão Social: J V S O SERVICOS MEDICOS LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 47.300.903/0001-51 Insc. Municipal: 116193 Endereço: R ANTONIO PEREIRA TELLES Insc. Estadual: Bairro: PARQUE SHIRAIWA Nº: 580 Município: PRESIDENTE PRUDENTE Compl.: E-mail: gil.contabilidade@hotmail.com UF: SP CEP: 19063-190 Telefone: 1832215641					
DADOS DO TOMADOR Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS Insc. Estadual: Bairro: WILLIANS Nº: 70 Município: GARÇA Compl.: E-mail: UF: SP CEP: 14347-117 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 01/11/2022 A 30/11/2022					
Item PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS		Tributável Sim	Qtde. 1,00	VI. Unitário R\$ 700,0000	Total R\$ 700,00
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL					
Valor Tributável: R\$ 700,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 700,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 700,00	Alíquota: 2,0100%	Valor do ISS: R\$ 14,07
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\$ 700,00					
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO 4.01 - Medicina e biomedicina.					
OUTRAS INFORMAÇÕES Mês de Competência: 12/2022 Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Dt: 19/12/2022 17:02:37 Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competência: CNAE: 8610102 Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III Observações:					
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.					
Impresso em: 19/12/2022 às 17:02:39					
Recebi(emos) de: J V S O SERVICOS MEDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 19 Certificação AE106-6B398		
_____ Data			_____ Assinatura do Recebedor		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4295-1 - SICOOB UNISP COOP DE CREDITO

CONTA: 30.223-6

FAVORECIDO: J.V.S.O SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 47.300.903/0001-51

VALOR: R\$ 700,00

DEBITO EM: 20/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122041

AUTENTICACAO SISBB: A.1CE.4D8.8F6.0DA.6D8

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000090 - 1

Autenticidade
ISZX-HBVZ

Data de Emissão
19/12/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA.
CPF/CNPJ: 39.959.695/0001-79 IM: 90654 IE: Fone:
End: : LUPÉRCIO GARRIDO, 183 APT 201 (PONTO DE REFER)- CEP: 17501443
Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: I9CONTAB@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA País: 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 01/11/2022 a 30/11/2022 - R\$ 3.500,00

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

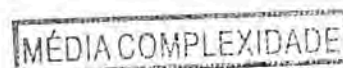
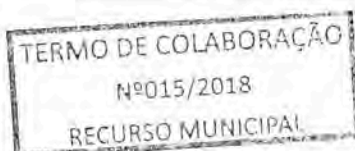
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.500,00	2,0100%	70,34	3.500,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.500,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0042

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 5.467.009-8

FAVORECIDO: L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTD

CPF/CNPJ: 39.959.695/0001-79

VALOR: R\$ 3.500,00

DEBITO EM: 20/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122042

AUTENTICACAO SISBB: 3.929.D7B.0D9.4A0.FC3

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE
- SUMARE, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 285855
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1104 0278 9400 0750 5500 1000 2858 5510 0124 8827

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

000748

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADO. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135221610984561 21/11/2022 19:56:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

21/11/2022

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

21/11/2022

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX

1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

19:54

FATURA / DUPLICATA

001 21/12/2022 3.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.000,00	399,00	0,00	0,00	3.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				3.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PVN - RIBEIRAO PRETO (63)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 41	MUNICÍPIO SANTOS			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633751854115
QUANTIDADE 8	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 48,00	PESO LÍQUIDO 48,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V UNIT.	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
54348	AXIFLENNID IV BSE 100MG C/60 PRONTO USO - B-1STAR (date: 0000168049, Qtde: 8, Ct Val: 28/09/2024 ,Data Fab: 28/09/20- 25)	30049099	000	5102	CX	8	375.0000	3.000,00	3.000,00	399,00		13,30	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMADORES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APÓS A ENTREGA
(END: 25/11/2022)
ITEM 1 ALIQUOTA 14,3% COM. INCISO XVII DO ART.54RICMS/SP
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF,ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS: R\$ 399,00, Federal: R\$ 0,00, Estadual: R\$ 399,00
R\$ 399,00
Representante: REGIAO BIFFE - (BRUNO HENRIQUE)
Representante: REGIAO BIFFE - (BRUNO HENRIQUE)
REPRESENTANTES AUTORIZADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-6
REPRESENTANTE DE DA LOJA: 114198

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

23 NOV. 2022

LANÇADO

22/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:27:00
306203062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/12/2022
NR. DOCUMENTO	553.359.000.002.034
VALOR TOTAL	3.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DUPATRI HOSP COML LTDA	
AGENCIA: 3359-6	CONTA: 2.034-6
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	D.616.63F.70B.66F.09F
-----------------	-----------------------

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

0150

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	84193	443

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/12/2021 A 30/11/2022	02/01/2023 A 31/01/2023 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.512,20
Média Horas:	262,77
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.017,37

Férias:	2.017,37	P
1/3 das Férias:	672,46	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:	231,77	D
Desconto do imposto de Renda:	41,55	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.689,83	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	273,32	D
TOTAL LIQUIDO:	2.416,51	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\$ 2.416,51 (dois mil quatrocentos e dezesseis reais e cinquenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA

[Assinatura] Data: 02/12/2022
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.416,51 (dois mil quatrocentos e dezesseis reais e cinquenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/12/2022
GARÇA

APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

0 0751

=====

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:	23/12/2022
VALOR:	2.416,51
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.8F5.2F6.D89.192.124
-------------------	-----------------------

=====

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

3 3752

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	014767	00218

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/12/2021 A 30/11/2022	02/01/2023 A 31/01/2023 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS *

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.680,38
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CALCULO:	1.922,78

Férias:	1.922,78	P
1/3 das Férias:	640,93	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:	216,64	D
Desconto do imposto de Renda:	19,01	D

TOTAL DOS PROVENTOS:	2.563,71	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	235,65	D
TOTAL LIQUIDO:	2.328,06	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\$ 2.328,06 (dois mil trezentos e vinte e oito reais e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE

Fabiana Cristina de Oliveira Mariano
FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO

Data: 02/12/2022

[Assinatura]
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.328,06 (dois mil trezentos e vinte e oito reais 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: 30/12/2022
GARÇA

Fabiana Cristina de Oliveira Mariano
FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

3 5753

=====

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:	23/12/2022
VALOR:	2.328,06
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.F43.FB1.58B.CEC.A2E
-------------------	-----------------------

=====

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

000754

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO

Número Carteira Profissional

76469

Série

218

PERÍODOS

De Aquisição

03/12/2021 A 02/12/2022

De Gozo das Férias

02/01/2023 A 31/01/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.746,72
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 242,40
TOTAL BASE CALCULO: 1.989,12

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 1.989,12 P
1/3 das Férias: 663,04 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 227,25 D
Desconto do imposto de Renda: 24,85 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.652,16 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 252,10 D
TOTAL LIQUIDO: 2.400,06 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\$ 2.400,06 (dois mil e quatrocentos reais e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Fernanda G. Roberto Porto

FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO

Data: 02/12/2022

[Assinatura]
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.400,06 (dois mil e quatrocentos reais 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: 30/12/2022

GARÇA

Fernanda G. Roberto Porto

FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

075155

=====

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: 23/12/2022	
VALOR: 2.400,06	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.40B.BC6.4B4.658.F25
-------------------	-----------------------

=====

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

000756

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	12514	388

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
08/03/2021 A 07/03/2022	02/01/2023 A 16/01/2023 = 15 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.892,62
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CALCULO:	3.135,02

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.567,51	P
1/3 das Férias:	522,50	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:	169,92	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.090,01	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	169,92	D
TOTAL LIQUIDO:	1.920,09	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\$ 1.920,09 (um mil novecentos e vinte reais e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 02/12/2022

JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.920,09 (um mil novecentos e vinte reais 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: 30/12/2022
GARÇA

JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000757

=====

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:	23/12/2022
VALOR:	1.920,09
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.A92.621.FFA.D32.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 MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000158

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	Número Carteira Profissional 039804	Série 00269
--	--	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 03/01/2022 A 01/01/2023	De Gozo das Férias 02/01/2023 A 16/01/2023 = 15 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.005,14 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:	1.340,19 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	102,43 D
		TOTAL LIQUIDO:	1.237,76 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\$ 1.237,76 (um mil duzentos e trinta e sete reais e setenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,



JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA

Data: 02/12/2022

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.237,76 (um mil duzentos e trinta e sete reais e setenta 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: 30/12/2022
GARÇA

JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000759

=====

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:	23/12/2022
VALOR:	1.237,76
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.07D.655.75E.EA1.13E

=====

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

000760

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Número Carteira Profissional 055027	Série 00317
--	---	-----------------------

PERÍODOS

De Aquisição 13/03/2021 A 12/03/2022	De Gozo das Férias 02/01/2023 A 31/01/2023 = 30 Dias	De Abono
--	--	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.669,80
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CALCULO:	3.912,20

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.912,20	P
1/3 das Férias:	1.304,07	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:	566,45	D
Desconto do imposto de Renda:	324,76	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	5.216,27	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	891,21	D
TOTAL LIQUIDO:	4.325,06	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\$ 4.325,06 (quatro mil trezentos e vinte e cinco reais e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS

Data: 02/12/2022

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 4.325,06 (quatro mil trezentos e vinte e cinco reais 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: 30/12/2022
GARÇA

JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

973761

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.23
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: 23/12/2022	
VALOR: 4.325,06	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.776.D49.DF7.8D3.EEC
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000762

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARCIO EVARISTO DA SILVA	06254	00149

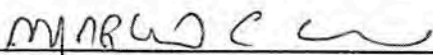
PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
21/12/2021 A 20/12/2022	02/01/2023 A 31/01/2023 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS *
Faltas não justificadas: 00	Férias: 2.373,05 P
Salário Base: 1.788,46	1/3 das Férias: 791,02 P
Média Horas: 342,19	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: 2.373,05	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 288,68 D
	Desconto do imposto de Renda: 76,51 D
	TOTAL DOS PROVENTOS: 3.164,07 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 365,19 D
	TOTAL LIQUIDO: 2.798,88 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.798,88 (dois mil setecentos e noventa e oito reais e oitenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,



MARCIO EVARISTO DA SILVA

Data: 02/12/2022

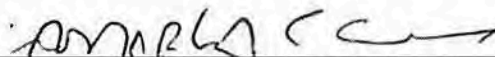

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.798,88 (dois mil setecentos e noventa e oito reais e oitenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/12/2022

GARÇA



MARCIO EVARISTO DA SILVA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000763

=====

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:	23/12/2022
VALOR:	2.798,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.2DB.587.C47.263.770
-------------------	-----------------------

=====

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

000764

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

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

PERÍODOS

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

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

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

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

CIENTE,

Natalia A.P.
NATALIA ALONSO PEREIRA

Data: 07/10/2022

[Assinatura]
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

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

Data: 04/11/2022
GARÇA

Natalia A.P.
NATALIA ALONSO PEREIRA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

003765

=====

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:	23/12/2022
VALOR:	2.263,15
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.E30.41A.9C1.AB7.A55
-------------------	-----------------------

=====

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

000766

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
01/12/2021 A 30/11/2022	02/01/2023 A 31/01/2023 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 2.138,86 P
Salário Base: 1.572,05	1/3 das Férias: 712,95 P
Média Horas: 324,41	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: 2.138,86	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 251,21 D
	Desconto do imposto de Renda: 38,03 D
	TOTAL DOS PROVENTOS: 2.851,81 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 289,24 D
	TOTAL LIQUIDO: 2.562,57 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.562,57 (dois mil quinhentos e sessenta e dois reais e cinquenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 02/12/2022

PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.562,57 (dois mil quinhentos e sessenta e dois reais e cinquenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/12/2022
GARÇA

PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000787

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: 23/12/2022
VALOR: 2.562,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.F6E.368.E1F.C90.41F

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

000768

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	55172	107

PERÍODOS

Período de Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
03/12/2021 A 02/12/2022	09/01/2023 A 07/02/2023 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Alas não justificadas:	00	Férias:	2.544,55	P
Salário Base:	2.302,15	1/3 das Férias:	848,18	P
Salário Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Salário 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:	2.544,55	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	316,12	D
		Desconto do imposto de Renda:	78,25	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.392,73	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	394,37	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.998,36	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\$ 2.998,36 (dois mil novecentos e noventa e oito reais e trinta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

Assinante,

Data: 09/12/2022

REGIANE MARIA PIMENTA MENDES

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 MARCA a importância de R\$ 2.998,36 (dois mil novecentos e noventa e oito 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 lei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 06/01/2023

MARCA

REGIANE MARIA PIMENTA MENDES

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000789

=====

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:	23/12/2022
VALOR:	2.998,36
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.EB4.BB7.E3D.1D7.D1A
-------------------	-----------------------

=====

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

000770

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	057943	00317

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
02/10/2021 A 01/10/2022	03/01/2023 A 01/02/2023 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.072,12
Média Horas:	130,83
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.445,35

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.445,35	P
1/3 das Férias:	815,11	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:	300,25	D
Desconto do imposto de Renda:	65,00	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.260,46	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	365,25	D
TOTAL LIQUIDO:	2.895,21	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\$ 2.895,21 (dois mil oitocentos e noventa e cinco reais e vinte e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

DEBORA BARBOSA
DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 02/12/2022

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.895,21 (dois mil oitocentos e noventa e cinco reais e vinte e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/12/2022
GARÇA

DEBORA BARBOSA
DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000771

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.23
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:	23/12/2022
VALOR:	2.895,21
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.B96.211.F5C.310.AAD
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000772

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
RINALDO JORGE DE MELO	25332	92

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/12/2021 A 30/11/2022	03/01/2023 A 01/02/2023 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 2.738,13 P
Salário Base: 2.072,12	1/3 das Férias: 912,71 P
Média Horas: 423,61	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: 2.738,13	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 347,29 D
	Desconto do imposto de Renda: 112,29 D
	TOTAL DOS PROVENTOS: 3.650,84 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 459,58 D
	TOTAL LIQUIDO: 3.191,26 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\$ 3.191,26 (três mil cento e noventa e um reais e vinte e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

RINALDO JORGE DE MELO

Data: 02/12/2022

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.191,26 (três mil cento e noventa e um reais e vinte 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: 30/12/2022
GARÇA

RINALDO JORGE DE MELO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000173

=====

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:	23/12/2022
VALOR:	3.191,26
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.FDA.D4F.825.A0E.5C7

=====

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

000774

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	Número Carteira Profissional 68874	Série 124
--	---------------------------------------	--------------

PERÍODOS

De Aquisição 03/12/2021 A 02/12/2022	De Gozo das Férias 03/01/2023 A 17/01/2023 = 15 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 2.233,59 P
Salário Base: 4.024,79	1/3 das Férias: 744,53 P
Média Horas: 0,00	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 442,40	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 4.467,19	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 266,37 D
	Desconto do imposto de Renda: 32,14 D
	TOTAL DOS PROVENTOS: 2.978,12 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 298,51 D
	TOTAL LIQUIDO: 2.679,61 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.679,61 (dois mil seiscentos e setenta e nove reais e sessenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,  Data: 02/12/2022

SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA

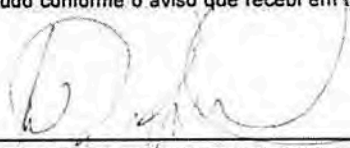
 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.679,61 (dois mil seiscentos e setenta e nove reais e sessenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/12/2022

GARÇA

 SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000175

=====

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:	23/12/2022
VALOR:	2.679,61
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.77E.B02.96C.A2B.4A3
-------------------	-----------------------

=====

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

000776

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	Número Carteira Profissional 072234	Série 00218
---	--	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 13/12/2021 A 12/12/2022	De Gozo das Férias 03/01/2023 A 01/02/2023 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

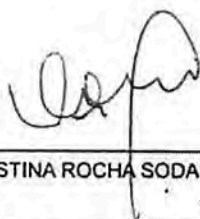
Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.072,12
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.314,52

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 Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	279,32	D
Desconto do imposto de Renda:	39,26	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.086,03	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	318,58	D
TOTAL LIQUIDO:	2.767,45	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.767,45 (dois mil setecentos e sessenta e sete reais e quarenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,



VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO



ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 02/12/2022

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.767,45 (dois mil setecentos e sessenta e sete reais e quarenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/12/2022
GARÇA

VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

800777

=====

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:	23/12/2022
VALOR:	2.767,45
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.E11.3FE.F42.DDF.EAC

=====

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

050778

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	22715	168

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
23/06/2021 A 22/06/2022	04/01/2023 A 02/02/2023 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.615,87
Média Horas:	300,01
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.158,28

Férias:	2.158,28	P
1/3 das Férias:	719,42	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:	254,32	D
Desconto do imposto de Renda:	53,95	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.877,70	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	308,27	D
TOTAL LIQUIDO:	2.569,43	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\$ 2.569,43 (dois mil quinhentos e sessenta e nove reais e quarenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA

Data: 05/12/2022

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.569,43 (dois mil quinhentos e sessenta e nove reais e quarenta 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: 02/01/2023
GARÇA

GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.03.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

373779

=====

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:	23/12/2022
VALOR:	2.569,43
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: E.C64.934.01A.C99.E41

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de 4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado. Emissão: 22/11/2022 Dest/Rem: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL (28) Valor Total: 610,00		NF-e Nº 000.000.969 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 Nº 000.000.969 SÉRIE 001 FOLHA 1	 CHAVE DE ACESSO 3522 1130 6759 0600 0177 5500 1000 0009 6919 9768 8149 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQU OU RECEB DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221617004051 22/11/2022 15:48:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438433886110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO CNPJ 30.675.906/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 22/11/2022
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL (28)		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
ENDEREÇO DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 06		TELEFONE / FAX (14)3532-5198	DATA DA SAÍDA 22/11/2022
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 15:48:11

FATURA	DADOS DA FATURA
Número 969	
Valor Original R\$ 610,00	
Valor Desconto R\$ 0,00	
Valor Líquido R\$ 610,00	

DUPLICATAS
Número 001
Vencimento 22/12/2022
Valor R\$ 610,00

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 610,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				610,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO						
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
1577	PAPEL FOTO 135G PCT 50	00000000	0102	5102	UN	15,00	16,90	0,00	253,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
10050	ETIQUETA TERMICA 33X22 3 COLUNA	48219000	0102	5102	UN	10,00	34,90	0,00	349,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
546	CANETA BIC CRISTAL BIC AZUL	96081000	0500	5405	UN	10,00	0,75	0,00	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pagamento(s): Boleto Bancário R\$610,00, DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Atendimento: BALCAO Trib Aprox: R\$ 48,28 Federal R\$ 64,17 Estadual Fonte: IBPT	MÉDIA COMPLEXIDADE 01 DEZ. 2022 LANÇADO

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:46
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

=====

07790001161201776290209016361777792070000061000

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 122.201

DATA DE VENCIMENTO 22/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 22/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 610,00

VALOR COBRADO 610,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.DB2.F69.C12.965.D28

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

000782

RECEBEMOS DE FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.000.569
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA - ME RUA HEITOR PENTEADO, 1019 - - REBELO, Garca, SP - CEP: 17400000		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.569 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3522 1104 1429 8200 0107 5500 1000 0005 6914 0829 7598 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221629779000 - 24/11/2022 11:43
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315030311117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 04.142.982/0001-07	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 24/11/2022
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 -	Bairro/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17402-064	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 24/11/2022
MUNICÍPIO Garca	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 11:38

FATURA	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.730,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.730,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CS	CFOP	UNID.	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
05	PNEU COMFORSER 225/75/16	40111000	0400	5405	UN	2,0000	860,0000	1.720,00					
09	VALVULA	84818099	0400	5405	UN	2,0000	5,0000	10,00					

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Digitalizado com CamScanner



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
672
Código de Verificação de Autenticidade
TM9JVGRQP
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/11/2022 às 12:43:17
Chave de Acesso
1741900XBFL1K9WOH72LGEEIC29QJAOQ

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 24/11/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ
 04.142.982/0001-07
 RG/Inscrição Estadual
 1888413
 Inscrição Municipal
 000014508
 Nome/Razão Social
 FABIO HENRIQUE MARTINS GARÇA - ME
 Logradouro
 Rua HEITOR PENTEADO, 1019
 Complemento
 Bairro
 REBELO
 CEP
 17400-046
 Cidade
 GARÇA-SP
 Telefone
 0034061745
 E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento
 45.349.461/0009-60
 RG/Inscrição Estadual
 2175819
 Inscrição Municipal
 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 Logradouro
 DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
 Complemento
 SALA 06
 Bairro
 CENTRO
 CEP/Cod. Postal
 17400-000
 Cidade/País
 GARÇA - SP
 Cod. IBGE
 3516705
 Telefone
 14 35325198
 E-mail
 LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	ALINHAMENTO	70,00	R\$ 70,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS
Construção Civil

LC 116/2003: 14.04	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
RECAUCHUTAGEM OU REGENERAÇÃO DE PNEUS.	2,01%	0000140000004			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 70,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00	R\$ 1,41	2 - Não
					Desconto Condicionado
					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\$ 70,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **FABIO HENRIQUE MARTINS GARÇA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **672** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TM9JVGRQP**

Data

CPF/RG

Assinatura

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:46
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090326196000303262027174592080000060000

BENEFICIARIO:

FABIO H MARTINS GARCA ME

NOME FANTASIA:

FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME

CNPJ: 04.142.982/0001-07

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 122.202

NOSSO NUMERO 32619600003262027

CONVENIO 03261960

DATA DE VENCIMENTO 23/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 22/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 600,00

VALOR COBRADO 600,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.AD4.C44.70C.511.FF4

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL


**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 - gifermandes.oliveira@hotmail.com**
DANFE
**DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA**
**0 - ENTRADA
1 - SAÍDA**
1
**Nº 000011416 fl. 1 / 1
SÉRIE 001**


CHAVE DE ACESSO

3522 1121 9410 0800 0122 5500 1000 0114 1614 4302 0152

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221623956768 23/11/2022 15:09:45

000785

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

23/11/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/12/2022	232,50									

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	14,14	232,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	232,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000200	- ARQUIVO MORTO PAPELAO	48191000	0500	5405	UNS	20,0000	2,450000	49,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
094882	- PILHA ALCALINA PALITO AAA	85061019	0102	5102	BL	5,0000	1,950000	9,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
040588	- PILHA ALCALINA PEQUENA AA	85061020	0500	5405	UNS	5,0000	1,950000	9,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
061921	- RIBBON 110X74 CERA PRETO	98121000	0500	5405	UNS	10,0000	12,500000	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CES-008	CESTO EMPILHÁVEL PRETO	39249000	0102	5102	UN	1,0000	39,000000	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

NUMERO DO PEDIDO - 26700 Valor aproximado tributos R\$ 14,14 (6,08%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

21 NOV 2022

LANÇADO

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:46
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

7489112221416153022602230751063692060000023250

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 122.203

DATA DE VENCIMENTO 21/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 22/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 232,50

JUROS/MULTA 6,97

VALOR COBRADO 239,47

=====

NR.AUTENTICACAO 8.18F.6F8.BF9.DCC.6F7

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

DE EMBALAGENS LTDA ME

embaplas

Rua Heitor Penteado, 468 - Centro - GARÇA -
SP - CEP: 17400-092
Fone: (14)3406-3140

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.020.268
SÉRIE 001
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522 1117 8641 5500 0179 5500 1000 0202 6810 0020 2476

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221606693835 21/11/2022 10:43:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315040238113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.864.155/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

21/11/2022

DATA DA SAÍDA

21/11/2022

HORA DA SAÍDA

10:43:26

VALORES

Número : 000020268

Valor Original : R\$645,36

Valor Desconto : R\$0,00

Valor Líquido : R\$645,36

DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento : 21/12/2022

Valor : R\$645,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

645,36

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

645,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
93	RODO ALUMINIO 40 CM - COD 182 - SANCHES Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3,16 Estadual (18,00%) R\$4,22 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96039000	0102	5405	UN	1,0000	23,4600	0,00	23,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6818	COPO PLASTICO 50 ML ABNT - BRANCO - C/ 100 UN - FONPLAST Val. Aprox. Tributos: Federal (19,55%) R\$1,17 Estadual (18,00%) R\$1,08 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39241000	0102	5405	PCT	3,0000	2,0000	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
359	SACO PLASTICO PE 30 X 40 X 0,6 - 1 KG C/130 UN Val. Aprox. Tributos: Federal (14,78%) R\$32,96 Estadual (18,00%) R\$40,14 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39234000	0101	5102	KG	10,0000	22,3000	0,00	223,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7247	ESPONJA PARA LOUCA - COD 1531 - CONDOR Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$4,10 Estadual (18,00%) R\$5,49 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	68053090	0102	5405	UN	50,0000	0,6100	0,00	30,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DO ISSQN

0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$7,07

CORRESPONDENTE A ALÍQUOTA DE 2,56 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 / 2006.

Val. Aprox. Tributos = Federal: R\$91,39 Estadual: R\$116,17 Municipal: R\$0,00

PEDIDO Nº 26725

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 21/11/2022 10:43:48

**EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA
DE EMBALAGENS LTDA ME**

embapiás

Rua Heitor Penteado, 468 - Centro - GARÇA -
SP - CEP: 17400-092
Fone: (14)3406-3140

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.020.268
SÉRIE 001
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 1117 8641 5500 0179 5500 1000 0202 6810 0020 2476

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221606693835 21/11/2022 10:43:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315040238113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.864.155/0001-79

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	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
7245	PANO MULTIUSO SLIM ROLO 28CM X 300MTS - COD 33250 - NOBRE Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$40,31 Estadual (18,00%) R\$53,95 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	56031230	0102	5102	RL	3,0000	99,9000	0,00	299,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1843	FILME DE PVC 280 X 15 - FLUDMAC Val. Aprox. Tributos: Federal (14,25%) R\$2,47 Estadual (18,00%) R\$3,12 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39204310	0101	5102	UN	5,0000	3,4700	0,00	17,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
92	REFIL PARA RODO - 40 CM - COD 320 - SANCHIES Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,29 Estadual (18,00%) R\$1,73 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96039000	0102	5405	UN	4,0000	2,4000	0,00	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
784	SABAO EM BARRA UNIC - C/ 05 UN Val. Aprox. Tributos: Federal (16,60%) R\$5,93 Estadual (18,00%) R\$6,44 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	34011900	0101	5102	PCT	5,0000	7,1500	0,00	35,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$7,07
CORRESPONDENTE À ALÍQUOTA DE 2,56%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 / 2006,
Val. Aprox. Tributos = Federal: R\$91,39 Estadual: R\$116,17 Municipal: R\$0,00
EDIDO N 26725

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:46
306203062 0056

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670101938280100751100017392060000064536

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	122.204
---------------	---------

DATA DE VENCIMENTO	21/12/2022
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	22/12/2022
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	645,36
--------------------	--------

JUROS/MULTA	14,83
-------------	-------

VALOR COBRADO	660,19
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	8.F97.E88.02C.25A.ABF
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

000790

SECRETARIA DE CIRURGICA PINHEIRO LTDA DE PRECATORIOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ANEXO 041 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL - SAO PAULO - (R\$ 1.740,00) (com m) e telecontrole e quarenta e cinco

NF-e

N. 59.915

SÉRIE 1

DATA DE EMISSÃO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



CIRURGICA PINHEIRO LTDA

AV. MARCOS DE FREITAS COSTA N.1030
Bairro: DANIEL PINHEIRO, UBERLÂNDIA - MG
Fone: (34) 3110-2002, CEP:38406320

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

CHAVE DE ACESSO

3122 1165 2378 5100 0106 5500 1000 0599 1518 5825 8613

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

N. 59.915

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA F/E PROD C/ST CONS FINAL

HABILIDADE DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131225057336949 21/11/2022 13:39:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

7028282100065

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813024693110

CNPJ/CPF

65.237.851/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RUAÇÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL

2343

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

21-11-2022

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO SANTOS N. 70 , SL 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

21-11-2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

7018262260059

HORA DA EMISSÃO

13:39:03

FATURA/DUPLICATA

BOLETO 30 DIAS | BOL=001 Venc=21/12/2022 Valor=1.740,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.740,00

VALOR DO ICMS

208,80

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS

1.740,00

VALOR DO FRT

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DA IPTU

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.740,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAÇÃO SOCIAL

RODONAVES-TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

FAVOR DO CONTRA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

0000

PLACA DO VEÍCULO

0000

UF

MG

CNPJ/CPF

44.914.992/0012-90

ENDEREÇO

Rua CORONEL RANULFO BORGES DO NASCIMENTO N. 390

MUNICÍPIO

UBERABA

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

7018262260059

QUANTIDADE

12,00

ESPECIE

0000

MARCA

0000

UNIDADE

0000

PESO BRUTO

120,0000 Kg

PESO LÍQUIDO

120,0000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR	ALÍQUOTA ICMS	IPF
56092	FISIOLÓGICO 0,9% 500ML C/20 BO PVC Lote: 3059 22 D Feb: 06/11/22 D Val: 06/11/24	30049099	000	6108	CX	12	145,00	0,00	0,00	1.740,00	1.740,00	208,80		12,00	

MÉDIA COMPLEXIDADE

23 NOV. 2022

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NOTA FISCAL - COM DIFAL - CONF. EMENDA 87/2015.

AP Parcelal 15312980 PROTOCOLO DE FRETE: 14129482 | Total aproximado de tributos de

nota: R\$344,02 (13.454 Nove Cento e Quarenta e Quatro) | Valores totais de ICMS

Intercomarcaduals (1532 de UF destino R\$104,40) + ICMS R\$0,00; ISSQN de UF origem R\$0,00.

RESERVAÇÃO FISCAL

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

54

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:46
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090280503300400042463174392060000174000

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	122.205
NOSSO NUMERO	28050330000042463
CONVENIO	02805033
DATA DE VENCIMENTO	21/12/2022
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.740,00
JUROS/MULTA	5,74
VALOR COBRADO	1.745,74

=====

NR.AUTENTICACAO B.E6D.8D8.22C.4CE.E29

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC FAMILIO MARCONATO 1600 - NUCLEO RESIDENCIAL/DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CNPJ 132016-074 1935225800

NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1649042 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3522 1167 7291 7800 0491 5500 1001 6490 4213 2531 1166

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221552424114 10/11/2022 15:13:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

10/11/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA-SAÍDA

10/11/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPLOC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLOC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLOC	VENCIMENTO	VALOR
1649042/1	08/12/2022	520,25	1649042/2	22/12/2022	520,25			

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
1.040,50	187,29	0,00	0,00	1.040,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.040,50

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	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,02216	4,038	4,038

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1291358 Q: 1.050,0000 F: 30/10/21 V: 30/10/2023	38221920	700	5102	TI	1.050,00	0,81	850,50	850,50	153,09	0,00	18,00	0,00
031343	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L: 2112099 Q: 1.000,0000 F: 30/12/21 V: 30/11/2026	90183999	200	5102	PC	1.000,00	0,19	190,00	190,00	34,20	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DIFAL com depósito judicial, art. 151, II, CTN - mandado de segurança nº: 0113069-54/2022 8.26.0053 e decisão ADI 5469, valor não repassado ao cliente. UNID.NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 11/11/2022 Pedido: 2353576 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2353576 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boleto@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.64397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09.05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHHB)

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:46
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600101207889179192070000052025

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 122.206

NOSSO NUMERO 17115360001207889

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 22/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 22/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 520,25

VALOR COBRADO 520,25

=====

NR.AUTENTICACAO 5.AAC.B2D.F60.7D0.48E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA		NF-e
AJ LADO		Nº: 000015515
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SERIE: 3

 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PO STA MARIA 17400-000 - GARÇA (SP) FONE (14) 3471-3977 FAX (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000015515 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2211-05.335.433/0001-11-55-003-000.015.515-184.300.694-3 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.221.622.639.118 23/11/2022 11:43:09	

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 05.335.433/0001-11	DATA DA EMISSÃO 23/11/2022
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315 080 959.113		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 05.335.433/0001-11	DATA DA EMISSÃO 23/11/2022
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA ENTRADA/SAÍDA	
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE		45.349.461/0009-60		23/11/2022	
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 05		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17402-064	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 23/11/2022	
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5066	UF SP	IE / RG	HORA DA SAÍDA 11.42.49	

LOCAL DE ENTREGA	
------------------	--

FATURA/DUPLICATA	
000015515-1 - CARTEIRA - 23/12/22 - R\$ 1.113,40	

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE CÁLCULO DO ICMS		0,00		0,00		0,00		1.113,40	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTOS		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	
0,00		0,00		0,00		0,00		1.113,40	

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CPF / CNPJ	
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO						UF		IE	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		0,000		0,000		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO	MSG1 DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
7897794900080	GUARDANAPO MESA 19 5X20 C/100	48183000	0500	5929	PCT	20	1.4000	28,00			0,00	
7897511706803	EMBALAG G -640 DOCE RED C/300 UN	39239090	0102	5929	CX	1	69,0000	69,00			0,00	
15934FD	CUMBUCA ISOPOR PT 100 500 ML C/100 UN	39239090	0102	5929	FD	6	22,7000	136,20			0,00	
16807FD	TAMPA ISOPOR P/CUMB 100, 102.PT104 C/100	39235000	0102	5929	FD	12	20,5000	246,00			0,00	
17115FD	CUMBUCA ISOPOR PT 102 750 ML C/100 UN	39239090	0102	5929	FD	6	22,7000	136,20			0,00	
17645CX	COPO PLAST 180 ML 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	2	99,0000	198,00			0,00	
7896668013727	GARFO REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	10	7,5000	75,00			0,00	
17740	FACA REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	10	7,5000	75,00			0,00	
18108	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	20	7,5000	150,00			0,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
------------------	---------------------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------	------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES N F REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-008724	RESERVADO AO FISCO MÉDIA COMPLEXIDADE 30 NOV. 2022 LANÇADO
---	--

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:46
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790005049232700000316004158008192080000111340

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 122.207

DATA DE VENCIMENTO 23/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 22/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.113,40

VALOR COBRADO 1.113,40

=====

NR.AUTENTICACAO 2.81E.8C6.641.F5E.B27

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA		EMISSION: 14/11/2022		DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN		NF-e Nº: 281569 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2	
				Total NF: 662,99			

 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 281.569 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2	CONTROLE FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 3522.1104.1928.7600.0138.5500.1000.2815.6910.0807.3228
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora 135221572229894 - 14/11/2022 14:12:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.192.876/0001-38	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 14/11/2022
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO Garça	FONE / FAX (014)3532-5198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		HORA DA SAÍDA 14:12:37	

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		CEP	
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS 281569/1 - 14/12/22 - 331,50 281569/2 - 29/12/22 - 331,49	
---	--

CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 662,99	VALOR DO ICMS 119,34	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 662,99
VALOR TOTAL DA NOTA 662,99			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO
ENDEREÇO R SAO PAULO. 41	MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	CNPJ/CPF 12.270.745/0001-50
QUANTIDADE 3	ESPECIE	MARCA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.751.854.115
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 7,3600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
16298 48191000	COLETOR P/ARTIGOS DESC 13 LT ECOLOGIC Marca: DESCARBOX Modelo: CX C/20 UN Lote: 7225 - 30/10/2027 Qtd: 2 00 /CEST 28.058.00	000 5102	CX	2,0000	104,0000	0,0000	208,00	208,00	37,44	0,00	18,00	0,00
20714 30059090	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1,00M UNITEX Marca: UNICENTER PHARMA Modelo: DUZIA Lote: 151022 - 30/10/2027 Qtd: 5 00 /CEST 13.010.00	000 5102	DZ	5,0000	6,2500	0,0000	31,25	31,25	5,63	0,00	18,00	0,00
20715 30059090	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1,00M UNITEX Marca: UNICENTER PHARMA Modelo: FD C/ 50 DZ Lote: 160822 - 30/08/2027 Qtd: 8 00 /CEST 13.010.00	000 5102	DZ	8,0000	7,9675	0,0000	63,74	63,74	11,47	0,00	18,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 156610 / Local Entrega: N 0 - - - / Obs: ID 253179930 - Entrega 16/11/2022 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 105,38 Federal R\$: 89,76 Estadual Fonte: IBPT /	RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL	

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA		EMISSION: 14/11/2022		DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN		NF-e Nº: 281569 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2	
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 281.569 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2		CONTROLE FISCO 	
				CHAVE DE ACESSO 3522.1104.1928.7600.0138.5500.1000.2815.6910.0807.3228		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 135221572229894 - 14/11/2022 14:12:42			
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC							
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO		CNPJ			
633.566.329.115				04.192.876/0001-38			
21293 90189010	EQUIPO POLI INFUSOR MULTIVIAS C/ CLAMP CORTA FLUXO E TAMPA Marca: BIOMASS Modelo: PCT C/50 UN Lote: HSAM21060401 - 30/07/2026 Qtde: 10.00			000 5102	PCT	10,0000	36,0000
						0,0000	360,00
							360,00
							64,80
							0,00
							18,00
							0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 156610 // Local Entrega: N 0 - - - / Obs: ID 253179930 - Entrega 16/11/2022 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado RS: 105,38 Federal RS: 89,76 Estadual Fonte: IBPT /		RESERVADO AO FISCO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL	
--	--	---	--

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:46
306203062 0053

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700068593177992140000033149

BENEFICIARIO:

CRISMED C HOSPITALAR LTDA.

NOME FANTASIA:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.192.876/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 122.208

NOSSO NUMERO 28156340000068593

CONVENIO 02815634

DATA DE VENCIMENTO 29/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 22/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 331,49

VALOR COBRADO 331,49

=====

NR.AUTENTICACAO E.045.344.8CE.2D8.D48

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA		EMISSION: 14/11/2022		DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN		NF-e Nº: 281570 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	
				Total NF: 3.651,31			

 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 281.570 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 3522.1104.1928.7600.0138.5500.1000.2815.7010.0807.3245
		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 135221572229898 - 14/11/2022 14:12:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.192.876/0001-38
---------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 14/11/2022
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO Garcia	FONE / FAX (014)3532-5198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DA SAÍDA 14:12:37	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
281570/1 - 14/12/22 - 1825,66 | 281570/2 - 29/12/22 - 1825,65

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.651,31	VALOR DO ICMS 485,62	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.651,31	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.651,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF
ENDEREÇO R SAO PAULO, 41		MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	CNPJ/CPF 12.270.745/0001-50	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.751.854.115
QUANTIDADE 14	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 196,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CPOF	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
16981 70049099	(-) CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML -Marca- FRESSENIUS KABI Modelo- CX C/48 FR Lote- 74R14084 - 24/08/2024 Qtde 14.00 /CEST: 13.004.00	000 5102	CX	14,0000	260,8079	0,0000	3.651,31	3.651,31	485,62	0,00	13,30	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 156610 // Local Entrega: N 0 ---- / Obs: ID 253179930 - Entrega 16/11/2022 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 491,10 Federal R\$: 438,16 Estadual Fonte: IBPT /	RESERVADO AO FISCO RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA
---	---

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:46
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090281563400700068595172392140000182565

BENEFICIARIO:

CRISMED C HOSPITALAR LTDA.

NOME FANTASIA:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.192.876/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 122.209

NOSSO NUMERO 28156340000068595

CONVENIO 02815634

DATA DE VENCIMENTO 29/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 22/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.825,65

VALOR COBRADO 1.825,65

=====

NR. AUTENTICACAO A.2AB.2BB.0C4.FEE.887

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000015517 SERIE: 3

 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ STA MARIA 17400-000 - GARÇA (SP) FONE (14) 3471-3977 FAX (14) 3406-2783 EMAIL embalagens3s@yahoo.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000015517 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2211-05.335.433/0001-11-55-003-000.015.517-114.974.366-6 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.221.622.656.997 23/11/2022 11:45:24	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315 080 959 113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.335.433/0001-11	
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 23/11/2022
NOME RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE		CEP 17402-064	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 23/11/2022
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	HORA DA SAÍDA 11:45:05
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5066	UF SP	IE / RG

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA
000015517-1 - CARTEIRA - 23/12/22 - R\$ 2.961,58

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.961,58
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTOS 0,00	DOUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 2.961,58

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CPF / CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	IE
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CODIGO	MSG	DESCRIÇÃO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI
0009213PC		SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	5	10,8000	54,00			0,00
0009233PC		SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	16	32,0000	512,00			0,00
007046		ESPONJA FIBRA LIMP GERAL 102X260MM	68053090	0102	5929	UN	3	1,5000	4,50			0,00
7898928673047		BOBINA PLAS PICOT 10 KG 40X60 C/400	39201010	0102	5929	UN	3	38,9000	116,70			0,00
7896090122707		ESPONJA DE AÇO 60 GR C/8 UN	73231000	0500	5929	PCT	1	2,1800	2,18			0,00
7898965262365		COPO PLAST 180 ML 1X100 TRANSP	39241000	0500	5929	PCT	70	3,9600	277,20			0,00
17912		PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT	180	10,5000	1.890,00			0,00
18598		SACO ALVEJADO LISO 7	63079090	0102	5929	UN	50	2,1000	105,00			0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES N F REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-008726 TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL	MÉDIA COMPLEXIDADE 24 NOV. 2022 LANÇADO

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:47
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790005049232700000320004158000892080000296158

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 122.210

DATA DE VENCIMENTO 23/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 22/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.961,58

VALOR COBRADO 2.961,58

=====

NR.AUTENTICACAO C.433.76B.4A7.FF5.F0A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

RECIBIMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA		NF-e
AO LADO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000015524
DATA DO RECEBIMENTO		SERIE: 3

 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ STA MARIA 17400-000 - GARÇA (SP) FONE (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000015524 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2211-05.335.433/0001-11-55-003-000.015.524-112.739.655-0 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.221.629.030.252 24/11/2022 10:19:36	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.335.433/0001-11	
DESTINATÁRIO/REMETENTE			
RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06		DATA DA EMISSÃO 24/11/2022	
Bairro/Distrito WILLIAMS	CEP 17402-064	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 24/11/2022	
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5066	UF SP	
	IE / RG	HORA DA SAÍDA 10:18:45	
LOCAL DE ENTREGA			

FATURA/DUPLICATA
000015524-1 - CARTEIRA - 24/12/22 - R\$ 324,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00	0,00	324,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	324,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	IE
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
0				0,000		0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO											
CODIGO	MSQ	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS
15486FD		PAPEL HIG 60 MTS BCO 16X4X60	48181000	0500	5929	FD	4	81,0000	324,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-008746 TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL	RESERVADO AO FISCO  29 NOV. 2022 LANÇADO
--	--

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:47
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790005049232800000208004158005792090000032400

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	122.211
DATA DE VENCIMENTO	24/12/2022
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO	324,00
VALOR COBRADO	324,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.612.B58.88B.70B.759

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais 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



COML. ALIMENTICIA PULMER LTDA
RUA LUIS DE OLIVEIRA LIMA, 3-85
PQ PAULISTA
BAURU
17031-381
(14)3202-4202

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 277236
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3522 1271 6892 2800 0340 5500 1000 2772 3617 3402 1052

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

000505

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Merc. Adq. Terc.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209450446113

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

71.689.228/0003-40

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221752608543 14/12/2022 15:28:42-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 47401

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

14/12/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS

Nº

Bairro/DISTRITO

WILLIAMS

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

14/12/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

CEP

17400-000

FONE/FAX

1435325198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

15:28:02

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	26/12/2022	2.217,78						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.001,10	266,15	0,00	0,00	2.217,78
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.217,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANIT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ / CPF
JEAN CLEBER COZZA		0 - Remetente							218.939.828-23
ENDEREÇO		MUNICÍPIO						UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARECHAL JOAO BAPTISTA MASCAREN 3-24		BAURU						SP	ISENTO
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		
162	S				84,240		64,800		
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS									

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40000154	PANETTONE VISCONTI GOTAS 400G(E)	19052010	020	5102	UN1	162.0000	13,6900	2.217,78	2.001,10	266,15		13,30	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BASE REDUZIDA PARA CARGA TRIBUTÁRIA CORRESPONDA A 12% CONFORME CONSULTA TRIBUTÁRIA
23217/2021 20.05.2021 - NroCarga: 357150 - Representante: LUIS CARLOS LACAVA FILHO - Telefone: (14) - 997713456 -
NroPedido: 2765336 - Forma Pagto: BOLETO - Cond. Pagto: 26/12/2022 - PANETTONE

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

15 DEZ. 2022

LANCADO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:47
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090088951787803260160230003492110000221778

BENEFICIARIO:

COML ALIMENTICIA PULMER LTDA

NOME FANTASIA:

COML ALIMENTICIA PULMER LTDA

CNPJ: 71.689.228/0001-89

BENEFICIARIO FINAL:

COML ALIMENTICIA PULMER LTDA

CNPJ: 71.689.228/0001-89

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.212

DATA DE VENCIMENTO 26/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 22/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.217,78

VALOR COBRADO 2.217,78

NR.AUTENTICACAO 3.D24.8A1.8E6.B64.21D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 14/11/2022 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN
Total NF: 190,02

NF-e
Nº: 281560 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CRISMED

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRISMED COMERCIAL
HOSPITALAR LTDA
Rua São Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP
Fone: (13)3228-2305

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 281.560
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCAL

CHAVE DE ACESSO
3522.1104.1928.7600.0138.5500.1000.2815.6010.0807.2722
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
135221571056777 - 14/11/2022 11:30:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633.566.329.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ
45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO
14/11/2022

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA
14/11/2022

MUNICÍPIO
Garça

FONE / FAX
(014)3532-5198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
11:30:48

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
281560/1 - 14/12/22 - 95,01 | 281560/2 - 29/12/22 - 95,01

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
190,02

VALOR DO ICMS
34,20

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
190,02

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
190,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO 0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
12.270.745/0001-50

ENDEREÇO
R SAO PAULO. 41

MUNICÍPIO
SANTOS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633.751.854.115

QUANTIDADE
1

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,0000

PESO LÍQUIDO
0,9200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10440 30039019	(+) NIC.FOS.SOD.RIBOFLA.DEXPANTENOL.CL.DE TIAMINA,CL. DE PIRIDOXINA SOL INJ IM X 2 ML HYPLEX B Marca: HYPOFARMA Princípio Ativo: COMPLEXO B Modelo: CX C/100 AMP 2ML Lote: 22070604 - 30/07/2024 Qrde: 2.00 /CEST 13.004.00	000 5102	CX	2,0000	95,0100	0,0000	190,02	190,02	34,20	0,00	18,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 156610 // Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: ID 253179930 - Entrega
16/11/2022 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$:
25,56 Federal R\$: 13,30 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

RECLAMAÇÕES SOMENTE
NO ATO DA ENTREGA

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:47
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090281563400700068587179392140000009501

BENEFICIARIO:

CRISMED C HOSPITALAR LTDA.

NOME FANTASIA:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.192.876/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 122.213

NOSSO NUMERO 28156340000068587

CONVENIO 02815634

DATA DE VENCIMENTO 29/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 22/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 95,01

VALOR COBRADO 95,01

=====

NR.AUTENTICACAO 4.815.693.126.E71.85F

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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



**BELIVE MEDICAL PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**
R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD
PIEMONT SUL
32669-700 Belim - MG
Fone: (31)3046-6175

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 33.128
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3122.1132.7578.2400.0105.5500.1000.0331.2810.1370.2215

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

131225040504496 - 11/11/2022 17:25:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

003.378.508.0034

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

813021221110

CNPJ

32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

11/11/2022

ENDEREÇO

AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VL WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

11/11/2022

MUNICÍPIO

Garcia

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:25:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS

33128/1 - 11/12/22 - 1444,80 | 33128/2 - 26/12/22 - 1444,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.889,60

VALOR DO ICMS

346,75

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.889,60

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.889,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

06.321.409/0001-96

ENDEREÇO

AVENIDA HENRY FORD, 1153

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148.923.420.116

QUANTIDADE

8

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

88,0000

PESO LÍQUIDO

88,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNL	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Lote: PR358A8 - 31/03/2024 Qtd: 8 00 Número da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00	500 6108	CN	8,0000	361,2000	0,0000	2.889,60	2.889,60	346,75	0,00	12,00	0,00

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 253179930.1 / Número do Pedido BELIVE 33663 / Atente-se para boletos bancários, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agência: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Cálculo ICMS destino: R\$ 2889,60/ ICMS Destino: R\$ 37,56 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE DOAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

WEB.COM.BR

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:47
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080448794271812411700003192110000144480

BENEFICIARIO:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.214
DATA DE VENCIMENTO	26/12/2022
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.444,80
VALOR COBRADO	1.444,80

NR.AUTENTICACAO 2.F89.6F8.1ED.8F3.725

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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

MESSER GASES LTDA
ENDERECO: Rodovia Córrego Domênico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão
TELEFONE: (13) 3797-7100
CPF: 11573-000

NOTA FISCAL
Nº 000000415
SÉRIE
180

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTATADOS NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000000415

SÉRIE 180 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3522 1160 6192 0200 4801 5518 0000 0004 1510 2758 8936
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 60.619.202/0048-01		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135221638780675 / 25.11.2022 - 16:34:40	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHB		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000		DATA DA EMISSÃO 25.11.2022	
ENDERECO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6		TELEFONE / FAX 014-35325198		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA	
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		Nº ORDEM		2º VENCIMENTO	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 28 dias da data		1º VENCIMENTO 23.12.2022		VALOR 3.359,17		VALOR	
BASE CÁLCULO DO ICMS 3.359,17		BASE CÁLCULO ICMS ST 604,65		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR DOS PRODUTOS 3.272,08	
VALOR DO FRETE 87,09		VALOR DO SEGURO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00	
RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 9		CÓDIGO ANTI 00776277		PLACA DHR1620	
ENDERECO V ANHANGUERA SN, KM 114		MUNICÍPIO SUMARE		CNPJ / CPF 49.871.213/0001-88		UF SP	
VOLUMES 1		ESPECIE Granel		MARCA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 671195894118	
CÓDIGO PRODUTO BR10009000		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS CNPJ 1313 027010 13130100 REFRIGERADO 2.2 (3.1) 32% OXIGÊNIO LÍQUIDO GRANDE		QUANTIDADE 666,000		V. UNITÁRIO 4,168000	
NCM/SH 2804.40.00		EST 000		COTOP 3103		M3	
V. TOTAL 3.272,08		BC. ICMS 3.355,11		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
PESO BRUTO 910,039		PESO LÍQUIDO		V. ICMS 604,65		V. ICMS % IPI 0,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO ISS		VALOR DO ISS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO		TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 15/2018 RECURSO MUNICIPAL			

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:47
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100040118042650192080000335917

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 HOSPARG BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	122.215
DATA DE VENCIMENTO	23/12/2022
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO	3.359,17
VALOR COBRADO	3.359,17

=====

NR.AUTENTICACAO 2.542.E87.74A.F82.798

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais 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

070813

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARÇA
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 25
WILLIANS
17400-000 GARÇA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 278330224 Série C
Data de Emissão: 14/12/2022
Data de Apresentação: 15/12/2022
Pag: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310002610350
Leitura Próximo Mês: 11/01/2023

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
07	GARBU031-00000210	216616301	60004424	351B.FA74.C285.9407.31A0.8202.15CE.F13B

PREZADO(A) CLIENTE

Para eliminar possíveis criadouros do mosquito transmissor da dengue, tenha atenção a recipientes com água parada e cuide da higienização dos locais. O melhor remédio é a prevenção. Faça a sua parte.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA DE GARÇA
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 25
WILLIANS
17400-000 GARÇA - SP

CNPJ: 48.209.233/0001-25
INSC. EST: ISENTA
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	DEZ/2022	22/12/2022	271,91

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,79%	COFINS 3,62%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
115	Nº 915801151382												
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	DEZ/22	335,000	KWh	0,38283583	128,25				128,25	1,01	4,64	Verde
0601	Consumo - TE	DEZ/22	335,000	KWh	0,37749254	126,46	126,46	18,00	22,76	103,70	0,82	3,75	19 Dias Verde
	Total Distribuidora					254,71							14 Dias
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	DEZ/22				17,20							

Total Consolidado	271,91	126,46	22,76	231,95	1,83	8,39
--------------------------	--------	--------	-------	--------	------	------

HISTÓRICO DE CONSUMO	kWh Dias	TARIFA ANEEL	EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS
2022 DEZ	335 33	Consumo TUSD	Nº Energia Leitura Leitura Fator ConsumoTaxa de Perda Leitura
NOV	298 31	Consumo kWh 0,36599000	216616301 Ativa 15917 15582 1,00 335 11/11/2022 11/11/2022
OUT	274 29	TE 0,29592000	
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		

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 278330224 Série C

CódDébAut-Banco
310002610350

Total a Pagar (R\$)
271,91

Data de Vencimento
22/12/2022

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

MACROCONTABIL - BRANDAO
FARMA JU
MECANOGRAFA

RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
RUA SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA 27 - CENTRO
RUA BARAO DO RIO BRANCO 27 - CENTRO

836500000028 719100403216 534724198039 100026103505

Autenticação Mecânica



cpfl paulista
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0055

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC

Codigo de Barras 83650000002-8 71910040321-6

53472419803-9 10002610350-5

Data do pagamento 22/12/2022

Valor em Dinheiro 271,91

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 271,91

DOCUMENTO: 122216

AUTENTICACAO SISBB: 6.C67.A4B.D00.5BA.75C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000815

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO 391
WILLIANS
17402-062 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 278356689 Série C
Data de Emissão: 14/12/2022
Data de Apresentação: 15/12/2022
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310096475834
Leitura Próximo Mês: 11/01/2023

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN
07	GARBU031-00000205	304927678	714265198

Reservado ao Fisco
51E6.A68C.1B5B.7C8F.87E0.2AE9.F260.0350

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: 45.349.461/0009-60
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	DEZ/2022	22/12/2022	377,56

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,79%	COFINS 3,62%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
115	Nº 912552143812												
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	DEZ/22	440,000	KWh	0,38298364	168,46				168,46	1,33	6,10	Verde
0601	Consumo - TE	DEZ/22	440,000	KWh	0,37752273	166,11	166,11	18,00	29,90	136,21	1,08	4,93	19 Dias Verde
	Total Distribuidora					334,57							14 Dias Verde
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0907	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	DEZ/22				42,99							

Total Consolidado

377,56 166,11 29,90 304,67 2,41 11,03

HISTÓRICO DE CONSUMO	kWh Dias	TARIFA ANEEL	EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS
2022 DEZ	440 33	Consumo TUSD TE	Nº Energia Leitura 14/12/2022 Leitura 11/11/2022 Fator Multipl. ConsumoTaxa de Perda [kWh] [%] Leitura Próximo Mês
NOV	310 31	Consumo kWh 0,36599000 0,29692000	304927678 Ativa 8606 8562 10,00 440 11/01/2023
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		

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 278356689 Série C

CódDébAut-Banco
310096475834

Total a Pagar (R\$)
377,56

Data de Vencimento
22/12/2022

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

MACROCONTABIL - BRANDAO
FARMA JU
MACROCONTABIL

RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
RUA SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA 27 - CENTRO
RUA CARLOS FERRARI 22 - CENTRO

836400000037 775600403395 633655333035 100964758344



Autenticação Mecânica

cpfl paulista
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====
Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras 83640000003-7 77560040339-5
63365533303-5 10096475834-4
Data do pagamento 22/12/2022
Valor em Dinheiro 377,56
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 377,56
=====

DOCUMENTO: 122217
AUTENTICACAO SISBB: 8.22C.E38.B01.7C3.CA1

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

350817

 MUNICÍPIO 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 110 Série: E Data Emissão: 20/12/2022 Certificação: 32DBC-B1504																									
DADOS DO PRESTADOR Nome/Razão Social: COELHO CLINICA MEDICA LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 33.736.395/0001-44 Endereço: R RENÉ NOBRE-BANDEIRANTE Bairro: VILA FORMOSA Município: PRESIDENTE PRUDENTE E-mail: arthurocoelho@gmail.com Insc. Municipal: 105484 Insc. Estadual: Nº: 460 Compl.: UF: SP CEP: 19050-430 Telefone: 18998117322																													
DADOS DO TOMADOR Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.481/0009-60 Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Bairro: VILA WILLIAMS Município: GARÇA E-mail: Insc. Municipal: Insc. Estadual: Nº: 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 01/11/2022 A 30/11/2022 - R\$ 8.283,33. - SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTES DE PACIENTES DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS. DA CIDADE DE GARÇA, NO PERÍODO DE 01/11/2022 A 30/11/2022, TOTALIZANDO 1 TRANSPORTE NA DATA DE 30/11/2022 - R\$ 300,00.																													
EM SUBSTITUIÇÃO DA NOTA: 109																													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Item</th> <th>Tributável</th> <th>Qtde.</th> <th>VI. Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS 11/2022</td> <td>Sim</td> <td>1,00</td> <td>8.583,3300</td> <td>8.583,33</td> </tr> </tbody> </table>						Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS 11/2022	Sim	1,00	8.583,3300	8.583,33														
Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$																									
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS 11/2022	Sim	1,00	8.583,3300	8.583,33																									
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018 RECURSO MUNICIPAL																													
<table border="1"> <tr> <td>Valor Tributável: R\$ 8.583,33</td> <td>Valor não Tributável: R\$ 0,00</td> <td colspan="2">VALOR BRUTO DA NOTA</td> <td colspan="2">R\$ 8.583,33</td> </tr> <tr> <td>Valor Total das Deduções: R\$ 0,00</td> <td>Desconto Incondicionado: R\$ 0,00</td> <td>Desconto Condicionado: R\$ 0,00</td> <td>Base de Cálculo: R\$ 8.583,33</td> <td>Alíquota: 2,2004%</td> <td>Valor do ISS: R\$ 188,87</td> </tr> <tr> <td>PIS: 0,000% R\$ 0,00</td> <td>COFINS: 0,000% R\$ 0,00</td> <td>INSS: 0,000% R\$ 0,00</td> <td>IR: 0,000% R\$ 0,00</td> <td>CSLL: 0,000% R\$ 0,00</td> <td>Outras Retenções: R\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00</td> <td colspan="2">VALOR LÍQUIDO DA NOTA</td> <td>R\$ 8.583,33</td> </tr> </table>						Valor Tributável: R\$ 8.583,33	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 8.583,33		Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 8.583,33	Alíquota: 2,2004%	Valor do ISS: R\$ 188,87	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\$ 8.583,33
Valor Tributável: R\$ 8.583,33	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 8.583,33																									
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 8.583,33	Alíquota: 2,2004%	Valor do ISS: R\$ 188,87																								
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\$ 8.583,33																								
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO 4.01 - Medicina e biomedicina.																													
OUTRAS INFORMAÇÕES Mês de Competência: 12/2022 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: 20/12/2022 16:10:46 Competência:																													
Impresso em: 20/12/2022 às 16:10:48 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.																													
Recebi(emos) de: COELHO CLINICA MEDICA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 110 Certificação 32DBC-B1504																									

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 8.583,33

DEBITO EM: 22/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122218

AUTENTICACAO SISBB: 1.18B.0FF.47A.C96.3E6

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



PM DE GETULINA

PREF. GETULINA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

23

Código de Verificação de Autenticidade

504PAN3MW

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/12/2022 às 12:38:59

Chave de Acesso

19202W0W0RIQV0VC5MRCK10BIAXMO9M

Para certificação da autenticidade acesse
http://187.8.116.50:5661/issweb, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Não Incidência	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GETULINA-SP	Local da Prestação GETULINA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/12/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 41.735.813/0001-07	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000007489	Cadastro 000010581	Nome/Razão Social VITOR LOURENÇO MIOTELLO - 43422998870
Logradouro RUA WALDOMIRO DE OLIVEIRA, 168		Complemento	Bairro RESIDENCIAL DOS OLIVEIRAS	
CEP 16450-000	Cidade GETULINA-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		Complemento	Bairro Williams
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	E-mail wgalenti@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviço de Medicina Ocupacional referente ao mês de novembro de 2022	2.800,90	R\$ 2.800,90

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.02	Aliquota 0,00%	Atividade Município 0000170000002	Código CNAE 8219999	Código da Obra	Código ART
Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redaç...					
Valor Total dos Serviços R\$ 2.800,90	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.800,90	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.800,90

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE VITOR LOURENÇO MIOTELLO - 43422998870 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 23 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 504PAN3MW.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0006-X - GETULINA

CONTA: 2.440-6

FAVORECIDO: VITOR LOURENCO MIOTELLO

CPF/CNPJ: 41.735.813/0001-07

VALOR: R\$ 2.800,90

DEBITO EM: 22/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122219

AUTENTICACAO SISBB: 1.DD8.F5D.302.35C.6EA

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1395
Código de Verificação de Autenticidade
D6VSYNK80
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2022 às 09:02:16
Chave de Acesso
1760388_LHEROUX8VJIFXTE5UVCC4KIYL

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/12/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 22.720.103/0001-69	RG/Inscrição Estadual 1988115	Inscrição Municipal 000107871	Cadastro BELLUZZI & CIA LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro R PRES KENNEDY, 10	Complemento SALA 01	Bairro WILLIAMS	CEP 17402-054	Cidade GARÇA-SP
Telefone 0034713860	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	CEP/Cod. Postal 17400-000
Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBE.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados em endoscopias digestiva, no total de 10 procedimentos, no período de 01/11/2022 a 30/11/2022	2.300,00	R\$ 2.300,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SO	3,4874%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Descontos Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.300,00	R\$ 80,21	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.300,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

"O SERVIÇO FOI PRESTADO PESSOALMENTE POR SÓCIO DA EMPRESA, PROFISSIONAL REGULAMENTADO E SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU OUTROS CONTRIBUÍNTES INDIVIDUAIS." I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI"

RECEBI(EMOS) DE BELLUZZI & CIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1395 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO D6VSYNK80.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

23/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:19:49
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/12/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.026.766
VALOR TOTAL	2.300,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BELLUZZI & CIA LTDA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 26.766-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	9.C7A.765.3A9.6ED.BA9
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000144 - 1

Autenticidade
JQF6-QQH9

Data de Emissão
22/12/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: TAMIRIS LEMES VICHATO 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: TATAVICHATO@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS- REFERENTE: Angiologia - Competência 11/2022 no total de 89 consultas -
Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 7,120,00.

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\$ 1.139,20 - 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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	7.120,00	2,1700%	154,50	7.120,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.120,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

000524

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:47
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070400082429441875070009192070000712000

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	122.301
DATA DE VENCIMENTO	22/12/2022
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO	7.120,00
VALOR COBRADO	7.120,00

NR.AUTENTICACAO B.CA1.76A.1E3.1A4.CD4

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1980
Código de Verificação de Autenticidade
00QGPOVDN
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/12/2022 às 16:37:50
Chave de Acesso
17623808E3AACVV0PJK00MGIP7XEPT11

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.36.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município da Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/12/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.810.528/0001-30	RG/Inscrição Estadual 1811312	Inscrição Municipal 000016087	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA HAMZE
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168	Complemento SALA 01	Bairro CENTRO	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone 0034075063	E-mail contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBE.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Laudos para exames de raios-x - Competência 11/2022 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$3.000,00	3.000,00	R\$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, 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
R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 90,00	2 - Não
					Desconto Condicionado 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 1980 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 00QGPOVDN.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:47
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891122140006513022110081921073392140000281550

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	122.302
DATA DE VENCIMENTO	29/12/2022
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.815,50
VALOR COBRADO	2.815,50

=====

NR.AUTENTICACAO 8.44F.EA8.537.EC9.779

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20221221032631717000156		Número da Nota 00000156	
			Data e Hora de Emissão 21/12/2022 17:43:41 Código de Verificação GWF7-SAXN	
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: 45.349.461/0009-50 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 11/2022 no total de 103 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\$)	RRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
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	
-		-	-	
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: 10/01/2023.				

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:47
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691318860123589130400009900010892150001201280

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	122.303
---------------	---------

DATA DE VENCIMENTO	30/12/2022
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	23/12/2022
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	12.012,80
--------------------	-----------

VALOR COBRADO	12.012,80
---------------	-----------

=====

NR.AUTENTICACAO	7.75A.EDB.1E4.311.556
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
00000000857 - 1

Autenticidade
9Z5E-YS10

Data de Emissão
21/12/2022

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: MARÍLIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cardiologia - Competência 11/2022 no total de 160 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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	17.570,00	3,0000%	527,10	17.570,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 16.489,44

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:48
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

UNIPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170005254008944909292150001648944

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	122.304
DATA DE VENCIMENTO	30/12/2022
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO	16.489,44
VALOR COBRADO	16.489,44

NR.AUTENTICACAO 4.EB7.B7A.350.891.81D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
49106
Código de Verificação de Autenticidade
MLOKUDOAX
Data e Hora da Emissão da NFS-e
22/12/2022 às 15:50:55
Chave de Acesso
1762697CTOZ4FUPRN9NZUDKM97RYSJSN

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS 51178	Série do RPS UNICA	Tipo do RPS RPS	Data do RPS 22/12/2022
Competência 22/12/2022	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ 01.207.126/0001-02	RG/Inscrição Estadual 001314096	Inscrição Municipal 000043898	Cadastro Nome/Razão Social PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA
Logradouro Rua AMERICA, 148	Complemento	Bairro LABIENOPOLIS	
CEP 17404-270	Cidade GARÇA-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB
Logradouro RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento	Bairro WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17402-064	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 1434075062
			E-mail psilva@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE MEDICINA DE TRABALHO	1.250,00	1.250,00

Serviço medico
Anestesia - Competencia 11/2022 no total de 25 consultas - Centro de Especialidades - Media Complexidade

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.09	Aliquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
PERÍCIAS, LAUDOS, EXAMES TÉCNICOS E ANÁLISES TÉCNICAS.	3,59%	0000170000009			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.250,00	R\$ 44,88	2 - Não
					Desconto Condicionado 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\$ 1.250,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$168,12 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,11%) R\$51,38 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 49106 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MLOKUDOAX.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:48
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000000153894012047208892160000125000

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 122.305

DATA DE VENCIMENTO 31/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 23/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.250,00

VALOR COBRADO 1.250,00

NR.AUTENTICACAO 1.870.6EE.5B6.C85.339

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
00000000247 - 1
 Autenticidade
RH8P-BUTV
 Data de Emissão
21/12/2022

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: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 014 3407-5066
 Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Neurologia - Competência 11/2022 no total de 35 consultas
 Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 4.500,00.

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>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.500,00	2,8300%	127,35	4.500,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.500,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:48
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

UNIPRIME DO BRASIL - COOPERATI

=====

08490017069100170000312010812209692160000450000

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 122.306

DATA DE VENCIMENTO 31/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 23/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 4.500,00

VALOR COBRADO 4.500,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.3CF.3A5.967.DD0.272

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
00000000129 - 1
 Autenticidade
IF1F-RUTE
 Data de Emissão
22/12/2022

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: MARÍLIA 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 - x130

Ref. Competência 11/2022

Valor líquido a receber: R\$ 7.280,00

Vencimento em 31/12/2022 conforme boleto nº. 129-01

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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	7.280,00	2,0000%	145,60	7.280,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 7.280,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:48
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891122140004403022902241531082592160000728000

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	122.307
DATA DE VENCIMENTO	31/12/2022
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO	7.280,00
VALOR COBRADO	7.280,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.B45.B60.58E.F52.D9F

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

000000001695 - 1

Autenticidade

1C8I-ER3B

Data de Emissão

21/12/2022

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: MARÍLIA

UF: SP

E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: RUA DCUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

Pais:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Oftalmologia - Competência 11/2022 no total de 129 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 2.418,75.

Procedimentos Oftalmológicos - Competência 11/2022 no total de 701 procedimentos- Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 6.775,22.

Retenções:

IR: R\$ 137,91

Demais retenções:

PIS: R\$ 59,76

COFINS: R\$ 275,82

CSLL: R\$ 91,94

Total retenções Lei 13.137/2015: R\$ 427,52

Total geral: R\$ 565,43

Valor líquido da nota: R\$ 8.628,54

Valor aproximado dos tributos:

R\$ 1.236,59 13,45% Tributos Federais

R\$ 298,80 3,25% Tributos Municipais

R\$ 1.535,39 16,70% Total: pelos serviços

Fonte: IBPT

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

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\$ 1.535,39 - 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	137,91	59,76	275,82	91,94
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	9.193,97	3,0000%	275,81	9.193,97

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 8.628,54

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:48
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

UNIPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170005245008613106992160000862854

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 122.308

DATA DE VENCIMENTO 31/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 23/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 8.628,54

VALOR COBRADO 8.628,54

NR. AUTENTICACAO B.98C.268.107.429.9C2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
694
Código de Verificação de Autenticidade
26HTRJATL
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/12/2022 às 12:34:50
Chave de Acesso
176218321HJOTSU3ODL1IQP6GTCL4QG

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município da Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/12/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.154.578/0001-19	RG/Inscrição Estadual 1714609	Inscrição Municipal 000015360	Cadastro CLINICA MIRANDA LTDA
Logradouro R LUIZ ANTONIO, 371	Complemento	Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-012	Cidade GARÇA-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBE.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Ginecologia e Obstetrícia - Competência 11/2022 no total de 250 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - RS	15.000,00	R\$ 15.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SO	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Descontos Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 15.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.000,00	R\$ 450,00	2 - Não

Retenções de Impostos

PIS (15.000,00 x 0,65%)	COFINS (15.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (15.000,00 x 1,50%)	CSLL (15.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 97,50	R\$ 450,00	R\$ 0,00	R\$ 225,00	R\$ 150,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.077,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.017,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$403,50

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 694 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 26HTRJATL.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:48
306203062 0056

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000069484592160001407750

BENEFICIARIO:

CLINICA MIRANDA LTDA

NOME FANTASIA:

CLINICA MIRANDA LTDA

CNPJ: 11.154.578/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

CLINICA MIRANDA LTDA

CNPJ: 11.154.578/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICIENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.309
DATA DE VENCIMENTO	31/12/2022
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO	14.077,50
VALOR COBRADO	14.077,50

NR.AUTENTICACAO 1.1B2.B8C.423.8DD.F43

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
000000001747 - 1

Autenticidade
GN6U-AI85

Data de Emissão
22/12/2022

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: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Psiquiatra - Competência 11/2022 - 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 Líquido: R\$ 14.077,50

Dr Rafael Pascon dos Santos
Banco Sicredi (748)
Agência 3022
C/C: 36080

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	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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	15.000,00	3,0000%	450,00	15.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 14.077,50

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:48
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140001403022502036081004392160001407750

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	122.310
DATA DE VENCIMENTO	31/12/2022
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO	14.077,50
VALOR COBRADO	14.077,50

NR.AUTENTICACAO 5.F42.4B5.E98.A6A.092

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
150
Código de Verificação de Autenticidade
EB0F1N1RA
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/12/2022 às 14:20:02
Chave de Acesso
1762236055ZQJBQELJLVE5NT2WE6IMIX

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/12/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.165.222/0001-25	RG/Inscrição Estadual 0	Inscrição Municipal 2120918	Cadastro 000102977	Nome/Razão Social QBA OGAWA LTDA
Logradouro R MARIA HELENA, 58	Complemento SALA 3	Bairro WILLIAMS	CEP 17402-014	Cidade GARÇA-SP
Telefone	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 17400-000
Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBE.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Pediatria (dormância espontânea) - Competência 11/2022 no total de 232 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 12.372,56.	12.372,56	R\$ 12.372,56
1,00	UN	Pediatria (consultas agendadas) - Competência 11/2022 no total de 54 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 4.000,00.	4.000,00	R\$ 4.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Condicionado	Descontos Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 16.372,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.372,56	R\$ 491,18	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (16.372,56 x 0,65%)	COFINS (16.372,56 x 3,00%)	INSS	IRRF (16.372,56 x 1,50%)	CSLL (16.372,56 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 106,42	R\$ 491,18	R\$ 0,00	R\$ 245,59	R\$ 163,73	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.365,64

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.202,11 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$440,42

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **QBA OGAWA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **150** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EB0F1N1RA**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:48
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090310722300400000146175792160001536564

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 122.311

NOSSO NUMERO 31072230000000146

CONVENIO 03107223

DATA DE VENCIMENTO 31/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 23/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 15.365,64

VALOR COBRADO 15.365,64

=====

NR.AUTENTICACAO 4.2D6.61D.B8D.0A8.32C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
952
Código de Verificação de Autenticidade
3SAEA1XDC
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/12/2022 às 15:13:14
Chave de Acesso
17622983F3LKLO5RPLKFPNGNIF560YLO

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município da Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/12/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	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
17402-088	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
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
			E-mail
			LSILVA@AHBE.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Médico em atenção domiciliar - Competência 11/2022 - SAD - Média Complexidade - R\$ 16.000,00.	16.000,00	R\$ 16.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,4352%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto condicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 16.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.000,00	R\$ 549,63	2 - Não
					Desconto Condicionado
					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 **952** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3SAEA1XDC**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:48
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891122140002483022610062621031192160001600000

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:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 122.312

DATA DE VENCIMENTO 31/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 23/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 16.000,00

VALOR COBRADO 16.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.F58.097.72A.9D3.DF4

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

000847


PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU

Praça Pedro Torres, Nº: 100, Centro, Botucatu - SP, CEP: 18600-900

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

 PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA NF ACESSSE : [HTTP://WWW.BOTUCATU.BSIT.BR.COM.BR](http://www.botucatu.bsit.br.com.br)

Número da Nota

1000117

Data e Hora Emissão

21/12/2022 11:08:36

Código Verificação

TOFNMYMHN

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 24.618.045/0001-92 **Insc. Municipal:** 467221 **Insc. Estadual:** ISENT0
Nome/Razão Social: JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA **Telefone:**
Endereço: Salim Kahil Nº 470, Cep. 18606-802
Complemento: BL 2 AP 503
Município: BOTUCATU-SP **CEP:** 18606-802

TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **Insc. Municipal:** **Insc. Estadual:** ISENT0
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL **Telefone:**
Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Dos Santos, Nº 70, Vila Willians
Complemento: SALA 6
Município: GARÇA-SP **CEP:** 17400-000
E-mail Tomador:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

INFECTOLOGIA - COMPETÊNCIA 11/2022 NO TOTAL DE 7 CONSULTAS - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE

Serviço / Item Serviço

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Atividade:

1-PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

TRIBUTOS FEDERAIS		VALORES		TOTAIS		Local de Prestação do Serviço
PIS	R\$ 0,00	Valor dos Serviços	R\$ 1.280,00	Base de Cálculo	R\$ 1.280,00	BOTUCATU-SP
COFINS	R\$ 0,00	(-) Deduções	R\$ 0,00	Alíquota (%)	2,00	Natureza Operação
INSS	R\$ 0,00	(-) Desconto condicionado	R\$ 0,00	ISS Devido	R\$ 25,60	TRIBUTAÇÃO NO
IR	R\$ 0,00	(-) Desconto Ir condicionado	R\$ 0,00	ISS Retido	R\$ 0,00	MUNICÍPIO
CSLL	R\$ 0,00	(-) Retenções Federais	R\$ 0,00	(=) Valor Líquido	R\$ 1.280,00	Referência
		(-) Outras Retenções	R\$ 0,00	(=) Valor Total	R\$ 1.280,00	12/2022

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

NOTA SIMPLIFICADA

21/12/2022

1.0.0


 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0050

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 3422-3 - BOTUCATU-CENTRO

CONTA: 13.003.672-5

FAVORECIDO: JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA

CPF/CNPJ: 24.618.045/0001-92

VALOR: R\$ 1.280,00

DEBITO EM: 23/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122313

AUTENTICACAO SISBB: B.806.826.E62.828.B56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



MUNICIPIO DE PIRAJUI
SECRETARIA DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
3965
Código de Verificação de Autenticidade
7QWQ6DJ7H
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/12/2022 às 11:35:25
Chave de Acesso
11589652RVZOAJXZ7HRBC7KD3INLTM4

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município da Incidência do ISS PIRAJUI-SP	Local da Prestação PIRAJUI - SP
---	--------------------	---	---

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/12/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais	Tipo ISS 04 - Fixo	

Para certificação da autenticidade acesse
<http://prefeitura.pirajui.ddns.net:3392/issweb,menuconsultas> e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 15.005.708/0001-02	RG/Inscrição Estadual 6543	Inscrição Municipal 000025839	Cadastro 000025839	Nome/Razão Social FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME
Logradouro R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00255	Complemento A	Bairro CENTRO		
CEP 16600-049	Cidade PIRAJUI-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Cirurgia Geral - Competência 11/2022 no total de 53 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade	3.975,00	R\$ 3.975,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	0,00%	0000040000001		
Valor Total dos Serviços R\$ 3.975,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Descontos Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.975,00	Total do ISS R\$ 0,00
			ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.975,00 x 0,65%) R\$ 25,84	COFINS (3.975,00 x 3,00%) R\$ 119,25	INSS R\$ 0,00	IRRF (3.975,00 x 1,50%) R\$ 59,63	CSLL (3.975,00 x 1,00%) R\$ 39,75	Outras Retenções R\$ 0,00
--	--	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 3.730,53**

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 **3965** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7QWQ6DJ7H**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0044

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 3.730,53

DEBITO EM: 23/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122314

AUTENTICACAO SISBB: 4.5E7.219.4B1.420.EA3

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001102 - 1

Autenticidade
S5XH-7WKG

Data de Emissão
21/12/2022

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: MARÍLIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Urologia - Competência 11/2022 no total de 78 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	93,60	40,56	187,20	62,40
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.240,00	3,0000%	187,20	6.240,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.856,24

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0038

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 86.346-7

FAVORECIDO: G. F. GOMES CLINICA MEDICA

CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89

VALOR: R\$ 5.856,24

DEBITO EM: 23/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122315

AUTENTICACAO SISBB: 8.A48.588.4AE.ABE.A23

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



Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/12/2022 08:13:23

Competência da NFS-e

12/2022

DADOS DA NFS-e

Número / Série

1706 / E

Código de Verificação

nj90mxpVM

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

34.719.240/0001-62

Nome/Razão Social:

CLÍNICA CAVALIERI LTDA

Endereço: PRACA ANTILHAS 80 VILA RUBI

Inscrição Municipal:

353542

E-mail:

contabil@mcunhacontabil.com.br

Município / País:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

UF:

SP

CEP:

12245-571

Telefone:

() -

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

45.349.461/0009-60

Nome/Razão Social:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 Sala:06; VILA WILLIAMS

Inscrição Municipal:

E-mail:

contabilidade@ahbb.org.br

Município / País:

GARÇA / BRASIL

UF:

SP

CEP:

17400-000

Telefone:

(14) 3532-5195

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviços Médicos no Mês 11/2022

Psiquiatria - CAPS/AD - Média Complexidade

Dr. Bruno Rodrigues de Paula - CRM: 163459

Dados Bancários:

Banco: 237 - Banco Bradesco S/A

Agência: 0225

C/C: 35257-8

DECLARAÇÃO DE INSS

“Declaramos, sob as penas 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 nômicos 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

SAO JOSE DOS CAMPOS

Município / País da Prestação do Serviço

GARÇA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN

Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional

NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN

-

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 substituída:

Código da Obra:

Regra especial:

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: 23/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122317

AUTENTICACAO SISBB: 4.601.8F4.8B2.13C.BDC

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: 00000057 Data do Serviço: 22/12/2022

Data e Hora de Emissão: 22/12/2022 13:43:36

Código de Verificação: WUXILU-000057/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 41.506.013/0001-14

Inscrição Municipal: 24122

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: ANDRE FELIPE SALARO CORDAO

Endereço: RUA CIRILO CORA 00200, CASA - JD.BELA VISTA - CEP: 18650000

E-mail:

Telefone: ()

Celular: ()

Município: SAO MANUEL

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal:

Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400000

Email:

Telefone:

Município: GARÇA

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Médico clínico - Competência 11/2022 - 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

Líquido 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\$):		7.500,00	Alíquota (%):	3,00	ISS tributado ao Prestador (R\$):		225,00
IR (R\$):	112,50	CSLL (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	225,00	C.S.L.L. (R\$):	75,00
						P.I.S. (R\$):	48,75

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: Vencimento 31/12/2022

 A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://saomanuel4tec.com.br/autenticidade.aspx>

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "VARIÁVEL"

Local da Prestação = GARÇA / SP - ISS: Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: ANDRE FELIPE SALARO CORDAO

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000057 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento: Vencimento 31/12/2022

Data de Recebimento: / / Assinatura:

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL
MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0043

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: 23/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122318

AUTENTICACAO SISBB: B.329.035.D63.F2B.CCC

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
5057
Código de Verificação de Autenticidade
O8H8S6QAR
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/12/2022 às 09:19:48
Chave de Acesso
1761486M6ZTRIG3BVGE6PCCFU2692CSO

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/12/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual 001880413	Inscrição Municipal 000016643	Cadastro DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441	Complemento	Bairro WILLIAMS	E-mail diaglab@hotmail.com	
CEP 17402-002	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3406-5179		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Exames Laboratoriais referente Unidade Pronto Atendimento - Competência 11/2022	19.165,90	R\$ 19.165,90

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Alíquota 2.00%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE 8640202	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,					
Valor Total dos Serviços R\$ 19.165,90	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 19.165,90	Total do ISS R\$ 383,32	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 19.165,90			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.577,81 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$515,56		

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5057** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **O8H8S6QAR**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:49
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891122140023613022510081181058192160001916590

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	122.319
DATA DE VENCIMENTO	31/12/2022
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO	19.165,90
VALOR COBRADO	19.165,90

=====

NR.AUTENTICACAO 3.489.3AA.EE4.E77.E66

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
000000000075 - 1
 Autenticidade
LT8B-ACCP
 Data de Emissão
20/12/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AGUILAR & TACOLA SERVICOS MEDICOS LTDA.
 CPF/CNPJ: 40.259.122/0001-11 IM: 91003 IE: Fone:
 End: : CARLOS ARTÊNCIO,356 BLOCO A APT 31- CEP: 17519255
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: I9CONTAB@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.451/0009-60 IM: IE: Fone: (14)35325198
 Endereço: av: JOSÉ ARIANO RODRIGUES,303 SALA 9 JARDIM ARIANO - CEP: 16400400
 Município: LINS País: UF: SP E-mail: ccampos@ahbb.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Gastroenterologia - Competência 11/2022 no total de 49 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.675,00	2,0000%	73,50	3.675,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.675,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0045

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 1609-8 - AV ESMERALDAS - MARILIA SP

CONTA: 13.001.549-9

FAVORECIDO: AGUILAR E TACOLA SERVICOS MEDICOS L

CPF/CNPJ: 40.259.122/0001-11

VALOR: R\$ 3.675,00

DEBITO EM: 23/12/2022

DOCUMENTO: 122320

AUTENTICACAO SISBB: B.633.128.A7F.3E5.B34

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
31
Código de Verificação de Autenticidade
UB9UNACYA
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/12/2022 às 17:44:40
Chave de Acesso
176248735VJ7QG8IIGQLFSGWQEBTZYH

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município da Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/12/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 33.753.368/0001-81	RG/Inscrição Estadual 2170219	Inscrição Municipal 000105471	Cadastro MIRANDA & BEGHINE MEDICINA LTDA
Logradouro Alame das Resedas, 217	Complemento	Bairro RESIDENCIAL DO BOSQUE	
CEP 17402-086	Cidade GARÇA-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBE.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	CONSTATAÇÃO DE ÓBITO - COMPETENCIA 11/2022 - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE - R\$3.877,00.	3.877,00	R\$ 3.877,00
		BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 31/12/2022		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA	2.01%	0000040000001	8630503	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 3.877,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.877,00	R\$ 77,93
				ISS Retido
				2 - Não
				Desconto Condicionado
				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 CONFORME 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 31 E CODIGO DE VERIFICAÇÃO UB9UNACYA.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0040

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 2.318-5

FAVORECIDO: MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA

CPF/CNPJ: 33.753.386/0001-61

VALOR: R\$ 3.877,00

DEBITO EM: 26/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122601

AUTENTICACAO SISBB: 2.737.CF8.96D.41C.43F

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL