

PRESTAÇÃO DE CONTAS

MÉDIA COMPLEXIDADE

CONTA CORRENTE: 36051-1

FEVEREIRO/2023

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 0154/2023

Garça, 21 de março 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 epigrafe prestar os seguintes esclarecimentos.

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

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

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

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

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

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

E por fim tem este o objetivo de encaminharmos a Vossa Senhoria, para apreciação, anexos de Prestação de Contas proveniente dos recursos repassados através do repasse do Termo de Colaboração nº 015/2018 – Média Complexidade, referente a Prestação de Contas da Competência Janeiro/2023 com pagamento Fevereiro/2023.

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

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

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL



João Pedro Pinotti Affonso
Diretor Administrativo



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 06:16:05 do dia 09/02/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/08/2023.

Código de controle da certidão: **8347.0CB8.175B.440F**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Ministério da Economia

PÁGINA DE AUTENTICAÇÃO

O Ministério da Economia garante a integridade e a autenticidade deste documento nos termos do Art. 10, § 1º, da Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001 e da Lei nº 12.682, de 09 de julho de 2012.

A página de autenticação não faz parte dos documentos do processo, possuindo assim uma numeração independente.

Documento produzido eletronicamente com garantia da origem e de seu(s) signatário(s), considerado original para todos efeitos legais. Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001.

Histórico de ações sobre o documento:

Documento juntado ao processo em 09/02/2023 06:22:27 por Walter Massahiro Sugahara.

Documento assinado digitalmente em 09/02/2023 06:22:27 por WALTER MASSAHIRO SUGAHARA.

Esta cópia / impressão foi realizada por ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL em 09/02/2023.

Instrução para localizar e conferir eletronicamente este documento na Internet:

1) Acesse o endereço:

<https://cav.receita.fazenda.gov.br/eCAC/publico/login.aspx>

2) Entre no menu "Legislação e Processo".

3) Selecione a opção "e-AssinaRFB - Validar e Assinar Documentos Digitais".

4) Digite o código abaixo:

EP09.0223.08301.6268

5) O sistema apresentará a cópia do documento eletrônico armazenado nos servidores da Receita Federal do Brasil.

Código hash do documento, recebido pelo sistema e-Processo, obtido através do algoritmo sha2:

9EC424E19FE72E410DC39555DBB80A1096CF0D0DEB3F8526E2D751EA8BA32506



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: 3991569/2023

Expedição: 27/01/2023, às 14:44:26

Validade: 26/07/2023 - 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)

1000785-50.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1001053-12.2015.5.02.0254 - TRT 02ª Região (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000126-38.2018.5.02.0255 - TRT 02ª Região (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000256-62.2017.5.02.0255 - TRT 02ª Região (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

0010606-80.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região (1ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)

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)

0011305-16.2020.5.15.0073 - 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: 13.

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.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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.

[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: 02/03/2023 a 31/03/2023

Certificação Número: 2023030214084380625354

Informação obtida em 02/03/2023 14:55:15

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



000007

Transporte	Valor
Saldo Anterior	385.132,23
Rend. Aplic.	63,69
Total	385.195,92

Entidade: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Responsável: João Pedro Pinotti Afonso
Tipo de concessão: Colaboração
Número do ajuste: 15/18
Órgão conessor: Saúde
Gestor(a): Elaine C. Giolo Jorge
Lei autorizadora: 5.265, de 29 de novembro de 2018
Vigência: 01/01/2023 a 31/12/2023

RECEITAS	Data	NumEmp	NumDoc	Descrição do Empenho	Valor	Saldo	Fonte
	06/02/2023	14918	550.290.000.073.013	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, COI	86.046,86	471.242,78	MUNICIPAL
	06/02/2023	14915	550.290.000.073.013	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, COI	16.016,74	487.259,52	MUNICIPAL
	06/02/2023	14914	267.131.557	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, COI	450.000,00	937.259,52	FEDERAL
	16/02/2023	14917	550.290.000.073.013	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, COI	552.063,59	1.489.323,11	MUNICIPAL
						1.489.323,11	
						1.489.323,11	
						1.489.323,11	
						1.489.323,11	
						1.489.323,11	
Total					1.104.127,19		

DESPESAS				AUDITORIA			
Data	Tipo	NumDoc	Credor	ValDesp	Saldo	Fonte	CatDespesa
01/02/2023	NOTA FISCAL	1327	MESSER GASES LTDA	4.196,52	1.485.126,59	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS
02/02/2023	NOTA FISCAL	665806	JPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTI	554,85	1.484.571,74	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
02/02/2023	NOTA FISCAL	155003	MEDHOSP DIST DE MAT MEDICOHOSP LTDA	559,90	1.484.011,84	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
02/02/2023	NOTA FISCAL	456181	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	723,16	1.483.288,68	Federal	MEDICAMENTOS
02/02/2023	NOTA FISCAL	1	MARIA JULIA LEAL FABIANO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1.400,00	1.481.888,68	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS
02/02/2023	NOTA FISCAL	2	MARIA JULIA LEAL FABIANO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	700,00	1.481.188,68	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS
02/02/2023	NOTA FISCAL	5329	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	275,00	1.480.913,68	Federal	R.H. (5)
06/02/2023	NOTA FISCAL	359706	TICKET SERVIÇOS SA	23.240,70	1.457.672,98	Federal	R.H. (5)
06/02/2023	NOTA FISCAL	296125	DUPATRI HOSPITALAR	312,67	1.457.360,31	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
06/02/2023	NOTA FISCAL	80625	STERICONT GESTÃO AMBIENTAL LTDA	1.281,55	1.456.078,76	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
06/02/2023	GUIA	pn/23	FGTS	37.500,24	1.418.578,52	Federal	R.H. (5)
06/02/2023	NOTA FISCAL	1239	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	575,00	1.418.003,52	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
07/02/2023	NOTA FISCAL	368	NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA	180,00	1.417.823,52	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	ADEMIR ALVES	1.973,91	1.415.849,61	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	ADRIANA MARIA DA SILVA	2.572,67	1.413.276,94	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	ADRIANE JACOMINI	4.248,73	1.409.028,21	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	ALANA CAROLINA RAMIRES	2.500,91	1.406.527,30	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	ALESSANDRA DE MORAES	1.736,40	1.404.790,90	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	ALEX APARECIDO FERREIRA	2.305,46	1.402.485,44	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	4.002,52	1.398.482,92	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	3.687,43	1.394.795,49	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	3.468,03	1.391.327,46	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	ANA CAROLINA MARTINEZ	3.140,98	1.388.186,48	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	ANA CAROLINA ZANETA	3.936,48	1.384.250,00	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	ANA CLAUDIA BERBEL	3.337,63	1.380.912,37	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	ANA LURA GALDINO DE CARVALHO	4.068,90	1.376.843,47	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	ANA PAULA DA SILVA	2.245,80	1.374.597,67	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	ANA PAULA MANCUSO MARRA	3.793,36	1.370.804,31	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	ANA VALERIA FAVERO	1.892,85	1.368.911,46	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	ANDRE BONADIO CHAGAS	1.868,82	1.367.042,64	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	3.793,36	1.363.249,28	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	3.483,86	1.359.765,42	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	ANDRESSA CRISTINA ALVES	78,93	1.359.686,49	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	ANDREZA BATISTA DA SILVA	2.207,15	1.357.479,34	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2.350,77	1.355.128,57	Federal	R.H. (5)

07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	288,34	1.354.840,23	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	ARIANE RODRIGUES DA SILVA	2.490,26	1.352.349,97	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	ARILSON JOSE DESSA	3.468,03	1.348.881,94	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	2.184,41	1.346.697,53	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	BARBARA PALMA DOS SANTOS	3.464,47	1.343.233,06	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	BEATRIZ KETILLEM PEREIRA	3.468,03	1.339.765,03	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	CARLOS ALEXANDRE VIDO	3.806,66	1.335.958,37	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	CAROLINE APARECIDA VISMARA	2.431,34	1.333.527,03	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	3.303,99	1.330.223,04	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	CIBELI REGINA PEREIRA	1.844,17	1.328.378,87	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	CLAUDINEIMARTINS PEREIRA	2.184,41	1.326.194,46	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	3.436,57	1.322.757,89	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	CRISTIANE SILVA BELISARIO	2.364,99	1.320.392,90	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	CRISTINA HERMINIA DA SILVA CAMPOS	1.868,82	1.318.524,08	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	DAIANA SILVERIO	1.757,86	1.316.766,22	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	DAIANI PRIPETUA	2.030,25	1.314.735,97	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	DAMILO CORREA	3.897,85	1.310.838,12	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	DAVID JEAN GREGÓRIO	1.841,33	1.308.996,79	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	DAYVI FERNANDO CAMPOS	3.439,81	1.305.556,98	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	272,07	1.305.284,91	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	DIEGO FERNANDO VIEIRA	2.289,05	1.302.995,86	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2.175,15	1.300.820,71	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	ELISANGELA MARIA FERREIRA	2.364,99	1.298.455,72	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	2.350,77	1.296.104,95	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	ERICKSON AUGUSTO DIAS	3.197,86	1.292.907,09	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO	642,81	1.292.264,28	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	EVA CRISTINA DEGANI	2.539,75	1.289.724,53	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	EVERTON DOS SANTOS ALVES	2.547,22	1.287.177,31	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	146,40	1.287.030,91	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	FABIO CESAR BRANDÃO	2.175,15	1.284.855,76	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	65,46	1.284.790,30	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2.291,68	1.282.498,62	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2.003,13	1.280.495,49	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	FRANCINE RODRIGUES GOMES	4.055,84	1.276.439,65	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	GEOVANA HELOISA PORCARI	2.068,00	1.274.371,65	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	GEOVANI FREITAS SAVAZI	2.113,09	1.272.258,56	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	GISELENE RIBEIRO DA CRUZ	3.977,79	1.268.280,77	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	GISELENE DOURADO DA SILVA	3.719,43	1.264.561,34	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	1.028,32	1.263.533,02	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3.140,98	1.260.392,04	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	HUGO ISSAO TIZURA	3.687,43	1.256.704,61	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAIPAN	1.783,21	1.254.921,40	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	3.848,33	1.251.073,07	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	593,31	1.250.479,76	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	IVANI SOUZ GREGORIO VEIGA	2.350,77	1.248.128,99	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	IZABEL PEREIRA BISPO	1.731,93	1.246.397,06	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	1.078,79	1.245.318,27	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	1.516,11	1.243.802,16	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2.606,20	1.241.195,96	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	1.704,40	1.239.491,56	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	JOICE GARCIA TRAVENSOLO	3.701,24	1.235.790,32	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2.456,94	1.233.333,38	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	JORGE LUIZ CAFFER	2.149,91	1.231.183,47	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	JOSÉ ROBERTO DE FRANCA RAMOS	1.894,11	1.229.289,36	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	JULIA GIOLO JORGE	1.539,64	1.227.749,72	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	2.345,60	1.225.404,12	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	JULIANA DINIZ RAMIRES	1.321,86	1.224.082,26	Federal	R.H. (5)

07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	JULIANA ROSA DA SILVA	175,74	1.223.906,52	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	1.647,56	1.222.258,96	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	KAREN KETTRYN DE GOIS	2.115,75	1.220.143,21	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	LAIS DOS REIS VIANA	1.559,86	1.218.583,35	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	2.250,78	1.216.332,57	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	3.719,43	1.212.613,14	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	LEANDRO PEDROSO TOME	1.920,75	1.210.692,39	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2.813,82	1.207.878,57	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	LUAN PEREIRA DOS SANTOS	1.951,62	1.205.926,95	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	1.990,04	1.203.936,91	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	LUCIMAR GOMES MOLINA	1.868,82	1.202.068,09	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	LUCIAMARA APARECIDA VIEIRA	1.920,75	1.200.147,34	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	LUCIANA FERNANDES GUIMARAES	3.723,07	1.196.424,27	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	LUIZ ALEXANDRE GUERINO	1.736,40	1.194.687,87	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	MARALIZE SIMÃO	2.035,60	1.192.652,27	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	MARCELA CRISTINA SARAIWA	2.184,41	1.190.467,86	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	MARCIO EVARISTI DA SILVA	206,38	1.190.261,48	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2.396,99	1.187.864,49	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	MARCOS ANTONIO LANZI	1.926,47	1.185.938,02	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	MARIA ANGELICA MANCUSO	1.934,10	1.184.003,92	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	MARIA DO SOCORRO PEREIRA MARCON	2.595,39	1.181.408,53	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	MARIA ELENA VINA SALAZAR	3.510,78	1.177.897,75	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	MARIA JOSE MEIRA	1.892,85	1.176.004,90	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	MARIA REGINA DA SILVA	1.999,73	1.174.005,17	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	MARIANA DA SILVA COSTA	1.967,56	1.172.037,61	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	MARIANA VARONEL PINHO	2.207,15	1.169.830,46	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	MARLY APARECIDA LUIZ	1.790,59	1.168.039,87	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	MARTA ADRIANA DE SOUZA	1.741,66	1.166.298,21	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	MAURICI DA SILVA CASTELANI	2.243,75	1.164.054,46	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	3.079,22	1.160.975,24	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	NATALIA ALONSO PEREIRA	1.785,71	1.159.189,53	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	NEUMEL CAMPANARI	4.073,70	1.155.115,83	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	PALO SERGIO DA SILVA	2.294,62	1.152.821,21	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	165,98	1.152.655,23	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	PRISCILA VENTURA PIRES	2.207,15	1.150.448,08	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	PRISCILLA TENGLEIR GALOCIO	2.717,53	1.147.730,55	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	RAFAELA FAVERO DA SILVA	3.922,70	1.143.807,85	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES	3.436,03	1.140.371,82	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	REGIANE MARIA PIMENTA	625,06	1.139.746,76	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	RENAE ELIS BETTEZ	4.584,42	1.135.162,34	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	RINALDO JORGE DE MELO	296,45	1.134.865,89	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	ROSANA APARECIDA LOPES	2.175,15	1.132.690,74	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	ROSANA GOMES FELIX	2.175,15	1.130.515,59	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	ROSE LUCIO DA SILVA	1.816,16	1.128.699,43	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	ROSELY VASCO	1.725,86	1.126.973,57	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	SHEILA REGINA RODRIGUES	1.988,04	1.124.985,53	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	2.184,41	1.122.801,12	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	3.188,77	1.119.612,35	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	SOLANGE PAULINA LORENA	1.704,40	1.117.907,95	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	SUELY MIDORI HANDA	1.929,20	1.115.978,75	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	TAMARA CRISTINA OSHIRO	2.379,21	1.113.599,54	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	TANIA MARA MANCUCO	1.841,74	1.111.757,80	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	THAIS HENGLES BADIINI	2.701,36	1.109.056,44	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	THIGO APARECIDO FERREIRA	2.543,13	1.106.513,31	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	VALERIA APARECIDA LOPES	2.052,55	1.104.460,76	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	3.985,57	1.100.475,19	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	VANESSA CRISTINA ROCHA SODAHIO	148,64	1.100.326,55	Federal	R.H. (5)

07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	VANIA DE ATIMA APARECIDA	2.598,45	1.097.728,10	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	VANILSE CRISTIANE MATHIEUS	4.013,18	1.093.714,92	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	VIVIAN ALONIA GONÇALVES DOS SANTOS	2.175,15	1.091.539,77	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	3.464,47	1.088.075,30	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	1.704,40	1.086.370,90	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	WANESSA LAURENTINO ALVES	1.868,82	1.084.502,08	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21705	WILMA GRANATO IZIDORO	703,35	1.083.798,73	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	20702	MAGNO JOSÉ DOS SANTOS FERNANDES	3.121,43	1.080.677,30	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	20703	FABIANA TIMPURIM ZAGO	1.479,50	1.079.247,80	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	20704	JOSE ANTONIO MOISES	2.083,48	1.077.164,32	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	20705	JULIANA AUGUSTA GONÇALVES	3.344,33	1.073.819,99	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	20706	LARISSA TEODORO MOURA	2.379,21	1.071.440,78	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	20707	MARCELA TORRES FACHINI	3.468,03	1.067.972,75	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	20708	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	3.521,83	1.064.450,92	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	20709	JOSÉ CARLOS DE SOUZA JUNIOR	1.996,49	1.062.454,43	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	NOTA FISCAL	109	CARLOS ANTONIO DA SILVA	7.000,00	1.055.454,43	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS
07/02/2023	NOTA FISCAL	110	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	3.400,00	1.052.054,43	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS
07/02/2023	NOTA FISCAL	112	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	1.632,00	1.050.422,43	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS
07/02/2023	NOTA FISCAL	38	NATALLI GAVATO CRUZ	7.000,00	1.043.422,43	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
07/02/2023	NOTA FISCAL	25	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	4.000,00	1.039.422,43	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	NOTA FISCAL	46562	VERCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS DE BAURU EIRELI	99,32	1.039.323,11	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
07/02/2023	NOTA FISCAL	46562	VERCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS DE BAURU EIRELI	2.467,36	1.036.855,75	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
07/02/2023	NOTA FISCAL	56	ESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTC	14.500,00	1.022.355,75	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
07/02/2023	NOTA FISCAL	165	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	1.500,00	1.020.855,75	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
07/02/2023	RECIBO	20717	MANDA DE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GAI	10.000,00	1.010.855,75	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
09/02/2023	TERMO DE RESCISÃO	13755	LUCIAMARA APARECIDA VIEIRA	867,30	1.009.988,45	Municipal	LOCAÇÕES DIVERSAS
09/02/2023	TERMO DE RESCISÃO	13756	LUCIAMARA GUIMARAES PAIVA	1.783,56	1.008.204,89	Municipal	R.H. (5)
09/02/2023	NOTA FISCAL	2421224/2121225	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	922,01	1.007.282,88	Municipal	LOCAÇÕES DIVERSAS
09/02/2023	NOTA FISCAL	20903	RENATA RIBEIRO BRANCO	8.002,32	1.003.480,56	Municipal	R.H. (5)
09/02/2023	NOTA FISCAL	3	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	3.941,70	999.538,86	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
09/02/2023	NOTA FISCAL	4	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	281,55	999.257,31	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
09/02/2023	NOTA FISCAL	81	GABRIELA L. GONÇALVES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	120,00	999.137,31	Municipal	R.H. (5)
09/02/2023	NOTA FISCAL	83	GABRIELA L. GONÇALVES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	140,00	998.997,31	Municipal	R.H. (5)
10/02/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	553.062.000.036.051	CAROLINE B PIRES ALMEIDA	1.660,06	997.337,25	Municipal	R.H. (5)
13/02/2023	NOTA FISCAL	926	MESSER GASES LTDA	7.183,53	990.153,72	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
13/02/2023	NOTA FISCAL	12196	PA DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS DE SEGURANÇA LTD	54,00	990.099,72	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
13/02/2023	NOTA FISCAL	13571	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	4.345,64	985.754,08	Municipal	COMBUSTÍVEL
13/02/2023	NOTA FISCAL	1373	GAMA SONIC COMERCIAL LTDA	1.527,50	984.226,58	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
13/02/2023	NOTA FISCAL	1664270	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	2.228,33	981.998,25	Municipal	MEDICAMENTOS
13/02/2023	NOTA FISCAL	474876	MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES	3.409,91	978.588,34	Municipal	MEDICAMENTOS
13/02/2023	DARF/FOLHA	jan/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	13.502,51	963.303,96	Municipal	R.H. (5)
13/02/2023	NOTA FISCAL	46450	COMERCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS DE BAURU EII	1.781,87	962.116,96	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
13/02/2023	NOTA FISCAL	7	LARISSA MICHELAN BRUNELLI 4235769876	1.187,00	962.063,66	Municipal	UTILIDADES PÚBLICAS
14/02/2023	FATURA	285012012	SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	53,30	959.670,87	Municipal	LOCAÇÕES DIVERSAS
14/02/2023	NOTA FISCAL	13392	DM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTI	2.392,79	959.150,87	Municipal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
14/02/2023	NOTA FISCAL	64358	BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO	520,00	958.330,47	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
14/02/2023	NOTA FISCAL	867534	IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITAL	820,40	956.815,64	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
14/02/2023	NOTA FISCAL	440861	CIRURGICA MEDCENTER	1.409,47	956.921,00	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
14/02/2023	NOTA FISCAL	43723	PRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LT	105,36	955.490,24	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
14/02/2023	NOTA FISCAL	20666	BAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA	1.335,40	951.825,59	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
14/02/2023	NOTA FISCAL	6734805	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	1.664,65	951.525,59	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
14/02/2023	NOTA FISCAL	1676009	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	2.000,00	948.617,67	Municipal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
14/02/2023	NOTA FISCAL	337	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	300,00	945.995,68	Municipal	MEDICAMENTOS
14/02/2023	NOTA FISCAL	17596	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	1.137,92	945.701,73	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
14/02/2023	NOTA FISCAL	179549	ANBITON IMPORTADORA LTDA	1.177,00		Municipal	
14/02/2023	NOTA FISCAL	163876	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	2.621,99		Municipal	
14/02/2023	NOTA FISCAL	19956	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	293,95		Municipal	

14/02/2023	DARF/PIS	Jan/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	5.522,46	940.179,27	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
14/02/2023	DARF/IR	Jan/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	1.781,43	938.397,84	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
14/02/2023	ISS	Jan/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	67,45	938.330,39	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
14/02/2023	FATURA	288192186	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	402,71	937.927,68	Municipal	UTILIDADES PÚBLICAS
14/02/2023	FATURA	288248820	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	264,41	937.663,27	Municipal	UTILIDADES PÚBLICAS
15/02/2023	NOTA FISCAL	5342	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	137,50	937.525,77	Municipal	R.H. (5)
15/02/2023	NOTA FISCAL	247	FERNANDO LUIZ ROBERTO 20023315881	211,00	937.314,77	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
16/02/2023	INSS	Jan/23	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	38.936,49	898.378,28	Municipal	R.H. (5)
16/02/2023	NOTA FISCAL	17912	ANA PAULA MANCUSO MARRA	2.646,40	895.731,88	Municipal	R.H. (5)
17/02/2023	NOTA FISCAL	85	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	4.521,66	891.210,22	Municipal	LOCACÕES DIVERSAS
17/02/2023	NOTA FISCAL	57	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	11.849,99	879.360,23	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
17/02/2023	NOTA FISCAL	6	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	4.500,00	874.860,23	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
17/02/2023	NOTA FISCAL	115	COELHO CLINICA MEDICA LTDA	15.000,01	859.860,22	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
17/02/2023	NOTA FISCAL	67	BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA	12.266,64	847.593,58	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
17/02/2023	NOTA FISCAL	51	LEAL FEITOSA-SERVIÇOS MEDICOS LTDA	583,33	847.010,25	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
17/02/2023	NOTA FISCAL	131	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	700,00	846.310,25	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
17/02/2023	NOTA FISCAL	77	LA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICO	4.817,65	841.492,60	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
17/02/2023	NOTA FISCAL	3	JL & S. SERVIÇOS MEDICOS LTDA	5.900,00	835.592,60	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
17/02/2023	NOTA FISCAL	4	JL & S. SERVIÇOS MEDICOS LTDA	2.916,67	832.675,93	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
17/02/2023	NOTA FISCAL	7	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	600,00	832.075,93	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
17/02/2023	NOTA FISCAL	90	PAULA DUMAS FIGUEIREDO ME	10.500,00	820.575,93	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
17/02/2023	NOTA FISCAL	167	REINALDO JOSE DE LIMA NANCHINI	3.499,98	817.475,95	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
17/02/2023	NOTA FISCAL	155	OBA OGAWA LTDA	2.252,40	815.223,55	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
17/02/2023	NOTA FISCAL	31	BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	583,33	814.640,22	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
17/02/2023	NOTA FISCAL	84	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	3.500,00	811.140,22	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
17/02/2023	NOTA FISCAL	56	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	700,00	810.440,22	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
17/02/2023	NOTA FISCAL	114	COELHO CLINICA MEDICA LTDA	5.600,00	804.840,22	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
17/02/2023	NOTA FISCAL	130	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	2.627,80	802.212,42	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
17/02/2023	NOTA FISCAL	99	L P S PENSE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	2.800,00	799.412,42	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
17/02/2023	NOTA FISCAL	89	PAULA DUMAS FIGUEIREDO ME	4.900,00	794.512,42	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
17/02/2023	NOTA FISCAL	159	IRMAOS ALMEIDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	700,00	793.812,42	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
17/02/2023	NOTA FISCAL	4	L PINHEIRO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3.616,67	790.195,75	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
17/02/2023	NOTA FISCAL	4	GBL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	5.833,34	784.362,41	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
17/02/2023	NOTA FISCAL	6	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	4.783,33	779.579,08	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
17/02/2023	NOTA FISCAL	1	SISMEIRO LOPES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.400,00	778.179,08	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
17/02/2023	NOTA FISCAL	2	JL & S. SERVIÇOS MEDICOS LTDA	4.200,00	773.979,08	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
17/02/2023	NOTA FISCAL	3	L PINHEIRO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.400,00	772.579,08	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
17/02/2023	NOTA FISCAL	4	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	6.300,00	766.279,08	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
17/02/2023	NOTA FISCAL	1798	INSTITUTO DE CARDIOLOGIA DE MARILIA S/S LTDA	656,95	765.622,13	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
17/02/2023	NOTA FISCAL	160	MEDICINA MIRANDA LTDA	700,00	764.922,13	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
17/02/2023	NOTA FISCAL	50	MEDICINA MIRANDA LTDA	300,00	764.622,13	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
17/02/2023	NOTA FISCAL	161	LEAL FEITOSA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	700,00	763.922,13	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
17/02/2023	NOTA FISCAL	7	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	700,00	763.222,13	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
22/02/2023	NOTA FISCAL	584	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	2.395,00	760.827,13	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
22/02/2023	NOTA FISCAL	2128	RADUAN E FRONTEIRA LTDA - EPP (FLORALUS)	80,40	760.746,73	Municipal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
22/02/2023	NOTA FISCAL	1516	WELINTON GONÇALVES MOREIRA - ME	762,92	759.983,81	Municipal	MEDICAMENTOS
22/02/2023	TERMO DE RESCISÃO	17928	ADEMIR ALVES	2.081,45	757.902,36	Municipal	R.H. (5)
22/02/2023	TERMO DE RESCISÃO	17929	NATÁLIA ALONSO PEREIRA	5.790,45	752.111,91	Municipal	R.H. (5)
22/02/2023	TERMO DE RESCISÃO	22201	JULIANA AUGUSTA GONÇALVES	2.486,61	749.625,30	Municipal	R.H. (5)
22/02/2023	GRRF	22202	FGTS	212,34	749.412,96	Municipal	R.H. (5)
22/02/2023	TERMO DE RESCISÃO	22203	PAULA ANDESSE RIBEIRO	2.131,20	747.281,76	Municipal	R.H. (5)
22/02/2023	TERMO DE RESCISÃO	22204	FGTS	178,49	747.103,27	Municipal	R.H. (5)
22/02/2023	NOTA FISCAL	15979	3S COMERCIO DE ENBALAGENS LTDA-ME	1.114,90	745.988,37	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
22/02/2023	NOTA FISCAL	15946	3S COMERCIO DE ENBALAGENS LTDA-ME	2.883,66	743.104,71	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
22/02/2023	NOTA FISCAL	5830911	SERVIMED COMERCIAL LTDA	265,80	742.838,91	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
22/02/2023	NOTA FISCAL	5830915	SERVIMED COMERCIAL LTDA	274,64	742.564,27	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR

22/02/2023	NOTA FISCAL	5830902	SERVIMED COMERCIAL LTDA	373,20	742.191,07	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
22/02/2023	NOTA FISCAL	166056	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	609,59	741.581,48	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
22/02/2023	NOTA FISCAL	50135	ION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOS	643,38	740.938,10	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
22/02/2023	NOTA FISCAL	120195	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	1.378,71	739.559,39	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
22/02/2023	NOTA FISCAL	703790	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1.436,10	738.123,29	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
22/02/2023	NOTA FISCAL	1677031	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1.605,12	736.518,17	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
22/02/2023	BOLETO	179260	REGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVICO DE SAUDE	2.048,00	734.470,17	Municipal	R.H. (5)
22/02/2023	NOTA FISCAL	462523	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	4.071,96	730.398,21	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
22/02/2023	NOTA FISCAL	467	MESSER GASES LTDA	5.332,56	725.065,65	Municipal	SERVÇOS MÉDICOS
22/02/2023	NOTA FISCAL	19073	RIA E COMERCIO DE MATERIAIS MÉDICOS E HOSPITA	520,00	724.545,65	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
22/02/2023	NOTA FISCAL	11733	E OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (M	748,50	723.797,15	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
22/02/2023	NOTA FISCAL	84320	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	857,49	722.939,66	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
22/02/2023	NOTA FISCAL	445407	CIRURGICA MEDCENTER	1.016,88	721.922,78	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
22/02/2023	NOTA FISCAL	58412	AGIL MEDICAMENTOS LTDA	1.309,50	720.613,28	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
22/02/2023	NOTA FISCAL	196979	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	2.047,50	718.565,78	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
22/02/2023	NOTA FISCAL	299921	DUPATRI HOSPITALAR	2.214,95	716.350,83	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
22/02/2023	NOTA FISCAL	180789	ANIBOTON IMPORTADORA LTDA	2.863,20	713.487,63	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
22/02/2023	NOTA FISCAL	1201	SACOLAO GARGA COMERCIAL LTDA	707,92	712.779,71	Municipal	GENÉRIOS ALIMENTÍCIOS
22/02/2023	NOTA FISCAL	30	VITOR LOURENCO MIOTELLO	2.800,00	709.979,71	Municipal	R.H. (5)
22/02/2023	NOTA FISCAL	34146	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	269,51	709.710,20	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
23/02/2023	NOTA FISCAL	1075490	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	302,00	709.408,20	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/02/2023	NOTA FISCAL	343	FELIX AR REFRIGERAÇÃO LTDA	850,00	708.558,20	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/02/2023	NOTA FISCAL	358208	LONDRIER	1.445,70	707.112,50	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/02/2023	NOTA FISCAL	30980	NEUPHARMA	1.919,38	705.193,12	Municipal	R.H. (5)
23/02/2023	NOTA FISCAL	286122	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	2.938,70	702.254,42	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/02/2023	NOTA FISCAL	137733	RA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMEN	1.080,00	701.174,42	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/02/2023	RECIBO DE FÉRIAS	16219	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2.620,57	698.553,85	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/02/2023	RECIBO DE FÉRIAS	16219	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	5.847,38	692.706,47	Municipal	R.H. (5)
24/02/2023	RECIBO DE FÉRIAS	16219	SOLANGE PAULINA LORENA	1.174,02	691.532,45	Municipal	R.H. (5)
24/02/2023	NOTA FISCAL	5	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	1.970,85	686.314,94	Municipal	R.H. (5)
24/02/2023	NOTA FISCAL	7	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	1.313,90	685.001,04	Municipal	SERVÇOS MÉDICOS
24/02/2023	NOTA FISCAL	8	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	656,95	684.344,09	Municipal	SERVÇOS MÉDICOS
24/02/2023	NOTA FISCAL	9	V H C PEDRASSANI LTDA	1.400,00	682.944,09	Municipal	SERVÇOS MÉDICOS
24/02/2023	NOTA FISCAL	10	V H C PEDRASSANI LTDA	300,00	682.644,09	Municipal	SERVÇOS MÉDICOS
24/02/2023	NOTA FISCAL	44	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	3.100,00	679.544,09	Municipal	SERVÇOS MÉDICOS
24/02/2023	NOTA FISCAL	38	EPH SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1.400,00	678.144,09	Municipal	SERVÇOS MÉDICOS
24/02/2023	NOTA FISCAL	10	GAOTTO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	11.500,00	666.644,09	Municipal	SERVÇOS MÉDICOS
24/02/2023	NOTA FISCAL	10	L M SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1.400,00	665.244,09	Municipal	SERVÇOS MÉDICOS
24/02/2023	NOTA FISCAL	31	BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	18.849,98	646.394,11	Municipal	SERVÇOS MÉDICOS
24/02/2023	NOTA FISCAL	30	BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	2.800,00	643.594,11	Municipal	SERVÇOS MÉDICOS
24/02/2023	NOTA FISCAL	569	FABIO HENRIQUE MARTINS GARGA ME	576,68	643.017,43	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
24/02/2023	NOTA FISCAL	672	FABIO HENRIQUE MARTINS GARGA ME - SERVIÇOS	23,32	642.994,11	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
24/02/2023	NOTA FISCAL	344	FELIX AR REFRIGERAÇÃO LTDA	840,00	642.154,11	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
24/02/2023	NOTA FISCAL	15939	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	8.584,11	633.570,00	Municipal	LOCAÇÕES DIVERSAS
24/02/2023	NOTA FISCAL	5204	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	21.120,07	612.449,93	Municipal	SERVÇOS MÉDICOS
24/02/2023	NOTA FISCAL	5153	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	757,30	611.692,63	Municipal	SERVÇOS MÉDICOS
27/02/2023	NOTA FISCAL	133	CLINICA MEDICA TORQUATO E LENZONI LTDA	8.318,00	603.374,63	Municipal	SERVÇOS MÉDICOS
27/02/2023	NOTA FISCAL	1461	BELLUZZI & CIA LTDA	2.300,00	601.074,63	Municipal	SERVÇOS MÉDICOS
27/02/2023	NOTA FISCAL	108667	= INFO ELETRONICOS E COMERCIAL LTDA (TECNOPL	25,00	601.049,63	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
27/02/2023	NOTA FISCAL	1	MJI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	700,00	600.349,63	Municipal	SERVÇOS MÉDICOS
27/02/2023	NOTA FISCAL	2	MJI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1.400,00	598.949,63	Municipal	SERVÇOS MÉDICOS
27/02/2023	NOTA FISCAL	3	MJI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	300,00	598.649,63	Municipal	SERVÇOS MÉDICOS
27/02/2023	NOTA FISCAL	50336	O SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA -	850,00	597.799,63	Municipal	SERVÇOS MÉDICOS
27/02/2023	NOTA FISCAL	1999	CLINICA MEDICA HANZE	2.815,50	594.984,13	Municipal	SERVÇOS MÉDICOS
27/02/2023	NOTA FISCAL	270	RODRIGUES & SIMÕES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	4.500,00	590.484,13	Municipal	SERVÇOS MÉDICOS
27/02/2023	NOTA FISCAL	160	OBA OGAWA LTDA	6.656,68	583.827,45	Municipal	SERVÇOS MÉDICOS

27/02/2023	NOTA FISCAL	137	TAM-SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	7.224,00	576.603,45	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/02/2023	NOTA FISCAL	152	TAMIRIS LEMES VICHATO SERVIÇOS MÉDICOS	6.400,00	570.203,45	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/02/2023	NOTA FISCAL	1715	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	9.259,42	560.944,03	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/02/2023	NOTA FISCAL	1714	CLINICA MIRANDA LTDA	11.487,24	549.456,79	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/02/2023	NOTA FISCAL	1773	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	14.077,50	535.379,29	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/02/2023	NOTA FISCAL	891	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	16.489,44	518.889,85	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/02/2023	NOTA FISCAL	4064	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	2.322,78	516.567,07	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/02/2023	NOTA FISCAL	81	AGUILAR & TACOLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3.750,00	512.817,07	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/02/2023	NOTA FISCAL	1000131	JOÃO PAULO V. POLI CLINICA MEDICA	1.280,00	511.537,07	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/02/2023	NOTA FISCAL	168	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	12.012,80	499.524,27	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/02/2023	NOTA FISCAL	354	SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	4.254,53	495.269,74	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/02/2023	NOTA FISCAL	1829	CLINICA CAVALIERI LTDA - ME	16.893,00	478.376,74	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
28/02/2023	NOTA FISCAL	26	SAUDE PARA TODOS LTDA	2.800,00	475.576,74	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
28/02/2023	NOTA FISCAL	27	SAUDE PARA TODOS LTDA	24.100,00	451.476,74	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
28/02/2023	NOTA FISCAL	9	MATHEUS PAGANI LTDA	5.600,00	445.876,74	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
28/02/2023	NOTA FISCAL	996	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	15.016,00	430.860,74	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
Total				1.058.462,37			

Resumo	Valor	Categoria da despesa	Municipal	Estadual	Federal	Total
Saldo Anterior	385.132,23	R.H. (5)	94.213,31	-	420.385,03	514.598,34
Rend. aplicações	63,69	Medicamentos	8.340,63	-	723,16	9.063,79
Rec. repassados	1.104.127,19	Material Médico e Hospitalar	35.173,67	-	1.427,42	36.601,09
Dev. Multa	-	Gêneros Alimentícios	5.523,76	-	180,00	5.703,76
Total de receitas	1.489.323,11	Outros Materiais De Consumo	12.628,80	-	99,32	12.728,12
Despesas	1.058.462,37	Serviços Médicos	399.407,26	-	18.328,52	417.735,78
Tarifas Bancárias	1.944,32	Outros Serviços De Terceiros	21.688,31	-	8.856,55	30.544,86
Saldo	430.860,74	Locação De Imóveis	-	-	-	-
Saldo a transportar	430.860,74	Locações Diversas	26.420,57	-	-	26.420,57
		Utilidades Públicas	720,42	-	-	720,42
		Combustível	4.345,64	-	-	4.345,64
		Bens E Materiais Permanentes	-	-	-	-
		Obras	-	-	-	-
		Despesas Financeiras E Bancárias	-	-	-	-
		Outras Despesas	-	-	-	-
Total			608.462,37	-	450.000,00	1.058.462,37

Dem. da utilização dos recursos			
Fonte	Recetas	Despesas	Saldo
Municipal	654.127,19	608.462,37	45.664,82
Estadual	0,00	0,00	0,00
Federal	450.000,00	450.000,00	0,00
Total	1.104.127,19	1.058.462,37	45.664,82

Gloax/tarifas e rendimentos a depositar na conta corren
Saldo conta corrente
Saldo aplicação
Diferença anterior
Tarifas
DEVOLUÇÃO DE RECURSO PROPRIO 06/02/2023
Saldo da planilha

João Pedro Pinotti Afonso
Diretor Administrativo

Empresa: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ: 45.349.461-0009-60

Período: 01/02/2023 à 28/02/2023

Convênio: MÉDIA COMPLEXIDADE

Banco Do Brasil

Ag: 3062-7

CC: 36051-1

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
31/01/2023	Saldo Anterior	R\$			
01/02/2023	BB RENDE FÁCIL	110.320.100.018.055		R\$ 0,01	R\$ 0,01
01/02/2023	MESSER GASES LTDA	1327	R\$ 4.196,52		R\$ (4.196,51)
01/02/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R\$ 4.196,51	R\$ -
02/02/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	665806	R\$ 554,85		R\$ (554,85)
02/02/2023	MEDIHOSP DIST DE MAT MEDICOHOSP LTDA	155003	R\$ 559,90		R\$ (1.114,75)
02/02/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	456181	R\$ 723,16		R\$ (1.837,91)
02/02/2023	MARIA JULIA LEAL FABIANO SERVICOSMEDICOS LTDA	1	R\$ 1.400,00		R\$ (3.237,91)
02/02/2023	MARIA JULIA LEAL FABIANO SERVICOSMEDICOS LTDA	2	R\$ 700,00		R\$ (3.937,91)
02/02/2023	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	5329	R\$ 275,00		R\$ (4.212,91)
02/02/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903		R\$ 4.212,91	R\$ -
02/02/2023	BB RENDE FÁCIL	110.340.100.025.810			
03/02/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903	R\$ 0,01		R\$ 0,01
06/02/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	55.029.000.073.013		R\$ 86.046,86	R\$ 86.046,86
06/02/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	55.029.000.073.013		R\$ 16.016,74	R\$ 102.063,60
06/02/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	267.131.557		R\$ 450.000,00	R\$ 552.063,60
06/02/2023	DEVOLUCAO DE RECURSO PROPRIO	20601	R\$ 90.000,00		R\$ 462.063,60
06/02/2023	TICKET SERVIÇOS SA	359706	R\$ 23.240,70		R\$ 438.822,90
06/02/2023	DUPATRI HOSPITALAR	296125	R\$ 312,67		R\$ 438.510,23
06/02/2023	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	80625	R\$ 1.281,55		R\$ 437.228,68
06/02/2023	FGTS	jan/23	R\$ 37.500,24		R\$ 399.728,44
06/02/2023	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	1239	R\$ 575,00		R\$ 399.153,44
07/02/2023	BB RENDE FÁCIL		R\$ 398.761,44		R\$ 392,00
07/02/2023	NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA	368	R\$ 180,00		R\$ 212,00
07/02/2023	ADEMIR ALVES	21705	R\$ 1.973,91		R\$ (1.761,91)
07/02/2023	ADRIANA MARIA DA SILVA	21705	R\$ 2.572,67		R\$ (4.334,58)
07/02/2023	ADRIANE JACOMINI	21705	R\$ 4.248,73		R\$ (8.583,31)
07/02/2023	ALANA CAROLINA RAMIRES	21705	R\$ 2.500,91		R\$ (11.084,22)
07/02/2023	ALESSANDRA DE MORAES	21705	R\$ 1.736,40		R\$ (12.820,62)
07/02/2023	ALEX APARECIDO FERREIRA	21705	R\$ 2.305,46		R\$ (15.126,08)
07/02/2023	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	21705	R\$ 4.002,52		R\$ (19.128,60)
07/02/2023	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	21705	R\$ 3.687,43		R\$ (22.816,03)
07/02/2023	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	21705	R\$ 3.468,03		R\$ (26.284,06)
07/02/2023	ANA CAROLINA MARTINEZ	21705	R\$ 3.140,98		R\$ (29.425,04)
07/02/2023	ANA CAROLINA ZANETA	21705	R\$ 3.936,48		R\$ (33.361,52)
07/02/2023	ANA CLAUDIA BERBEL	21705	R\$ 3.337,63		R\$ (36.699,15)
07/02/2023	ANA LURA GALDINO DE CARVALHO	21705	R\$ 4.068,90		R\$ (40.768,05)
07/02/2023	ANA PAULA DA SILVA	21705	R\$ 2.245,80		R\$ (43.013,85)
07/02/2023	ANA PAULA MANCUSO MARRA	21705	R\$ 3.793,36		R\$ (46.807,21)
07/02/2023	ANA VALERIA FAVERO	21705	R\$ 1.892,85		R\$ (48.700,06)
07/02/2023	ANDRE BONADIO CHAGAS	21705	R\$ 1.868,82		R\$ (50.568,88)
07/02/2023	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	21705	R\$ 3.793,36		R\$ (54.362,24)
07/02/2023	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	21705	R\$ 3.483,86		R\$ (57.846,10)
07/02/2023	ANDRESSA CRISTINA ALVES	21705	R\$ 78,93		R\$ (57.925,03)
07/02/2023	ANDREZA BATISTA DA SILVA	21705	R\$ 2.207,15		R\$ (60.132,18)
07/02/2023	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	21705	R\$ 2.350,77		R\$ (62.482,95)
07/02/2023	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	21705	R\$ 288,34		R\$ (62.771,29)
07/02/2023	ARIANE RODRIGUES DA SILVA	21705	R\$ 2.490,26		R\$ (65.261,55)
07/02/2023	ARILSON JOSÉ DESSIA	21705	R\$ 3.468,03		R\$ (68.729,58)
07/02/2023	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	21705	R\$ 2.184,41		R\$ (70.913,99)
07/02/2023	BARBARA PALMA DOS SANTOS	21705	R\$ 3.464,47		R\$ (74.378,46)
07/02/2023	BEATRIZ KETILEM PEREIRA	21705	R\$ 3.468,03		R\$ (77.846,49)
07/02/2023	CARLOS ALEXANDRE VIDO	21705	R\$ 3.806,66		R\$ (81.653,15)
07/02/2023	CAROLINE APARECIDA VISMARA	21705	R\$ 2.431,34		R\$ (84.084,49)
07/02/2023	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	21705	R\$ 3.303,99		R\$ (87.388,48)
07/02/2023	CIBELI REGINA PEREIRA	21705	R\$ 1.844,17		R\$ (89.232,65)
07/02/2023	CLAUDINEIMARTINS PEREIRA	21705	R\$ 2.184,41		R\$ (91.417,06)
07/02/2023	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	21705	R\$ 3.436,57		R\$ (94.853,63)
07/02/2023	CRISTIANE SILVA BEUSARIO	21705	R\$ 2.364,99		R\$ (97.218,62)
07/02/2023	CRISTINA HERMINIA DA SILVA CAMPOS	21705	R\$ 1.868,82		R\$ (99.087,44)
07/02/2023	DAIANA SILVERIO	21705	R\$ 1.757,86		R\$ (100.845,30)
07/02/2023	DAIANI PRPPTUA	21705	R\$ 2.030,25		R\$ (102.875,55)
07/02/2023	DANILO CORREA	21705	R\$ 3.897,85		R\$ (106.773,40)
07/02/2023	DAVID JEAN GREGÓRIO	21705	R\$ 1.841,33		R\$ (108.614,73)
07/02/2023	DAYVI FERNANDO CAMPOS	21705	R\$ 3.439,81		R\$ (112.054,54)
07/02/2023	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	21705	R\$ 272,07		R\$ (112.326,61)
07/02/2023	DIEGO FERNANDO VIEIRA	21705	R\$ 2.289,05		R\$ (114.615,66)
07/02/2023	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	21705	R\$ 2.175,15		R\$ (116.790,81)
07/02/2023	ELISANGELA MARIA FERREIRA	21705	R\$ 2.364,99		R\$ (119.155,80)
07/02/2023	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	21705	R\$ 2.350,77		R\$ (121.506,57)
07/02/2023	ERICSON AUGUSTO DIAS	21705	R\$ 3.197,86		R\$ (124.704,43)
07/02/2023	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO	21705	R\$ 642,81		R\$ (125.347,24)
07/02/2023	EVA CRISTINA DEGANI	21705	R\$ 2.539,75		R\$ (127.886,99)
07/02/2023	EVERTON DOS SANTOS ALVES	21705	R\$ 2.547,22		R\$ (130.434,21)
07/02/2023	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	21705	R\$ 146,40		R\$ (130.580,61)
07/02/2023	FABIO CESAR BRANDÃO	21705	R\$ 2.175,15		R\$ (132.755,76)
07/02/2023	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	21705	R\$ 65,46		R\$ (132.821,22)
07/02/2023	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	21705	R\$ 2.291,68		R\$ (135.112,90)
07/02/2023	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	21705	R\$ 2.003,13		R\$ (137.116,03)
07/02/2023	FRANCINE RODRIGUES GOMES	21705	R\$ 4.055,84		R\$ (141.171,87)
07/02/2023	GEOVANA HELOISA PORCARI	21705	R\$ 2.068,00		R\$ (143.239,87)
07/02/2023	GEOVANI FREITAS SAVAIZ	21705	R\$ 2.113,09		R\$ (145.352,96)
07/02/2023	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ	21705	R\$ 3.977,79		R\$ (149.330,75)
07/02/2023	GISLENE DOURADO DA SILVA	21705	R\$ 3.719,43		R\$ (153.050,18)
07/02/2023	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	21705	R\$ 1.028,32		R\$ (154.078,50)
07/02/2023	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	21705	R\$ 3.140,98		R\$ (157.219,48)
07/02/2023	HUGO ISSAO TIZURA	21705	R\$ 3.687,43		R\$ (160.906,91)
07/02/2023	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	21705	R\$ 1.783,21		R\$ (162.690,12)
07/02/2023	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	21705	R\$ 3.848,33		R\$ (166.538,45)

07/02/2023	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	21705	R\$	593,31	R\$	-	R\$	(167.131,76)
07/02/2023	IVANI SOUZ GREGORIO VEIGA	21705	R\$	2.350,77	R\$	-	R\$	(169.482,53)
07/02/2023	IZABEL PEREIRA BISPO	21705	R\$	1.731,93	R\$	-	R\$	(171.214,46)
07/02/2023	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	21705	R\$	1.078,79	R\$	-	R\$	(172.293,25)
07/02/2023	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	21705	R\$	1.516,11	R\$	-	R\$	(173.809,36)
07/02/2023	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	21705	R\$	2.606,20	R\$	-	R\$	(176.415,56)
07/02/2023	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	21705	R\$	1.704,40	R\$	-	R\$	(178.119,96)
07/02/2023	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	21705	R\$	3.701,24	R\$	-	R\$	(181.821,20)
07/02/2023	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	21705	R\$	2.456,94	R\$	-	R\$	(184.278,14)
07/02/2023	JORGE LUIZ CAFFER	21705	R\$	2.149,91	R\$	-	R\$	(186.428,05)
07/02/2023	JOSÉ ROBERTO DE FRANCA RAMOS	21705	R\$	1.894,11	R\$	-	R\$	(188.322,16)
07/02/2023	JULIA GIOLO JORGE	21705	R\$	1.539,64	R\$	-	R\$	(189.861,80)
07/02/2023	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	21705	R\$	2.345,60	R\$	-	R\$	(192.207,40)
07/02/2023	JULIANA DINIZ RAMIRES	21705	R\$	1.321,86	R\$	-	R\$	(193.529,26)
07/02/2023	JULIANA ROSA DA SILVA	21705	R\$	175,74	R\$	-	R\$	(193.705,00)
07/02/2023	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	21705	R\$	1.647,56	R\$	-	R\$	(195.352,56)
07/02/2023	KAREN KETTRYN DE GOIS	21705	R\$	2.115,75	R\$	-	R\$	(197.468,31)
07/02/2023	LAIS DOS REIS VIANA	21705	R\$	1.559,86	R\$	-	R\$	(199.028,17)
07/02/2023	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	21705	R\$	2.250,78	R\$	-	R\$	(201.278,95)
07/02/2023	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	21705	R\$	3.719,43	R\$	-	R\$	(204.998,38)
07/02/2023	LEANDRO PEDROSO TOME	21705	R\$	1.920,75	R\$	-	R\$	(206.919,13)
07/02/2023	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	21705	R\$	2.813,82	R\$	-	R\$	(209.732,95)
07/02/2023	LUAN PEREIRA DOS SANTOS	21705	R\$	1.951,62	R\$	-	R\$	(211.684,57)
07/02/2023	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	21705	R\$	1.990,04	R\$	-	R\$	(213.674,61)
07/02/2023	LUCIMAR GOMES MOLINA	21705	R\$	1.868,82	R\$	-	R\$	(215.543,43)
07/02/2023	LUCIAMARA APARECIDA VIEIRA	21705	R\$	1.920,75	R\$	-	R\$	(217.464,18)
07/02/2023	LUCIAMA FERNANDES GUIMARAES	21705	R\$	3.723,07	R\$	-	R\$	(221.187,25)
07/02/2023	LUIZ ALEXANDRE GUERINO	21705	R\$	1.736,40	R\$	-	R\$	(222.923,65)
07/02/2023	MARALIZE SIMIÃO	21705	R\$	2.035,60	R\$	-	R\$	(224.959,25)
07/02/2023	MARCELA CRISTINA SARAIVA	21705	R\$	2.184,41	R\$	-	R\$	(227.143,66)
07/02/2023	MARCIO EVARISTI DA SILVA	21705	R\$	206,38	R\$	-	R\$	(227.350,04)
07/02/2023	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	21705	R\$	2.396,99	R\$	-	R\$	(229.747,03)
07/02/2023	MARCOS ANTONIO LANZI	21705	R\$	1.926,47	R\$	-	R\$	(231.673,50)
07/02/2023	MARIA ANGELICA MANCUSO	21705	R\$	1.934,10	R\$	-	R\$	(233.607,60)
07/02/2023	MARIA DO SOCORRO PEREIRA MARCON	21705	R\$	2.595,39	R\$	-	R\$	(236.202,99)
07/02/2023	MARIA ELENA VINA SALAZAR	21705	R\$	3.510,78	R\$	-	R\$	(239.713,77)
07/02/2023	MARIA JOSE MEIRA	21705	R\$	1.892,85	R\$	-	R\$	(241.606,62)
07/02/2023	MARIA REGINA DA SILVA	21705	R\$	1.999,73	R\$	-	R\$	(243.606,35)
07/02/2023	MARIANA DA SILVA COSTA	21705	R\$	1.967,56	R\$	-	R\$	(245.573,91)
07/02/2023	MARIANA VARONELI PINHO	21705	R\$	2.207,15	R\$	-	R\$	(247.781,06)
07/02/2023	MARLY APARECIDA LUIZ	21705	R\$	1.790,59	R\$	-	R\$	(249.571,65)
07/02/2023	MARTA ADRIANA DE SOUZA	21705	R\$	1.741,66	R\$	-	R\$	(251.313,31)
07/02/2023	MAURICI DA SILVA CASTELANI	21705	R\$	2.243,75	R\$	-	R\$	(253.557,06)
07/02/2023	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	21705	R\$	3.079,22	R\$	-	R\$	(256.636,28)
07/02/2023	NATALIA ALONSO PEREIRA	21705	R\$	1.785,71	R\$	-	R\$	(258.421,99)
07/02/2023	NEMUEL CAMPANARI	21705	R\$	4.073,70	R\$	-	R\$	(262.495,69)
07/02/2023	PALO SERGIO DA SILVA	21705	R\$	2.294,62	R\$	-	R\$	(264.790,31)
07/02/2023	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	21705	R\$	165,98	R\$	-	R\$	(264.956,29)
07/02/2023	PRISCILA VENTURA PIRES	21705	R\$	2.207,15	R\$	-	R\$	(267.163,44)
07/02/2023	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	21705	R\$	2.717,53	R\$	-	R\$	(269.880,97)
07/02/2023	RAFAELA FAVERO DA SILVA	21705	R\$	3.922,70	R\$	-	R\$	(273.803,67)
07/02/2023	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES	21705	R\$	3.436,03	R\$	-	R\$	(277.239,70)
07/02/2023	REGIANE MARIA PIMENTA	21705	R\$	625,06	R\$	-	R\$	(277.864,76)
07/02/2023	RENAA ELIS BETTEZ	21705	R\$	4.584,42	R\$	-	R\$	(282.449,18)
07/02/2023	RINALDO JORGE DE MELO	21705	R\$	296,45	R\$	-	R\$	(282.745,63)
07/02/2023	ROSANA APARECIDA LOPES	21705	R\$	2.175,15	R\$	-	R\$	(284.920,78)
07/02/2023	ROSANA GOMES FELIX	21705	R\$	2.175,15	R\$	-	R\$	(287.095,93)
07/02/2023	ROSE LUCIO DA SILVA	21705	R\$	1.816,16	R\$	-	R\$	(288.912,09)
07/02/2023	ROSELY VASCO	21705	R\$	1.725,86	R\$	-	R\$	(290.637,95)
07/02/2023	SHEILA REGINA RODRIGUES	21705	R\$	1.988,04	R\$	-	R\$	(292.625,99)
07/02/2023	SIRENE DA SILVA FERREIRA	21705	R\$	2.184,41	R\$	-	R\$	(294.810,40)
07/02/2023	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	21705	R\$	3.188,77	R\$	-	R\$	(297.999,17)
07/02/2023	SOLANGE PAULINA LORENA	21705	R\$	1.704,40	R\$	-	R\$	(299.703,57)
07/02/2023	SUELY MIDORI HANDA	21705	R\$	1.929,20	R\$	-	R\$	(301.632,77)
07/02/2023	TAMARA CRISTINA OSHIRO	21705	R\$	2.379,21	R\$	-	R\$	(304.011,98)
07/02/2023	TANIA MARA MANCUZO	21705	R\$	1.841,74	R\$	-	R\$	(305.853,72)
07/02/2023	THAIS HENGLES BADINI	21705	R\$	2.701,36	R\$	-	R\$	(308.555,08)
07/02/2023	THIGO APARECIDO FERREIRA	21705	R\$	2.543,13	R\$	-	R\$	(311.098,21)
07/02/2023	VALERIA APARECIDA LOPES	21705	R\$	2.052,55	R\$	-	R\$	(313.150,76)
07/02/2023	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	21705	R\$	3.985,57	R\$	-	R\$	(317.136,33)
07/02/2023	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	21705	R\$	148,64	R\$	-	R\$	(317.284,97)
07/02/2023	VANIA DE ATIMA APARECIDA	21705	R\$	2.598,45	R\$	-	R\$	(319.883,42)
07/02/2023	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	21705	R\$	4.013,18	R\$	-	R\$	(323.896,60)
07/02/2023	VIVIAN ALOMA GONÇALVES DOS SANTOS	21705	R\$	2.175,15	R\$	-	R\$	(326.071,75)
07/02/2023	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	21705	R\$	3.464,47	R\$	-	R\$	(329.536,22)
07/02/2023	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	21705	R\$	1.704,40	R\$	-	R\$	(331.240,62)
07/02/2023	WANESSA LAURENTINO ALVES	21705	R\$	1.868,82	R\$	-	R\$	(333.109,44)
07/02/2023	WILMA GRANATO IZIDORO	21705	R\$	703,35	R\$	-	R\$	(333.812,79)
07/02/2023	MAGNO JOSÉ DOS SANTOS FERNANDES	20702	R\$	3.121,43	R\$	-	R\$	(336.934,22)
07/02/2023	FABIANA TIMPURIM ZAGO	20703	R\$	1.429,50	R\$	-	R\$	(338.363,72)
07/02/2023	JOSE ANTONIO MOISES	20704	R\$	2.083,48	R\$	-	R\$	(340.447,20)
07/02/2023	JULIANA AUGUSTA GONÇALVES	20705	R\$	3.344,33	R\$	-	R\$	(343.791,53)
07/02/2023	LARISSA TEODORO MOURA	20706	R\$	2.379,21	R\$	-	R\$	(346.170,74)
07/02/2023	MARCELA TORRES FACHINI	20707	R\$	3.468,03	R\$	-	R\$	(349.638,77)
07/02/2023	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	20708	R\$	3.521,83	R\$	-	R\$	(353.160,60)
07/02/2023	JOSÉ CARLOS DE SOUZA JUNIOR	20709	R\$	1.996,49	R\$	-	R\$	(355.157,09)
06/02/2023	TARIFAS BANCARIAS	fev/23	R\$	392,00	R\$	-	R\$	(355.549,09)
07/02/2023	CARLOS ANTONIO DA SILVA	109	R\$	7.000,00	R\$	-	R\$	(362.549,09)
07/02/2023	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	110	R\$	3.400,00	R\$	-	R\$	(365.949,09)
07/02/2023	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	112	R\$	1.632,00	R\$	-	R\$	(367.581,09)
07/02/2023	NATALLI GAIATO CRUZ	38	R\$	7.000,00	R\$	-	R\$	(374.581,09)
07/02/2023	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	25	R\$	4.000,00	R\$	-	R\$	(378.581,09)
07/02/2023	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	46562	R\$	2.566,68	R\$	-	R\$	(381.147,77)
07/02/2023	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	56	R\$	14.500,00	R\$	-	R\$	(395.647,77)
07/02/2023	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	165	R\$	1.500,00	R\$	-	R\$	(397.147,77)
07/02/2023	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	20717	R\$	10.000,00	R\$	-	R\$	(407.147,77)
07/02/2023	TARIFAS BANCARIAS	fev/23	R\$	820,22	R\$	-	R\$	(407.967,99)
07/02/2023	BB RENDE FÁCIL				R\$	407.967,99	R\$	(0,00)
07/02/2023	BB RENDE FÁCIL				R\$	0,01	R\$	0,01
08/02/2023	BB RENDE FÁCIL		R\$	0,01			R\$	(0,00)

09/02/2023	LUCIAMARA APARECIDA VIEIRA	13755	R\$	867,30	R\$	-	R\$	(867,30)
09/02/2023	LUCIAMARA GUIMARAES PAIVA	13756	R\$	1.783,56	R\$	-	R\$	(2.650,86)
09/02/2023	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	2421224/2121225	R\$	922,01	R\$	-	R\$	(3.572,87)
09/02/2023	RENATA RIBEIRO BRANCO	20903	R\$	3.802,32	R\$	-	R\$	(7.375,19)
09/02/2023	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	3	R\$	3.941,70	R\$	-	R\$	(11.316,89)
09/02/2023	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	4	R\$	281,55	R\$	-	R\$	(11.598,44)
09/02/2023	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	81	R\$	120,00	R\$	-	R\$	(11.858,44)
09/02/2023	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	83	R\$	140,00	R\$	-	R\$	(11.904,44)
09/02/2023	TARIFAS BANCARIAS	fev/23	R\$	46,00	R\$	-	R\$	(0,00)
09/02/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	11.904,44	R\$	0,01
10/02/2023	CAROLINE B PIRES ALMEIDA	110.410.100.013.594			R\$	-	R\$	(1.660,05)
10/02/2023	TARIFAS BANCARIAS	553.062.000.036.051	R\$	1.660,06	R\$	-	R\$	(1.666,85)
10/02/2023	BB RENDE FÁCIL	fev/23	R\$	6,80	R\$	-	R\$	(0,00)
10/02/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	1.666,85	R\$	0,01
13/02/2023	MESSER GASES LTDA	926	R\$	7.183,53	R\$	-	R\$	(7.237,52)
13/02/2023	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	12196	R\$	54,00	R\$	-	R\$	(13.110,66)
13/02/2023	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	13571	R\$	4.345,64	R\$	-	R\$	(15.338,99)
13/02/2023	GAMA SONIC COMERCIAL LTDA	1373	R\$	1.527,50	R\$	-	R\$	(18.748,90)
13/02/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1664270	R\$	2.228,33	R\$	-	R\$	(32.251,41)
13/02/2023	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	474876	R\$	3.409,91	R\$	-	R\$	(34.033,28)
13/02/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jan/23	R\$	13.502,51	R\$	-	R\$	(35.220,28)
13/02/2023	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	46450	R\$	1.781,87	R\$	-	R\$	(35.254,78)
13/02/2023	LARISSA MICHELAN BRUNELLI 42357699876	7	R\$	1.187,00	R\$	-	R\$	(0,00)
13/02/2023	TARIFAS BANCARIAS	fev/23	R\$	34,50	R\$	-	R\$	0,01
13/02/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	35.254,78	R\$	0,01
14/02/2023	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	110.450.100.011.988			R\$	-	R\$	(53,29)
14/02/2023	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	285012012	R\$	53,30	R\$	-	R\$	(2.446,08)
14/02/2023	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	13392	R\$	2.392,79	R\$	-	R\$	(2.966,08)
14/02/2023	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	64358	R\$	520,00	R\$	-	R\$	(3.786,48)
14/02/2023	CIRURGICA MEDCENTER	867534	R\$	820,40	R\$	-	R\$	(5.195,95)
14/02/2023	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	440861	R\$	1.409,47	R\$	-	R\$	(5.301,31)
14/02/2023	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	43723	R\$	105,36	R\$	-	R\$	(6.626,71)
14/02/2023	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	20666	R\$	1.325,40	R\$	-	R\$	(8.291,36)
14/02/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	6734805	R\$	1.664,65	R\$	-	R\$	(10.291,36)
14/02/2023	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	1676009	R\$	2.000,00	R\$	-	R\$	(10.591,36)
14/02/2023	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	337	R\$	300,00	R\$	-	R\$	(11.729,28)
14/02/2023	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	17596	R\$	1.137,92	R\$	-	R\$	(13.499,28)
14/02/2023	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	179549	R\$	1.770,00	R\$	-	R\$	(16.121,27)
14/02/2023	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	163876	R\$	2.621,99	R\$	-	R\$	(16.415,22)
14/02/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	19956	R\$	293,95	R\$	-	R\$	(23.719,11)
14/02/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jan/23	R\$	5.522,46	R\$	-	R\$	(23.786,56)
14/02/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	jan/23	R\$	1.781,43	R\$	-	R\$	(24.189,27)
14/02/2023	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	jan/23	R\$	67,45	R\$	-	R\$	(24.453,68)
14/02/2023	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	288192186	R\$	402,71	R\$	-	R\$	(0,00)
14/02/2023	BB RENDE FÁCIL	288248820	R\$	264,41	R\$	-	R\$	0,01
14/02/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	24.453,68	R\$	0,01
15/02/2023	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	110.460.100.010.826			R\$	-	R\$	(137,49)
15/02/2023	FERNANDO LUIZ ROBERTO 20023315881	5342	R\$	137,50	R\$	-	R\$	(348,49)
15/02/2023	TARIFAS BANCARIAS	247	R\$	211,00	R\$	-	R\$	(371,49)
15/02/2023	BB RENDE FÁCIL	fev/23	R\$	23,00	R\$	-	R\$	(0,00)
16/02/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	9.903			R\$	371,49	R\$	552.063,59
16/02/2023	BB RENDE FÁCIL	550.290.000.073.013			R\$	552.063,59	R\$	552.063,60
16/02/2023	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	110.470.100.023.013			R\$	-	R\$	513.127,11
16/02/2023	ANA PAULA MANCUSO MARRA	jan/23	R\$	38.936,49	R\$	-	R\$	510.480,71
16/02/2023	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	17912	R\$	2.646,40	R\$	-	R\$	505.959,05
16/02/2023	TARIFAS BANCARIAS	7184	R\$	4.521,66	R\$	-	R\$	505.947,55
16/02/2023	BB RENDE FÁCIL	fev/23	R\$	11,50	R\$	-	R\$	-
17/02/2023	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	9.903	R\$	505.947,55	R\$	-	R\$	(11.849,99)
17/02/2023	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	85	R\$	11.849,99	R\$	-	R\$	(16.349,99)
17/02/2023	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	57	R\$	4.500,00	R\$	-	R\$	(31.350,00)
17/02/2023	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	6	R\$	15.000,01	R\$	-	R\$	(43.616,64)
17/02/2023	BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA	115	R\$	12.266,64	R\$	-	R\$	(44.199,97)
17/02/2023	LEAL FEITOSA SERVICOS MEDICOS LTDA	67	R\$	583,33	R\$	-	R\$	(44.899,97)
17/02/2023	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	51	R\$	700,00	R\$	-	R\$	(49.717,62)
17/02/2023	ISABELLA GONCALVES C S DE ANDRADE SERVICOS MEDICOS LTDA	131	R\$	4.817,65	R\$	-	R\$	(55.617,62)
17/02/2023	JL & S. SERVICOS MEDICOS LTDA	77	R\$	5.900,00	R\$	-	R\$	(58.534,29)
17/02/2023	JL & S. SERVICOS MEDICOS LTDA	3	R\$	2.916,67	R\$	-	R\$	(59.134,29)
17/02/2023	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	4	R\$	600,00	R\$	-	R\$	(59.734,29)
17/02/2023	PAULA DUMAS FIGUEIREDO ME	7	R\$	600,00	R\$	-	R\$	(70.234,29)
17/02/2023	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	90	R\$	10.500,00	R\$	-	R\$	(73.734,27)
17/02/2023	OBA OGAWA LTDA	167	R\$	3.499,98	R\$	-	R\$	(75.986,67)
17/02/2023	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	155	R\$	2.252,40	R\$	-	R\$	(76.570,00)
17/02/2023	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	31	R\$	583,33	R\$	-	R\$	(80.070,00)
17/02/2023	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	84	R\$	3.500,00	R\$	-	R\$	(86.370,00)
17/02/2023	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	56	R\$	700,00	R\$	-	R\$	(88.997,80)
17/02/2023	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	114	R\$	5.600,00	R\$	-	R\$	(91.797,80)
17/02/2023	L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA	130	R\$	2.627,80	R\$	-	R\$	(96.697,80)
17/02/2023	PAULA DUMAS FIGUEIREDO ME	99	R\$	2.800,00	R\$	-	R\$	(97.397,80)
17/02/2023	IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA	89	R\$	4.900,00	R\$	-	R\$	(101.014,47)
17/02/2023	L PINHEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA	159	R\$	700,00	R\$	-	R\$	(106.847,81)
17/02/2023	GBL SERVICOS MEDICOS LTDA	4	R\$	3.616,67	R\$	-	R\$	(111.631,14)
17/02/2023	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	4	R\$	5.833,34	R\$	-	R\$	(113.031,14)
17/02/2023	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	6	R\$	4.783,33	R\$	-	R\$	(117.231,14)
17/02/2023	JL & S. SERVICOS MEDICOS LTDA	1	R\$	1.400,00	R\$	-	R\$	(118.631,14)
17/02/2023	L PINHEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA	2	R\$	4.200,00	R\$	-	R\$	(124.931,14)
17/02/2023	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	3	R\$	1.400,00	R\$	-	R\$	(125.588,09)
17/02/2023	INSTITUTO DE CARDIOLOGIA DE MARILIA S/S LTDA	4	R\$	6.300,00	R\$	-	R\$	(126.288,09)
17/02/2023	MEDICINA MIRANDA LTDA	1798	R\$	656,95	R\$	-	R\$	(126.588,09)
17/02/2023	MEDICINA MIRANDA LTDA	160	R\$	700,00	R\$	-	R\$	(127.288,09)
17/02/2023	LEAL FEITOSA SERVICOS MEDICOS LTDA	161	R\$	300,00	R\$	-	R\$	(127.988,09)
17/02/2023	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	50	R\$	700,00	R\$	-	R\$	(128.347,99)
17/02/2023	TARIFAS BANCARIAS	7	R\$	700,00	R\$	-	R\$	0,00
17/02/2023	BB RENDE FÁCIL	fev/23	R\$	359,90	R\$	-	R\$	0,01
17/02/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	128.347,99	R\$	0,01
22/02/2023	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	130.490.100.020.928			R\$	-	R\$	(2.394,99)
22/02/2023	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	584	R\$	2.395,00	R\$	-	R\$	(2.475,39)
22/02/2023	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	2128	R\$	80,40	R\$	-	R\$	(3.238,31)
22/02/2023	ADEMIR ALVES	1516	R\$	762,92	R\$	-	R\$	(5.319,76)
22/02/2023		17928	R\$	2.081,45	R\$	-	R\$	

22/02/2023	NATALIA ALONSO PEREIRA	17929	R\$	5.790,45	R\$	-	R\$	(11.110,21)
22/02/2023	JULIANA AUGUSTA GONÇALVES	22201	R\$	2.486,61	R\$	-	R\$	(13.596,82)
22/02/2023	FGTS	22202	R\$	212,34	R\$	-	R\$	(13.809,16)
22/02/2023	PAULA ANDESSA RIBEIRO	22203	R\$	2.131,20	R\$	-	R\$	(15.940,36)
22/02/2023	FGTS	22204	R\$	178,49	R\$	-	R\$	(16.118,85)
22/02/2023	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	15979	R\$	1.114,90	R\$	-	R\$	(17.233,75)
22/02/2023	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	15946	R\$	2.883,66	R\$	-	R\$	(20.117,41)
22/02/2023	SERVIMED COMERCIAL LTDA	5830911	R\$	265,80	R\$	-	R\$	(20.383,21)
22/02/2023	SERVIMED COMERCIAL LTDA	5830915	R\$	274,64	R\$	-	R\$	(20.657,85)
22/02/2023	SERVIMED COMERCIAL LTDA	5830902	R\$	373,20	R\$	-	R\$	(21.031,05)
22/02/2023	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	166056	R\$	609,59	R\$	-	R\$	(21.640,64)
22/02/2023	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	50135	R\$	643,38	R\$	-	R\$	(22.284,02)
22/02/2023	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	120195	R\$	1.378,71	R\$	-	R\$	(23.662,73)
22/02/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	703790	R\$	1.436,10	R\$	-	R\$	(25.098,83)
22/02/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1677031	R\$	1.605,12	R\$	-	R\$	(26.703,95)
22/02/2023	HND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINA	179260	R\$	2.048,00	R\$	-	R\$	(28.751,95)
22/02/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	462523	R\$	4.071,96	R\$	-	R\$	(32.823,91)
22/02/2023	MESSER GASES LTDA	467	R\$	5.332,56	R\$	-	R\$	(38.156,47)
22/02/2023	X INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EIR	19073	R\$	520,00	R\$	-	R\$	(38.676,47)
22/02/2023	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLC	11733	R\$	748,50	R\$	-	R\$	(39.424,97)
22/02/2023	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	84320	R\$	857,49	R\$	-	R\$	(40.282,46)
22/02/2023	CIRURGICA MEDCENTER	445407	R\$	1.016,88	R\$	-	R\$	(41.299,34)
22/02/2023	AGIL MEDICAMENTOS LTDA	58412	R\$	1.309,50	R\$	-	R\$	(42.608,84)
22/02/2023	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	196979	R\$	2.047,50	R\$	-	R\$	(44.656,34)
22/02/2023	DUPATRI HOSPITALAR	299921	R\$	2.214,95	R\$	-	R\$	(46.871,29)
22/02/2023	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	180789	R\$	2.863,20	R\$	-	R\$	(49.734,49)
22/02/2023	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	1201	R\$	707,92	R\$	-	R\$	(50.442,41)
22/02/2023	VITOR LOURENÇO MIOTELLO	30	R\$	2.800,00	R\$	-	R\$	(53.242,41)
22/02/2023	TARIFAS BANCARIAS	fev/23	R\$	46,00	R\$	-	R\$	(53.288,41)
22/02/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	53.288,41	R\$	0,00
22/02/2023	BB RENDE FÁCIL	110.540.100.024.721			R\$	0,01	R\$	0,01
23/02/2023	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	34146	R\$	269,51	R\$	-	R\$	(269,50)
23/02/2023	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	1075490	R\$	302,00	R\$	-	R\$	(571,50)
23/02/2023	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	343	R\$	850,00	R\$	-	R\$	(1.421,50)
23/02/2023	LONDRICIR	358208	R\$	1.445,70	R\$	-	R\$	(2.867,20)
23/02/2023	NEUPHARMA	30980	R\$	1.919,38	R\$	-	R\$	(4.786,58)
23/02/2023	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	286122	R\$	2.938,70	R\$	-	R\$	(7.725,28)
23/02/2023	TARIFAS BANCARIAS	fev/23	R\$	6,80	R\$	-	R\$	(7.732,08)
23/02/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	7.732,08	R\$	0,00
23/02/2023	BB RENDE FÁCIL	110.550.100.021.240			R\$	0,01	R\$	0,01
24/02/2023	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	137733	R\$	1.080,00	R\$	-	R\$	(1.079,99)
24/02/2023	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	16219	R\$	2.620,57	R\$	-	R\$	(3.700,56)
24/02/2023	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	16219	R\$	5.847,38	R\$	-	R\$	(9.547,94)
24/02/2023	SOLANGE PAULINA LORENA	16219	R\$	1.174,02	R\$	-	R\$	(10.721,96)
24/02/2023	VANIA DE ATIMA APARECIDA	16219	R\$	3.246,66	R\$	-	R\$	(13.968,62)
24/02/2023	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	5	R\$	1.970,85	R\$	-	R\$	(15.939,47)
24/02/2023	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	7	R\$	1.313,90	R\$	-	R\$	(17.253,37)
24/02/2023	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	8	R\$	656,95	R\$	-	R\$	(17.910,32)
24/02/2023	V H C PEDRASSANI LTDA	9	R\$	1.400,00	R\$	-	R\$	(19.310,32)
24/02/2023	V H C PEDRASSANI LTDA	10	R\$	300,00	R\$	-	R\$	(19.610,32)
24/02/2023	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	44	R\$	3.100,00	R\$	-	R\$	(22.710,32)
24/02/2023	EPH SERVICOS MEDICOS LTDA	38	R\$	1.400,00	R\$	-	R\$	(24.110,32)
24/02/2023	GAOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	10	R\$	11.500,00	R\$	-	R\$	(35.610,32)
24/02/2023	L M SERVICOS MEDICOS LTDA	10	R\$	1.400,00	R\$	-	R\$	(37.010,32)
24/02/2023	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	31	R\$	18.849,98	R\$	-	R\$	(55.860,30)
24/02/2023	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	30	R\$	2.800,00	R\$	-	R\$	(58.660,30)
24/02/2023	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME	569	R\$	576,68	R\$	-	R\$	(59.236,98)
24/02/2023	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME - SERVIÇOS	672	R\$	23,32	R\$	-	R\$	(59.260,30)
24/02/2023	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	344	R\$	840,00	R\$	-	R\$	(60.100,30)
24/02/2023	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	15939	R\$	8.584,11	R\$	-	R\$	(68.684,41)
24/02/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	5204	R\$	21.120,07	R\$	-	R\$	(89.804,48)
24/02/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	5153	R\$	757,30	R\$	-	R\$	(90.561,78)
24/02/2023	TARIFAS BANCARIAS	fev/23	R\$	92,00	R\$	-	R\$	(90.653,78)
24/02/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	90.653,78	R\$	0,00
24/02/2023	BB RENDE FÁCIL	130.560.100.009.542			R\$	0,01	R\$	0,01
27/02/2023	CLINICA MEDICA TORQUATO E LENZONI LTDA	133	R\$	8.318,00	R\$	-	R\$	(8.317,99)
27/02/2023	BELLUZZI & CIA LTDA	1461	R\$	2.300,00	R\$	-	R\$	(10.617,99)
27/02/2023	MF INFO ELETRONICOS E COMERCIAL LTDA (TECNOPLUS)	108667	R\$	25,00	R\$	-	R\$	(10.642,99)
27/02/2023	MJ SERVICOS MEDICOS LTDA	1	R\$	700,00	R\$	-	R\$	(11.342,99)
27/02/2023	MJ SERVICOS MEDICOS LTDA	2	R\$	1.400,00	R\$	-	R\$	(12.742,99)
27/02/2023	MJ SERVICOS MEDICOS LTDA	3	R\$	300,00	R\$	-	R\$	(13.042,99)
27/02/2023	ROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO	50336	R\$	850,00	R\$	-	R\$	(13.892,99)
27/02/2023	CLINICA MEDICA HAMZE	1999	R\$	2.815,50	R\$	-	R\$	(16.708,49)
27/02/2023	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	270	R\$	4.500,00	R\$	-	R\$	(21.208,49)
27/02/2023	OBA OGAWA LTDA	160	R\$	6.656,68	R\$	-	R\$	(27.865,17)
27/02/2023	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	137	R\$	7.224,00	R\$	-	R\$	(35.089,17)
27/02/2023	TAMIRIS LEMES VICHATO SERVIÇOS MEDICOS	152	R\$	6.400,00	R\$	-	R\$	(41.489,17)
27/02/2023	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1715	R\$	9.259,42	R\$	-	R\$	(50.748,59)
27/02/2023	CLINICA MIRANDA LTDA	714	R\$	11.487,24	R\$	-	R\$	(62.235,83)
27/02/2023	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1773	R\$	14.077,50	R\$	-	R\$	(76.313,33)
27/02/2023	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	891	R\$	16.489,44	R\$	-	R\$	(92.802,77)
27/02/2023	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	4064	R\$	2.322,78	R\$	-	R\$	(95.125,55)
27/02/2023	AGUILAR & TACOLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	81	R\$	3.750,00	R\$	-	R\$	(98.875,55)
27/02/2023	JOÃO PAULO V. POJ CLÍNICA MÉDICA	1000131	R\$	1.280,00	R\$	-	R\$	(100.155,55)
27/02/2023	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	168	R\$	12.012,80	R\$	-	R\$	(112.168,35)
27/02/2023	SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	354	R\$	4.254,53	R\$	-	R\$	(116.422,88)
27/02/2023	CLINICA CAVALIERI LTDA - ME	1829	R\$	16.893,00	R\$	-	R\$	(133.315,88)
27/02/2023	TARIFAS BANCARIAS	fev/23	R\$	71,10	R\$	-	R\$	(133.386,98)
27/02/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	133.386,98	R\$	0,00
27/02/2023	BB RENDE FÁCIL	110.590.100.025.778			R\$	0,01	R\$	0,01
28/02/2023	SAUDE PARA TODOS LTDA	26	R\$	2.800,00	R\$	-	R\$	(2.799,99)
28/02/2023	SAUDE PARA TODOS LTDA	27	R\$	24.100,00	R\$	-	R\$	(26.899,99)
28/02/2023	MATHEUS PAGANI LTDA	9	R\$	5.600,00	R\$	-	R\$	(32.499,99)
28/02/2023	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	996	R\$	15.016,00	R\$	-	R\$	(47.515,99)
28/02/2023	TARIFAS BANCARIAS	fev/23	R\$	34,50	R\$	-	R\$	(47.550,49)
28/02/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	47.550,49	R\$	0,00
28/02/2023	BB RENDE FÁCIL	110.600.100.016.732			R\$	0,01	R\$	0,01

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 015/2018

LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018

OBJETO: CUSTEIO

EXERCÍCIO: 2023

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

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

RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 1.104.127,19

ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL, MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA		VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 86.046,86	14918	06/02/2023	R\$	86.046,86
R\$ 16.016,74	14915	06/02/2023	R\$	16.016,74
R\$ 450.000,00	14914	06/02/2023	R\$	450.000,00
R\$ 552.063,59	14917	16/02/2023	R\$	552.063,59
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$	63,69
SALDO ANTERIOR			R\$	126.536,13
TOTAL			R\$	1.104.127,19
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\$	-
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$	-

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

vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 1.104.127,19 (Um milhão cento e quatro mil, cento e vinte e sete reais e dezenove centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 514.598,34
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 9.063,79
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 36.601,09
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 5.703,76
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 12.728,12
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 417.735,78
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 30.544,86
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ 10.000,00
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 16.420,57
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ 720,42
COMBUSTÍVEL		R\$ 4.345,64
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 1.944,32
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R\$ 90.000,00
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 1.150.406,69
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		R\$ 80.320,32
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 80.320,32

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
01/02/2023	1327	MESSER GASES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.196,52
02/02/2023	665806	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 554,85
02/02/2023	155003	MEDIHOSP DIST DE MAT MEDICOHOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 559,90
02/02/2023	456181	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 723,16
02/02/2023	1	MARIA JULIA LEAL FABIANO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.400,00
02/02/2023	2	MARIA JULIA LEAL FABIANO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 700,00
02/02/2023	5329	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	R.H. (5)	R\$ 275,00
06/02/2023	20601	DEVOLUCAO DE RECURSO PROPRIO	OUTRAS DESPESAS	R\$ 90.000,00
06/02/2023	359706	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 23.240,70
06/02/2023	296125	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 312,67
06/02/2023	80625	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.281,55
06/02/2023	jan/23	FGTS	R.H. (5)	R\$ 37.500,24
06/02/2023	1239	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 575,00
07/02/2023	368	NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 180,00
07/02/2023	21705	ADEMIR ALVES	R.H. (5)	R\$ 1.973,91
07/02/2023	21705	ADRIANA MARIA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.572,67
07/02/2023	21705	ADRIANE JACOMINI	R.H. (5)	R\$ 4.248,73
07/02/2023	21705	ALANA CAROLINA RAMIRES	R.H. (5)	R\$ 2.500,91
07/02/2023	21705	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (5)	R\$ 1.736,40
07/02/2023	21705	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.305,46
07/02/2023	21705	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	R.H. (5)	R\$ 4.002,52
07/02/2023	21705	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 3.687,43
07/02/2023	21705	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	R.H. (5)	R\$ 3.468,03
07/02/2023	21705	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R\$ 3.140,98
07/02/2023	21705	ANA CAROLINA ZANETA	R.H. (5)	R\$ 3.936,48
07/02/2023	21705	ANA CLAUDIA BERBEL	R.H. (5)	R\$ 3.337,63
07/02/2023	21705	ANA LURA GALDINO DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$ 4.068,90
07/02/2023	21705	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.245,80
07/02/2023	21705	ANA PAULA MANCUSO MARRA	R.H. (5)	R\$ 3.793,36
07/02/2023	21705	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R\$ 1.892,85
07/02/2023	21705	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R\$ 1.868,82
07/02/2023	21705	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$ 3.793,36
07/02/2023	21705	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 3.483,86
07/02/2023	21705	ANDRESSA CRISTINA ALVES	R.H. (5)	R\$ 78,93
07/02/2023	21705	ANDREZA BATISTA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.207,15

07/02/2023	21705	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R\$	2.290,26
07/02/2023	21705	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.498,84
07/02/2023	21705	ARIANE RODRIGUES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.498,84
07/02/2023	21705	ARILSON JOSÉ DESSIA	R.H. (5)	R\$	2.490,26
07/02/2023	21705	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	3.468,03
07/02/2023	21705	BARBARA PALMA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.184,41
07/02/2023	21705	BEATRIZ KETILEM PEREIRA	R.H. (5)	R\$	3.464,47
07/02/2023	21705	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R\$	3.468,03
07/02/2023	21705	CAROLINE APARECIDA VISMARA	R.H. (5)	R\$	3.806,66
07/02/2023	21705	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R\$	2.431,34
07/02/2023	21705	CIBELI REGINA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	3.303,99
07/02/2023	21705	CLAUDINEIMARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.844,17
07/02/2023	21705	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R\$	2.184,41
07/02/2023	21705	CRISTIANE SILVA BEUSARIO	R.H. (5)	R\$	3.436,57
07/02/2023	21705	CRISTINA HERMINIA DA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R\$	2.364,99
07/02/2023	21705	DAIANA SILVERIO	R.H. (5)	R\$	1.868,82
07/02/2023	21705	DAIANI PRPPTUA	R.H. (5)	R\$	1.757,86
07/02/2023	21705	DANILO CORREA	R.H. (5)	R\$	2.030,25
07/02/2023	21705	DAVID JEAN GREGÓRIO	R.H. (5)	R\$	3.897,85
07/02/2023	21705	DAYVI FERNANDO CAMPOS	R.H. (5)	R\$	1.841,33
07/02/2023	21705	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	3.439,81
07/02/2023	21705	DIEGO FERNANDO VIEIRA	R.H. (5)	R\$	272,07
07/02/2023	21705	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	2.289,05
07/02/2023	21705	ELISANGELA MARIA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	2.175,15
07/02/2023	21705	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	2.364,99
07/02/2023	21705	ERICSON AUGUSTO DIAS	R.H. (5)	R\$	2.350,77
07/02/2023	21705	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO	R.H. (5)	R\$	3.197,86
07/02/2023	21705	EVA CRISTINA DEGANI	R.H. (5)	R\$	642,81
07/02/2023	21705	EVERTON DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R\$	2.539,75
07/02/2023	21705	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.547,22
07/02/2023	21705	FABIO CESAR BRANDÃO	R.H. (5)	R\$	146,40
07/02/2023	21705	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R\$	2.175,15
07/02/2023	21705	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	R.H. (5)	R\$	65,46
07/02/2023	21705	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R\$	2.291,68
07/02/2023	21705	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R.H. (5)	R\$	2.003,13
07/02/2023	21705	GEOVANA HELOISA PORCARI	R.H. (5)	R\$	4.055,84
07/02/2023	21705	GEOVANI FREITAS SAVAZI	R.H. (5)	R\$	2.068,00
07/02/2023	21705	GISELENE RIBEIRO DA CRUZ	R.H. (5)	R\$	2.113,09
07/02/2023	21705	GISELENE DOURADO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.977,79
07/02/2023	21705	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.719,43
07/02/2023	21705	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R\$	1.028,32
07/02/2023	21705	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R\$	3.140,98
07/02/2023	21705	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	R.H. (5)	R\$	3.687,43
07/02/2023	21705	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	1.783,21
07/02/2023	21705	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	3.848,33
07/02/2023	21705	IVANI SOUZ GREGORIO VEIGA	R.H. (5)	R\$	593,31
07/02/2023	21705	IZABEL PEREIRA BISPO	R.H. (5)	R\$	2.350,77
07/02/2023	21705	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.731,93
07/02/2023	21705	JACQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	1.078,79
07/02/2023	21705	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	1.516,11
07/02/2023	21705	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	R.H. (5)	R\$	2.606,20
07/02/2023	21705	JOICE GARCIA TRAVENSOLO	R.H. (5)	R\$	1.704,40
07/02/2023	21705	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.701,24
07/02/2023	21705	JORGE LUIZ CAFFER	R.H. (5)	R\$	2.456,94
07/02/2023	21705	JOSÉ ROBERTO DE FRANCA RAMOS	R.H. (5)	R\$	2.149,91
07/02/2023	21705	JULIA GIOLO JORGE	R.H. (5)	R\$	1.894,11
07/02/2023	21705	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.539,64
07/02/2023	21705	JULIANA DINIZ RAMIRES	R.H. (5)	R\$	2.345,60
07/02/2023	21705	JULIANA ROSA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.321,86
07/02/2023	21705	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	R.H. (5)	R\$	175,74
07/02/2023	21705	KAREN KETRYN DE GOIS	R.H. (5)	R\$	1.647,56
07/02/2023	21705	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R\$	2.115,75
07/02/2023	21705	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.559,86
07/02/2023	21705	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.250,78
07/02/2023	21705	LEANDRO PEDROSO TOME	R.H. (5)	R\$	3.719,43
07/02/2023	21705	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.920,75
07/02/2023	21705	LUAN PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.813,82
07/02/2023	21705	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R\$	1.951,62
07/02/2023	21705	LUCIMAR GOMES MOLINA	R.H. (5)	R\$	1.990,04
07/02/2023	21705	LUCIAMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (5)	R\$	1.868,82
07/02/2023	21705	LUCIAMA FERNANDES GUIMARAES	R.H. (5)	R\$	1.920,75
07/02/2023	21705	LUIZ ALEXANDRE GUERINO	R.H. (5)	R\$	3.723,07
07/02/2023	21705	MARALIZE SIMIÃO	R.H. (5)	R\$	1.736,40
07/02/2023	21705	MARCELA CRISTINA SARAIVA	R.H. (5)	R\$	2.035,60
07/02/2023	21705	MARCIO EVARISTI DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.184,41
07/02/2023	21705	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	206,38
07/02/2023	21705	MARCOS ANTONIO LANZI	R.H. (5)	R\$	2.396,99
07/02/2023	21705	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (5)	R\$	1.926,47
07/02/2023	21705	MARIA DO SOCORRO PEREIRA MARCON	R.H. (5)	R\$	1.934,10
07/02/2023	21705	MARIA ELENA VINA SALAZAR	R.H. (5)	R\$	2.595,39
07/02/2023	21705	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R\$	3.510,78
07/02/2023	21705	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.892,85
07/02/2023	21705	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R\$	1.999,73
07/02/2023	21705	MARIANA VARONELI PINHO	R.H. (5)	R\$	1.967,56
07/02/2023	21705	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R\$	2.207,15
07/02/2023	21705	MARTA ADRIANA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.790,59
07/02/2023	21705	MAURICI DA SILVA CASTELANI	R.H. (5)	R\$	1.741,66
07/02/2023	21705	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (5)	R\$	2.243,75
07/02/2023	21705	NATALIA ALONSO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	3.079,22
07/02/2023	21705	NEMUEL CAMPANARI	R.H. (5)	R\$	1.785,71
07/02/2023	21705	PALO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	4.073,70
07/02/2023	21705	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	R.H. (5)	R\$	2.294,62
07/02/2023	21705	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R\$	165,98
07/02/2023	21705	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	R.H. (5)	R\$	2.207,15
07/02/2023	21705	RAFAELA FAVERO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.717,53
07/02/2023	21705	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES	R.H. (5)	R\$	3.922,70
07/02/2023	21705	REGIANE MARIA PIMENTA	R.H. (5)	R\$	3.436,03
07/02/2023	21705	RENAA ELIS BETTEZ	R.H. (5)	R\$	625,06
07/02/2023	21705	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R\$	4.584,42
07/02/2023	21705	ROSANA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$	296,45
07/02/2023	21705	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R\$	2.175,15
07/02/2023	21705	ROSE LUCIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.175,15
07/02/2023	21705	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R\$	1.816,16
07/02/2023	21705	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.725,86
07/02/2023	21705	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.988,04
07/02/2023	21705	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$	2.184,41
07/02/2023	21705	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R\$	3.188,77
07/02/2023	21705	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R\$	1.704,40
07/02/2023	21705	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R\$	1.929,20
07/02/2023	21705	TANIA MARA MANCUZO	R.H. (5)	R\$	2.379,21
07/02/2023	21705	THAIS HENGLES BADINI	R.H. (5)	R\$	1.841,74
07/02/2023	21705		R.H. (5)	R\$	2.701,36

07/02/2023	21705	THIGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	2.543,13
07/02/2023	21705	VALERIA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$	204,255
07/02/2023	21705	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	R.H. (5)	R\$	3.985,97
07/02/2023	21705	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	R.H. (5)	R\$	148,64
07/02/2023	21705	VANIA DE ATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R\$	2.598,45
07/02/2023	21705	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	R.H. (5)	R\$	4.013,18
07/02/2023	21705	VIVIAN ALOMA GONÇALVES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.175,15
07/02/2023	21705	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	R.H. (5)	R\$	3.464,47
07/02/2023	21705	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	R.H. (5)	R\$	1.704,40
07/02/2023	21705	WANESSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R\$	1.868,82
07/02/2023	20702	WILMA GRANATO IZIDORO	R.H. (5)	R\$	703,35
07/02/2023	20703	MAGNO JOSÉ DOS SANTOS FERNANDES	R.H. (5)	R\$	3.121,43
07/02/2023	20704	FABIANA TAMPURIM ZAGO	R.H. (5)	R\$	1.429,50
07/02/2023	20705	JOSE ANTONIO MOISES	R.H. (5)	R\$	2.083,48
07/02/2023	20706	JULIANA AUGUSTA GONÇALVES	R.H. (5)	R\$	3.344,33
07/02/2023	20707	LARISSA TEODORO MOURA	R.H. (5)	R\$	2.379,21
07/02/2023	20708	MARCELA TORRES FACHINI	R.H. (5)	R\$	3.468,03
07/02/2023	20709	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	3.521,83
06/02/2023	fev/23	JOSÉ CARLOS DE SOUZA JUNIOR	R.H. (5)	R\$	1.996,49
07/02/2023	109	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	392,00
07/02/2023	110	CARLOS ANTONIO DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.000,00
07/02/2023	112	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.400,00
07/02/2023	38	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.632,00
07/02/2023	25	NATALI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	7.000,00
07/02/2023	46562	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	R.H. (5)	R\$	4.000,00
07/02/2023	56	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.566,68
07/02/2023	165	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	14.500,00
07/02/2023	20717	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.500,00
07/02/2023	fev/23	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$	10.000,00
09/02/2023	13755	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	820,22
09/02/2023	13756	LUCIAMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (5)	R\$	867,30
09/02/2023	2421224/2121225	LUCIAMARA GUIMARAES PAIVA	R.H. (5)	R\$	1.783,56
09/02/2023	20903	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	922,01
09/02/2023	3	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R\$	3.802,32
09/02/2023	4	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.941,70
09/02/2023	81	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	281,55
09/02/2023	83	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	R.H. (5)	R\$	120,00
09/02/2023	fev/23	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	R.H. (5)	R\$	140,00
10/02/2023	553.062.000.036.051	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	46,00
10/02/2023	fev/23	CAROLINE B PIRES ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	1.660,06
13/02/2023	926	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	6,80
13/02/2023	12196	MESSER GASES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.183,53
13/02/2023	13571	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	54,00
13/02/2023	1373	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R\$	4.345,64
13/02/2023	1664270	GAMA SONIC COMERCIAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.527,50
13/02/2023	474876	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	2.228,33
13/02/2023	jan/23	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	R\$	3.409,91
13/02/2023	46450	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	13.502,51
13/02/2023	7	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.781,87
13/02/2023	fev/23	LARISSA MICHELAN BRUNELLI 42357699876	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.187,00
14/02/2023	285012012	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	34,50
14/02/2023	13392	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	53,30
14/02/2023	64358	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.392,79
14/02/2023	867534	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	520,00
14/02/2023	440861	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	820,40
14/02/2023	43723	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.409,47
14/02/2023	20666	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	105,36
14/02/2023	6734805	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.325,40
14/02/2023	1676009	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.664,65
14/02/2023	337	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.000,00
14/02/2023	17596	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	300,00
14/02/2023	179549	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.137,92
14/02/2023	163876	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.770,00
14/02/2023	19956	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.621,99
14/02/2023	jan/23	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	293,95
14/02/2023	jan/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.522,46
14/02/2023	jan/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.781,43
14/02/2023	288192186	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	67,45
14/02/2023	288248820	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	402,71
15/02/2023	5342	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	264,41
15/02/2023	247	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	R.H. (5)	R\$	137,50
15/02/2023	fev/23	FERNANDO LUIZ ROBERTO 20023315881	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	211,00
16/02/2023	jan/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	23,00
16/02/2023	17912	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	38.936,49
16/02/2023	7184	ANA PAULA MANCUSO MARRA	R.H. (5)	R\$	2.646,40
16/02/2023	fev/23	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	4.521,66
17/02/2023	85	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
17/02/2023	57	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.849,99
17/02/2023	6	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.500,00
17/02/2023	115	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.000,01
17/02/2023	67	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.266,64
17/02/2023	51	BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	583,33
17/02/2023	131	LEAL FEITOSA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00
17/02/2023	77	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.817,65
17/02/2023	3	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.900,00
17/02/2023	4	JL & S. SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.916,67
17/02/2023	7	JL & S. SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	600,00
17/02/2023	90	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	600,00
17/02/2023	167	PAULA DUMAS FIGUEIREDO ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.500,00
17/02/2023	155	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.499,98
17/02/2023	31	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.252,40
17/02/2023	84	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	583,33
17/02/2023	56	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.500,00
17/02/2023	114	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00
17/02/2023	130	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.600,00
17/02/2023	99	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.627,80
17/02/2023	89	L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.800,00
17/02/2023	159	PAULA DUMAS FIGUEIREDO ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.900,00
17/02/2023	4	IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00
17/02/2023	4	L PINHEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.616,67
17/02/2023	6	GBL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.833,34
17/02/2023	1	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.783,33
17/02/2023	2	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
17/02/2023	3	JL & S. SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.200,00
17/02/2023	4	L PINHEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
17/02/2023	1798	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.300,00
17/02/2023	160	INSTITUTO DE CARDIOLOGIA DE MARILIA S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	656,95
17/02/2023	161	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00
17/02/2023	50	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	300,00
17/02/2023	7	LEAL FEITOSA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00
17/02/2023		PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00

17/02/2023	fev/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	359,90
22/02/2023	584	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	295,00
22/02/2023	2128	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	MEDICAMENTOS	R\$	1.202,00
22/02/2023	1516	WELINTON GONÇALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	762,92
22/02/2023	17928	ADEMIR ALVES	R.H. (5)	R\$	2.081,45
22/02/2023	17929	NATALIA ALONSO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	5.790,45
22/02/2023	22201	JULIANA AUGUSTA GONÇALVES	R.H. (5)	R\$	2.486,61
22/02/2023	22202	FGTS	R.H. (5)	R\$	212,34
22/02/2023	22203	PAULA ANDESSA RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	2.131,20
22/02/2023	22204	FGTS	R.H. (5)	R\$	178,49
22/02/2023	15979	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.114,90
22/02/2023	15946	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.883,66
22/02/2023	5830911	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	265,80
22/02/2023	5830915	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	274,64
22/02/2023	5830902	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	373,20
22/02/2023	166056	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	609,59
22/02/2023	50135	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	643,38
22/02/2023	120195	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.378,71
22/02/2023	703790	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.436,10
22/02/2023	1677031	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.605,12
22/02/2023	179260	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	R.H. (5)	R\$	2.048,00
22/02/2023	462523	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.071,96
22/02/2023	467	MESSER GASES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.332,56
22/02/2023	19073	OX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EIRE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	520,00
22/02/2023	11733	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	748,50
22/02/2023	84320	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	857,49
22/02/2023	445407	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.016,88
22/02/2023	58412	AGIL MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.309,50
22/02/2023	196979	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.047,50
22/02/2023	299921	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.214,95
22/02/2023	180789	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.863,20
22/02/2023	1201	SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	707,92
22/02/2023	30	VITOR LOURENÇO MIOTELLO	R.H. (5)	R\$	2.800,00
22/02/2023	fev/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	46,00
23/02/2023	34146	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	269,51
23/02/2023	1075490	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	302,00
23/02/2023	343	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	850,00
23/02/2023	358208	LONDICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.445,70
23/02/2023	30980	NEUPHARMA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.919,38
23/02/2023	286122	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.938,70
23/02/2023	fev/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	6,80
24/02/2023	137733	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.080,00
24/02/2023	16219	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R\$	2.620,57
24/02/2023	16219	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R\$	5.847,38
24/02/2023	16219	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R\$	1.174,02
24/02/2023	16219	VANIA DE ATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R\$	3.246,66
24/02/2023	5	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.970,85
24/02/2023	7	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.313,90
24/02/2023	8	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	656,95
24/02/2023	9	V H C PEDRASSANI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
24/02/2023	10	V H C PEDRASSANI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	300,00
24/02/2023	44	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.100,00
24/02/2023	38	EPH SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
24/02/2023	10	GAOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.500,00
24/02/2023	10	L M SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
24/02/2023	31	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.849,98
24/02/2023	30	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.800,00
24/02/2023	569	FABIO HENRIQUE MARTINS GARÇA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	576,68
24/02/2023	672	FABIO HENRIQUE MARTINS GARÇA ME - SERVIÇOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	23,32
24/02/2023	344	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	840,00
24/02/2023	15939	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	8.584,11
24/02/2023	5204	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	21.120,07
24/02/2023	5153	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	757,30
24/02/2023	fev/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	92,00
27/02/2023	133	CLINICA MEDICA TORQUATO E LENZONI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.318,00
27/02/2023	1461	BELLUZZI & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.300,00
27/02/2023	108667	MF INFO ELETRONICOS E COMERCIAL LTDA (TECNOPLUS)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	25,00
27/02/2023	1	MJJ SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00
27/02/2023	2	MJJ SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
27/02/2023	3	MJJ SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	300,00
27/02/2023	50336	ROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO F	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	850,00
27/02/2023	1999	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.815,50
27/02/2023	270	RODRIGUES & SIMOES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.500,00
27/02/2023	160	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.656,68
27/02/2023	137	THM SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.224,00
27/02/2023	152	TAMIRIS LEMES VICHATO SERVICOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.400,00
27/02/2023	1715	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.259,42
27/02/2023	714	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.487,24
27/02/2023	1773	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.077,50
27/02/2023	891	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.489,44
27/02/2023	4064	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.322,78
27/02/2023	81	AGUILAR & TACOLA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.750,00
27/02/2023	1000131	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.280,00
27/02/2023	168	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.012,80
27/02/2023	354	SABELLA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.254,53
27/02/2023	1829	CLINICA CAVALIERI LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.893,00
27/02/2023	fev/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	71,10
28/02/2023	26	SAUDE PARA TODOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.800,00
28/02/2023	27	SAUDE PARA TODOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	24.100,00
28/02/2023	9	MATHEUS PAGANI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.600,00
28/02/2023	996	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.016,00
28/02/2023	fev/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	34,50
		TOTAL		R\$	1.150.406,69

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

LOCAL e DATA:

DIRENTE: (nome, cargo e assinatura)

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.

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

(3) Notas Fiscais e recibos.

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

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 015/2018

LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018

OBJETO: CUSTEIO

EXERCÍCIO: 2023

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

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

RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 450.000,00

ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO N°	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$	
R\$ 450.000,00	14914	06/02/2023	R\$	450.000,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$	-
SALDO ANTERIOR			R\$	-
TOTAL			R\$	450.000,00
VALORE REFERENTE A EMPRÉSTIMO EM 14/11/2022			R\$	-
VALORE REFERENTE A EMPRÉSTIMO EM 18/10/2022			R\$	-
VALORE REFERENTE A EMPRÉSTIMO EM 28/11/2022			R\$	-
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$	-

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

vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 450.000,00 (Quatrocentos e cinquenta mil reais)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 349.516,35
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 723,16
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 1.427,42
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 180,00
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 6.296,52
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 1.856,55
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ -
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R\$ 90.000,00
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 450.000,00
RECURSOS PÚBLICOS APLICADOS		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\$)
01/02/2023	1327	MESSER GASES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.196,52
02/02/2023	665806	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 554,85
02/02/2023	155003	MEDIHOSP DIST DE MAT MEDICOHOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 559,90
02/02/2023	456181	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 723,16
02/02/2023	1	MARIA JULIA LEAL FABIANO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.400,00
02/02/2023	2	MARIA JULIA LEAL FABIANO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 700,00
02/02/2023	5329	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	R.H. (5)	R\$ 275,00
06/02/2023	20601	DEVOLUCAO DE RECURSO PROPRIO	OUTRAS DESPESAS	R\$ 90.000,00
06/02/2023	359706	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 23.240,70
06/02/2023	296125	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 312,67
06/02/2023	80625	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.281,55
06/02/2023	jan/23	FGTS	R.H. (5)	R\$ 37.500,24
06/02/2023	1239	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 575,00
07/02/2023	368	NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 180,00
07/02/2023	21705	ADEMIR ALVES	R.H. (5)	R\$ 1.973,91
07/02/2023	21705	ADRIANA MARIA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.572,67
07/02/2023	21705	ADRIANE JACOMINI	R.H. (5)	R\$ 4.248,73
07/02/2023	21705	ALANA CAROLINA RAMIRES	R.H. (5)	R\$ 2.500,91
07/02/2023	21705	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (5)	R\$ 1.736,40
07/02/2023	21705	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.305,46
07/02/2023	21705	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	R.H. (5)	R\$ 4.002,52
07/02/2023	21705	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 3.687,43
07/02/2023	21705	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	R.H. (5)	R\$ 3.468,03
07/02/2023	21705	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R\$ 3.140,98
07/02/2023	21705	ANA CAROLINA ZANETA	R.H. (5)	R\$ 3.936,48
07/02/2023	21705	ANA CLAUDIA BERBEL	R.H. (5)	R\$ 3.337,63
07/02/2023	21705	ANA LURA GALDINO DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$ 4.068,90
07/02/2023	21705	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.245,80
07/02/2023	21705	ANA PAULA MANCUSO MARRA	R.H. (5)	R\$ 3.793,36
07/02/2023	21705	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R\$ 1.892,85
07/02/2023	21705	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R\$ 1.868,82
07/02/2023	21705	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$ 3.793,36
07/02/2023	21705	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 3.483,86
07/02/2023	21705	ANDRESSA CRISTINA ALVES	R.H. (5)	R\$ 78,93
07/02/2023	21705	ANDREZA BATISTA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.207,15
07/02/2023	21705	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R\$ 2.350,77
07/02/2023	21705	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 288,34
07/02/2023	21705	ARIANE RODRIGUES DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.490,26

07/02/2023	21705	ARILSON JOSÉ DESSIA	R.H. (5)	R\$	3.468,03
07/02/2023	21705	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.184,41
07/02/2023	21705	BARBARA PALMA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.464,47
07/02/2023	21705	BEATRIZ KETILEM PEREIRA	R.H. (5)	R\$	3.468,03
07/02/2023	21705	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R\$	3.806,66
07/02/2023	21705	CAROLINE APARECIDA VISMARA	R.H. (5)	R\$	2.431,34
07/02/2023	21705	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R\$	3.303,99
07/02/2023	21705	CIBELI REGINA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.844,17
07/02/2023	21705	CLAUDINEIMARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.184,41
07/02/2023	21705	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R\$	3.436,57
07/02/2023	21705	CRISTIANE SILVA BELISARIO	R.H. (5)	R\$	2.364,99
07/02/2023	21705	CRISTINA HERMINIA DA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R\$	1.868,82
07/02/2023	21705	DAIANA SILVERIO	R.H. (5)	R\$	1.757,86
07/02/2023	21705	DAIANI PRRPETUA	R.H. (5)	R\$	2.030,25
07/02/2023	21705	DANILO CORREA	R.H. (5)	R\$	3.897,85
07/02/2023	21705	DAVID JEAN GREGÓRIO	R.H. (5)	R\$	1.841,33
07/02/2023	21705	DAYVI FERNANDO CAMPOS	R.H. (5)	R\$	3.439,81
07/02/2023	21705	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	272,07
07/02/2023	21705	DIEGO FERNANDO VIEIRA	R.H. (5)	R\$	2.289,05
07/02/2023	21705	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	2.175,15
07/02/2023	21705	ELISANGELA MARIA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	2.364,99
07/02/2023	21705	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	2.350,77
07/02/2023	21705	ERICSON AUGUSTO DIAS	R.H. (5)	R\$	3.197,86
07/02/2023	21705	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO	R.H. (5)	R\$	642,81
07/02/2023	21705	EVA CRISTINA DEGANI	R.H. (5)	R\$	2.539,75
07/02/2023	21705	EVERTON DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R\$	2.547,22
07/02/2023	21705	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	146,40
07/02/2023	21705	FABIO CESAR BRANDÃO	R.H. (5)	R\$	2.175,15
07/02/2023	21705	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R\$	65,46
07/02/2023	21705	FERNANDO ROBETO PEREIRA PILLI	R.H. (5)	R\$	2.291,68
07/02/2023	21705	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R\$	2.003,13
07/02/2023	21705	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R.H. (5)	R\$	4.055,84
07/02/2023	21705	GEOVANA HELOISA PORCARI	R.H. (5)	R\$	2.068,00
07/02/2023	21705	GEOVANI FREITAS SAVAZI	R.H. (5)	R\$	2.113,09
07/02/2023	21705	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ	R.H. (5)	R\$	3.977,79
07/02/2023	21705	GISLENE DOURADO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.719,43
07/02/2023	21705	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.028,32
07/02/2023	21705	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R\$	3.140,98
07/02/2023	21705	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R\$	3.687,43
07/02/2023	21705	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	R.H. (5)	R\$	1.783,21
07/02/2023	21705	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	3.848,33
07/02/2023	21705	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	593,31
07/02/2023	21705	IVANI SOUZ GREGÓRIO VEIGA	R.H. (5)	R\$	2.350,77
07/02/2023	21705	IZABEL PEREIRA BISPO	R.H. (5)	R\$	1.731,93
07/02/2023	21705	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.078,79
07/02/2023	21705	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	1.516,11
07/02/2023	21705	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	2.606,20
07/02/2023	21705	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	R.H. (5)	R\$	1.704,40
07/02/2023	21705	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	R.H. (5)	R\$	3.701,24
07/02/2023	21705	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.456,94
07/02/2023	21705	JORGE LUIZ CAFFER	R.H. (5)	R\$	2.149,91
07/02/2023	21705	JOSÉ ROBERTO DE FRANCA RAMOS	R.H. (5)	R\$	1.894,11
07/02/2023	21705	JULIA GIOLO JORGE	R.H. (5)	R\$	1.539,64
07/02/2023	21705	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.345,60
07/02/2023	21705	JULIANA DINIZ RAMIRES	R.H. (5)	R\$	1.321,86
07/02/2023	21705	JULIANA ROSA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	175,74
07/02/2023	21705	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	R.H. (5)	R\$	1.647,56
07/02/2023	21705	KAREN KETTRYN DE GOIS	R.H. (5)	R\$	2.115,75
07/02/2023	21705	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R\$	1.559,86
07/02/2023	21705	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.250,78
07/02/2023	21705	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.719,43
07/02/2023	21705	LEANDRO PEDROSO TOME	R.H. (5)	R\$	1.920,75
07/02/2023	21705	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.813,82
07/02/2023	21705	LUAN PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.951,62
07/02/2023	21705	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R\$	1.990,04
07/02/2023	21705	LUCIMAR GOMES MOLINA	R.H. (5)	R\$	1.868,82
07/02/2023	21705	LUCIAMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (5)	R\$	1.920,75
07/02/2023	21705	LUCIANA FERNANDES GUIMARAES	R.H. (5)	R\$	3.723,07
07/02/2023	21705	LUIZ ALEXANDRE GUERINO	R.H. (5)	R\$	1.736,40
07/02/2023	21705	MARALIZE SIMIÃO	R.H. (5)	R\$	2.035,60
07/02/2023	21705	MARCELA CRISTINA SARAIVA	R.H. (5)	R\$	2.184,41
07/02/2023	21705	MARCIO EVARISTI DA SILVA	R.H. (5)	R\$	206,38
07/02/2023	21705	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.396,99
07/02/2023	21705	MARCOS ANTONIO LANZI	R.H. (5)	R\$	1.926,47
07/02/2023	21705	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (5)	R\$	1.934,10
07/02/2023	21705	MARIA DO SOCORRO PEREIRA MARCON	R.H. (5)	R\$	2.595,39
07/02/2023	21705	MARIA ELENA VINA SALAZAR	R.H. (5)	R\$	3.510,78
07/02/2023	21705	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R\$	1.892,85
07/02/2023	21705	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.999,73
07/02/2023	21705	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R\$	1.967,56
07/02/2023	21705	MARIANA VARONELI PINHO	R.H. (5)	R\$	2.207,15
07/02/2023	21705	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R\$	1.790,59
07/02/2023	21705	MARTA ADRIANA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.741,66
07/02/2023	21705	MAURICI DA SILVA CASTELANI	R.H. (5)	R\$	2.243,75
07/02/2023	21705	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (5)	R\$	3.079,22
07/02/2023	21705	NATALIA ALONSO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.785,71
07/02/2023	21705	NEMUEL CAMPANARI	R.H. (5)	R\$	4.073,70
07/02/2023	21705	PALO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.294,62
07/02/2023	21705	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	R.H. (5)	R\$	165,98
07/02/2023	21705	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R\$	2.207,15
07/02/2023	21705	PRISCILLA TENGLEER GALOCIO	R.H. (5)	R\$	2.717,53
07/02/2023	21705	RAFAELA FAVERO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.922,70
07/02/2023	21705	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES	R.H. (5)	R\$	3.436,03
07/02/2023	21705	REGIANE MARIA PIMENTA	R.H. (5)	R\$	625,06
07/02/2023	21705	RENAE ELIS BETTEZ	R.H. (5)	R\$	4.584,42
07/02/2023	21705	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R\$	296,45
07/02/2023	21705	ROSANA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$	2.175,15
07/02/2023	21705	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R\$	2.175,15
07/02/2023	21705	ROSE LUCIO DA SILVA - PARTE	R.H. (5)	R\$	1.192,48
TOTAL				R\$	450.000,00

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

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

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 015/2018

LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018

OBJETO: CUSTEIO

EXERCÍCIO: 2023

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

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

RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 654.127,19

ORIGEM DOS RECURSOS(2): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA		VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 86.046,86	14918	06/02/2023	R\$	86.046,86
R\$ 16.016,74	14915	06/02/2023	R\$	16.016,74
R\$ 552.063,59	14917	16/02/2023	R\$	552.063,59
RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$	63,69
SALDO ANTERIOR			R\$	126.536,13
TOTAL			R\$	654.127,19
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\$	-
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$	-

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

vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 654.127,19 Seiscentos e cinquenta e quatro mil, cento e vinte e sete reais e dezenove centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 165.081,99
R.H. (6)		-
MEDICAMENTOS		R\$ 8.340,63
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 35.173,67
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 5.523,76
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 12.728,12
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 411.439,26
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 28.688,31
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ 10.000,00
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 16.420,57
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ 720,42
COMBUSTÍVEL		R\$ 4.345,64
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		-
OBRAS		-
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		-
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R\$ 1.944,32
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 700.406,69
RECURSOS PUBLICAÇÃO APLICADO		R\$ 80.320,32
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		-
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEQUINTE		R\$ 80.320,32

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
07/02/2023	21705	ROSE LUCIO DA SILVA - PARTE	R.H. (5)	R\$ 623,68
07/02/2023	21705	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R\$ 1.725,86
07/02/2023	21705	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$ 1.988,04
07/02/2023	21705	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.184,41
07/02/2023	21705	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$ 3.188,77
07/02/2023	21705	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R\$ 1.704,40
07/02/2023	21705	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R\$ 1.929,20
07/02/2023	21705	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R\$ 2.379,21
07/02/2023	21705	TANIA MARA MANCUZO	R.H. (5)	R\$ 1.841,74
07/02/2023	21705	THAIS HENGLES BADINI	R.H. (5)	R\$ 2.701,36
07/02/2023	21705	THIGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.543,13
07/02/2023	21705	VALERIA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$ 3.985,57
07/02/2023	21705	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	R.H. (5)	R\$ 148,64
07/02/2023	21705	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	R.H. (5)	R\$ 2.598,45
07/02/2023	21705	VANIA DE ATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R\$ 4.013,18
07/02/2023	21705	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	R.H. (5)	R\$ 2.175,15
07/02/2023	21705	VIVIAN ALOMA GONÇALVES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 3.464,47
07/02/2023	21705	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	R.H. (5)	R\$ 1.704,40
07/02/2023	21705	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	R.H. (5)	R\$ 1.868,82
07/02/2023	21705	WANESSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R\$ 703,35
07/02/2023	21705	WILMA GRANATO IZIDORO	R.H. (5)	R\$ 3.121,43
07/02/2023	20702	MAGNO JOSÉ DOS SANTOS FERNANDES	R.H. (5)	R\$ 1.429,50
07/02/2023	20703	FABIANA TIMPURIM ZAGO	R.H. (5)	R\$ 2.083,48
07/02/2023	20704	JOSE ANTONIO MOISES	R.H. (5)	R\$ 3.344,33
07/02/2023	20705	JULIANA AUGUSTA GONÇALVES	R.H. (5)	R\$ 2.379,21
07/02/2023	20706	LARISSA TEODORO MOURA	R.H. (5)	R\$ 3.468,03
07/02/2023	20707	MARCELA TORRES FACHINI	R.H. (5)	R\$ 3.521,83
07/02/2023	20708	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	R.H. (5)	R\$ 1.996,49
07/02/2023	20709	JOSÉ CARLOS DE SOUZA JUNIOR	R.H. (5)	R\$ 392,00
06/02/2023	fev/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 7.000,00
07/02/2023	109	CARLOS ANTONIO DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.400,00
07/02/2023	110	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.632,00
07/02/2023	112	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.000,00
07/02/2023	38	NATALI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 4.000,00
07/02/2023	25	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	R.H. (5)	R\$ 2.566,68
07/02/2023	46562	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	

07/02/2023	56	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	14.500,00
07/02/2023	165	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.500,00
07/02/2023	20717	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$	10.000,00
07/02/2023	fev/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	820,22
09/02/2023	13755	LUCIAMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (5)	R\$	867,30
09/02/2023	13756	LUCIAMARA GUIMARAES PAIVA	R.H. (5)	R\$	1.783,56
09/02/2023	2421224/2121225	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	922,01
09/02/2023	20903	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R\$	3.802,32
09/02/2023	3	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.941,70
09/02/2023	4	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	281,55
09/02/2023	81	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	R.H. (5)	R\$	120,00
09/02/2023	83	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	R.H. (5)	R\$	140,00
09/02/2023	fev/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	46,00
10/02/2023	553.062.000.036.051	CAROLINE B PIRES ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	1.660,06
10/02/2023	fev/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	6,80
13/02/2023	926	MESSER GASES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.183,53
13/02/2023	12196	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	54,00
13/02/2023	13571	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R\$	4.345,64
13/02/2023	1373	GAMA SONIC COMERCIAL LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.527,50
13/02/2023	1664270	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	2.228,33
13/02/2023	474876	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	R\$	3.409,91
13/02/2023	jan/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	13.502,51
13/02/2023	46450	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.781,87
13/02/2023	7	LARISSA MICHELAN BRUNELLI 42357699876	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.187,00
13/02/2023	fev/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	34,50
14/02/2023	285012012	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	53,30
14/02/2023	13392	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.392,79
14/02/2023	64358	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	520,00
14/02/2023	867534	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	820,40
14/02/2023	440861	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.409,47
14/02/2023	43723	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	105,36
14/02/2023	20666	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.325,40
14/02/2023	6734805	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.664,65
14/02/2023	1676009	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.000,00
14/02/2023	337	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	300,00
14/02/2023	17596	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.137,92
14/02/2023	179549	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.770,00
14/02/2023	163876	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.621,99
14/02/2023	19956	IND. COM. CERFALISTA GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	293,95
14/02/2023	jan/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.522,46
14/02/2023	jan/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.781,43
14/02/2023	jan/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	67,45
14/02/2023	288192186	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	402,71
14/02/2023	288248820	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	264,41
15/02/2023	5342	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	R.H. (5)	R\$	137,50
15/02/2023	247	FERNANDO LUIZ ROBERTO 20023315881	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	211,00
15/02/2023	fev/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	23,00
16/02/2023	jan/23	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	38.936,49
16/02/2023	17912	ANA PAULA MANCUSO MARRA	R.H. (5)	R\$	2.646,40
16/02/2023	7184	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	4.521,66
16/02/2023	fev/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
17/02/2023	85	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.849,99
17/02/2023	57	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.500,00
17/02/2023	6	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.000,01
17/02/2023	115	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.266,64
17/02/2023	67	BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	583,33
17/02/2023	51	LEAL FEITOSA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00
17/02/2023	131	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.817,65
17/02/2023	77	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.900,00
17/02/2023	3	JL & S. SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.916,67
17/02/2023	4	JL & S. SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	600,00
17/02/2023	7	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	600,00
17/02/2023	90	PAULA DUMAS FIGUEIREDO ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.500,00
17/02/2023	167	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.499,98
17/02/2023	155	BOA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.252,40
17/02/2023	31	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	583,33
17/02/2023	84	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.500,00
17/02/2023	56	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00
17/02/2023	114	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.600,00
17/02/2023	130	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.627,80
17/02/2023	99	L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.800,00
17/02/2023	89	PAULA DUMAS FIGUEIREDO ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.900,00
17/02/2023	159	IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00
17/02/2023	4	L PINHEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.616,67
17/02/2023	4	GBL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.833,34
17/02/2023	6	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.783,33
17/02/2023	1	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
17/02/2023	2	JL & S. SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.200,00
17/02/2023	3	L PINHEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
17/02/2023	4	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.300,00
17/02/2023	1798	INSTITUTO DE CARDIOLOGIA DE MARILIA S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	656,95
17/02/2023	160	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00
17/02/2023	161	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	300,00
17/02/2023	50	LEAL FEITOSA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00
17/02/2023	7	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00
17/02/2023	fev/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	359,90
22/02/2023	584	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	2.395,00
22/02/2023	2128	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	MEDICAMENTOS	R\$	80,40
22/02/2023	1516	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	762,92
22/02/2023	17928	ADEMIR ALVES	R.H. (5)	R\$	2.081,45
22/02/2023	17929	NATALIA ALONSO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	5.790,45
22/02/2023	22201	JULIANA AUGUSTA GONÇALVES	R.H. (5)	R\$	2.486,61
22/02/2023	22202	FGTS	R.H. (5)	R\$	212,34
22/02/2023	22203	PAULA ANDESSA RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	2.131,20
22/02/2023	22204	FGTS	R.H. (5)	R\$	178,49
22/02/2023	15979	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.114,90
22/02/2023	15946	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.883,66
22/02/2023	5830911	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	265,80
22/02/2023	5830915	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	274,64
22/02/2023	5830902	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	373,20
22/02/2023	166056	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	609,59
22/02/2023	50135	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	643,38
22/02/2023	120195	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.378,71
22/02/2023	703790	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.436,10
22/02/2023	1677031	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.605,12
22/02/2023	179260	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINA	R.H. (5)	R\$	2.048,00
22/02/2023	462523	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.071,96
22/02/2023	467	MESSER GASES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.332,56
22/02/2023	19073	OX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	520,00
22/02/2023	11733	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	748,50
22/02/2023	84320	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	857,49

0025



Consultas - Extrato de conta corrente

G3331211501993921
12/03/2023 17:35:57

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 02 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/01/2023		0000	00000 000	Saldo Anterior			0,00 C
31/01/2023	01/02/2023	0000	14325 900	BB Rende Fácil	110.320.100.018.055	0,01 C	0,01 C
01/02/2023		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	20.101	4.196,52 D	
				MESSER GASES LTDA			
01/02/2023		0000	00000 798	BB Rende Fácil	9.903	4.196,51 C	0,00 C
02/02/2023		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	20.201	554,85 D	
				SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
02/02/2023		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	20.202	559,90 D	
				BANCO ITAU S/A			
02/02/2023		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	20.203	723,16 D	
				SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
02/02/2023		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	20.204	2.100,00 D	
				237 0371 049002990000196 MARIA JULIA L			
02/02/2023		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	20.205	275,00 D	
				748 3022 003672377000185 RAPTUR TRANSP			
02/02/2023		0000	00000 798	BB Rende Fácil	9.903	4.212,91 C	
02/02/2023	03/02/2023	0000	14325 900	BB Rende Fácil	110.340.100.025.810	0,01 C	0,01 C
03/02/2023		0000	00000 351	BB Rende Fácil	9.903	0,01 D	0,00 C
06/02/2023		0290	99015 870	Transferência recebida	550.290.000.073.013	86.046,86 C	
				06/02 09:46 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
06/02/2023		0290	99015 870	Transferência recebida	550.290.000.073.013	16.016,74 C	
				06/02 09:46 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
06/02/2023		0000	14175 976	TED-Crédito em Conta	267.131.557	450.000,00 C	
				104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
06/02/2023		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	20.601	90.000,00 D	
				756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO			
06/02/2023		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	20.602	23.240,70 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
06/02/2023		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	20.603	312,67 D	
				DUPATRI HOSPITALAR			
06/02/2023		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	20.604	1.281,55 D	
				STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA			
06/02/2023		0000	13105 375	Impostos	20.605	37.500,24 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
06/02/2023		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	20.606	575,00 D	
				SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
06/02/2023		0000	13113 170	Tarifa Modulo	830.371.100.023.392	60,00 D	
				Cobrança referente 06/02/2023			
06/02/2023		0000	13113 435	Tarifa Pacote de Serviços	830.371.104.602.754	332,00 D	
				Cobrança referente 06/02/2023			
06/02/2023		0000	00000 351	BB Rende Fácil	9.903	398.761,44 D	0,00 C
07/02/2023		0000	14175 983	TED Devolvida	100.018	1.187,00 C	
				AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ			
07/02/2023		0000	14175 983	TED Devolvida	500.017	1.660,06 C	
				AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
07/02/2023		3062	99015 470	Transferência enviada	557.652.000.000.989	180,00 D	
				07/02 15:31 NOVA GARCA COM GAS			
07/02/2023		0000	13134 250	Folha de Pagamento	21.705	334.024,79 D	
07/02/2023		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	20.701	1.660,06 D	
				237 6013 37053563804 CAROLINE BRANDAO			
07/02/2023		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	20.702	3.121,43 D	

07/02/2023		0000	033 0218 30320692892 MAGNO JOSE DOS SA			
			13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.703	1.429,50 D	
07/02/2023		0000	104 0305 33510659813 FABIANA TIMPURIM			
			13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.704	2.083,48 D	
07/02/2023		0000	104 0305 26466354865 JOSE ANTONIO MOIS			
			13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.705	3.344,33 D	
07/02/2023		0000	104 3880 28839969896 JULIANA AUGUSTA G			
			13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.706	2.379,21 D	
07/02/2023		0000	748 3022 32190742862 LARISSA TEODORO M			
			13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.707	3.468,03 D	
07/02/2023		0000	237 0002 49850945877 MARCELA TORRES FA			
			13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.708	3.521,83 D	
07/02/2023		0000	237 3054 39635048890 PAULA ANDRESSA RI			
			13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.709	1.996,49 D	
07/02/2023		0000	033 0218 32193036845 JOSE CARLOS DE SO			
			13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.710	12.032,00 D	
07/02/2023		0000	260 0001 035854974000117 CARLOS ANTONI			
			13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.711	7.000,00 D	
07/02/2023		0000	748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT			
			13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.712	1.187,00 D	
07/02/2023		0000	260 0001 032668886000132 LARISSA MICHE			
			13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.713	4.000,00 D	
07/02/2023		0000	748 3021 040933371000140 ANDERSON CARR			
			13105 109 Pagamento de Boleto	20.714	2.566,68 D	
07/02/2023		0000	S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE B			
			13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.715	14.500,00 D	
07/02/2023		0000	341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
			13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.716	1.500,00 D	
07/02/2023		0000	341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO			
			13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.717	10.000,00 D	
07/02/2023		0000	748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA			
			13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	830.381.200.273.800	486,20 D	
07/02/2023		0000	Cobrança referente 07/02/2023			
			13113 170 Tar Lib/Ant Float Pg Sal	830.381.200.273.801	334,02 D	
07/02/2023		0000	Cobrança referente 07/02/2023			
07/02/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	407.967,99 C	
07/02/2023	08/02/2023	0000	14325 900 BB Rende Fácil	110.390.100.013.964	0,01 C	0,01 C
08/02/2023		0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	0,01 D	0,00 C
09/02/2023		0000	14175 983 TED Devolvida	300.003	1.187,00 C	
			AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ			
09/02/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento	13.755	867,30 D	
09/02/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento	13.756	1.783,56 D	
09/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.901	922,01 D	
			756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO			
09/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.902	1.187,00 D	
			260 0001 032668886000132 LARISSA MICHE			
09/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.903	3.802,32 D	
			748 3022 16750913822 RENATA RIBEIRO BR			
09/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.904	4.223,25 D	
			341 0145 049260798000108 ISADORA LEAO			
09/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.905	260,00 D	
			260 0001 040518802000102 GABRIELA L. G			
09/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.401.200.158.790	11,50 D	
			Cobrança referente 09/02/2023			
09/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.401.200.158.791	11,50 D	
			Cobrança referente 09/02/2023			
09/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.401.200.158.792	11,50 D	
			Cobrança referente 09/02/2023			
09/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.401.200.158.793	11,50 D	
			Cobrança referente 09/02/2023			
09/02/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	11.904,44 C	
09/02/2023	10/02/2023	0000	14325 900 BB Rende Fácil	110.410.100.013.594	0,01 C	0,01 C
10/02/2023		3062	99015 470 Transferência enviada	550.141.000.076.435	1.660,06 D	
			10/02 12:32 CAROLINE B PIRES ALMEIDA			
10/02/2023		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	850.411.200.022.948	3,40 D	

Cobrança referente 10/02/2023					
10/02/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	850.411.200.022.949	3,40 D	
Cobrança referente 10/02/2023					
10/02/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	1.666,85 C	0,00 C
13/02/2023	0000	14175 983 TED Devolvida	200.015	1.187,00 C	1.187,00 C
AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ					
10/02/2023	13/02/2023	0000	14325 900 BB Rende Fácil	130.420.100.020.161	0,01 C
13/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.301	1.187,00 D
260 0001 032668886000132 LARISSA MICHE					
13/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.302	7.183,53 D
MESSER GASES LTDA					
13/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.303	54,00 D
CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D					
13/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.304	4.345,64 D
PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA					
13/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.305	1.527,50 D
CEF MATRIZ					
13/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.306	2.228,33 D
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS					
13/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.307	3.409,91 D
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT					
13/02/2023		0000	13105 375 Impostos	21.308	13.502,51 D
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
13/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.309	1.781,87 D
033 0004 059863977000185 S. E. COMERCI					
13/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.310	1.187,00 D
403 0001 032668886000132 LARISSA MICHE					
13/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.441.100.088.865	11,50 D
Cobrança referente 13/02/2023					
13/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.441.100.088.866	11,50 D
Cobrança referente 13/02/2023					
13/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.441.100.088.867	11,50 D
Cobrança referente 13/02/2023					
13/02/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	35.254,78 C
13/02/2023	14/02/2023	0000	14325 900 BB Rende Fácil	110.450.100.011.988	0,01 C
14/02/2023		0000	13105 361 Pgto conta água	21.401	53,30 D
SAAE GARCA COD BARRAS					
14/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.402	2.392,79 D
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC					
14/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.403	520,00 D
CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COMERCIO E E					
14/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.404	820,40 D
MEDILAR					
14/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.405	1.409,47 D
MED CENTER COMERCIAL LTDA					
14/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.406	105,36 D
SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E					
14/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.407	1.325,40 D
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE					
14/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.408	1.664,65 D
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD					
14/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.409	2.000,00 D
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS					
14/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.410	300,00 D
NU PAGAMENTOS S.A.					
14/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.411	1.137,92 D
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME					
14/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.412	1.770,00 D
ANBIOTON IMPORTADORA					
14/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.413	2.621,99 D
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA					
14/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.414	293,95 D
INDUSTRIA E C C GARCA LTDA					
14/02/2023		0000	13105 375 Impostos	21.415	5.522,46 D
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					

14/02/2023		0000	13105 375 Impostos	21.416	1.781,43 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
14/02/2023		0000	13105 375 Impostos	21.417	67,45 D	
			PREFEITURA MUN GARCA			
14/02/2023		0000	13105 362 Pagamento conta luz	21.418	402,71 D	
			CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
14/02/2023		0000	13105 362 Pagamento conta luz	21.419	264,41 D	
			CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
14/02/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	24.453,68 C	
14/02/2023	15/02/2023	0000	14325 900 BB Rende Fácil	110.460.100.010.826	0,01 C	0,01 C
15/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.501	137,50 D	
			748 3022 003672377000185 RAPTUR TRANSP			
15/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.502	211,00 D	
			033 0218 024426361000162 FERNANDO LUIZ			
15/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.461.100.058.836	11,50 D	
			Cobrança referente 15/02/2023			
15/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.461.100.058.837	11,50 D	
			Cobrança referente 15/02/2023			
15/02/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	371,49 C	0,00 C
16/02/2023		0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	552.063,59 C	552.063,59 C
			16/02 09:50 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
15/02/2023	16/02/2023	0000	14325 900 BB Rende Fácil	110.470.100.023.361	0,01 C	552.063,60 C
16/02/2023		3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	38.936,49 D	
			16/02 15:41 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
16/02/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento	17.912	2.646,40 D	
16/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.601	4.521,66 D	
			756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO			
16/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.471.100.200.376	11,50 D	
			Cobrança referente 16/02/2023			
16/02/2023		0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	505.947,55 D	0,00 C
17/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.701	11.849,99 D	
			260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L			
17/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.702	4.500,00 D	
			237 1931 037414355000137 TOKAWA CLINIC			
17/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.703	15.000,01 D	
			336 0001 048792554000103 PARENTE CLINI			
17/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.704	12.266,64 D	
			033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC			
17/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.705	583,33 D	
			077 0001 037086562000100 BRUNA DA SILV			
17/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.706	700,00 D	
			260 0001 044754254000170 LEAL FEITOSA			
17/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.707	4.817,65 D	
			336 0001 032282306000174 FLAVIA BICUDO			
17/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.708	5.900,00 D	
			033 0092 041544256000147 ISABELLA GONC			
17/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.709	3.516,67 D	
			033 0011 049183481000107 JL. E S. SERV			
17/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.710	600,00 D	
			260 0001 048895458000182 MR MEDICINA E			
17/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.711	10.500,00 D	
			237 0008 032912247000170 PAULA DUMAS F			
17/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.712	3.499,98 D	
			748 3022 029415625000104 REINALDO JOSE			
17/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.713	2.252,40 D	
			GENY OBA OGAWA EIRELI			
17/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.714	583,33 D	
			403 0001 046707353000127 BOFILL SERVIC			
17/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.715	3.500,00 D	
			260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L			
17/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.716	700,00 D	
			237 1931 037414355000137 TOKAWA CLINIC			
17/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.717	5.600,00 D	
			033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC			
17/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.718	2.627,80 D	

17/02/2023	0000	336 0001 032282306000174 FLAVIA BICUDO	21.719	2.800,00 D
17/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.720	4.900,00 D
17/02/2023	0000	336 0001 039959695000179 L P S P SENIS	21.721	700,00 D
17/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.722	3.616,67 D
17/02/2023	0000	237 0008 032912247000170 PAULA DUMAS F	21.723	5.833,34 D
17/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.724	4.783,33 D
17/02/2023	0000	077 0001 039283795000128 IRMAOS ALMEID	21.725	1.400,00 D
17/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.726	4.200,00 D
17/02/2023	0000	260 0001 048862168000132 L PINHEIRO SE	21.727	1.400,00 D
17/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.728	6.300,00 D
17/02/2023	0000	260 0001 048862377000186 GBL SERVICOS	21.729	656,95 D
17/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.730	1.000,00 D
17/02/2023	0000	260 0001 048895458000182 MR MEDICINA E	21.731	700,00 D
17/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.732	700,00 D
17/02/2023	0000	033 0011 049183481000107 JL. E S. SERV	810.481.100.251.113	11,50 D
17/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	810.481.100.251.114	11,50 D
17/02/2023	0000	260 0001 048862168000132 L PINHEIRO SE	810.481.100.251.115	11,50 D
17/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	810.481.100.251.116	11,50 D
17/02/2023	0000	260 0001 048895458000182 MR MEDICINA E	810.481.100.251.117	11,50 D
17/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	810.481.100.251.118	11,50 D
17/02/2023	0000	748 3022 054716063000178 INSTITUTO DE	810.481.100.251.119	11,50 D
17/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	810.481.100.251.120	11,50 D
17/02/2023	0000	748 3022 031694608000197 MEDICINA MIRA	810.481.100.251.121	11,50 D
17/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	810.481.100.251.122	11,50 D
17/02/2023	0000	260 0001 044754254000170 LEAL FEITOSA	810.481.100.251.123	11,50 D
17/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	810.481.100.251.124	11,50 D
17/02/2023	0000	336 0001 048792554000103 PARENTE CLINI	810.481.100.251.125	11,50 D
17/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.481.100.251.126	11,50 D
17/02/2023	0000	Cobrança referente 17/02/2023	810.481.100.251.127	11,50 D
17/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.481.100.251.128	11,50 D
17/02/2023	0000	Cobrança referente 17/02/2023	810.481.100.251.129	11,50 D
17/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.481.100.251.130	11,50 D
17/02/2023	0000	Cobrança referente 17/02/2023		

17/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.481.100.251.131	11,50 D	
			Cobrança referente 17/02/2023			
17/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.481.100.251.132	11,50 D	
			Cobrança referente 17/02/2023			
17/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.481.100.251.133	11,50 D	
			Cobrança referente 17/02/2023			
17/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.481.100.251.134	11,50 D	
			Cobrança referente 17/02/2023			
17/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.481.100.251.135	11,50 D	
			Cobrança referente 17/02/2023			
17/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.481.100.251.136	11,50 D	
			Cobrança referente 17/02/2023			
17/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.481.100.251.137	11,50 D	
			Cobrança referente 17/02/2023			
17/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.481.100.251.138	11,50 D	
			Cobrança referente 17/02/2023			
17/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.481.100.251.139	11,50 D	
			Cobrança referente 17/02/2023			
17/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.481.100.251.140	11,50 D	
			Cobrança referente 17/02/2023			
17/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.481.100.251.141	11,50 D	
			Cobrança referente 17/02/2023			
17/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.481.100.251.142	11,50 D	
			Cobrança referente 17/02/2023			
17/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.481.100.251.143	11,50 D	
			Cobrança referente 17/02/2023			
17/02/2023		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	810.481.100.346.196	3,40 D	
			Cobrança referente 17/02/2023			
17/02/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903 128.347,99 C		
17/02/2023	22/02/2023	0000	14325 900 BB Rende Fácil	130.490.100.020.928	0,01 C	0,01 C
22/02/2023		3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.009.913	2.395,00 D	
			22/02 15:19 BRANCO E SARAUZA LTDA ME			
22/02/2023		3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.027.083	80,40 D	
			22/02 15:19 RADUAN E FRONTERA LTDA -			
22/02/2023		3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.084.600	762,92 D	
			22/02 15:19 WELINTON GONCALVES MOREI			
22/02/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento	17.928	2.081,45 D	
22/02/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento	17.929	5.790,45 D	
22/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.201	2.486,61 D	
			104 3880 28839969896 JULIANA AUGUSTA G			
22/02/2023		0000	13105 375 Impostos	22.202	212,34 D	
			FGTS ARREC GRRF			
22/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.203	2.131,20 D	
			237 3054 39635048890 PAULA ANDRESSA RI			
22/02/2023		0000	13105 375 Impostos	22.204	178,49 D	
			FGTS ARREC GRRF			
22/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.205	1.114,90 D	
			3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
22/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.206	2.883,66 D	
			3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
22/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.207	265,80 D	
			SERVIMED			
22/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.208	274,64 D	
			SERVIMED			
22/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.209	373,20 D	
			SERVIMED			
22/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.210	609,59 D	
			MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
22/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.211	643,38 D	
			PRECISION C D PROD MED HOSP LT			
22/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.212	1.378,71 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
22/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.213	1.436,10 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
22/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.214	1.605,12 D	

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS						
22/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.215	2.048,00 D		
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI						
22/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.216	4.071,96 D		
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD						
22/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.217	5.332,56 D		
MESSER GASES LTDA						
22/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.218	520,00 D		
FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS						
22/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.219	748,50 D		
CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL						
22/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.220	857,49 D		
ATIVA COML HOSPITALAR LTDA						
22/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.221	1.016,88 D		
MED CENTER COMERCIAL LTDA						
22/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.222	1.309,50 D		
AGIL MEDICAMENTOS LTDA						
22/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.223	2.047,50 D		
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A						
22/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.224	2.214,95 D		
DUPATRI HOSPITALAR						
22/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.225	2.863,20 D		
ANBIOTON IMPORTADORA						
22/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.226	707,92 D		
033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA						
22/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.227	2.800,00 D		
237 0006 041735813000107 VITOR LOURENC						
22/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.531.100.104.553	11,50 D		
Cobrança referente 22/02/2023						
22/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.531.100.104.554	11,50 D		
Cobrança referente 22/02/2023						
22/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.531.100.104.555	11,50 D		
Cobrança referente 22/02/2023						
22/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.531.100.104.556	11,50 D		
Cobrança referente 22/02/2023						
22/02/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	53.288,41 C		
22/02/2023	23/02/2023	0000	14325 900 BB Rende Fácil	110.540.100.024.721	0,01 C	0,01 C
23/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.301	269,51 D		
JOSE BRANCAGLION JUNIOR						
23/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.302	302,00 D		
CM HOSPITALAR SA						
23/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.303	850,00 D		
NU PAGAMENTOS S.A.						
23/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.304	1.445,70 D		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITA						
23/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.305	1.919,38 D		
NEUPHARMA D M M H LTDA						
23/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.306	2.938,70 D		
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L						
23/02/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	810.541.100.314.599	3,40 D		
Cobrança referente 23/02/2023						
23/02/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	810.541.100.314.600	3,40 D		
Cobrança referente 23/02/2023						
23/02/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	7.732,08 C		
23/02/2023	24/02/2023	0000	14325 900 BB Rende Fácil	110.550.100.021.240	0,01 C	0,01 C
24/02/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.368.000.054.052	1.080,00 D		
24/02 15:11 A F COM MATERIAL MED HOS						
24/02/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	16.219	12.888,63 D		
24/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.401	3.941,70 D		
341 0145 049260798000108 ISADORA LEAO						
24/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.402	1.700,00 D		
341 0145 048904036000126 V H C PEDRASS						
24/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.403	3.100,00 D		
237 0008 044913641000102 MEDICINA MART						
24/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.404	1.400,00 D		

		336 0001 046405517000161 EPH SERVICOS			
24/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.405	11.500,00 D	
		260 0001 047224111000145 GAIOTTO SERVI			
24/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.406	1.400,00 D	
		237 0002 048130083000160 L M SERVICOS			
24/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.407	18.849,98 D	
		748 0728 047293787000190 BRAMBILLA SER			
24/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.408	2.800,00 D	
		748 0728 047293787000190 BRAMBILLA SER			
24/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.409	600,00 D	
		FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA M			
24/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.410	840,00 D	
		NU PAGAMENTOS S.A.			
24/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.411	8.584,11 D	
		AIR LIQUIDE BRASIL L			
24/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.412	21.120,07 D	
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
24/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.413	757,30 D	
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
24/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.551.100.300.742	11,50 D	
		Cobrança referente 24/02/2023			
24/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.551.100.300.743	11,50 D	
		Cobrança referente 24/02/2023			
24/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.551.100.300.744	11,50 D	
		Cobrança referente 24/02/2023			
24/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.551.100.300.745	11,50 D	
		Cobrança referente 24/02/2023			
24/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.551.100.300.746	11,50 D	
		Cobrança referente 24/02/2023			
24/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.551.100.300.747	11,50 D	
		Cobrança referente 24/02/2023			
24/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.551.100.300.748	11,50 D	
		Cobrança referente 24/02/2023			
24/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.551.100.300.749	11,50 D	
		Cobrança referente 24/02/2023			
24/02/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	90.653,78 C	
24/02/2023	27/02/2023	0000 14325 900 BB Rende Fácil	130.560.100.009.542	0,01 C	0,01 C
27/02/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.113.000.025.242	8.318,00 D	
		27/02 16:29 CLINICA M T LENZONI LTDA			
27/02/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.026.766	2.300,00 D	
		27/02 16:28 BELLUZZI & CIA LTDA			
27/02/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.605.000.025.664	25,00 D	
		27/02 16:28 MF I E COMERCIAL LTDA			
27/02/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.706.000.007.348	2.400,00 D	
		27/02 16:28 MJJ S MEDICOS LTDA			
27/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.701	850,00 D	
		PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB			
27/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.702	2.815,50 D	
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA			
27/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.703	4.500,00 D	
		RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS LTDA			
27/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.704	6.656,68 D	
		GENY OBA OGAWA EIRELI			
27/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.705	7.224,00 D	
		THM SERVICOS MEDICOS LTDA			
27/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.706	6.400,00 D	
		TAMIRIS LEMES V S MEDICOS			
27/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.707	9.259,42 D	
		VILLANOVA P S LTDA			
27/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.708	11.487,24 D	
		CLINICA MIRANDA LTDA			
27/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.709	14.077,50 D	
		CENTRO MEDICO SALGADO FILHO			
27/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.710	16.489,44 D	
		RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA			

27/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.711	2.322,78 D	
			033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA			
27/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.712	3.750,00 D	
			033 1609 040259122000111 AGUILAR E TAC			
27/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.713	1.280,00 D	
			033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V			
27/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.714	12.012,80 D	
			ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA			
27/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.715	4.254,53 D	
			341 4294 029543375000180 SABELLA SERVI			
27/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.716	16.893,00 D	
			237 0225 034719240000162 CLINICA CAVAL			
27/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.581.100.123.251	11,50 D	
			Cobrança referente 27/02/2023			
27/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.581.100.123.252	11,50 D	
			Cobrança referente 27/02/2023			
27/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.581.100.123.253	11,50 D	
			Cobrança referente 27/02/2023			
27/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.581.100.123.254	11,50 D	
			Cobrança referente 27/02/2023			
27/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.581.100.123.255	11,50 D	
			Cobrança referente 27/02/2023			
27/02/2023		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	890.581.100.213.803	13,60 D	
			Cobrança referente 27/02/2023			
27/02/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	133.386,98 C	0,00 C
28/02/2023		0000	14175 983 TED Devolvida	100.014	3.877,00 C	3.877,00 C
			DIVERGENCIA NA TITULARIDADE			
27/02/2023	28/02/2023	0000	14325 900 BB Rende Fácil	110.590.100.025.778	0,01 C	3.877,01 C
28/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.801	26.900,00 D	
			748 3022 046354252000110 SAUDE PARA TO			
28/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.802	5.600,00 D	
			218 0001 047509387000170 MATHEUS PAGAN			
28/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.803	3.877,00 D	
			748 3022 033753386000161 MIRANDA E BEG			
28/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.804	15.016,00 D	
			ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT			
28/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.591.200.402.595	11,50 D	
			Cobrança referente 28/02/2023			
28/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.591.200.402.596	11,50 D	
			Cobrança referente 28/02/2023			
28/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.591.200.402.597	11,50 D	
			Cobrança referente 28/02/2023			
28/02/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	47.550,49 C	
28/02/2023	01/03/2023	0000	14325 900 BB Rende Fácil	110.600.100.016.732	0,01 C	
28/02/2023		0000	00000 999 S A L D O			0,01 C

Sua procuracao vai vencer em breve. Voce pode cadastrar uma procuracao de forma rapida, segura e sem custos no BB Digital.Acesse bb.com.br/mpe2

OBSERVAÇÕES:

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência

3062-7

Conta

36051-1

Cliente

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

Resumo do mês - Março/2023

Saldo bruto em 31/01/2023	R\$ 126.536,12
Aplicações no mês:	R\$ 904.709,01
Resgates líquidos no mês:	R\$ 950.988,51
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 118,99
Rendimentos no mês:	R\$ 182,68
Saldo bruto em 28/02/2023:	R\$ 80.320,31

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/01/2023	Saldo Anterior	R\$ 126.465,45	R\$ 70,67	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/02/2023	Resgate	R\$ 4.195,13	R\$ 2,55	R\$ 0,00	R\$ 1,17	R\$ 4.196,51
02/02/2023	Resgate	R\$ 4.211,33	R\$ 2,78	R\$ 0,00	R\$ 1,19	R\$ 4.212,92
03/02/2023	Aplicação	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,01
06/02/2023	Aplicação	R\$ 398.761,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 398.761,44
07/02/2023	Resgate	R\$ 118.058,99	R\$ 95,97	R\$ 0,00	R\$ 24,95	R\$ 118.130,01
07/02/2023	Resgate	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,01
07/02/2023	Resgate	R\$ 289.837,39	R\$ 14,72	R\$ 0,00	R\$ 14,13	R\$ 289.837,98
08/02/2023	Aplicação	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,01
09/02/2023	Resgate	R\$ 11.904,26	R\$ 1,81	R\$ 0,00	R\$ 1,62	R\$ 11.904,45
10/02/2023	Resgate	R\$ 1.666,81	R\$ 0,33	R\$ 0,00	R\$ 0,28	R\$ 1.666,86
13/02/2023	Resgate	R\$ 35.252,64	R\$ 8,95	R\$ 0,00	R\$ 6,80	R\$ 35.254,79

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
17/02/2023	Resgate	R\$ 35.277,21	R\$ 16,12	R\$ 0,00	R\$ 10,15	R\$ 35.283,18
17/02/2023	Resgate	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,01
17/02/2023	Resgate	R\$ 93.064,62	R\$ 4,72	R\$ 0,00	R\$ 4,53	R\$ 93.064,81
22/02/2023	Resgate	R\$ 53.287,33	R\$ 5,41	R\$ 0,00	R\$ 4,32	R\$ 53.288,42
23/02/2023	Resgate	R\$ 7.731,80	R\$ 1,17	R\$ 0,00	R\$ 0,88	R\$ 7.732,09
24/02/2023	Resgate	R\$ 90.648,81	R\$ 18,41	R\$ 0,00	R\$ 13,43	R\$ 90.653,79
27/02/2023	Resgate	R\$ 133.374,45	R\$ 33,87	R\$ 0,00	R\$ 21,33	R\$ 133.386,99
28/02/2023	Resgate	R\$ 47.544,70	R\$ 14,49	R\$ 0,00	R\$ 8,69	R\$ 47.550,50
28/02/2023	Saldo Final	R\$ 80.295,84	R\$ 24,47	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

000037

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. N°:

PEDIDO DE
COMPRA N°:

FICHA: 256

DATA: 03/02/2023

DATA EMP.: 31/01/2023

LIQUIDAÇÃO /
SUBEMPENHO N°

643 / 1

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 03/02/2023

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 TESOIRO

00 Recursos Ordinarios

302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX AMBUL/HOSP

112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB

LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 13º TERMO
DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 015/2018.

PARCELA 1/11 (PARTE) CONFORME MEMORANDO 1DOC N°2.621/2023.

Bruto

86.046,86

Desconto

0,00

ES - Estimativa

Líquido

86.046,86

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

86.046,86

86.046,86

86.046,86

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

86.046,86

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS

0,00

AUTORIZO

TESOURARIA

PAGUE-SE:

BANCO N°:

CHEQUE N°:

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

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

GARÇA/SP, ____/____/____.

NOME:

CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: José Guilherme Cr

000038

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. N°:

PEDIDO DE
COMPRA N°:

FICHA: 254

DATA: 03/02/2023

DATA EMP.: 31/01/2023

LIQUIDAÇÃO /
SUBEMPENHO N°

641 / 1

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 03/02/2023

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 13º TERMO
DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 015/2018.
PARCELA 1/11 (PARTE) CONFORME MEMORANDO 1DOC N°2.621/2023.

Bruto
16.016,74
Desconto
0,00

ES - Estimativa

Líquido

16.016,74

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

1.136.160,66

16.016,74

16.016,74

1.120.143,92

VALOR A SER PAGO R\$

16.016,74

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS

0,00

AUTORIZO

TESOURARIA

PAGUE-SE:

BANCO N°:

CHEQUE N°:

ANTONIO 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.

000039

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. N°:

PEDIDO DE
COMPRA N°:

FICHA: 257

DATA: 03/02/2023

DATA EMP.: 31/01/2023

LIQUIDAÇÃO /
SUBEMPENHO N°

644 / 1

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 03/02/2023

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
05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS
00 Recursos Ordinarios
302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP
520 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB

LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 13º TERMO
DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 015/2018.
PARCELA 1/11 (PARTE) CONFORME MEMORANDO 1DOC N°2.621/2023.

Bruto
450.000,00
Desconto
0,00

ES - Estimativa

Líquido 450.000,00

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02
10
3.3.90.34.00
10.302.0010.2074.0302

PODER EXECUTIVO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATOS DE TERCE
TERMOS

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

986.046,86

450.000,00

450.000,00

536.046,86

VALOR A SER PAGO R\$

450.000,00

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS

0,00

AUTORIZO

TESOURARIA

PAGUE-SE:

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

BANCO N°:

CHEQUE N°:

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

GARÇA/SP, ____/____/____.

NOME: _____
CNPJ/CPF: _____

ELABORADO POR: José Guilherme C

000040

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: 254

DATA: 03/02/2023

DATA EMP.: 31/01/2023

LIQUIDÇÃO /
SUBEMPENHO N°

641 / 2

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 20/02/2023

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 13º TERMO
DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 015/2018.
PARCELA 1/11 (PARTE) CONFORME MEMORANDO 1DOC N°2.621/2023.

Bruto
552.063,59
Desconto
0,00

ES - Estimativa

Líquido 552.063,59

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 LIQUIDÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

1.136.160,66

568.080,33

552.063,59

568.080,33

VALOR A SER PAGO R\$

552.063,59

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS

0,00

AUTORIZO

TESOURARIA

PAGUE-SE:

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

BANCO N°:

CHEQUE N°:

RECIBO

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

GARÇA/SP, ____/____/____.

NOME:

CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: José Guilherme C.

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE RECEBIMENTO
NOTA FISCAL Nº 0000001327 SÉRIE 956		

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDERECO: Rodovia C6nego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Perqu6
MUNICIPIO: Cubat6o
TELEFONE: (13) 3797-7100
CEP: 11573-000

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL
283.022.347-110

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBH

ENDERECO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6

MUNICIPIO
GARÇA

CONDICAO DE PAGAMENTO
28 dias da data

BASE CALCULO DO ICMS
4.196,52

VALOR DO ICMS
108,80

VALOR DO SEGURO
0,00

RAZÃO SOCIAL
IC TRANSPORTES LTDA

ENDERECO
V ANHANGUERA SN, KM 114

VOLUME(S)
1

ESPECIE
Granel

DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS
ONU 10/13 OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO 2.2

CMNSH
2804.40.00.000.5103.93

QUANTIDADE
897,000

IN
N3

CDOP
N3

CMNSH
2804.40.00.000.5103.93

QUANTIDADE
897,000

IN
N3

CDOP
N3

CMNSH
2804.40.00.000.5103.93

QUANTIDADE
897,000

IN
N3

CDOP
N3

CMNSH
2804.40.00.000.5103.93

QUANTIDADE
897,000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº 000001327

SÉRIE 056 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0160 6192 0200 4801 5505 6000 0013 2710 2758 9947

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

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
60.619.202/0048-01

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
04.01.2023

DATA DE SAÍDA / ENTRADA
17400-000

HORA DE SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

UF
SP

1º VENCIMENTO
01.02.2023

VALOR
4.196,52

Nº ORDEM
17400-000

2º VENCIMENTO

VALOR DOS PRODUTOS
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
4.087,72

CNPJ / CPF
49.871.213/0001-88

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671195894118

PESO LÍQUIDO
1.136,885

BC ICMS
4.196,52

BC ICMS ST
4.196,52

V. ICMS
755,37

V. ICMS ST
755,37

V. IPI
0,00

% ICMS
18,00

% IPI
0,00

RAZÃO SOCIAL
IC TRANSPORTES LTDA

ENDERECO
V ANHANGUERA SN, KM 114

VOLUME(S)
1

ESPECIE
Granel

DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS
ONU 10/13 OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO 2.2

CMNSH
2804.40.00.000.5103.93

QUANTIDADE
897,000

IN
N3

CDOP
N3

CMNSH
2804.40.00.000.5103.93

QUANTIDADE
897,000

IN
N3

CDOP
N3

CMNSH
2804.40.00.000.5103.93

QUANTIDADE
897,000

IN
N3



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3340709253884351
07/03/2023 09:35:5607/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:18
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040125185096192480000419652

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 20.101

DATA DE VENCIMENTO 01/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 01/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 4.196,52

VALOR COBRADO 4.196,52

=====

NR. AUTENTICACAO 7.E1E.1A3.417.CBE.255

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

000043

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NF-e

Nº 665806

SÉRIE 1

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 665806
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3123 0111 2060 9900 0107 5500 1000 6658 0610 0043 9660

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinteINSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

05/01/2023

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMSCEP
17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA

05 JAN 2023

MUNICÍPIO
GARÇAFONE/FAX
1148586000UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 02/02/2023 554,85

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

314,85

VALOR DO ICMS

37,78

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

554,85

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

554,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000540

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5250929840006

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

4,22

PESO LÍQUIDO

4,22

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
13212	SULF.TERBUTALINA 0, 5MG 50AMP 1ML IV/SC GEN-GREENPHARMA LT 73- 21 (5) 11/2023 (Fornecedor: 124, Lote: 73- 21, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 30/11/2023)	30049039	000	6108	CX	5	62,9700	314,85	314,85	37,78		12,00	
31733	COLAR CERV.P/RESGATE PVC P - ORTOCENTER LT 22-287 (17) 10/2027 \ LT 22-298 (3) 10/20- 27 (Fornecedor: 3738, Lote: 22-287, Qtde: 17 ,Data Fab: 14/10/2022, Data Val: 14/10/ 2027 / Fornecedor: 3738, Lote: 22-298, Qtde: 3 ,Data Fab: 25/10/2022, Data Val: 25/10/2027)	90211010	040	6108	UND	20	12,0000	240,00					

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R4P1V2;||ID 263381995

ITEM 2 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010

Pedido: 634181

Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG

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.....: 6 Cubagem: 0,10

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

11 JAN. 2023

LANÇADOMarcadores avariados, ou folhas
so serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimento do interessado.

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:18
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039300600003344002935706992490000055485

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	20.201
DATA DE VENCIMENTO	02/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	02/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	554,85
VALOR COBRADO	554,85

=====

NR.AUTENTICACAO 7.CC5.8E9.FCB.3AB.25E

=====

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

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

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

MEDIHOSP DIST DE MAT MEDICOHOSP LTDA

RUA ROBERT BOSCH, 315
PQ INDOTOMAS EDSON - 01141-010
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1125016272DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.155.003
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

000045

3523 0122 9490 6300 0121 5500 1000 1550 0310 0175 0254

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

135230022050360 - 05/01/2023 14:57:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERCADORIA REC ADO DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

144846810112

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

22.949.063/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

05/01/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

GARÇA

UF

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 02/02/2023
Valor R\$ 559,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
128,78	23,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	559,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	179,67	559,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.321.409/0001-96

ENDEREÇO

AVENIDA JABAQUARA 1909 MIRANDOPOLIS

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148923420116

QUANTIDADE

ESPECIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

8,850

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
2726	TALA ARAMADA IMOBILIZ. E.V.A FACIL 30 X 8 PP LILAS MMAR (TIPO TALAFIX) FP3800	90211010	0/90	5102	UN	25.0000	7,1200	178,00	0,00	40,94	7,37		18,00	
2727	TALA ARAMADA IMOBILIZ. E.V.A FACIL 53 X 8 P AZUL MMAR (TIPO TALAFIX) FP3801	90211010	0/90	5102	UN	16.0000	10,2000	163,20	0,00	37,54	6,76		18,00	
2728	TALA ARAMADA IMOBILIZ. E.V.A FACIL 63 X 9 M LARANJA MMAR (TIPO TALAFIX) FP3802	90211010	0/90	5102	UN	18.0000	12,1500	218,70	0,00	50,30	9,05		18,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: PEDIDO: 187629 CLIENTE: 009083 | ID BIONEXO 263381995 RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H | Val Aprox. dos Tributos R\$ 179,67(Percentagem 09). FONTE IBPT Email do Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 179,67

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

11 JAN. 2023

LANÇADO

Powered by NFePHP®

Emissão em 09/01/2023 às 07:33:28

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:18
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081526281711591812090008392490000055990

BENEFICIARIO:

BANCO ITAU S/A

NOME FANTASIA:

BANCO ITAU S/A

CNPJ: 22.949.063/0001-21

BENEFICIARIO FINAL:

BANCO ITAU S/A

CNPJ: 22.949.063/0001-21

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 20.202

DATA DE VENCIMENTO 02/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 02/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 559,90

VALOR COBRADO 559,90
=====

NR.AUTENTICACAO 9.40D.66A.6FA.A01.C78
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

000047

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NF-e

Nº 456181
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 1Nº 456181
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

3523 0111 2060 9900 0441 5500 1000 4561 8110 0063 1760

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

135230023047885 05/01/2023 17:17:39

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

05/01/2023

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMSCEP
17402-064DATA ENTRADA/SAÍDA
05 JAN 2023
HORA DA SAÍDAMUNICÍPIO
GARÇAFONE/FAX
1148586000UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA

001 02/02/2023 723,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

663,16

VALOR DO ICMS

117,48

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

723,16

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

723,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDAFRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200MUNICÍPIO
SAO PAULOUF
SPINSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

24,79

PESO LÍQUIDO

24,79

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
13584	CATETER IV 24G C/100-DESCARPACK LT 2CTPAA-001H (2) 06/2027 (Fornecedor: 918, Lote: 2CTPAA001H, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 30/06/2027) <i>cat</i>	90183929	200	5102	CX	2	83,0000	166,00	166,00	29,88		18,00	
21523	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC LT 6952 (2) 07/2027 (Fornecedor: 2014, Lote: 6952, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 31/07/2027) <i>col</i>	48191000	000	5102	CX	2	92,0050	184,01	184,01	33,12		18,00	
22014	CARVEDILOL 12,5MG 30CP GEN-EMS LT 3B1739 (4) 08/2024 (Fornecedor: 3279, Lote: 3B17-39, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/08/2024) <i>car</i>	30049069	500	5102	CX	4	3,0600	12,24	12,24	1,47		12,00	
30689	AMIODARONA 100MG 20CP GEN-RANBAXY LT DFD2-609A (3) 05/2024 (Fornecedor: 3909, Lote: DFD2609A, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/06/2022, Data Val: 31/05/2024) <i>car</i>	30049054	200	5102	CX	3	6,4000	19,20	19,20	2,30		12,00	
31731	COLAR CERV.P/RESGATE PVC M - ORTOCENTER LT 22-298 (5) 10/2027 (Fornecedor: 3738, Lote: 22-298, Qtde: 5 ,Data Fab: 25/10/2022, Data Val: 25/10/2027) <i>mc</i>	90211010	040	5102	UND	5	12,0000	60,00					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R7V2;R2P4V3;IID 263381995

ITEM 5 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010

Pedido: 454332

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: 0,19

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

11 JAN. 2023

LANÇADO

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

000048

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 456181
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3523 0111 2060 9900 0441 5500 1000 4561 8110 0063 1760

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

135230023047885 05/01/2023 17:17:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
30788	SULFERMAX 125MG/ML FR 30ML-AIRELA LT 22G0-433 (15) 07/2024 (Fornecedor: 596, Lote: 22G0433, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 31/07/2024) <i>caf</i>	30049099	000	5102	FR	15	1,1127	16,69	16,69	3,00		18,00	
27605	SCALP N.23 PVC C/100-DESCARPACK LT SEIAAA-019C (10) 04/2027 (Fornecedor: 918, Lote: SEIAAA019C, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/05/202-2, Data Val: 30/04/2027) <i>BO</i>	90183929	700	5102	CX	10	22,5000	225,00	225,00	40,50		18,00	
24536	PAPEL GRAU CIRURG.100MMx100M RL-POLLITEX LT 1038 (1) 11/2027 (Fornecedor: 1982, Lote: 1038, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 30/11/2027) <i>caf</i>	48043990	000	5102	RL	1	40,0200	40,02	40,02	7,21		18,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:19
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

2379339803930600006684002935702892490000072316

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 20.203
DATA DE VENCIMENTO 02/02/2023
DATA DO PAGAMENTO 02/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 723,16
VALOR COBRADO 723,16
=====

NR.AUTENTICACAO E.F28.3D7.8FB.239.7C9
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

10050



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA
SECRETARIA DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
1



Data e Hora da Emissão	31/01/2023 16:51:46	Competência	31/1/2023	Código de Verificação	LEF5ANNIH
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	PORTO FERREIRA - SP

Prestador do Serviço

Razão Social/Nome	MARIA JULIA LEAL FABIANO SERVICOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	49.002.990/0001-96	Inscrição Municipal	16712	Município	PORTO FERREIRA - SP
Endereço e CEP	RUA CORONEL JOAO PROCOPIO ,612 - CENTRO CEP: 13660-037				
Complemento		Telefone	19988833788	e-mail	MARIAJULIAF@HOTMAIL.COM

Tomador do Serviço

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

Descrição do Serviço

Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na unidade de pronto atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça - SP., em regime de plantão, no período de 01/12/2022 a 31/12/2022

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 4.03. - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulat

Detalhamento da Prestação do Serviço - Serviço Civil

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

Impostos Federais

PIS(R\$)	COFINS(R\$)	IR(R\$)	INSS(R\$)	CSLL(R\$)
Detalhamento de valores - Prestação do Serviço		Detalhamento de valores - Prestação do Serviço		
Valor do Serviço R\$	1.400,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	1.400,00
) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.400,00
) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
) Valor Líquido R\$	1.400,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	42,00
		2-Não		

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000051



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA
SECRETARIA DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
2



Data e Hora da Emissão	01/02/2023 09:56:19	Competência	1/2/2023	Código de Verificação	MOYVKN5RG
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	PORTO FERREIRA - SP

Prestador do Serviço

Razão Social/Nome	MARIA JULIA LEAL FABIANO SERVICOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	49.002.990/0001-96	Inscrição Municipal	16712	Município	PORTO FERREIRA - SP
Endereço e CEP	RUA CORONEL JOAO PROCOPIO ,612 - CENTRO CEP: 13660-037				
Complemento		Telefone	19988833788	e-mail	MARIAJULIALF@HOTMAIL.COM

Tomador do Serviço

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

Descrição do Serviço

Serviços médicos prestados na unidade de pronto atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça - SP., em regime de plantão, no período de 01/12/2022 a 1/12/2022

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 4.03. - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulat

Código da Obra / Construção Civil

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

Tributação

PIS(R\$)		COFINS(R\$)		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço				Código da Obra		Código do ISSQN devido no Município			
Valor do Serviço R\$		700,00	Natureza Operação		Valor do Serviço R\$			700,00	
(-) Desconto Incondicionado		0,00	1-Tributação no município		(-) Deduções Permitidas em Lei			0,00	
(-) Desconto Condicionado		0,00	Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado			0,00	
(-) Retenções Federais		0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo			700,00	
(-) Outras Retenções		0,00	Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %			3,00	
(-) ISSQN Retido		0,00	2 - Não		ISSQN a Reter			() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$		700,00	Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$			21,00	
			2-Não						

- 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, com a utilização do Código de Verificação.

Avisos

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000052

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0371-9 - PORTO FERREIRA

CONTA: 39.493-9

FAVORECIDO: MARIA JULIA LEAL FABIANO SERVICOS M

CPF/CNPJ: 49.002.990/0001-96

VALOR: R\$ 2.100,00

DEBITO EM: 02/02/2023

=====

DOCUMENTO: 020204

AUTENTICACAO SISBB: 4.8DD.C1B.AFE.06B.9D9

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 5329 Código de Verificação de Autenticidade K96FYB0CE Data e Hora de Emissão da NFS-e 01/02/2023 às 14:13:40 Chave de Acesso 1786204LBVDTCLD1WG1Q43T74BPBG04P
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				01/02/2023	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento		

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
03.672.377/0001-85	315.025.489.118	001090289	000014427	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
Rua JOAO CORREA LEITE DE MORAES, 305			LABIENOPOLIS	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
17404-296	GARÇA-SP	14-34061310		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	Cartela	Cartela de vale transporte contendo 50 passes serie E	275,00	R\$ 275,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSLC 116/2003: **16.01**

Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
3,00%	0000160000001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 275,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 275,00	R\$ 8,25	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 275,00**Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) **R\$36,99** Estadual (0,00%) **R\$0,00** Municipal (2,45%) **R\$6,74** - Fonte: IBPT**Informações Complementares**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5329** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **K96FYB0CE**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

700054

AHBB | REDE
SANTA CASA

Garça, 01 de Fevereiro de 2023.

Prezados,

Conforme NFS em anexo que se trata de vale transporte da colaboradora IZABEL PEREIRA BISPO alocada no centro de custo MÉDIA (UPA 24h).

Vimos por meio desta informar que os vales transportes que disponibilizamos a mesma são de acordo com os dias trabalhados em escala.

E que a empresa RAPTUR que faz a venda do mesmo não disponibiliza a quantidade conforme o recibo, e sim somente a venda de 25 ou 50 unidades de vale transporte, conforme apontamento da NFS.

Sendo assim compramos conforme a justificativa.

Por ser verdade firmamos a presente,

A disposição para eventuais esclarecimentos

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

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos
Esterlian Toledo

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECIBO DE ENTREGA – FEVEREIRO/2023

Declaro para devidos fins, que recebi da empresa **AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, a quantidade de vale transporte. Utilizarei exclusivamente para meu efetivo deslocamento, sendo, residência/trabalho e vice-versa.

Declaro estar ciente de que a declaração falsa ou uso indevido do vale transporte constituem em falta grave (conforme inciso 3º, do Art. 7º do Decreto nº 247/87).

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASSINATURA
Izabel Pereira Bispo	MÉDIA - UPA	26	2-2-23	Izabel Pereira Bispo

Esterlian Toledo
RG: 48.130.895-7
Assistente de RH

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos
Esterlian Toledo

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 20.910-4

FAVORECIDO: RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA

CPF/CNPJ: 03.672.377/0001-85

VALOR: R\$

275,00

DEBITO EM: 02/02/2023

=====

DOCUMENTO: 020205

AUTENTICACAO SISBB: E.40C.15B.EBC.74E.275

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000057

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: R\$ 90.000,00

DEBITO EM: 06/02/2023

=====

DOCUMENTO: 020601

AUTENTICACAO SISBB: 3.F6D.1CE.9A7.7DE.3E7

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000058



NOTA DE DEBITO

Número
359706-NDData de Emissão
30/12/2022

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\$23.715,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$474,30
Pedido Web: 1941346 Ped GP: 42410574 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

VALOR TOTAL: R\$ 23.240,70

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº

359706-ND

VALOR DE NOTA DE DEBITO

R\$ 23.240,70

FORMA DE PAGAMENTO

06/02/2023

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 359706 de 30/12/2022.

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 1941346

Realizado em: 30/12/2022

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 23.715,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 150

Data de Entrega: 03/01/2023

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
363.747.948-69	36374794869	ANA CAROLINA ZANETA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
402.911.148-30	40291114830	ANA L G CARVALHO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
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 23.715,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 150

Data de Entrega: 03/01/2023

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\$ 155,00
412.042.448-04	41204244804	ANDREZA B SILVA FABBRO	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
336.502.058-66	2515	DANILO CORREA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
374.711.678-74	37471167874	DAVID JEAN GREGORIO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
306.135.448-46	30613544846	DAYVID FERNANDO CAMPOS	GARCA MEDIA	R\$ 155,00

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 23.715,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 150

Data de Entrega: 03/01/2023

CPF	MATRICULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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
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 S 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
380.542.108-76	38054210876	HELEN RIBEIRO CANDIDO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
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

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 23.715,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 150

Data de Entrega: 03/01/2023

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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
397.543.588-77	39754358877	LEANDRO PEDROSO TOME	GARCA MEDIA	R\$ 620,00
402.364.068-92	2561	LEONARDO LUIS S SILVA	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

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 23.715,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 150

Data de Entrega: 03/01/2023

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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
415.151.788-03	2677	MARIANA V P DE LUCAS	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
378.359.828-11	37835982811	MARLON M NACIMENTO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
262.757.998-38	2678	MARLY APARECIDA LUIZ	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
333.439.918-48	2679	MARTA A DE S PIRES	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
292.632.238-07	29263223807	MAURICI SILVA CASTELANI	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
446.953.278-99	44695327899	MAYARA S G LEITE	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
421.015.138-62	42101513862	NATALIA ALONSO PEREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
368.188.678-47	36818867847	NAYARA CARRIJO DA COSTA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
336.308.858-29	33630885829	NEMUEL CAMPANARI	GARCA MEDIA	R\$ 155,00

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 23.715,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 150

Data de Entrega: 03/01/2023

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
308.083.188-88	30808318888	PATRICIA PORFIRIO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
421.488.098-65	2683	PEDRO HENRIQUE M FURTADO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
402.443.278-82	40244327882	PRISCILA TENGLER GALOCIO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
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
067.977.968-06	2692	TANIA MARA M DA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
318.456.218-24	31845621824	THAIS HENGLES BADINI	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

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 23.715,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 150

Data de Entrega: 03/01/2023

CPF	MATRICULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
337.244.818-96	2694	VANIA DE F A DE BARROS	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
245.968.708-70	24596870870	VANILSE C MATHEUS	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
395.994.458-64	2695	VIVIAN ALOMA GO SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
321.852.778-39	2641	VIVIANE B DE SOUSA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
284.764.448-26	2696	VIVIANE RABEH M FAUSTINO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
302.584.408-64	2642	WANESA LAURENTINO ALVES	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
171.689.628-25	17168962825	WILMA GRANATO IZIDORO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	GARCA MEDIA		03/01/2023	150	R\$ 23.715,00
				TOTAL BENEFÍCIOS	150
					R\$ 23.715,00

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:19
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090574246616293281658220009792530002324070

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 20.602
DATA DE VENCIMENTO 06/02/2023
DATA DO PAGAMENTO 06/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 23.240,70
VALOR COBRADO 23.240,70
=====

NR.AUTENTICACAO C.E7D.BF5.1CC.9B0.46E
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ
- SUMARE, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1



CHAVE DE ACESSO

3523 0104 0278 9400 0750 5500 1000 2961 2510 0076 8304

000067

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135230022626194 05/01/2023 16:16:24

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
05/01/2023

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
05/01/2023

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
16:02

FATURA / DUPLICATA

001 04/02/2023 312,67

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
312,67	56,28	0,00	0,00	312,67
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				312,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PVN - RIBEIRAO PRETO (63)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 12270745022986
ENDEREÇO RUA SÃO PAULO, 41	MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633751854115		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,50	PESO LÍQUIDO 0,50

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
7565	ATENSINA 0,150MG C/30 CP - BOEHRINGER (Lote: D44483, Qtde: 16, Dt Val: 31/10/2024 ,Data Fab: 01/10/2021) <i>mc</i>	30049069	000	5102	CX	16	8,5200	136,32	136,32	24,54		18,00	
20374	VIGAMOX COL 5ML - NOVARTIS (Lote: 7560-1, Qtde: 5, Dt Val: 31/07/2024 ,Data Fab: 01/08/2022) <i>mc</i>	30042099	000	5102	FR	5	35,2700	176,35	176,35	31,74		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA
PEDIDO 263381995
ITEM 1 e 2 ALÍQUOTA ZERO PIS/COFINS, CF. ART. 2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 56,28, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 56,28
Pedido: 331216
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

11 JAN. 2023

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:19
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399011002450000060951735201017192510000031267

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 20.603

DATA DE VENCIMENTO 04/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 06/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 312,67

VALOR COBRADO 312,67

=====

NR.AUTENTICACAO B.F08.88C.332.096.393

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

	MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM SECRETARIA DE FINANÇAS		Nº da Nota - Serie 0000080625 - E		
			Autenticidade QGNM-9Y0C		
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe Data de Emissão: 06/01/2023 16:41:52 Competência (Serv.): 01/2023 RPS N. 000000104393 Série X, emitido 06/01/2023					
	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: 50,000 Und:KG Val. Unit.:2,300 115,00, Coleta de Resíduos B Qtd: 12,000 Und:KG Val. Unit.:7,000 84,00 --**LOCAL DE PRESTACAO EM GARÇA**-- Período da Coleta de 01/12/2022 a 31/12/2022					
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
1.349,00	0,00	1.349,00	5,0000%	67,45	1.281,55

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:19
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399409758150000017903371301015192520000128155

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	20.604
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	05/02/2023
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	06/02/2023
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.281,55
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.281,55
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	9.F83.580.B63.A40.367
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/02/2023 - 08:43:37

000071

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 468.753,00	06-QTDE TRABALHADORES 154	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 01/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 37.500,24	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 37.500,24
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2023

858200003758 002401792303 207673050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/02/2023 - 08:43:37

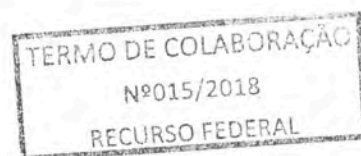
01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 468.753,00	06-QTDE TRABALHADORES 154	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 01/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 37.500,24	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 37.500,24
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2023

858200003758 002401792303 207673050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



DATA: 06/02/2023
HORA: 08:43:37
PAG : 0001/0014

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200003758 002401792303 207673050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
WILMA GRANATO IZIDORO 760,37	0,00	123.35222.09-2	0,00	0,00	02/07/2021	01		06/01/2023 P2	02516
WILMA GRANATO IZIDORO		123.35222.09-2			02/07/2021	01		60,83 20/01/2023 Z5	0,00 02516
WILMA GRANATO IZIDORO		123.35222.09-2			02/07/2021	01		20/01/2023 P2	02516
WILMA GRANATO IZIDORO		123.35222.09-2			02/07/2021	01		31/01/2023 Z5	02516
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO 3.721,65	0,00	201.67056.14-4			01/12/2018	01	05	16/01/2023 Q1	03241
DRIELY NASCIMENTO ROSALINO 2.403,97	0,00	206.18796.44-9			01/12/2018	01	05	297,73 15/11/2022 Q1	0,00 03222
NAYARA CARRIJO DA COSTA 4.917,67	534,53	207.78769.21-0			01/04/2022	01		192,31 23/01/2023 J	0,00 02235
CAROLINE APARECIDA VISMARA 2.531,46	0,00	209.79642.24-2			01/05/2022	01	05	436,17 15/01/2023 P3	0,00 03222
CAROLINE APARECIDA VISMARA		209.79642.24-2			01/05/2022	01		202,51 30/01/2023 Z5	0,00 03222
CAROLINE APARECIDA VISMARA		209.79642.24-2			01/05/2022	01		30/01/2023 P1	03222
ADEMIR ALVES 2.182,83	0,00	121.71732.25-5			29/03/2022	01			03222
ADRIANA MARIA DA SILVA 2.875,24	0,00	122.98476.22-7			16/02/2022	01		174,63	0,00 03222
ADRIANE JACOMINI 5.218,13	0,00	203.52519.75-9			02/08/2022	01		230,02	0,00
ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ 2.808,92	0,00	212.94260.56-3			20/05/2019	01		417,45	0,00
ALESSANDRA DE MORAES 1.886,66	0,00	201.01329.12-6			01/02/2021	01		224,71	0,00 05211
					151,61			150,93	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200003758 002401792303 207673050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

EMPRESA:	COMP:	COD REC:	COD GPS:	OUTRAS ENT:	SIMPLES:1	RAT:	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
TOMADOR/OBRA:	RECEITA:	RECEITA:	RECEITA:	RECEITA:	RECEITA:	RECEITA:	RECEITA:	JAM
NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DEPÓSITO
REM 13° SAL	REM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DEPÓSITO
ALEX APARECIDO FERREIRA	2.547,77	0,00	126.51579.15-9	13/01/2020	01	05	07823	0,00
ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	4.848,72	0,00	160.97711.24-8	06/06/2022	01		203,83	0,00
AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	4.423,98	0,00	129.92381.00-6	03/12/2018	01	01	387,89	0,00
AMANDA HOLANDA LOURENCO	4.056,74	0,00	137.33501.63-1	01/09/2022	01		353,92	0,00
ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	3.614,98	0,00	145.64399.69-8	03/05/2021	01		324,54	0,00
ANA CAROLINA ZANETA	4.749,63	0,00	200.86726.95-6	16/11/2022	01		289,20	0,00
ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	3.801,84	0,00	190.47432.63-3	01/09/2022	01		379,97	0,00
ANA PAULA DA SILVA	2.481,61	0,00	128.31260.50-9	01/12/2018	01	01	304,14	0,00
ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	4.423,98	0,00	201.37672.42-4	03/12/2018	01	01	198,53	0,00
ANA VALERIA FAVERO	2.093,75	0,00	209.19875.40-2	08/05/2019	01		353,91	0,00
ANDRE BONADIO CHAGAS	2.067,35	0,00	128.33400.18-9	03/12/2018	01	01	167,50	0,00
ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	4.423,98	0,00	170.06924.47-0	01/12/2018	01	01	165,39	0,00
ANDRE MARTINELLI FERREIRA	4.000,58	0,00	132.57902.81-5	03/02/2022	01		353,91	0,00
ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBRO	2.403,97	0,00	161.39658.81-1	01/05/2022	01		320,05	0,00
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2.641,94	0,00	125.40921.51-7	03/12/2018	01	01	192,31	0,00
							211,36	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/02/2023
HORA: 08:43:37
PÁG : 0003/0014

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200003758 002401792303 207673050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60		
COMP: 01/2023 COD REC:115			COD GPS: 2305		FPAS: 639		OUTRAS ENT:		RAT: 2.0		FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00	
TOMADOR/OBRA:												
INSCRIÇÃO:												
NOME TRABALHADOR		REM SEM 13° SAL		REM 13°SAL		BASE CÁL 13°SAL		PIS/PASEP/CI		CBO JAM		
						BASE CÁL PREV SOCIAL		CONTRIB SEG DEVIDA		DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		
								ADMISSÃO		DEPÓSITO		
								CAT		OCOR		
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA												
3.047,41		0,00		120.75473.08-2		01/12/2018		01		01		
ARIANE RODRIGUES SILVA				0,00		274,68				243,80		
2.239,96		479,89		210.14382.70-1		02/12/2019		01				
ARILSON JOSE DESSIA				0,00		183,41				217,58		
4.056,74		0,00		124.90813.94-5		19/06/2019		01		02235		
ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS				0,00		404,11				324,54		
2.403,97		0,00		145.88928.20-8		01/12/2018		01		01		
BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO				0,00		198,17				192,31		
4.056,74		0,00		206.40110.75-9		01/02/2021		01		02235		
BEATRIZ KETTIEN ROCHA PEREIRA				0,00		404,11				324,53		
4.056,74		0,00		201.01321.71-0		01/12/2018		01		01		
CARLOS ALEXANDRE VIDO				0,00		404,11				324,53		
4.554,87		0,00		126.65914.17-6		25/02/2019		01		0,00		
CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA				0,00		473,85				364,39		
1.802,77		0,00		206.94375.80-7		23/01/2023		01		02235		
CELIA MARIA SILVA CAMPOS				0,00		144,06				144,22		
3.876,11		0,00		122.06092.26-5		03/12/2018		01		01		
CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO				0,00		378,83				310,09		
2.413,91		0,00		122.93087.83-4		16/08/2021		01		0,00		
CLAUDINEI MARTINS PEREIRA				0,00		199,07				193,12		
2.403,97		0,00		200.81835.22-6		20/08/2020		01		03222		
CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO				0,00		198,17				192,31		
4.057,48		0,00		123.32861.57-4		03/12/2018		01		01		
CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA				0,00		404,22				324,60		
2.641,94		0,00		164.46345.85-3		13/05/2019		01		0,00		
CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS				0,00		226,03				03222		
2.067,35		0,00		165.17783.74-2		20/12/2018		01		0,00		
DAIANA SILVERIO				0,00		167,88				04221		
1.910,25		0,00		206.47832.80-6		23/06/2021		01		165,38		
				0,00		153,74				05143		
										0,00		

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200003758 002401792303 207673050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL	OUTRAS ENT:	SIMPLES:1	RAT: 2.0			DEPÓSITO	
DAIANI PERPETUA FACCHIN 2.220,83	0,00	210.27443.26-7		14/12/2018	01	01		177,66	05143 0,00
DANILO CORREA 4.566,92	0,00	161.21747.45-6		01/12/2018	01	01		365,35	03241 0,00
DAVID JEAN GREGORIO 2.276,35	0,00	203.42842.11-5		01/07/2021	01			182,10	05143 0,00
DAYVID FERNANDO CAMPOS 3.940,33	0,00	127.77011.17-8		01/04/2022	01			315,23	03241 0,00
DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA 3.451,01	0,00	160.22180.50-4		02/10/2021	01			276,08	03222 0,00
DIEGO FERNANDO VIEIRA 2.511,39	0,00	160.25329.81-9		20/04/2022	01			200,91	05174 0,00
ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTI 2.641,94	0,00	129.26880.17-2		03/12/2018	01	01		211,36	03222 0,00
ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO 2.641,94	0,00	180.72462.40-2		03/12/2018	01	01		211,35	03241 0,00
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA 3.614,98	0,00	125.40835.42-4		01/12/2018	01	05		289,20	04110 0,00
ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO 2.507,56	0,00	201.67052.92-0		14/01/2021	01			200,60	03222 0,00
EVA CRISTINA DEGANI SANTOS 2.856,64	0,00	108.01871.20-1		01/12/2018	01	01		228,54	03222 0,00
EVERTON DOS SANTOS ALVES 2.843,97	0,00	142.74684.07-1		01/02/2021	01			227,52	05143 0,00
FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO 2.759,99	0,00	161.40200.82-3		01/12/2021	01			220,79	02239 0,00
FABIANA TIMPURIM ZAGO 1.549,41	0,00	129.43429.15-7		01/09/2022	01			123,96	03222 0,00
FABIO CESAR BRANDAO 2.403,97	0,00	122.22870.43-9		01/12/2018	01	01		192,32	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000075

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200003758 002401792303 207673050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT:
TOMADOR/OBRA:

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	INSCRIÇÃO:	INSCRIÇÃO:	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL	13° SAL PREV SOC						FAP: 0.50	RAT AJUSTADO: 1.00	JAM
FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2.756,47	0,00	127.82776.15-2	0,00	03/12/2018	01	01			220,52		04221
FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2.514,51	0,00	121.12935.73-0	0,00	20/01/2020	01				201,17		04110
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2.179,78	0,00	120.67376.17-0	0,00	03/12/2018	01	01			174,39		07823
FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	4.848,72	0,00	129.44340.14-1	0,00	03/12/2018	01	01			387,90		02235
GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE	2.265,68	0,00	204.85792.58-8	0,00	28/01/2022	01				181,25		05211
GEOVANI FREITAS SAVAZI	2.319,24	0,00	190.49929.63-2	0,00	02/01/2023	01				185,53		03222
GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	4.795,63	0,00	127.67639.17-4	0,00	01/12/2018	01	01			383,66		02235
GISLENE DOURADO DA SILVA	4.423,98	0,00	131.73293.85-0	0,00	28/04/2022	01				353,92		02236
GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	3.840,99	0,00	125.02125.54-7	0,00	23/06/2021	01				307,28		05174
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3.614,98	0,00	129.05176.15-8	0,00	01/12/2018	01	01			289,20		03241
HUGO ISSAC TIZURA	4.423,98	0,00	128.44136.17-8	0,00	03/12/2018	01	01			353,92		02236
ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	1.973,27	0,00	200.81825.72-7	0,00	18/03/2022	01				157,86		05211
ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	4.617,38	0,00	237.88188.71-1	0,00	19/12/2018	01	01			369,39		02235
IVANI DE FÁTIMA OLIVEIRA	2.618,65	0,00	124.79780.52-1	0,00	03/12/2018	01	01			209,50		04221
IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2.641,94	0,00	123.72980.25-6	0,00	03/12/2018	01	01			211,36		03222

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/02/2023
HORA: 08:43:37
PÁG: 0006/0014

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200003758 002401792303 207673050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA

COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305

FPAS: 639

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

TOMADOR/OBRA:										
NOME TRABALHADOR		REM 13º SAL		PIS/PASEP/CI		ADMISSÃO		DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
REM SEM 13º SAL				BASE CÁL 13º SAL PREV SOC		CONTRIB SEG DEVIDA		DEPÓSITO		JAM
				BASE CÁL PREV SOCIAL						
IZABEL PEREIRA BISPO		0,00		125.48784.31-4		16/09/2022		01		05143
1.881,75				0,00		151,17				0,00
JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA		0,00		209.99875.49-8		11/01/2021		01		04110
2.735,79				0,00		237,29				0,00
JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO		0,00		128.67585.41-6		08/03/2021		01		02234
3.794,91				0,00		367,46				0,00
JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO		0,00		162.08304.00-9		13/01/2020		01		03222
2.898,95				0,00		251,19				0,00
JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES		0,00		190.10925.23-7		01/12/2018		01		04221
1.886,66				0,00		151,61				0,00
JOICE GARCIA TRAVENSSOLO		0,00		201.37665.46-0		21/02/2022		01		02515
4.396,69				0,00		451,71				0,00
JONATHAN WILLIAM DA SILVA		0,00		162.66723.47-7		24/07/2019		01		04110
2.733,06				0,00		236,96				0,00
JORGE LUIZ CAFFER		0,00		126.46662.14-0		04/05/2022		01		07823
2.362,98				0,00		194,48				0,00
JOSE ANTONIO MOISES		0,00		125.12258.87-6		16/08/2022		01		05174
2.268,07				0,00		185,94				0,00
JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR		0,00		126.79726.15-6		17/08/2022		01		05174
2.172,48				0,00		177,34				0,00
JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS		0,00		127.61072.16-4		05/01/2022		01		07823
2.059,97				0,00		167,21				0,00
JULIA GIOLO JORGE		0,00		238.54277.19-5		11/05/2021		01		04221
1.949,60				0,00		157,28				0,00
JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE		0,00		127.65246.15-9		20/12/2018		01		03222
2.596,29				0,00		220,55				0,00
JULIANA AUGUSTA GONCALVES		0,00		127.74972.14-2		02/01/2023		01		02238
3.848,82				0,00		375,01				0,00
JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA		0,00		201.37666.27-0		03/01/2022		01		02515
2.798,80				0,00		244,85				0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200003758 002401792303 207673050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

COMP: 01/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00													
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:													
NOME TRABALHADOR		REM SEM 13° SAL		REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI		CONTRIB SEG DEVIDA		CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
					BASE CÁL PREV SOCIAL							DEPÓSITO	
JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS		5.408,99		0,00	207.73335.04-2	207.73335.04-2		13/03/2020		01		432,71	02235
JULIANO RODRIGO DE FARIAS		2.151,53		0,00	128.88784.14-0	128.88784.14-0		03/08/2021		01		172,13	07823
KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES		2.322,40		0,00	206.48891.85-7	206.48891.85-7		01/02/2021		01		185,79	05211
LAIS DOS REIS VIANA		2.793,90		0,00	128.97499.17-8	128.97499.17-8		02/03/2020		01		223,52	04110
LARISSA TEODORO MOURA		2.641,94		0,00	127.88113.15-5	127.88113.15-5		01/09/2022		01		211,36	03222
LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS		2.482,82		0,00	106.11121.27-9	106.11121.27-9		06/06/2022		01		198,63	05142
LAURA DE MARCHI DOS SANTOS		4.423,98		0,00	212.92476.34-8	212.92476.34-8		07/08/2019		01		353,91	02236
LEANDRO PEDROSO TOME		2.089,25		0,00	164.53916.67-4	164.53916.67-4		01/08/2022		01	05	167,14	02515
LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA		3.177,60		0,00	129.18592.17-1	129.18592.17-1		03/12/2018		01	01	254,21	02521
LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS		2.158,34		0,00	206.41065.26-9	206.41065.26-9		22/01/2022		01		172,66	04221
LUCIA HELENA CHAGAS MARINI		2.200,56		0,00	120.67374.24-0	120.67374.24-0		03/12/2018		01	01	176,05	03222
LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES		2.067,35		0,00	125.02009.62-8	125.02009.62-8		03/12/2018		01	01	165,39	04221
LUCIMARA APARECIDA VIEIRA		2.089,25		0,00	126.90508.14-3	126.90508.14-3		07/08/2019		01		167,15	02515
LUCIMARA GUIMARAES PAIVA		5.013,97		0,00	206.69049.22-5	206.69049.22-5		03/12/2018		01	01	401,11	02235
LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA		1.886,66		0,00	127.66974.18-2	127.66974.18-2		14/01/2021		01		150,94	05211

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

000078

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200003758 002401792303 207673050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

COMP: 01/2023		COD REC:115	COD GPS: 2305	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2.0	INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	FAP: 0.50	RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA:										
NOME TRABALHADOR		REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL				BASE CÁL PREV SOCIAL					DEPÓSITO	JAM
MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES		3.514,45	0,00	127.08780.16-8	0,00	02/01/2023	01		281,16	03241
MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES		2.545,88	0,00	126.61815.17-3	0,00	21/10/2020	01		203,68	03222
MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA		2.403,97	0,00	127.59016.16-3	0,00	18/01/2022	01		192,32	03222
MARCELA TORRES FACHINI		4.056,74	0,00	209.74268.62-8	0,00	04/10/2022	01	04	324,53	02235
MARCIO EVARISTO DA SILVA		3.392,15	0,00	126.10957.14-0	0,00	21/12/2020	01		271,38	07823
MARCIO SILVA DE OLIVEIRA		2.641,94	0,00	126.49385.14-8	0,00	03/12/2018	01	01	211,36	03222
MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES		2.095,53	0,00	120.68511.27-6	0,00	19/08/2021	01		167,65	07823
MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO		2.139,08	0,00	201.42628.58-6	0,00	03/12/2018	01	01	171,12	02237
MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA		2.942,46	0,00	126.72445.15-1	0,00	15/12/2018	01	01	235,40	03222
MARIA ELENA VIANA SALAZAR		4.115,22	0,00	120.68169.46-2	0,00	01/02/2019	01		329,22	02516
MARIA JOSE MEIRA		2.093,75	0,00	124.92884.13-0	0,00	03/06/2019	01		167,51	05143
MARIA REGINA DA SILVA		2.211,20	0,00	121.00374.94-1	0,00	01/12/2018	01	01	176,90	04221
MARIANA DA SILVA COSTA		2.484,49	0,00	209.48801.34-9	0,00	01/12/2018	01	01	198,75	03222
MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS		2.403,97	0,00	164.23837.87-3	0,00	01/12/2018	01	01	192,31	03222
MARLY APARECIDA LUIZ		2.095,99	0,00	126.26729.15-0	0,00	01/12/2018	01	01	167,68	05143
										0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/02/2023
HORA: 08:43:37
PÁG: 0011/0014

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200003758 002401792303 207673050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 TOMADOR/OBRA:

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	CBO
REM SEM 13º SAL			BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO	JAM
VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	3.178,58	0,00	127.78289.18-8	0,00	13/12/2019	01			254,29	03222
VANIA DE FATINA APARECIDA DE BARROS	2.889,43	0,00	134.23295.89-8	0,00	01/12/2018	01	01		231,16	03222
VANILSE CRISTIANE MATHEUS	4.848,72	0,00	125.01813.68-7	0,00	11/05/2021	01			387,90	02235
VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2.403,97	0,00	165.99755.43-8	0,00	01/12/2018	01	01		192,31	03222
VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	4.056,74	0,00	127.98464.89-9	0,00	03/12/2018	01	01		324,54	02235
VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	1.886,66	0,00	127.17644.18-2	0,00	01/12/2018	01	01		150,94	04221
WANESA LAURENTINO ALVES	2.067,35	0,00	201.67057.82-5	0,00	03/12/2018	01	01		165,38	04221
ANDRESSA CRISTINA ALVES	79,37	5,95	127.80758.14-9	5,95	25/03/2022	04			6,83	02235
ANDRESSA CRISTINA ALVES			127.80758.14-9	5,95	25/03/2022	04			31/01/2023	02235
ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO	4.373,87	328,04	201.37676.89-6	328,04	29/03/2022	04			01/01/2023	02235
ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO			201.37676.89-6	328,04	29/03/2022	04			31/01/2023	02235

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL
TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
467.404,59

1.348,41

868,52

43.350,27

37.500,24

0,00

000032

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

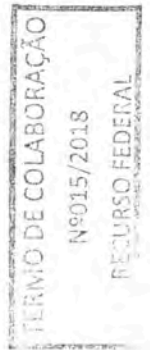
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200003758 002401792303 207673050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA N° DE CONTROLE: Nkv041ejL00000-3 N° ARQUIVO: IOjhzMITLil10000-1
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349,461/0009-60
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	152	462.951,35	1.014,42	458.047,71	534,53
04	2	4.453,24	333,99	4.453,24	333,99
TOTAIS:	154	467.404,59	1.348,41	462.500,95	868,52



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

DATA: 06/02/2023
HORA: 08:43:37
PÁG : 0013/0014

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858200003758 002401792303 207673050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA N° DE CONTROLE: NkV041ejL0000-3 N° ARQUIVO: IOjhzMITLi10000-1
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: 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
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO

467.404,59
1.348,41

QUANTIDADE TRABALHADORES

154

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/02/2023

DEPÓSITO FGTS

ENCARGOS FGTS

37.500,24

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

37.500,24

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

000084

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA N° DE CONTROLE: Nkv041eJL0000-3 N° ARQUIVO: IOjhzMITIil10000-1
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 36.720.24 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 43.350.27
SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
SALÁRIO MATERNIDADE: 6.630.03 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

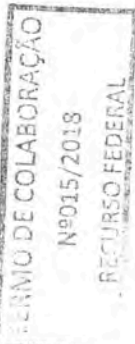
COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL: VALOR SOLICITADO: 0.00
VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
VALOR INFORMADO: 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESSTITUIR: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA
15 ANOS: 0.00 20 ANOS: 0.00 25 ANOS: 4.056.74
QUANTIDADE: 0 0 1

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0 I1:	0 I2:	0 I3:	0 I4:	0 I5:	0 J :	1 K :	0 L :	0 M :
N1:	0 N2:	0 N3:	0 O1:	0 O2:	0 O3:	0 P1:	1 P2:	2 P3:	1 Q1:
Q2:	0 Q3:	0 Q4:	0 Q5:	0 Q6:	0 Q7:	0 R :	0 R1:	0 S2:	0 S3:
T1:	2 T2:	2 U1:	0 U2:	0 U3:	0 V3:	0 W :	0 X :	0 X1:	0 Y :
Z1:	0 Z2:	0 Z3:	0 Z4:	0 Z5:	3 Z6:	0 Z6:	0		



000086

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras	85820000375-8 00240179230-3
	20767305084-0 53494610009-4

Data do pagamento 06/02/2023

CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60

COMPETENCIA 01/2023

CODIGO RECOLHIMENTO 115

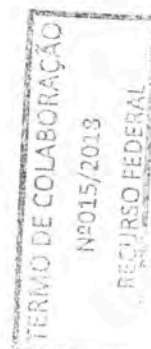
VENCIMENTO 07/02/2023

VALOR DEPOSITO 37.500,24

Valor Total 37.500,24

DOCUMENTO: 020605

AUTENTICACAO SISBB: D.A4F.F7C.908.507.33A



000087



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
5153492AK9



Nº Nota

1239

Série 2

Nº RPS:

-

Data de Emissão

03/JAN/2023 - 11:29:34

Competência

01/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA**

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: **26.384.215/0001-47**Endereço: **RUA MARECHAL DEODORO, 2898**Complemento: **NÃO INFORMADO**Município: **São Carlos**E-mail: **contato@shieldcp.com.br**Insc. Municipal: **72104**

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 Willians**UF: **SP**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviço referente Controle de Pragas, conforme contrato. Parcela 10/12 - 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**

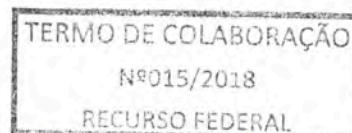
Cod. CNAE: 8122200 - Ativ. Serviço: 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas

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
Vir Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)
0,00	0,00	575,00	4,46	25,64
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				575,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:

5153492AK9

Número da Nota:

1239

Local

Data

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:19
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090297003300300003964178292520000057500

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 20.606

Nosso numero 29700330000003964

CONVENIO 02970033

DATA DE VENCIMENTO 05/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 06/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 575,00

VALOR COBRADO 575,00

=====

NR. AUTENTICACAO D.31D.53C.85D.244.CDE

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSION: 01/02/2023 VALOR TOTAL: R\$ 180,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 Williams, Garca-SP

000039

NF-e

Nº. 000000368
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA

Rua Coronel Joaquim Piza, 807
- Ferrarópolis - 17400-084
Garca - SP Fone/Fax: (14) 3471-0414

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000000368
Série 001

Página 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0245 8256 6100 0194 5500 1000 0003 6816 1945 7478

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, suj

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230166243802 - 01/02/2023 12:13:43

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

01/02/2023

ENDEREÇO

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70

BAIRRO / DISTRITO

Williams

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

01/02/2023

MUNICÍPIO

Garca

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

12:13

FATURA / DUPLICATA

Num: Ven: Valor

001 10/02/2023 R\$ 180,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO FCP ST.	VALOR DO PIS	VALOR DESON.	V. TOTAL PRODUTOS
180,00	12,60	0,00	0,00	0,00	0,00	180,00	0,00	180,00
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	56,61	180,00	180,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		9-Sem Transporte				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7	AGUA MINERAL 20 LITROS	22011000	000	5405	UN	18,00	10,00	0,00	180,00	180,00	12,60	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Trib aprox Fed: R\$ 24,21, Est: R\$ 32,40, Mun: R\$ 0,00
/ Fonte: IBPT/empresometro.com.br 316341
Email do Destinatário: contabilidade@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 01/02/2023 as 12:13

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000090

07/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:53
306203062 SEGUNDA VIA 0028
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	07/02/2023
NR. DOCUMENTO	557.652.000.000.989
VALOR TOTAL	180,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NOVA GARCA COM GAS
AGENCIA: 7652-X CONTA: 989-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
=====

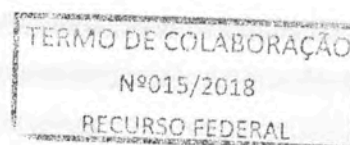
NR. AUTENTICACAO	4.667.147.D21.2BD.AD3
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000091

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	174.580.258-40	985,26
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUES	328.183.728-01	2.214,03
4094	ALESSANDRA DE MORAES	361.174.538-33	833,49
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	311.981.278-13	1.994,91
5715	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	224.884.178-74	1.070,13
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	400.005.588-77	3.460,71
5086	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	133.677.668-44	1.867,99
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	489.500.668-90	2.913,62
5094	ANA CAROLINA RUFINO	347.343.958-45	1.597,56
3797	ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARAES	368.596.248-50	2.898,09
2498	ANA PAULA DA SILVA	050.617.009-88	2.064,05
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	341.514.048-21	3.494,19
2779	ANA VALERIA FAVERO	278.933.608-36	1.691,19
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	312.759.068-77	1.710,94
2982	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	282.460.758-02	207,63
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	087.690.988-83	1.871,29
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	324.212.558-48	2.766,44
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	063.011.598-29	2.707,73
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	058.506.528-41	1.796,47
2867	ARIANE RODRIGUES	395.327.318-30	3.195,21
2803	ARILSON JOSE DESSIA	145.734.708-32	3.589,61
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	441.276.388-93	2.050,59
4536	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	416.994.998-61	3.810,12
4100	BARBARA PALMA SANTOS	349.697.238-69	3.247,71
2657	BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA	346.916.548-36	3.219,27
4908	BRUNA TOZZETTI ALVES	376.462.928-26	3.494,19
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	302.766.818-86	3.360,59
3757	CARLOS ANTONIO DA SILVA	110.808.108-89	2.212,36
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	125.050.518-60	3.094,21
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	180.888.598-83	2.367,17
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	141.315.398-45	1.730,50
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	338.003.888-12	2.030,66
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANI	130.881.618-90	3.192,17
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAIVA	170.732.468-98	2.190,85
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	277.630.598-26	1.721,14
5073	DAIANA SILVERIO	361.248.888-07	1.566,35
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	346.176.328-40	1.798,42
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	468.516.418-01	3.162,78
2515	DANILO CORREA	336.502.058-66	3.401,67
5093	DAVID JEAN GREGORIO	374.711.678-74	1.867,71
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGAT	369.464.508-09	3.495,03
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	343.535.408-90	2.304,17
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	269.617.208-03	1.663,59
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	305.508.208-76	2.221,20
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	297.890.768-19	1.597,56
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	222.226.928-81	2.180,48
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	585.686.201-59	2.187,44
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	264.442.998-61	2.954,96
3950	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	375.009.628-78	1.732,40
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	045.217.288-80	2.002,19
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	465.931.438-39	1.919,16
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MACHADO	342.315.208-79	1.663,59
2664	FABIO CESAR BRANDAO	147.217.738-03	2.002,19
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PEREIRA	289.460.198-08	1.720,93
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	092.666.898-66	2.122,14
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	058.535.928-82	1.913,21
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDES	222.958.788-96	3.869,65
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	486.000.388-80	1.583,55
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	304.345.598-30	3.699,61
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	272.729.368-27	1.879,85
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	292.173.948-82	2.402,47
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	393.257.048-03	3.138,00
2544	HUGO ISSAO TIZURA	229.695.808-70	3.438,15
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	456.012.718-28	4.577,38
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	159.344.668-36	274,37
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	127.512.938-24	1.127,49
3938	JAMILE FERNANDES CARVALHO DE SOUZA	323.198.098-48	1.699,99
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	433.331.208-60	2.660,75
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	366.880.858-95	380,60
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	294.929.978-43	1.569,96
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	404.857.008-08	1.213,28
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	418.270.768-01	1.561,35
5525	JOSE AUGUSTO MARIM DE OLIVEIRA	312.772.988-07	1.849,21
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	333.138.538-70	1.966,58
4909	JULIA GIOLO JORGE	444.387.048-20	1.597,56
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	299.013.648-76	2.386,01



000092

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

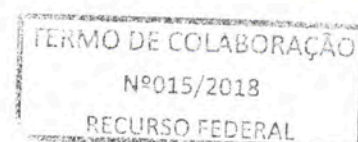
Código	Nome do empregado	CPF	Valor
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	317.019.408-92	1.809,30
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	369.064.978-12	3.276,15
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	325.138.548-88	1.782,78
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	405.637.498-81	1.947,44
3003	LAIS DOS REIS VIANA	351.039.108-02	2.122,14
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	426.285.098-65	3.388,93
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	402.364.068-92	2.668,60
4957	LILIANA MARCON	180.913.558-31	4.889,96
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SAN	393.340.338-35	1.572,26
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	191.034.568-70	1.859,82
3943	LUCIANA BERNAVA BALLES	266.435.168-03	3.804,84
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGL	274.192.978-51	351,96
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	260.243.888-02	224,22
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	331.289.138-89	2.230,26
5558	LUIS GUILHERME BRANDÃO	390.253.058-81	2.142,97
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	296.981.418-80	1.603,59
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUE	287.862.698-28	2.029,79
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	306.679.648-51	2.022,19
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	278.051.628-32	1.957,09
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	267.894.398-46	2.218,45
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAND	130.122.268-26	2.035,62
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	347.389.788-45	1.780,86
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	096.382.178-47	3.815,87
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	084.928.028-12	3.074,12
2793	MARIA JOSE MEIRA	170.596.008-17	1.691,19
2674	MARIA REGINA DA SILVA	082.239.658-01	1.909,91
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	269.059.798-56	2.018,07
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUC	415.151.788-03	2.040,93
5526	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENT	378.359.828-11	1.698,46
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	262.757.998-38	1.777,15
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	333.439.918-48	1.518,23
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	446.953.278-99	3.219,27
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	421.015.138-62	3.107,04
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	204.053.708-22	2.197,42
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	421.488.098-65	1.891,88
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	286.860.588-50	2.030,87
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	424.449.448-01	3.240,51
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	140.583.188-05	2.190,85
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	294.131.818-61	4.287,30
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	167.509.138-22	5.559,07
2594	RINALDO JORGE DE MELO	113.085.588-05	2.366,37
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	306.192.188-51	2.183,05
2688	ROSANA GOMES FELIX	263.766.118-69	4.376,29
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELI	292.423.788-28	1.569,96
2605	ROSELY VASCO	132.934.408-19	1.518,23
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OL	170.529.268-22	3.717,60
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	258.274.508-12	2.680,31
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	361.506.638-33	2.897,61
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	190.910.068-46	1.574,54
2639	SUELY MIDORI HANDA	130.895.098-57	2.190,85
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIR	392.664.038-30	2.200,97
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	067.977.968-06	1.799,09
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	382.393.728-64	2.343,56
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	358.227.538-84	2.222,98
5088	VALCIR CARPINÉ	121.029.998-40	1.834,15
5451	VALDINEI GUERRA DE OLIVEIRA	330.851.448-62	1.545,83
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	289.413.338-30	1.509,90
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARJ	311.873.428-07	2.018,07
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	337.244.818-96	2.369,72
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	245.968.708-70	3.817,44
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	395.994.458-64	2.002,19
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	321.852.778-39	3.177,51
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINI	284.764.448-26	1.569,96
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	302.584.408-64	1.720,93
5097	WILMA GRANATO IZIDORO	171.689.628-25	3.074,12

Empregados: 141 Estagiários: 0 Contribuintes: 0
(trezentos e vinte e quatro mil duzentos e setenta e três reais e sessenta e quatro centavos)

Total da Empresa: 324.273,64

GARÇA, 04/03/2022

Responsável:



PJ: 45.349.461/0009-60
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022
Horas: 16:30:31

000093

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Pr.: 5714 ADRIANA MARIA DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 174.580.258-40	PIS: 122.98476.22-7
Jo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 16/02/2022	CTPS/Série: 51774/094
103	Depto: 118	Filial: 1	Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	100,00	943,94 P	998 I.N.S.S.	7,50	79,88 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P			

0 Proventos:	1.065,14	Descontos:	79,88	Informativa:	85,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	985,26
0 Base INSS:	1.065,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.065,14	Valor FGTS:	85,21	Base IRRF:	985,26

Pr.: 2789 ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	Situação: Trabalhando	CPF: 328.183.728-01	PIS: 212.94260.56-3
Jo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 20/05/2019	CTPS/Série: 048447/00317
103	Depto: 118	Filial: 1	Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998 I.N.S.S.	8,30	203,90 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	52,36	52,36 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	64,46	246,98 P			

1 Proventos:	2.457,53	Descontos:	243,50	Informativa:	196,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.214,03
1 Base INSS:	2.457,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.457,53	Valor FGTS:	196,60	Base IRRF:	2.064,04

Pr.: 4094 ALESSANDRA DE MORAES	Situação: Trabalhando	CPF: 361.174.538-33	PIS: 201.01329.12-6
Jo: 14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 01/02/2021	CTPS/Série: 2213385/0060
103	Depto: 108	Filial: 1	Salário: 1.453,45

1 HORAS NORMAIS	100,00	726,73 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.021,28 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	39,73	39,73 P	812 INSS FERIAS	7,50	82,80 D
940 DIFERENÇA DE FERIAS	19,87	19,87 P	821 INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	12,10 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	6,62	6,62 P	998 I.N.S.S.	7,50	68,56 D
3 HORAS FERIAS	100,00	706,86 P			
807 VANTAGENS FERIAS	121,20	121,20 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	276,02 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P			

3 Proventos:	2.018,23	Descontos:	1.184,74	Informativa:	161,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	833,49
2 Base INSS:	2.018,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.018,23	Valor FGTS:	161,45	Base IRRF:	238,23

AS DE 01/02/2022 - 15/02/2022

Pr.: 2983 ALEX APARECIDO FERREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 311.981.278-13	PIS: 126.51579.15-9
Jo: 953 MOTORISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 13/01/2020	CTPS/Série: 048047/00218
107	Depto: 3	Filial: 1	Salário: 1.653,53

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.653,53 P	998 I.N.S.S.	8,16	177,31 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	31,68	31,68 P			
940 DIFERENÇA DE FERIAS	22,60	22,60 P			
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	8,73	8,73 P			
8189 DIFERENÇA MEDIA HORA FERIAS	3,61	3,61 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	63,40	209,67 P			

0 Proventos:	2.172,22	Descontos:	177,31	Informativa:	173,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.994,91
0 Base INSS:	2.172,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.172,22	Valor FGTS:	173,77	Base IRRF:	1.959,97

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Nº: 45.349.461/0009-60
Título: Folha Mensal
Competência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022
Horas: 16:30:31

Custos: 103-107

000094

EXTRATO MENSAL

Nº:	5715 ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	224.884.178-74	PIS:	206.12556.82-9
Nome:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	16/02/2022	CTPS/Série:	3670/269
Idade:	103	Depto:	118	Filial:	1	Salário:	1.915,79

1 HORAS NORMAIS	100,00	943,94 P	998	I.N.S.S.	7,50	86,76 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	24,30	91,75 P							
0 Proventos:	1.156,89	Descontos:	86,76	Informativa:	92,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.070,13
0 Base INSS:	1.156,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.156,89	Valor FGTS:	92,55	Base IRRF:	880,54

Nº:	2494 AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	400.005.588-77	PIS:	129.92381.00-6
Nome:	7 FISIOTERAPEUTA	Vínculo:	Celetista	Adm:	03/12/2018	CTPS/Série:	68846/405
Idade:	105	Depto:	126	Filial:	1	Salário:	3.721,14

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.721,14 P	998	I.N.S.S.	9,99	407,68 D			
19 DIFERENÇA DE SALÁRIOS	50,85	50,85 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	186,21 D			
940 DIFERENÇA DE FÉRIAS	50,86	50,86 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FÉRIAS	16,95	16,95 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
0 Proventos:	4.082,20	Descontos:	621,49	Informativa:	326,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.460,71
0 Base INSS:	4.082,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.082,20	Valor FGTS:	326,57	Base IRRF:	3.606,71

Nº:	5086 AMAURI FERREIRA LOURENÇO	Situação:	Trabalhando	CPF:	133.677.668-44	PIS:	124.22898.24-8
Nome:	964 INSPETOR INTERNO	Vínculo:	Celetista	Adm:	23/06/2021	CTPS/Série:	66746/120
Idade:	103	Depto:	2	Filial:	1	Salário:	1.493,96

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.493,96 P	998	I.N.S.S.	8,11	164,76 D			
19 DIFERENÇA DE SALÁRIOS	45,40	45,40 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	84,00	250,99 P							
0 Proventos:	2.032,75	Descontos:	164,76	Informativa:	162,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.867,99
0 Base INSS:	2.032,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.032,75	Valor FGTS:	162,62	Base IRRF:	1.867,99

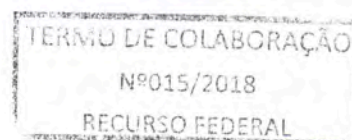
Nº:	4770 ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	Situação:	Trabalhando	CPF:	489.500.668-90	PIS:	145.64399.69-8
Nome:	159 TEC. EM RADIOLOGIA	Vínculo:	Celetista prazo determinado	Adm:	03/05/2021	CTPS/Série:	23731/433
Idade:	105	Depto:	127	Filial:	1	Salário:	2.485,26

1 HORAS NORMAIS	160,00	1.988,21 P	998	I.N.S.S.	9,26	307,09 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	40,00	497,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	96,76 D			
19 DIFERENÇA DE SALÁRIOS	69,01	69,01 P							
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P							
0 Proventos:	3.317,47	Descontos:	403,85	Informativa:	265,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.913,62
0 Base INSS:	3.317,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.317,47	Valor FGTS:	265,39	Base IRRF:	3.010,38

Período igual ou inferior a 15 dias: 08/02/2022 a 13/02/2022

Nº:	5094 ANA CAROLINA RUFINO	Situação:	Trabalhando	CPF:	347.343.958-45	PIS:	129.38178.17-6
Nome:	14 RECEPCIONISTA	Vínculo:	Celetista	Adm:	02/07/2021	CTPS/Série:	95508/317
Idade:	103	Depto:	113	Filial:	1	Salário:	1.453,45

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,45 P	998	I.N.S.S.	7,95	138,02 D			
19 DIFERENÇA DE SALÁRIOS	39,73	39,73 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
0 Proventos:	1.735,58	Descontos:	138,02	Informativa:	138,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.597,56
0 Base INSS:	1.735,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.735,58	Valor FGTS:	138,84	Base IRRF:	1.597,56



PJ: 45.349.461/0009-60
Culo: Folha Mensal
npetência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022
Horas: 16:30:31

ustos: 103-107

000095

EXTRATO MENSAL

Tr.: 3797 ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES Situação: Trabalhando CPF: 368.596.248-50 PIS: 207.78768.35-4
Jo: 638 ANALISTA ADM. Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 066966/00315
106 Depto: 103 Filial: 1 Salário: 3.191,98

1 HORAS NORMAIS	160,00	2.553,58 P	998	I.N.S.S.		9,23	303,66 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	40,00	638,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	87,17 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	58,16	58,16 P					
940 DIFERENÇA DE FERIAS	29,08	29,08 P					
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	9,70	9,70 P					
0 Proventos:	3.288,92	Descontos:	390,83	Informativa:	263,11	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	3.288,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.288,92	Valor FGTS:	263,11
nça período igual ou inferior a 15 dias: 31/01/2022 a 06/02/2022						Líquido:	2.898,09
						Base IRRF:	2.946,48

Tr.: 2498 ANA PAULA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 050.617.009-88 PIS: 128.31260.50-9
Jo: 648 ASSIST. R.H. Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 9805457/1
106 Depto: 106 Filial: 1 Salário: 2.217,91

1 HORAS NORMAIS	193,33	2.143,98 P	998	I.N.S.S.		8,20	186,88 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	73,93 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	60,62	60,62 P					
2 Proventos:	2.278,53	Descontos:	214,48	Informativa:	182,28	Informativa Dedutora:	0
2 Base INSS:	2.278,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.278,53	Valor FGTS:	182,28
nça período igual ou inferior a 15 dias: 09/02/2022 a 09/02/2022						Líquido:	2.064,05
						Base IRRF:	1.712,47

Tr.: 2499 ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES Situação: Trabalhando CPF: 341.514.048-21 PIS: 201.37672.42-4
Jo: 7 FISIOTERAPEUTA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 83556/317
105 Depto: 126 Filial: 1 Salário: 3.721,14

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.721,14 P	998	I.N.S.S.		9,97	405,31 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	101,71	101,71 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	165,75 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					
1 Proventos:	4.065,25	Descontos:	571,06	Informativa:	325,22	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	4.065,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.065,25	Valor FGTS:	325,22
						Líquido:	3.494,19
						Base IRRF:	3.470,35

Tr.: 2812 ANA TEREZA GIMENES GAMBA Situação: Demitido CPF: 329.411.148-74 PIS: 201.37671.23-1
Jo: 283 PSICOLOGA Vínculo: Celetista Adm: 08/07/2019 CTPS/Série: 096314/00341
105 Depto: 130 Filial: 1 Salário: 3.696,75

8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	26,67	492,90 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	8.648,84 D
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	133,33	2.464,50 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		9,11	287,15 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	616,13 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50	49,23 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	40,40 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO		15,00	74,83 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	1.232,25 P					
29 FERIAS PROPORCIONAIS	8,00	2.464,50 P					
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	437,68 P					
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	8,00	161,60 P					
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	80,80 P					
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	875,37 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,60 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	32,32 P					
0 Proventos:	9.060,05	Descontos:	9.060,05	Informativa:	304,62	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	3.807,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.807,85	Valor FGTS:	304,62
nça período igual ou inferior a 15 dias: 05/02/2022 a 08/02/2022						Líquido:	0,00
						Base IRRF:	3.471,47

TIDO EM 24/02/2022 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CPF: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022
Horas: 16:30:31

Custos: 103-107

000096

EXTRATO MENSAL

CPF: 2779 ANA VALERIA FAVERO
Situação: Trabalhando
CPF: 278.933.608-36
PIS: 209.19875.40-2
Vínculo: Celetista
Adm: 08/05/2019
CTPS/Série: 57802/00269
Filial: 1
Salário: 1.553,61
Depto: 105

1 HORAS NORMAIS	140,00	1.087,53 P	998 I.N.S.S.	8,01	147,28 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	60,00	466,08 P			
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	42,46	42,46 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	169,68 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	72,72 P			

1 Proventos: 1.838,47 Descontos: 147,28 Informativa: 147,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.691,19
1 Base INSS: 1.838,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.838,47 Valor FGTS: 147,07 Base IRRF: 1.501,60
Data período igual ou inferior a 15 dias: 02/02/2022 a 07/02/2022
Data período igual ou inferior a 15 dias: 08/02/2022 a 10/02/2022

CPF: 2627 ANDRE BONADIO CHAGAS
Situação: Trabalhando
CPF: 312.759.068-77
PIS: 128.33400.18-9
Vínculo: Celetista
Adm: 03/12/2018
CTPS/Série: 89982/218
Filial: 1
Salário: 1.614,94
Depto: 105

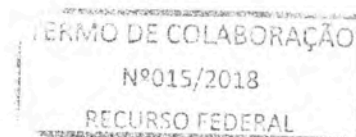
1 HORAS NORMAIS	193,33	1.561,11 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	69,31 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	1,47	1,47 P	812 INSS FERIAS	8,36	6,37 D
940 DIFERENÇA DE FERIAS	47,07	47,07 P	821 INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	0,45 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	15,94	15,94 P	998 I.N.S.S.	8,02	149,27 D
8192 DIFERENÇA ADICIONAL FERIAS	0,75	0,75 P			
3 HORAS FERIAS	6,67	49,43 P			
807 VANTAGENS FERIAS	7,33	7,33 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	18,92 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P			

1 Proventos: 1.936,34 Descontos: 225,40 Informativa: 154,90 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.710,94
1 Base INSS: 1.936,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.936,34 Valor FGTS: 154,90 Base IRRF: 1.457,59
Data período igual ou inferior a 15 dias: 03/01/2022 - 01/02/2022

CPF: 2982 ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES
Situação: Trabalhando
CPF: 282.460.758-02
PIS: 126.84360.18-0
Vínculo: Celetista
Adm: 13/01/2020
CTPS/Série: 089919/00173
Filial: 1
Salário: 1.653,53
Depto: 3

1 HORAS NORMAIS	13,33	110,24 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.133,59 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	45,19	45,19 P	812 INSS FERIAS	8,38	196,48 D
940 DIFERENÇA DE FERIAS	42,17	42,17 P	821 INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	4,18 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	14,35	14,35 P	998 I.N.S.S.	7,50	17,17 D
8189 DIFERENÇA MEDIA HORA FERIAS	0,87	0,87 P	942 IRRF FERIAS	7,50	14,57 D
3 HORAS FERIAS	186,67	1.501,12 P			
806 MEDIA HORAS FERIAS	31,12	31,12 P			
807 VANTAGENS FERIAS	226,24	226,24 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	586,16 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	16,16 P			

1 Proventos: 2.573,62 Descontos: 2.365,99 Informativa: 205,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 207,63
1 Base INSS: 2.573,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.573,62 Valor FGTS: 205,87 Base IRRF: 0,00
Data período igual ou inferior a 15 dias: 01/02/2022 - 02/03/2022



2J: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022
Horas: 16:30:31

000097

ustos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Pr.: 2501 ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO Situação: Trabalhando CPF: 087.690.988-83 PIS: 170.06924.47-0
Jo: 7 FISIOTERAPEUTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 26812/23
105 Depto: 131 Filial: 1 Salário: 3.720,82

1 HORAS NORMAIS	75,00	1.860,41 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.356,43 D			
19 DIFERENCA DE SALARIOS	101,70	101,70 P	812	INSS FERIAS	8,47	217,92 D			
940 DIFERENCA DE FERIAS	50,85	50,85 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	104,41 D			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	16,95	16,95 P	998	I.N.S.S.	8,15	175,41 D			
3 HORAS FERIAS	75,00	1.809,56 P							
807 VANTAGENS FERIAS	121,20	121,20 P							
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	643,59 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P							
2 Proventos:	4.725,46	Descontos:	2.854,17	Informativa:	378,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.871,29
0 Base INSS:	4.725,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.725,46	Valor FGTS:	378,02	Base IRRF:	1.424,31

IAS DE 07/02/2022 - 21/02/2022

Pr.: 5685 ANDRE MARTINELLI FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 324.212.558-48 PIS: 132.57902.81-5
Jo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA Vínculo: Celetista Adm: 03/02/2022 CTPS/Série: 072327/0218
105 Depto: 127 Filial: 1 Salário: 2.471,33

1 HORAS NORMAIS	112,00	2.306,57 P	998	I.N.S.S.	9,05	279,17 D			
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	712,32 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	39,18 D			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	8,00	65,90 P							
2 Proventos:	3.084,79	Descontos:	318,35	Informativa:	246,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.766,44
2 Base INSS:	3.084,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.084,79	Valor FGTS:	246,78	Base IRRF:	2.426,44

Pr.: 2643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO Situação: Trabalhando CPF: 063.011.598-29 PIS: 125.40921.51-7
Jo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 26362/218
105 Depto: 130 Filial: 1 Salário: 2.128,47

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.022,14 P	998	I.N.S.S.	9,01	274,71 D			
19 DIFERENCA DE SALARIOS	64,82	64,82 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	65,17 D			
205 PLANTÃO	330,00	330,00 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	388,25 P							
0 Proventos:	3.047,61	Descontos:	339,88	Informativa:	243,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.707,73
0 Base INSS:	3.047,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.047,61	Valor FGTS:	243,80	Base IRRF:	2.772,90

Pr.: 2656 APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 058.506.528-41 PIS: 120.75473.08-2
Jo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 84193/443
103 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.398,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.398,12 P	998	I.N.S.S.	8,08	160,42 D			
19 DIFERENCA DE SALARIOS	47,15	47,15 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	106,15	296,82 P							
0 Proventos:	1.984,49	Descontos:	188,02	Informativa:	158,75	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.796,47
0 Base INSS:	1.984,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.984,49	Valor FGTS:	158,75	Base IRRF:	1.824,07

Pr.: 2867 ARIANE RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 395.327.318-30 PIS: 210.14382.70-1
Jo: 283 PSICOLOGA Vínculo: Celetista Adm: 02/12/2019 CTPS/Série: 041969/00358
105 Depto: 128 Filial: 1 Salário: 3.360,89

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.360,89 P	998	I.N.S.S.	9,57	353,49 D			
19 DIFERENCA DE SALARIOS	91,86	91,86 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	146,45 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
0 Proventos:	3.695,15	Descontos:	499,94	Informativa:	295,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.195,21
0 Base INSS:	3.695,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.695,15	Valor FGTS:	295,61	Base IRRF:	3.341,66

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

2J: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022
Horas: 16:30:31

ustos: 103-107

000098

EXTRATO MENSAL

nr.: 2507 ARIELE RASTELLI VOLL		Situação: Demitido		CPF: 104.420.529-60		PIS: 161.53899.67-7	
go: 14 RECEPCIONISTA		Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 3579011/40	
105		Depto: 129		Filial: 1		Salário: 1.696,47	
9179 SALDO DE SALARIO HORAS		166,67	1.413,73 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.573,06 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO		1,00	141,37 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	38,77 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO		1,00	20,20 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	12,11 D
28 FERIAS VENCIDAS		1,00	1.696,47 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS		3,00	254,47 P	8792	DIAS FALTAS	17,00	961,33 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO		33,33	646,29 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL		3,00	36,36 P				
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS		1,00	242,40 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI		33,33	96,94 P				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	64,64 P				
0 Proventos: 4.612,87		Descontos: 4.612,87		Informativa: 54,28		Informativa Dedutora: 0	
0 Base INSS: 678,61		Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 678,61		Liquido: 0,00	
ITITIDO EM 25/02/2022 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa				Valor FGTS: 54,28		Base IRRF: 627,73	

nr.: 2803 ARILSON JOSE DESSIA	Situação: Trabalhando		CPF: 145.734.708-32		PIS: 124.90813.94-5	
go: 56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista prazo determinado		Adm: 19/06/2019		CTPS/Série: 043522/00168	
103	Depto: 118		Filial: 1		Salário: 3.392,93	
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.392,93 P	998	I.N.S.S.	10,14	429,89 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	108,37	108,37 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	221,33 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	73,26	497,13 P				
0 Proventos: 4.240,83	Descontos: 651,22	Informativa: 339,26	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 3.589,61		
0 Base INSS: 4.240,83	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.240,83	Valor FGTS: 339,26	Base IRRF: 3.810,94		

r.: 2508 ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO	Situação: Trabalhando	CPF: 441.276.388-93	PIS:	145.88928.20-8					
o: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série:	94467/354					
107	Depto: 118	Filial: 1	Salário:	1.916,95					
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.916,95 P	998 I.N.S.S.	8,19	184,00 D				
19 DIFERENCA DE SALARIOS	52,39	52,39 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,89 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	9,06	34,74 P							
0 Proventos:	2.246,48	Descontos:	195,89	Informativa:	179,71	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2.050,59
0 Base INSS:	2.246,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.246,48	Valor FGTS:	179,71	Base IRRF:	2.062,48

nr.: 4536 BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 416.994.998-61		PIS: 190.43368.05-1	
go: 56 ENFERMEIRO (A)		Vínculo: Celetista		Adm: 01/04/2021		CTPS/Série: 65303/387	
105		Depto: 130		Filial: 1		Salário: 3.922,00	
1 HORAS NORMAIS		193,33	3.791,27 P	998	I.N.S.S.	10,16	434,19 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		6,67	130,73 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	227,29 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS		107,20	107,20 P				
201 AD FUNÇÃO		200,00	200,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	234,32 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	8,08 P				
0 Proventos: 4.471,60		Descontos: 661,48		Informativa: 341,72		Informativa Dedutora: 0	
0 Base INSS: 4.271,60		Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 4.271,60		Líquido: 3.810,12	
na período igual ou inferior a 15 dias: 26/01/2022 a 01/02/2022				Valor FGTS: 341,72		Base IRRF: 3.837,41	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

000099

EXTRATO MENSAL											
Nr.: 4100 BARBARA PALMA SANTOS			Situação: Trabalhando			CPF: 349.697.238-69			PIS: 206.40110.75-9		
Jo: 56 ENFERMEIRO (A)			Vínculo: Celetista			Adm: 01/02/2021			CTPS/Série: 004183/00354		
103			Depto: 118			Filial: 1			Salário: 3.392,93		
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.392,93 P	998	I.N.S.S.				9,61	358,10 D		
19 DIFERENCA DE SALARIOS	92,74	92,74 P	999	IMPOSTO DE RENDA				15,00	122,26 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P									
1 Proventos:	3.728,07	Descontos:	480,36	Informativa:	298,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.247,71		
1 Base INSS:	3.728,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.728,07	Valor FGTS:	298,24	Base IRRF:	3.180,38		
Nr.: 2657 BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA			Situação: Trabalhando			CPF: 346.916.548-36			PIS: 201.01321.71-0		
Jo: 56 ENFERMEIRO (A)			Vínculo: Celetista			Adm: 01/12/2018			CTPS/Série: 80307/269		
103			Depto: 118			Filial: 1			Salário: 3.392,93		
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.392,93 P	998	I.N.S.S.				9,61	358,10 D		
19 DIFERENCA DE SALARIOS	92,74	92,74 P	999	IMPOSTO DE RENDA				15,00	150,70 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P									
0 Proventos:	3.728,07	Descontos:	508,80	Informativa:	298,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.219,27		
0 Base INSS:	3.728,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.728,07	Valor FGTS:	298,24	Base IRRF:	3.369,97		
Nr.: 4908 BRUNA TOZZETTI ALVES			Situação: Licença maternidade			CPF: 376.462.928-26			PIS: 119.98182.56-2		
Jo: 960 FONOAUDIÓLOGO GERAL			Vínculo: Celetista			Adm: 10/05/2021			CTPS/Série: 26778/317		
105			Depto: 131			Filial: 1			Salário: 3.721,14		
4 SALARIO MATERNIDADE	150,00	3.721,14 P	998	I.N.S.S.				9,97	405,31 D		
19 DIFERENCA DE SALARIOS	61,02	61,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA				15,00	165,75 D		
9365 DIFERENCA SALARIO MATERNIDAD	40,69	40,69 P									
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	242,40 P									
1 Proventos:	4.065,25	Descontos:	571,06	Informativa:	325,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.494,19		
1 Base INSS:	4.065,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.065,25	Valor FGTS:	325,22	Base IRRF:	3.470,35		
ença maternidade: 19/01/2022 a 18/05/2022											
Nr.: 2731 CARLOS ALEXANDRE VIDO			Situação: Trabalhando			CPF: 302.766.818-86			PIS: 126.65914.17-6		
Jo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA			Vínculo: Celetista			Adm: 25/02/2019			CTPS/Série: 0074245/00218		
105			Depto: 127			Filial: 1			Salário: 2.485,26		
1 HORAS NORMAIS	120,00	2.485,26 P	998	I.N.S.S.				9,82	385,16 D		
19 DIFERENCA DE SALARIOS	82,26	82,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA				15,00	175,63 D		
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P									
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	71,30	590,66 P									
0 Proventos:	3.921,38	Descontos:	560,79	Informativa:	313,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.360,59		
0 Base INSS:	3.921,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.921,38	Valor FGTS:	313,71	Base IRRF:	3.536,22		
Nr.: 3757 CARLOS ANTONIO DA SILVA			Situação: Trabalhando			CPF: 110.808.108-89			PIS: 123.82017.12-2		
Jo: 71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista prazo determinado			Adm: 25/09/2020			CTPS/Série: 18351/00110		
107			Depto: 118			Filial: 1			Salário: 1.915,79		
1 HORAS NORMAIS	153,33	1.468,77 P	998	I.N.S.S.				8,25	198,82 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	447,02 P									
19 DIFERENCA DE SALARIOS	4,74	4,74 P									
940 DIFERENCA DE FERIAS	52,36	52,36 P									
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	19,90	19,90 P									
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	7,32	7,32 P									
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P									
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,56 P									
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	44,02	168,67 P									
1 Proventos:	2.411,18	Descontos:	198,82	Informativa:	192,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.212,36		
1 Base INSS:	2.411,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.411,18	Valor FGTS:	192,89	Base IRRF:	1.943,19		
a período igual ou inferior a 15 dias: 11/02/2022 a 17/02/2022											

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

CPF: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022
Horas: 16:30:31

Custos: 103-107

000100

EXTRATO MENSAL

Nome: 2512 CELIA MARIA SILVA CAMPOS Situação: Trabalhando CPF: 125.050.518-60 PIS: 122.06092.26-5
Cargo: 641 ANALISTA CONTABIL Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 68855/53
Idade: 106 Depto: 103 Filial: 1 Salário: 3.464,22

1 HORAS NORMAIS	133,33	2.309,48 P	998 I.N.S.S.	9,44	336,06 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	66,67	1.154,74 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	128,63 D
19 DIFERENÇA DE SALÁRIOS	94,68	94,68 P			

0 Proventos:	3.558,90	Descontos:	464,69	Informativa:	284,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.094,21
0 Base INSS:	3.558,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.558,90	Valor FGTS:	284,71	Base IRRF:	3.222,84

Período igual ou inferior a 15 dias: 14/02/2022 a 20/02/2022
Período igual ou inferior a 15 dias: 21/02/2022 a 23/02/2022

Nome: 2513 CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 180.888.598-83 PIS: 123.96866.94-1
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 82075/119
Idade: 105 Depto: 127 Filial: 1 Salário: 2.485,26

1 HORAS NORMAIS	72,00	1.491,16 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	101,43 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	44,00	911,26 P	812 INSS FERIAS	10,60	15,41 D
19 DIFERENÇA DE SALÁRIOS	2,26	2,26 P	821 INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	2,08 D
940 DIFERENÇA DE FERIAS	72,44	72,44 P	998 I.N.S.S.	9,25	306,82 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	26,62	26,62 P	942 IRRF FERIAS	15,00	2,86 D
8189 DIFERENÇA MEDIA HORA FERIAS	7,43	7,43 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,79 D
3 HORAS FERIAS	4,00	76,07 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	7,81	7,81 P	55 PENSÃO ALIMENTICIA	20,00	595,74 D
807 VANTAGENS FERIAS	25,44	25,44 P	8906 PENSÃO ALIMENTICIA FERIAS	20,00	26,06 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	36,44 P			
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	737,76 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	8,00	66,27 P			

1 Proventos:	3.460,96	Descontos:	1.093,79	Informativa:	276,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.367,17
1 Base INSS:	3.460,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.460,96	Valor FGTS:	276,87	Base IRRF:	2.114,48

Período igual ou inferior a 15 dias: 11/02/2022 a 13/02/2022
Período igual ou inferior a 15 dias: 21/02/2022 a 04/03/2022
Período igual ou inferior a 15 dias: 03/01/2022 - 01/02/2022

Nome: 5187 CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO Situação: Trabalhando CPF: 141.315.398-45 PIS: 122.93087.83-4
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 16/08/2021 CTPS/Série: 10516/081
Idade: 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.591,82

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.591,82 P	998 I.N.S.S.	8,03	151,16 D
19 DIFERENÇA DE SALÁRIOS	47,44	47,44 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			

0 Proventos:	1.881,66	Descontos:	151,16	Informativa:	150,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.730,50
0 Base INSS:	1.881,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.881,66	Valor FGTS:	150,53	Base IRRF:	1.730,50

Nome: 3711 CLAUDINEI MARTINS PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 338.003.888-12 PIS: 200.81835.22-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 20/08/2020 CTPS/Série: 066381/0269
Idade: 103 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998 I.N.S.S.	8,18	181,87 D
19 DIFERENÇA DE SALÁRIOS	64,61	64,61 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,27 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			

0 Proventos:	2.222,80	Descontos:	192,14	Informativa:	177,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.030,66
0 Base INSS:	2.222,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.222,80	Valor FGTS:	177,82	Base IRRF:	2.040,93

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CPF: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022
Horas: 16:30:31

Custos: 103-107

000101

EXTRATO MENSAL

Nome:	2659 CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Situação:	Trabalhando	CPF:	130.881.618-90	PIS:	123.32861.57-4
cargo:	61 ASSIST. SOCIAL	Vínculo:	Celetista	Adm:	03/12/2018	CTPS/Série:	98706/9
cargo:	103	Depto:	107	Filial:	1	Salário:	3.393,59

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.393,59 P	998	I.N.S.S.		9,61	358,19 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	92,75	92,75 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	150,78 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
0 Proventos:	3.728,74	Descontos:	536,57	Informativa:	298,29	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	3.728,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.728,74	Valor FGTS:	298,29
						Líquido:	3.192,17
						Base IRRF:	3.370,55

Nome:	2784 CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	Situação:	Trabalhando	CPF:	170.732.468-98	PIS:	164.46345.85-3
cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	13/05/2019	CTPS/Série:	036012/00298
cargo:	105	Depto:	128	Filial:	1	Salário:	2.128,47

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.986,57 P	998	I.N.S.S.		8,25	200,48 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	13,33	141,90 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	10,12 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	58,18	58,18 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	16,16 P					
1 Proventos:	2.429,05	Descontos:	238,20	Informativa:	194,32	Informativa Dedutora:	0
1 Base INSS:	2.429,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.429,05	Valor FGTS:	194,32
						Líquido:	2.190,85
						Base IRRF:	2.038,98

na período igual ou inferior a 15 dias: 21/02/2022 a 22/02/2022

Nome:	2608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	277.630.598-26	PIS:	165.17783.74-2
cargo:	14 RECEPCIONISTA	Vínculo:	Celetista	Adm:	20/12/2018	CTPS/Série:	94770/173
cargo:	105	Depto:	128	Filial:	1	Salário:	1.615,16

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.615,16 P	998	I.N.S.S.		8,04	152,97 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	44,15	44,15 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					
1 Proventos:	1.901,71	Descontos:	180,57	Informativa:	152,13	Informativa Dedutora:	0
1 Base INSS:	1.901,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.901,71	Valor FGTS:	152,13
						Líquido:	1.721,14
						Base IRRF:	1.559,15

Nome:	5073 DAIANA SILVERIO	Situação:	Trabalhando	CPF:	361.248.888-07	PIS:	206.47832.80-6
cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo:	Celetista	Adm:	23/06/2021	CTPS/Série:	099234/0218
cargo:	103	Depto:	2	Filial:	1	Salário:	1.398,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.396,83 P	998	I.N.S.S.		7,89	129,35 D
995 SALARIO FAMILIA	1,00	56,47 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					
1 Proventos:	1.695,70	Descontos:	129,35	Informativa:	131,13	Informativa Dedutora:	0
1 Base INSS:	1.639,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.639,23	Valor FGTS:	131,13
						Líquido:	1.566,35
						Base IRRF:	1.320,29

Nome:	2514 DAIANI PERPETUA FACCHIN	Situação:	Trabalhando	CPF:	346.176.328-40	PIS:	210.27443.26-7
cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo:	Celetista	Adm:	14/12/2018	CTPS/Série:	15204/317
cargo:	103	Depto:	109	Filial:	1	Salário:	1.398,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.398,12 P	998	I.N.S.S.		8,07	157,88 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	47,15	47,15 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	96,07	268,63 P					
0 Proventos:	1.956,30	Descontos:	157,88	Informativa:	156,50	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	1.956,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.956,30	Valor FGTS:	156,50
						Líquido:	1.798,42
						Base IRRF:	1.798,42

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

000102

EXTRATO MENSAL									
tr.: 5560 DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	Situação: Trabalhando			CPF: 468.516.418-01			PIS: 160.99796.41-0		
jo: 56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista			Adm: 26/01/2022			CTPS/Série: 013420/0433		
103	Depto: 118			Filial: 1			Salário: 3.392,93		
1 HORAS NORMAIS		200,00	3.392,93 P	998	I.N.S.S.		9,51	347,28 D	
19 DIFERENCA DE SALARIOS		15,46	15,46 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	140,73 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P						
0 Proventos:	3.650,79	Descontos:	488,01	Informativa:	292,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.162,78
0 Base INSS:	3.650,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.650,79	Valor FGTS:	292,06	Base IRRF:	3.303,51

tr.: 2515 DANILO CORREA	Situação: Trabalhando		CPF: 336.502.058-66		PIS: 161.21747.45-6	
jo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA	Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 55335/269	
105	Depto: 127		Filial: 1		Salário: 2.485,26	
1 HORAS NORMAIS	120,00	2.485,26 P	998	I.N.S.S.	9,80	382,14 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	79,71	79,71 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	115,97 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	69,00	571,61 P				
2 Proventos:	3.899,78	Descontos:	498,11	Informativa:	311,98	Informativa Dedutora: 0
2 Base INSS:	3.899,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.899,78	Valor FGTS: 311,98
						Líquido: 3.401,67
						Base IRRF: 3.138,46

tr.: 2762 DANILO FERNANDES ANDREANI	Situação: Demitido		CPF: 451.348.538-86		PIS: 206.48042.38-8	
jo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA	Vínculo: Celetista		Adm: 15/04/2019		CTPS/Série: 076722/0354	
105	Depto: 127		Filial: 1		Salário: 2.417,33	
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	8,00	161,16 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	5.919,04 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	201,44 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	28,77 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	1,00	22,83 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	86,36 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	63,60 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	53,24 D
803 13o 1/12 INDENIZADO	3,00	604,33 P				
8153 MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAC	3,00	68,49 P				
8154 VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	3,00	190,80 P				
29 FERIAS PROPORCIONAIS	10,00	2.014,44 P				
811 FERIAS 1/12 INDENIZADO	2,00	402,88 P				
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	10,00	194,73 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	10,00	636,00 P				
8126 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	189,67 P				
8157 MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	2,00	38,94 P				
8158 VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	2,00	127,20 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	948,39 P				
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	50,88 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	21,30	171,63 P				
0 Proventos:	6.087,41	Descontos:	6.087,41	Informativa:	122,79	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	1.535,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.535,16	Valor FGTS: 122,79
						Liquido: 0,00
						Base IRRF: 1.420,03
ITIDO EM 02/02/2022 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa						

ITIDO EM 02/02/2022 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

5093 DAVID JEAN GREGORIO		Situação: Trabalhando		CPF: 374.711.678-74		PIS: 203.42842.11-5	
607 AUX. SERV. DIVERSOS		Vínculo: Celetista		Adm: 01/07/2021		CTPS/Série: 6658/308	
103		Depto: 109		Filial: 1		Salário: 1.398,12	
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.398,12 P	998	I.N.S.S.	8,11	164,74 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS		47,15	47,15 P				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%		123,30	344,78 P				
1 Proventos:	2.032,45	Descontos:	164,74	Informativa:	162,59	Informativa Dedutora:	0
1 Base INSS:	2.032,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.032,45	Valor FGTS:	162,59
						Líquido:	1.867,71
						Base IRRF:	1.678,12

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

2J: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022
Horas: 16:30:31

ustos: 103-107

000103

EXTRATO MENSAL

Tr.: 2519 DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO Situação: Trabalhando CPF: 369.464.508-09 PIS: 204.85789.60-9
Jo: 7 FISIOTERAPEUTA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 36057/317
105 Depto: 126 Filial: 1 Salário: 3.721,14

1 HORAS NORMAIS	110,00	2.728,84 P	998 I.N.S.S.	9,97	405,31 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	40,00	992,30 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	137,31 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	101,71	101,71 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	177,76 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	64,64 P			

2 Proventos: 4.065,25 Descontos: 570,22 Informativa: 325,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.495,03
2 Base INSS: 4.065,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.065,25 Valor FGTS: 325,22 Base IRRF: 3.280,76

nça período igual ou inferior a 15 dias: 08/02/2022 a 14/02/2022
nça período igual ou inferior a 15 dias: 15/02/2022 a 15/02/2022

Tr.: 2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO Situação: Trabalhando CPF: 343.535.408-90 PIS: 206.18796.44-9
Jo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 70500/317
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	140,00	1.341,05 P	998 I.N.S.S.	8,41	213,12 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	60,00	574,74 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,07 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	65,58	65,58 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	169,68 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	72,72 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	81,06	310,59 P			

1 Proventos: 2.534,36 Descontos: 230,19 Informativa: 202,74 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.304,17
1 Base INSS: 2.534,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.534,36 Valor FGTS: 202,74 Base IRRF: 2.131,65

nça período igual ou inferior a 15 dias: 17/02/2022 a 25/02/2022

Tr.: 2797 ELIANA APARECIDA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 269.617.208-03 PIS: 212.16926.18-4
Jo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 07/06/2019 CTPS/Série: 078992/00173
105 Depto: 130 Filial: 1 Salário: 1.553,61

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.553,61 P	998 I.N.S.S.	8,01	147,28 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	42,46	42,46 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			

2 Proventos: 1.838,47 Descontos: 174,88 Informativa: 147,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.663,59
2 Base INSS: 1.838,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.838,47 Valor FGTS: 147,07 Base IRRF: 1.312,01

Tr.: 3692 ELIAS SILVA DE CARVALHO Situação: Trabalhando CPF: 305.508.208-76 PIS: 201.54699.58-0
Jo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 03/08/2020 CTPS/Série: 63462/218
105 Depto: 130 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.022,14 P	998 I.N.S.S.	8,26	200,89 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	58,18	58,18 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,35 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	27,13	109,72 P			

1 Proventos: 2.432,44 Descontos: 211,24 Informativa: 194,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.221,20
1 Base INSS: 2.432,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.432,44 Valor FGTS: 194,59 Base IRRF: 2.041,96

Tr.: 2800 ELIEUSA DE SOUZA PASSOS Situação: Trabalhando CPF: 297.890.768-19 PIS: 126.90118.14-0
Jo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 12/06/2019 CTPS/Série: 038821/00218
105 Depto: 127 Filial: 1 Salário: 1.453,45

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,45 P	998 I.N.S.S.	7,95	138,02 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	39,73	39,73 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			

0 Proventos: 1.735,58 Descontos: 138,02 Informativa: 138,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.597,56
0 Base INSS: 1.735,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.735,58 Valor FGTS: 138,84 Base IRRF: 1.597,56

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

CPF: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022
Horas: 16:30:31

Custos: 103-107

000104

EXTRATO MENSAL

CPF: 222.226.928-81
PIS: 129.26880.17-2
Adm: 03/12/2018
CTPS/Série: 65635/218
Filial: 1
Salário: 2.128,47

1 HORAS NORMAIS	193,33	2.057,52 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	86,42 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	1,94	1,94 P	812	INSS FERIAS	9,15	8,87 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	62,04	62,04 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,23 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	20,93	20,93 P	998	I.N.S.S.	8,24	195,79 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,75	0,75 P	942	IRRF FERIAS	7,50	1,35 D
3 HORAS FERIAS	6,67	65,15 P				
807 VANTAGENS FERIAS	7,33	7,33 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	24,16 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P				

1 Proventos: 2.474,14 Descontos: 293,66 Informativa: 197,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.180,48
0 Base INSS: 2.474,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.474,14 Valor FGTS: 197,93 Base IRRF: 1.907,17
IAS DE 03/01/2022 - 01/02/2022

CPF: 585.686.201-59
PIS: 180.72462.40-2
Adm: 03/12/2018
CTPS/Série: 5494/53
Filial: 1
Salário: 2.128,47

1 HORAS NORMAIS	160,00	1.702,78 P	998	I.N.S.S.	8,27	201,64 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	40,00	425,69 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,07 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	29,09	29,09 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	29,09	29,09 P				
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	9,70	9,70 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,92 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	48,48 P				

0 Proventos: 2.438,75 Descontos: 251,31 Informativa: 195,10 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.187,44
0 Base INSS: 2.438,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.438,75 Valor FGTS: 195,10 Base IRRF: 2.198,32
período igual ou inferior a 15 dias: 07/02/2022 a 12/02/2022

CPF: 264.442.998-61
PIS: 125.40835.42-4
Adm: 01/12/2018
CTPS/Série: 54676/173
Filial: 1
Salário: 2.485,26

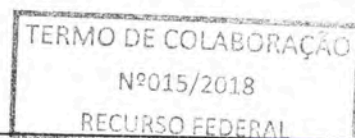
1 HORAS NORMAIS	120,00	2.485,26 P	998	I.N.S.S.	9,26	306,96 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	67,93	67,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	54,47 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P				

2 Proventos: 3.316,39 Descontos: 361,43 Informativa: 265,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.954,96
2 Base INSS: 3.316,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.316,39 Valor FGTS: 265,31 Base IRRF: 2.630,25

CPF: 375.009.628-78
PIS: 201.67052.92-0
Adm: 14/01/2021
CTPS/Série: 12216/388
Filial: 1
Salário: 1.833,63

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.833,63 P	998	I.N.S.S.	8,03	151,35 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	50,12	50,12 P				

0 Proventos: 1.883,75 Descontos: 151,35 Informativa: 150,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.732,40
0 Base INSS: 1.883,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.883,75 Valor FGTS: 150,70 Base IRRF: 1.732,40



2J: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022
Horas: 16:30:31

ustos: 103-107

000105

EXTRATO MENSAL

Tr.: 2663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 045.217.288-80 PIS: 108.01871.20-1
Jo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 62056/536
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.851,93 P	998	I.N.S.S.		8,18	180,76 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	63,86 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	52,36	52,36 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P					

1 Proventos: 2.210,55 Descontos: 208,36 Informativa: 176,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.002,19
1 Base INSS: 2.210,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.210,55 Valor FGTS: 176,84 Base IRRF: 1.840,20
nça período igual ou inferior a 15 dias: 28/02/2022 a 02/03/2022

Tr.: 4095 EVERTON DOS SANTOS ALVES Situação: Trabalhando CPF: 465.931.438-39 PIS: 142.74684.07-1
Jo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/02/2021 CTPS/Série: 028104/00433
103 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 1.453,45

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,45 P	998	I.N.S.S.		8,13	169,82 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	49,10	49,10 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,35	344,03 P					

0 Proventos: 2.088,98 Descontos: 169,82 Informativa: 167,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.919,16
0 Base INSS: 2.088,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.088,98 Valor FGTS: 167,11 Base IRRF: 1.919,16

Tr.: 5490 FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO Situação: Trabalhando CPF: 342.315.208-79 PIS: 161.40200.82-3
Jo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2021 CTPS/Série: 014767/00218
105 Depto: 128 Filial: 1 Salário: 1.553,61

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.553,61 P	998	I.N.S.S.		8,01	147,28 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	42,46	42,46 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					

1 Proventos: 1.838,47 Descontos: 174,88 Informativa: 147,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.663,59
1 Base INSS: 1.838,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.838,47 Valor FGTS: 147,07 Base IRRF: 1.501,60

Tr.: 2664 FABIO CESAR BRANDAO Situação: Trabalhando CPF: 147.217.738-03 PIS: 122.22870.43-9
Jo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 87470/53
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.		8,18	180,76 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	52,36	52,36 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					

1 Proventos: 2.210,55 Descontos: 208,36 Informativa: 176,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.002,19
1 Base INSS: 2.210,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.210,55 Valor FGTS: 176,84 Base IRRF: 1.840,20

Tr.: 2629 FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO Situação: Trabalhando CPF: 289.460.198-08 PIS: 127.82776.15-2
Jo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 76469/218
105 Depto: 129 Filial: 1 Salário: 1.614,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.614,94 P	998	I.N.S.S.		8,04	152,95 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	44,14	44,14 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					

1 Proventos: 1.901,48 Descontos: 180,55 Informativa: 152,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.720,93
1 Base INSS: 1.901,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.901,48 Valor FGTS: 152,11 Base IRRF: 1.558,94

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CPF: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Data: 02/2022

Emissão: 04/03/2022
Horas: 16:30:31

Custos: 103-107

000106

EXTRATO MENSAL

Nome: 2987 FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI Situação: Trabalhando CPF: 092.666.898-66 PIS: 121.12935.73-0
Cargo: 8 AUX. ADMINIST. Vínculo: Celetista Adm: 20/01/2020 CTPS/Série: 504530/00579
Idade: 103 Depto: 103 Filial: 1 Salário: 2.014,58

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.014,58 P	998	I.N.S.S.	8,21	189,90 D
19 DIFERENÇA DE SALÁRIOS	55,06	55,06 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

1 Proventos:	2.312,04	Descontos:	189,90	Informativa:	184,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.122,14
1 Base INSS:	2.312,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.312,04	Valor FGTS:	184,96	Base IRRF:	1.932,55

Nome: 2630 FLAVIO DE OLIVEIRA MARA Situação: Trabalhando CPF: 058.535.928-82 PIS: 120.67376.17-0
Cargo: 688 MOTORISTA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 22768/26
Idade: 103 Depto: 132 Filial: 1 Salário: 1.763,62

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.763,62 P	998	I.N.S.S.	8,13	169,23 D
19 DIFERENÇA DE SALÁRIOS	48,20	48,20 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
213 ADICIONAL NOTURNO 40% MÊS AN	8,00	28,22 P				

0 Proventos:	2.082,44	Descontos:	169,23	Informativa:	166,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.913,21
0 Base INSS:	2.082,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.082,44	Valor FGTS:	166,59	Base IRRF:	1.913,21

Nome: 2697 FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONÇA Situação: Trabalhando CPF: 222.958.788-96 PIS: 129.44340.14-1
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 80313/269
Idade: 105 Depto: 131 Filial: 1 Salário: 3.922,00

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.922,00 P	998	I.N.S.S.	10,18	436,70 D
19 DIFERENÇA DE SALÁRIOS	53,60	53,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	155,52 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
940 DIFERENÇA DE FÉRIAS	53,60	53,60 P				
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FÉRIAS	17,87	17,87 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

2 Proventos:	4.489,47	Descontos:	619,82	Informativa:	343,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.869,65
2 Base INSS:	4.289,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.289,47	Valor FGTS:	343,15	Base IRRF:	3.402,12

Nome: 5643 GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ Situação: Trabalhando CPF: 486.000.388-80 PIS: 204.85792.58-8
Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 28/01/2022 CTPS/Série: 054702/461
Idade: 103 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 1.455,63

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.455,63 P	998	I.N.S.S.	7,94	136,63 D
19 DIFERENÇA DE SALÁRIOS	3,98	3,98 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	6,24	18,17 P				

0 Proventos:	1.720,18	Descontos:	136,63	Informativa:	137,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.583,55
0 Base INSS:	1.720,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.720,18	Valor FGTS:	137,61	Base IRRF:	1.583,55

Nome: 2517 GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO Situação: Trabalhando CPF: 304.345.598-30 PIS: 127.67639.17-4
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 1706/269
Idade: 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.392,93

1 HORAS NORMAIS	166,67	2.827,44 P	998	I.N.S.S.	10,26	449,93 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	33,33	565,49 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	206,87 D
19 DIFERENÇA DE SALÁRIOS	115,97	115,97 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,00 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	93,24	632,71 P				

1 Proventos:	4.384,01	Descontos:	684,40	Informativa:	350,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.699,61
1 Base INSS:	4.384,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.384,01	Valor FGTS:	350,72	Base IRRF:	3.744,49

período igual ou inferior a 15 dias: 06/02/2022 a 10/02/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

CPF: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022
Horas: 16:30:31

Custos: 103-107

000107

EXTRATO MENSAL

Nome:	5087 GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	272.729.368-27	PIS:	125.02125.54-7
cargo:	964 INSPETOR INTERNO	Vínculo:	Celetista	Adm:	23/06/2021	CTPS/Série:	22715 /168
Idade:	103	Depto:	2	Filial:	1	Salário:	1.493,96

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.493,96 P	998	I.N.S.S.	8,11	165,94 D			
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	50,47	50,47 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	86,67	258,96 P							
0 Proventos:	2.045,79	Descontos:	165,94	Informativa:	163,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.879,85
0 Base INSS:	2.045,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.045,79	Valor FGTS:	163,66	Base IRRF:	1.879,85

Nome:	2699 GLAUCIA MANFRIN ALVES	Situação:	Trabalhando	CPF:	292.173.948-82	PIS:	125.49367.68-7
cargo:	24 TERAPEUTA OCUPACIONAL	Vínculo:	Celetista	Adm:	03/12/2018	CTPS/Série:	97352/168
Idade:	105	Depto:	131	Filial:	1	Salário:	4.957,73

1 HORAS NORMAIS	100,00	2.478,87 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.957,73 D			
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	135,50	135,50 P	812	INSS FERIAS	9,30	314,16 D			
940 DIFERENÇA DE FERIAS	67,75	67,75 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	142,24 D			
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	22,58	22,58 P	998	I.N.S.S.	8,78	248,10 D			
3 HORAS FERIAS	100,00	2.411,12 P	942	IRRF FERIAS	15,00	104,54 D			
807 VANTAGENS FERIAS	121,20	121,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	33,09 D			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	844,11 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P							
0 Proventos:	6.202,33	Descontos:	3.799,86	Informativa:	496,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.402,47
0 Base INSS:	6.202,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.202,33	Valor FGTS:	496,18	Base IRRF:	2.345,23

Período: 10/02/2022 - 24/02/2022

Nome:	2542 GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Situação:	Trabalhando	CPF:	393.257.048-03	PIS:	129.05176.15-8
cargo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA	Vínculo:	Celetista	Adm:	01/12/2018	CTPS/Série:	81142/317
Idade:	105	Depto:	127	Filial:	1	Salário:	2.485,26

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.485,26 P	998	I.N.S.S.	9,48	343,09 D			
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	79,03	79,03 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	136,35 D			
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	35,00	289,95 P							
0 Proventos:	3.617,44	Descontos:	479,44	Informativa:	289,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.138,00
0 Base INSS:	3.617,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.617,44	Valor FGTS:	289,39	Base IRRF:	3.274,35

Nome:	2544 HUGO ISSAO TIZURA	Situação:	Trabalhando	CPF:	229.695.808-70	PIS:	128.44136.17-8
cargo:	7 FISIOTERAPEUTA	Vínculo:	Celetista	Adm:	03/12/2018	CTPS/Série:	95511/240
Idade:	105	Depto:	126	Filial:	1	Salário:	3.721,14

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.721,14 P	998	I.N.S.S.	9,97	405,31 D			
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	101,71	101,71 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	194,19 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
0 Proventos:	4.065,25	Descontos:	627,10	Informativa:	325,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.438,15
0 Base INSS:	4.065,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.065,25	Valor FGTS:	325,22	Base IRRF:	3.659,94

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

2J: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022
Horas: 16:30:31

ustos: 103-107

000108

EXTRATO MENSAL

nr.: 2525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 456.012.718-28 PIS: 237.88188.71-1
jo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 19/12/2018 CTPS/Série: 17087/461
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.392,93

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.392,93 P	998	I.N.S.S.	11,12	633,95 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	12,86	12,86 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	487,11 D
205 PLANTÃO	1.055,00	1.055,00 P				
940 DIFERENÇA DE FERIAS	92,74	92,74 P				
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	32,97	32,97 P				
8189 DIFERENÇA MEDIA HORA FERIAS	6,18	6,18 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	127,23	863,36 P				
0 Proventos:	5.698,44	Descontos:	1.121,06	Informativa:	455,87	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	5.698,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.698,44	Valor FGTS: 455,87
						Líquido: 4.577,38
						Base IRRF: 4.932,60

nr.: 2548 IVANI DE FATIMA OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 159.344.668-36 PIS: 124.79780.52-1
jo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 23528/356
105 Depto: 126 Filial: 1 Salário: 1.453,45

1 HORAS NORMAIS	13,33	96,90 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.776,11 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	38,40	38,40 P	812	INSS FERIAS	8,20	158,64 D
940 DIFERENÇA DE FERIAS	112,15	112,15 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	2,24 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	44,35	44,35 P	998	I.N.S.S.	7,50	24,66 D
8192 DIFERENÇA ADICIONAL FERIAS	20,91	20,91 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
3 HORAS FERIAS	186,67	1.245,73 P				
807 VANTAGENS FERIAS	205,33	205,33 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	483,69 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	16,16 P				
0 Proventos:	2.263,62	Descontos:	1.989,25	Informativa:	181,08	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	2.263,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.263,62	Valor FGTS: 181,08
						Líquido: 274,37
						Base IRRF: 124,56

nr.: 2631 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA Situação: Trabalhando CPF: 127.512.938-24 PIS: 123.72980.25-6
jo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 27932/92
105 Depto: 129 Filial: 1 Salário: 2.128,47

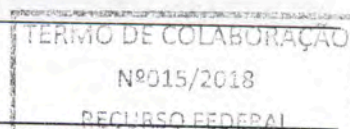
1 HORAS NORMAIS	100,00	1.064,24 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.421,22 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	58,18	58,18 P	812	INSS FERIAS	7,82	120,58 D
940 DIFERENÇA DE FERIAS	29,09	29,09 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	30,09 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	9,70	9,70 P	998	I.N.S.S.	7,58	97,23 D
3 HORAS FERIAS	100,00	1.035,15 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
807 VANTAGENS FERIAS	121,20	121,20 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	385,45 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P				
0 Proventos:	2.824,21	Descontos:	1.696,72	Informativa:	225,93	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	2.824,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.824,21	Valor FGTS: 225,93
						Líquido: 1.127,49
						Base IRRF: 1.116,30

AS DE 07/02/2022 - 21/02/2022

nr.: 3938 JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 323.198.098-48 PIS: 209.99875.49-8
jo: 961 ASSISTENTE ADM FINANCEIRO Vínculo: Celetista Adm: 11/01/2021 CTPS/Série: 080297/00269
106 Depto: 103 Filial: 1 Salário: 2.095,78

1 HORAS NORMAIS	173,33	1.816,34 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	334,65 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	57,28	57,28 P	812	INSS FERIAS	7,66	27,75 D
940 DIFERENÇA DE FERIAS	7,64	7,64 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	4,86 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	2,55	2,55 P	998	I.N.S.S.	8,03	151,36 D
3 HORAS FERIAS	26,67	271,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	90,60 P				
2 Proventos:	2.246,21	Descontos:	546,22	Informativa:	179,69	Informativa Dedutora: 0
2 Base INSS:	2.246,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.246,21	Valor FGTS: 179,69
						Líquido: 1.699,99
						Base IRRF: 1.338,22

S DE 25/02/2022 - 11/03/2022



CPF: 45.349.461/0009-60
Tipo: Folha Mensal
Competência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022
Horas: 16:30:31

000109

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Nome:	4235 JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	Situação:	Trabalhando	CPF:	433.331.208-60	PIS:	128.67585.41-6
Emprego:	60 FARMACEUTICO (A)	Vínculo:	Celetista	Adm:	08/03/2021	CTPS/Série:	12514/388
	103	Depto:	108	Filial:	1	Salário:	2.674,39

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.674,39 P	998	I.N.S.S.		8,96	267,78 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	73,10	73,10 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	61,36 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					
0 Proventos:	2.989,89	Descontos:	329,14	Informativa:	239,19	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	2.989,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.989,89	Valor FGTS:	239,19
						Líquido:	2.660,75
						Base IRRF:	2.722,11

Nome:	2985 JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	Situação:	Trabalhando	CPF:	366.880.858-95	PIS:	162.08304.00-9
Emprego:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	13/01/2020	CTPS/Série:	004751/00317
	107	Depto:	3	Filial:	1	Salário:	1.915,79

1 HORAS NORMAIS	13,33	127,72 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.778,33 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	65,56	65,56 P	812	INSS FERIAS		9,29	291,65 D
940 DIFERENÇA DE FERIAS	48,87	48,87 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS		0,00	13,24 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	19,57	19,57 P	998	I.N.S.S.		7,50	31,93 D
8189 DIFERENÇA MEDIA HORA FERIAS	9,84	9,84 P	942	IRRF FERIAS		15,00	69,46 D
3 HORAS FERIAS	186,67	1.739,20 P					
805 MEDIA VALOR FERIAS	39,08	39,08 P					
806 MEDIA HORAS FERIAS	350,06	350,06 P					
807 VANTAGENS FERIAS	226,24	226,24 P					
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	784,86 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	16,16 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	36,03	138,05 P					
1 Proventos:	3.565,21	Descontos:	3.184,61	Informativa:	285,21	Informativa Dedutora:	0
1 Base INSS:	3.565,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.565,21	Valor FGTS:	285,21
						Líquido:	380,60
						Base IRRF:	112,73

Período: 01/02/2022 - 02/03/2022

Nome:	2666 JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	Situação:	Trabalhando	CPF:	294.929.978-43	PIS:	190.10925.23-7
Emprego:	14 RECEPCIONISTA	Vínculo:	Celetista	Adm:	01/12/2018	CTPS/Série:	77081/218
	103	Depto:	113	Filial:	1	Salário:	1.453,45

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,45 P	998	I.N.S.S.		7,95	138,02 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	39,73	39,73 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					
2 Proventos:	1.735,58	Descontos:	165,62	Informativa:	138,84	Informativa Dedutora:	0
2 Base INSS:	1.735,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.735,58	Valor FGTS:	138,84
						Líquido:	1.569,96
						Base IRRF:	1.218,38

Nome:	5686 JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	Situação:	Trabalhando	CPF:	404.857.008-08	PIS:	201.37665.46-0
Emprego:	283 PSICOLOGA	Vínculo:	Celetista	Adm:	21/02/2022	CTPS/Série:	086072/317
	105	Depto:	130	Filial:	1	Salário:	3.699,13

1 HORAS NORMAIS	66,67	1.232,49 P	998	I.N.S.S.		7,62	100,01 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	80,80 P					
0 Proventos:	1.313,29	Descontos:	100,01	Informativa:	105,06	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	1.313,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.313,29	Valor FGTS:	105,06
						Líquido:	1.213,28
						Base IRRF:	1.213,28

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CPF: 45.349.461/0009-60
Cargo: Folha Mensal
Competência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022
Horas: 16:30:31

Custos: 103-107

000110

EXTRATO MENSAL

Nome:	2816 JONATHAN WILLIAM DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	418.270.768-01	PIS:	162.66723.47-7
Idade:	961 ASSISTENTE ADM FINANCEIRO	Vínculo:	Celestista	Adm:	24/07/2019	CTPS/Série:	017530/00354
Idade:	106	Depto:	103	Filial:	1	Salário:	2.442,64
1 HORAS NORMAIS	133,33	1.628,43 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	976,76 D	
19 DIFERENCA DE SALARIOS	66,76	66,76 P	812	INSS FERIAS	7,50	79,19 D	
940 DIFERENCA DE FERIAS	22,25	22,25 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	26,45 D	
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	7,41	7,41 P	998	I.N.S.S.	7,95	137,05 D	
3 HORAS FERIAS	66,67	791,96 P					
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	263,99 P					
0 Proventos:	2.780,80	Descontos:	1.219,45	Informativa:	222,45	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	2.780,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.780,80	Valor FGTS:	222,45
IAS DE 07/02/2022 - 16/02/2022						Líquido:	1.561,35
						Base IRRF:	1.531,69

Nome:	5525 JOSE AUGUSTO MARIM DE OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	312.772.988-07	PIS:	127.33032.18-8
Idade:	964 INSPETOR INTERNO	Vínculo:	Celestista	Adm:	03/01/2022	CTPS/Série:	020237/00269
Idade:	103	Depto:	2	Filial:	1	Salário:	1.493,96
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.493,96 P	998	I.N.S.S.	8,10	162,90 D	
19 DIFERENCA DE SALARIOS	44,07	44,07 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	77,54	231,68 P					
1 Proventos:	2.012,11	Descontos:	162,90	Informativa:	160,96	Informativa Dedutora:	0
1 Base INSS:	2.012,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.012,11	Valor FGTS:	160,96
						Líquido:	1.849,21
						Base IRRF:	1.659,62

Nome:	5523 JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	333.138.538-70	PIS:	127.61072.16-4
Idade:	953 MOTORISTA	Vínculo:	Celestista	Adm:	05/01/2022	CTPS/Série:	020485/00269
Idade:	107	Depto:	3	Filial:	1	Salário:	1.653,53
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.650,45 P	998	I.N.S.S.	8,15	174,51 D	
19 DIFERENCA DE SALARIOS	36,98	36,98 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	28,00	92,43 P					
213 ADICIONAL NOTURNO 40% MÊS AN	36,00	118,83 P					
0 Proventos:	2.141,09	Descontos:	174,51	Informativa:	171,28	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	2.141,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.141,09	Valor FGTS:	171,28
						Líquido:	1.966,58
						Base IRRF:	1.966,58

Nome:	4909 JULIA GIOLO JORGE	Situação:	Trabalhando	CPF:	444.387.048-20	PIS:	238.54277.19-5
Idade:	14 RECEPCIONISTA	Vínculo:	Celestista	Adm:	11/05/2021	CTPS/Série:	088362/00435
Idade:	103	Depto:	113	Filial:	1	Salário:	1.453,45
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,45 P	998	I.N.S.S.	7,95	138,02 D	
19 DIFERENCA DE SALARIOS	39,73	39,73 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					
1 Proventos:	1.735,58	Descontos:	138,02	Informativa:	138,84	Informativa Dedutora:	0
1 Base INSS:	1.735,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.735,58	Valor FGTS:	138,84
						Líquido:	1.597,56
						Base IRRF:	1.407,97

Nome:	2528 JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZ	Situação:	Trabalhando	CPF:	299.013.648-76	PIS:	127.65246.15-9
Idade:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celestista	Adm:	20/12/2018	CTPS/Série:	37764/269
Idade:	103	Depto:	118	Filial:	1	Salário:	1.915,79
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,57	227,28 D	
19 DIFERENCA DE SALARIOS	63,70	63,70 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	39,08 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	112,35	430,48 P					
0 Proventos:	2.652,37	Descontos:	266,36	Informativa:	212,18	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	2.652,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.652,37	Valor FGTS:	212,18
						Líquido:	2.386,01
						Base IRRF:	2.425,09

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

CPF: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Data: 02/2022

Emissão: 04/03/2022
Horas: 16:30:31

Custos: 103-107

000111

EXTRATO MENSAL

Nome:	5522 JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	Situação:	Trabalhando	CPF:	317.019.408-92	PIS:	201.37666.27-0
Idade:	283 PSICOLOGA	Vínculo:	Celetista	Adm:	03/01/2022	CTPS/Série:	039804/00269
Idade:	105	Depto:	128	Filial:	1	Salário:	1.634,51

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.634,51 P	998	I.N.S.S.	8,08	158,96 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	91,35	91,35 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
1 Proventos:	1.968,26	Descontos:	158,96	Informativa:	157,46	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS:	1.968,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.968,26	Valor FGTS: 157,46
						Líquido: 1.809,30
						Base IRRF: 1.619,71

Nome:	3011 JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	369.064.978-12	PIS:	207.73335.04-2
Idade:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo:	Celetista prazo determinado	Adm:	13/03/2020	CTPS/Série:	055027/00317
Idade:	103	Depto:	2	Filial:	1	Salário:	3.392,93

1	HORAS NORMAIS		200,00	3.392,93 P	998	I.N.S.S.	9,61	358,10 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS		92,74	92,74 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	93,82 D
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P				
2	Proventos:	3.728,07	Descontos:	451,92	Informativa:	298,24	Informativa Dedutora:	0
2	Base INSS:	3.728,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.728,07	Valor FGTS:	298,24
							Líquido:	3.276,15
							Base IRRF:	2.990,79

Nome:	5170 JULIANO RODRIGO DE FARIAS	Situação:	Trabalhando	CPF:	325.138.548-88	PIS:	128.88784.14-0
Idade:	953 MOTORISTA	Vínculo:	Celetista	Adm:	03/08/2021	CTPS/Série:	87086/221
Idade:	107	Depto:	3	Filial:	1	Salário:	1.653,53

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.652,42 P	998	I.N.S.S.		8,06	156,33 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	44,29	44,29 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					
1 Proventos:	1.939,11	Descontos:	156,33	Informativa:	155,12	Informativa Dedutora:	0
1 Base INSS:	1.939,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.939,11	Valor FGTS:	155,12
						Líquido:	1.782,78
						Base IRRF:	1.593,19

Nome:	4096 KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	Situação:	Trabalhando	CPF:	405.637.498-81	PIS:	206.48891.85-7
Idade:	14 RECEPCIONISTA	Vínculo:	Celetista	Adm:	01/02/2021	CTPS/Série:	064621/00387
Idade:	103	Depto:	108	Filial:	1	Salário:	1.453,45

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,45 P	998	I.N.S.S.		8,14	172,62 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	48,32	48,32 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	129,31	375,89 P					
0 Proventos:	2.120,06	Descontos:	172,62	Informativa:	169,60	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	2.120,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.120,06	Valor FGTS:	169,60
						Líquido:	1.947,44
						Base IRRF:	1.947,44

Nome:	3003 LAIS DOS REIS VIANA	Situação:	Trabalhando	CPF:	351.039.108-02	PIS:	128.97499.17-8
Idade:	8 AUX. ADMINIST.	Vínculo:	Celetista prazo determinado	Adm:	02/03/2020	CTPS/Série:	89159/269
Idade:	103	Depto:	2	Filial:	1	Salário:	2.014,58

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.014,58 P	998	I.N.S.S.		8,21	189,90 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	55,06	55,06 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					
1 Proventos:	2.312,04	Descontos:	189,90	Informativa:	184,96	Informativa Dedutora:	0
1 Base INSS:	2.312,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.312,04	Valor FGTS:	184,96
						Líquido:	2.122,14
						Base IRRF:	1.932,55

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CPF: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Data de emissão: 02/2022

Emissão: 04/03/2022
Horas: 16:30:31

000112

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Funcionário: 2825 LAURA DE MARCHI DOS SANTOS
Função: 7 FISIOTERAPEUTA
Idade: 105
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 131
CPF: 426.285.098-65
Adm: 07/08/2019
Filial: 1
PIS: 212.92476.34-8
CTPS/Série: 088383/00435
Salário: 3.721,14

1 HORAS NORMAIS	130,00	3.222,05 P	998	I.N.S.S.		9,86	390,59 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	20,00	495,70 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	180,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	210,08 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	32,32 P					

0 Proventos: 3.960,15 Descontos: 571,22 Informativa: 316,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.388,93
0 Base INSS: 3.960,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.960,15 Valor FGTS: 316,81 Base IRRF: 3.569,56
Data período igual ou inferior a 15 dias: 26/01/2022 a 04/02/2022

Funcionário: 2561 LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA
Função: 638 ANALISTA ADM.
Idade: 106
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 103
CPF: 402.364.068-92
Adm: 03/12/2018
Filial: 1
PIS: 129.18592.17-1
CTPS/Série: 63413/317
Salário: 2.919,74

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.919,74 P	998	I.N.S.S.		8,97	268,94 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	79,80	79,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	62,00 D

0 Proventos: 2.999,54 Descontos: 330,94 Informativa: 239,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.668,60
0 Base INSS: 2.999,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.999,54 Valor FGTS: 239,96 Base IRRF: 2.730,60

Funcionário: 4957 LILIANA MARCON
Função: 56 ENFERMEIRO (A)
Idade: 103
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 118
CPF: 180.913.558-31
Adm: 26/05/2021
Filial: 1
PIS: 123.96875.98-3
CTPS/Série: 24490/110
Salário: 3.392,93

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.392,93 P	998	I.N.S.S.		11,38	712,28 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	119,45	119,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	655,69 D
205 PLANTÃO	1.815,00	1.815,00 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	101,41	688,15 P					

0 Proventos: 6.257,93 Descontos: 1.367,97 Informativa: 500,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.889,96
0 Base INSS: 6.257,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.257,93 Valor FGTS: 500,63 Base IRRF: 5.545,65

Funcionário: 5559 LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS
Função: 14 RECEPCIONISTA
Idade: 103
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 113
CPF: 393.340.338-35
Adm: 22/01/2022
Filial: 1
PIS: 206.41065.26-9
CTPS/Série: 096053/381
Salário: 1.453,45

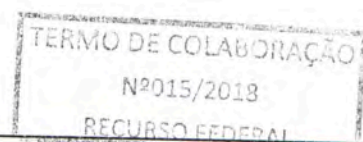
1 HORAS NORMAIS	106,67	775,17 P	998	I.N.S.S.		7,93	135,51 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	93,33	678,28 P					
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	11,92	11,92 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	129,28 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	113,12 P					

2 Proventos: 1.707,77 Descontos: 135,51 Informativa: 136,62 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.572,26
2 Base INSS: 1.707,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.707,77 Valor FGTS: 136,62 Base IRRF: 1.193,08
Data período igual ou inferior a 15 dias: 12/02/2022 a 25/02/2022

Funcionário: 2634 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI
Função: 33 AUX. ENFERMAGEM
Idade: 105
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 129
CPF: 191.034.568-70
Adm: 03/12/2018
Filial: 1
PIS: 120.67374.24-0
CTPS/Série: 5936/26
Salário: 1.733,99

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.733,99 P	998	I.N.S.S.		8,10	163,96 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	47,39	47,39 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					

0 Proventos: 2.023,78 Descontos: 163,96 Informativa: 161,90 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.859,82
0 Base INSS: 2.023,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.023,78 Valor FGTS: 161,90 Base IRRF: 1.859,82



CPF: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Data de Emissão: 02/2022

Emissão: 04/03/2022
Horas: 16:30:31

000113

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Nome: 3943 LUCIANA BERNAVA BALLES
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)
Idade: 103
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 118
CPF: 266.435.168-03
Adm: 13/01/2021
Filial: 1
PIS: 126.34230.14-3
CTPS/Série: 26101/218
Salário: 3.392,93

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.392,93 P	998	I.N.S.S.	10,41	475,10 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	110,39	110,39 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	283,82 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	120,55	818,04 P				
0 Proventos:	4.563,76	Descontos:	758,92	Informativa:	365,10	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	4.563,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.563,76	Valor FGTS: 365,10
						Líquido: 3.804,84
						Base IRRF: 4.088,66

Nome: 2636 LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES
Cargo: 14 RECEPCIONISTA
Idade: 105
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 130
CPF: 274.192.978-51
Adm: 03/12/2018
Filial: 1
PIS: 125.02009.62-8
CTPS/Série: 38551/149
Salário: 1.614,94

1 HORAS NORMAIS	33,33	269,16 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.857,51 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	36,78	36,78 P	812	INSS FERIAS	8,63	176,31 D
940 DIFERENÇA DE FERIAS	44,14	44,14 P	998	I.N.S.S.	7,50	30,46 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	14,95	14,95 P	942	IRRF FERIAS	7,50	9,15 D
8189 DIFERENÇA MEDIA HORA FERIAS	0,71	0,71 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
3 HORAS FERIAS	166,67	1.309,00 P				
806 MEDIA HORAS FERIAS	21,23	21,23 P				
807 VANTAGENS FERIAS	202,00	202,00 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	510,74 P				
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	3,88 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,40 P				
1 Proventos:	2.452,99	Descontos:	2.101,03	Informativa:	195,92	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS:	2.449,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.449,11	Valor FGTS: 195,92
						Líquido: 351,96
						Base IRRF: 130,17

AS DE 27/01/2022 - 25/02/2022

Nome: 2824 LUCIMARA APARECIDA VIEIRA
Cargo: 283 PSICOLOGA
Idade: 105
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 128
CPF: 260.243.888-02
Adm: 07/08/2019
Filial: 1
PIS: 126.90508.14-3
CTPS/Série: 085096/00173
Salário: 1.634,51

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.634,51 P	8247	DESCONTO ANTECIPACAO SALARIAL	1.634,51	1.634,51 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	998	I.N.S.S.	7,50	18,18 D
0 Proventos:	1.876,91	Descontos:	1.652,69	Informativa:	19,39	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	242,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	242,40	Valor FGTS: 19,39
						Líquido: 224,22
						Base IRRF: 224,22

Nome: 2488 LUCIMARA GUIMARAES PAIVA
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)
Idade: 105
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 128
CPF: 331.289.138-89
Adm: 03/12/2018
Filial: 1
PIS: 206.69049.22-5
CTPS/Série: 37055/298
Salário: 3.869,49

1 HORAS NORMAIS	100,00	1.934,75 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.183,78 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	52,88	52,88 P	812	INSS FERIAS	11,19	296,56 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	100,00 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	48,89 D
940 DIFERENÇA DE FERIAS	210,94	210,94 P	998	I.N.S.S.	8,24	198,27 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	74,05	74,05 P	942	IRRF FERIAS	22,50	168,57 D
8192 DIFERENÇA ADICIONAL FERIAS	11,20	11,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
3 HORAS FERIAS	100,00	1.776,68 P				
807 VANTAGENS FERIAS	210,00	210,00 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	662,23 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P				
2 Proventos:	5.153,93	Descontos:	2.923,67	Informativa:	404,31	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS:	5.053,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.053,93	Valor FGTS: 404,31
						Líquido: 2.230,26
						Base IRRF: 1.482,49

S DE 17/01/2022 - 15/02/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CPF: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022
Horas: 16:30:31

000114

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

CPF: 5558 LUIS GUILHERME BRANDÃO	Situação: Trabalhando	CPF: 390.253.058-81	PIS: 200.81845.35-3
71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 23/01/2022	CTPS/Série: 055038/00317
103	Depto: 118	Filial: 1	Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998 I.N.S.S.	8,23	193,88 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	13,97	13,97 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,38 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	48,04	184,07 P			
0 Proventos:	2.356,23	Descontos:	213,26	Informativa:	188,49
0 Base INSS:	2.356,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.356,23
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	188,49
				Líquido:	2.142,97
				Base IRRF:	2.162,35

CPF: 3948 LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 296.981.418-80	PIS: 127.66974.18-2
14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 14/01/2021	CTPS/Série: 32754/269
103	Depto: 108	Filial: 1	Salário: 1.453,45

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,45 P	998 I.N.S.S.	7,96	138,61 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	19,86	19,86 P			
940 DIFERENÇA DE FERIAS	19,87	19,87 P			
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	6,62	6,62 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
0 Proventos:	1.742,20	Descontos:	138,61	Informativa:	139,37
0 Base INSS:	1.742,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.742,20
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	139,37
				Líquido:	1.603,59
				Base IRRF:	1.577,10

CPF: 3804 MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	Situação: Trabalhando	CPF: 287.862.698-28	PIS: 126.61815.17-3
71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 21/10/2020	CTPS/Série: 093016/173
103	Depto: 118	Filial: 1	Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998 I.N.S.S.	8,18	180,76 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	52,36	52,36 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
3 Proventos:	2.210,55	Descontos:	180,76	Informativa:	176,84
3 Base INSS:	2.210,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.210,55
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	176,84
				Líquido:	2.029,79
				Base IRRF:	1.461,02

CPF: 5548 MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	Situação: Trabalhando	CPF: 306.679.648-51	PIS: 127.59016.16-3
71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 18/01/2022	CTPS/Série: 37786/269
103	Depto: 118	Filial: 1	Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998 I.N.S.S.	8,17	180,01 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	24,09	24,09 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	5,20	19,92 P			
0 Proventos:	2.202,20	Descontos:	180,01	Informativa:	176,17
0 Base INSS:	2.202,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.202,20
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	176,17
				Líquido:	2.022,19
				Base IRRF:	2.022,19

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CPF: 45.349.461/0009-60
Documento: Folha Mensal
Competência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022
Horas: 16:30:31

Custos: 103-107

000115

EXTRATO MENSAL

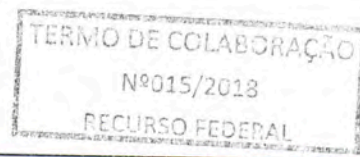
Nome: 3902 MARCIO EVARISTO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 278.051.628-32 PIS: 126.10957.14-0
Cargo: 953 MOTORISTA Vínculo: Celetista Adm: 21/12/2020 CTPS/Série: 06254/00149
Idade: 107 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 1.653,53

1 HORAS NORMAIS	180,00	1.488,18 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	228,32 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	13,47	13,47 P	812	INSS FERIAS	8,74	22,26 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	54,18	54,18 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,57 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	20,75	20,75 P	998	I.N.S.S.	8,15	173,63 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	5,85	5,85 P	942	IRRF FERIAS	7,50	3,08 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	2,24	2,24 P				
3 HORAS FERIAS	20,00	151,84 P				
806 MEDIA HORAS FERIAS	16,40	16,40 P				
807 VANTAGENS FERIAS	22,00	22,00 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	63,42 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	99,32	328,46 P				
0 Proventos:	2.384,95	Descontos:	427,86	Informativa:	190,79	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	2.384,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.384,95	Valor FGTS: 190,79
IAS DE 05/01/2022 - 03/02/2022						Líquido: 1.957,09 Base IRRF: 1.874,07

Nome: 2650 MARCIO SILVA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 267.894.398-46 PIS: 126.49385.14-8						
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 11023/218						
Idade: 105 Depto: 130 Filial: 1 Salário: 2.128,47						
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.128,47 P	998	I.N.S.S.	8,25	200,48 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	58,18	58,18 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
1 Proventos:	2.429,05	Descontos:	210,60	Informativa:	194,32	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS:	2.429,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.429,05	Valor FGTS: 194,32
						Líquido: 2.218,45 Base IRRF: 2.038,98

Nome: 5208 MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 130.122.268-26 PIS: 120.68511.27-6						
Cargo: 953 MOTORISTA Vínculo: Celetista Adm: 19/08/2021 CTPS/Série: 42813/00026						
Idade: 107 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 1.653,53						
1 HORAS NORMAIS	180,00	1.488,18 P	998	I.N.S.S.	8,18	181,34 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	20,00	165,35 P				
19 DIFERENCA DE SALARIOS	49,26	49,26 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	24,24 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	82,18	271,77 P				
1 Proventos:	2.216,96	Descontos:	181,34	Informativa:	177,35	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	2.216,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.216,96	Valor FGTS: 177,35
Para período igual ou inferior a 15 dias: 01/02/2022 a 03/02/2022						Líquido: 2.035,62 Base IRRF: 1.846,03

Nome: 2708 MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO Situação: Trabalhando CPF: 347.389.788-45 PIS: 201.42628.58-6						
Cargo: 69 NUTRICIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 51083/379						
Idade: 105 Depto: 131 Filial: 1 Salário: 1.679,05						
1 HORAS NORMAIS	100,00	1.679,05 P	998	I.N.S.S.	8,08	158,88 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	45,89	45,89 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
2 Proventos:	1.967,34	Descontos:	186,48	Informativa:	157,38	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS:	1.967,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.967,34	Valor FGTS: 157,38
						Líquido: 1.780,86 Base IRRF: 1.429,28



CPF: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Data: 02/2022

Emissão: 04/03/2022
Horas: 16:30:31

Custos: 103-107

000116

EXTRATO MENSAL

Nome:	2534 MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	096.382.178-47	PIS:	126.72445.15-1
cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	15/12/2018	CTPS/Série:	1291/103
cargo:	103	Depto:	118	Filial:	1	Salário:	1.915,79
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.		10,46	483,21 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	64,63	64,63 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	295,03 D
205 PLANTÃO	1.995,00	1.995,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	105,41	403,89 P					
0 Proventos:	4.621,71	Descontos:	805,84	Informativa:	369,73	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	4.621,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.621,71	Valor FGTS:	369,73
						Líquido:	3.815,87
						Base IRRF:	4.138,50

Nome:	2693 MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Situação:	Trabalhando	CPF:	084.928.028-12	PIS:	120.68169.46-2
cargo:	61 ASSIST. SOCIAL	Vínculo:	Celetista	Adm:	01/02/2019	CTPS/Série:	14474/009
cargo:	105	Depto:	128	Filial:	1	Salário:	3.165,11
1 HORAS NORMAIS	90,00	1.899,07 P	998	I.N.S.S.		9,40	328,28 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	60,00	1.266,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	91,62 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	86,51	86,51 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	145,44 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	96,96 P					
1 Proventos:	3.494,02	Descontos:	419,90	Informativa:	279,52	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	3.494,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.494,02	Valor FGTS:	279,52
						Líquido:	3.074,12
						Base IRRF:	2.976,15
Data período igual ou inferior a 15 dias: 02/02/2022 a 06/02/2022							
Data período igual ou inferior a 15 dias: 07/02/2022 a 13/02/2022							

Nome:	2793 MARIA JOSE MEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	170.596.008-17	PIS:	124.92884.13-0
cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo:	Celetista	Adm:	03/06/2019	CTPS/Série:	20539/00149
cargo:	105	Depto:	129	Filial:	1	Salário:	1.553,61
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.553,61 P	998	I.N.S.S.		8,01	147,28 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	42,46	42,46 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					
0 Proventos:	1.838,47	Descontos:	147,28	Informativa:	147,07	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	1.838,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.838,47	Valor FGTS:	147,07
						Líquido:	1.691,19
						Base IRRF:	1.691,19

Nome:	2674 MARIA REGINA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	082.239.658-01	PIS:	121.00374.94-1
cargo:	14 RECEPCIONISTA	Vínculo:	Celetista	Adm:	01/12/2018	CTPS/Série:	67000/26
cargo:	103	Depto:	113	Filial:	1	Salário:	1.453,45
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,45 P	998	I.N.S.S.		8,14	171,64 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	48,40	48,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	125,53	364,90 P					
0 Proventos:	2.109,15	Descontos:	199,24	Informativa:	168,73	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	2.109,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.109,15	Valor FGTS:	168,73
						Líquido:	1.909,91
						Base IRRF:	1.937,51

Nome:	2676 MARIANA DA SILVA COSTA	Situação:	Trabalhando	CPF:	269.059.798-56	PIS:	209.48801.34-9
cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	01/12/2018	CTPS/Série:	98743/173
cargo:	103	Depto:	118	Filial:	1	Salário:	1.915,79
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.		8,18	182,34 D
940 DIFERENÇA DE FERIAS	52,36	52,36 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	17,46	17,46 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					
1 Proventos:	2.228,01	Descontos:	209,94	Informativa:	178,24	Informativa Dedutora:	0
1 Base INSS:	2.228,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.228,01	Valor FGTS:	178,24
						Líquido:	2.018,07
						Base IRRF:	1.786,26

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

000117

EXTRATO MENSAL									
Trabalhador:	2677 MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	Situação:	Trabalhando	CPF:	415.151.788-03	PIS:	164.23837.87-3		
Emprego:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	01/12/2018	CTPS/Série:	11023/354		
	103	Depto:	118	Filial:	1	Salário:	1.915,79		
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.		8,18	181,87 D		
19 DIFERENCA DE SALARIOS	64,61	64,61 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
1 Proventos:	2.222,80	Descontos:	181,87	Informativa:	177,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.040,93
1 Base INSS:	2.222,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.222,80	Valor FGTS:	177,82	Base IRRF:	1.851,34
Trabalhador:	5526 MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	Situação:	Trabalhando	CPF:	378.359.828-11	PIS:	200.81835.43-9		
Emprego:	964 INSPETOR INTERNO	Vínculo:	Celetista	Adm:	05/01/2022	CTPS/Série:	0030693/00317		
	103	Depto:	2	Filial:	1	Salário:	1.493,96		
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.493,96 P	998	I.N.S.S.		8,02	148,00 D		
19 DIFERENCA DE SALARIOS	38,00	38,00 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	24,13	72,10 P							
2 Proventos:	1.846,46	Descontos:	148,00	Informativa:	147,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.698,46
2 Base INSS:	1.846,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.846,46	Valor FGTS:	147,71	Base IRRF:	1.319,28
Trabalhador:	2678 MARLY APARECIDA LUIZ	Situação:	Trabalhando	CPF:	262.757.998-38	PIS:	126.26729.15-0		
Emprego:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo:	Celetista	Adm:	01/12/2018	CTPS/Série:	5994/218		
	103	Depto:	109	Filial:	1	Salário:	1.398,12		
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.398,12 P	998	I.N.S.S.		8,07	158,51 D		
940 DIFERENCA DE FERIAS	38,21	38,21 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D		
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	12,87	12,87 P							
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,40	0,40 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	97,01	271,26 P							
1 Proventos:	1.963,26	Descontos:	186,11	Informativa:	157,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.777,15
1 Base INSS:	1.963,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.963,26	Valor FGTS:	157,06	Base IRRF:	1.563,68
Trabalhador:	2679 MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	Situação:	Trabalhando	CPF:	333.439.918-48	PIS:	126.72747.16-6		
Emprego:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo:	Celetista	Adm:	01/12/2018	CTPS/Série:	1649/218		
	103	Depto:	109	Filial:	1	Salário:	1.398,12		
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.398,12 P	998	I.N.S.S.		7,92	132,90 D		
19 DIFERENCA DE SALARIOS	38,21	38,21 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
1 Proventos:	1.678,73	Descontos:	160,50	Informativa:	134,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.518,23
0 Base INSS:	1.678,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.678,73	Valor FGTS:	134,29	Base IRRF:	1.356,24
Trabalhador:	3010 MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	Situação:	Trabalhando	CPF:	446.953.278-99	PIS:	136.41518.22-8		
Emprego:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo:	Celetista prazo determinado	Adm:	12/03/2020	CTPS/Série:	032222/00458		
	103	Depto:	2	Filial:	1	Salário:	3.392,93		
1 HORAS NORMAIS	166,67	2.827,44 P	998	I.N.S.S.		9,61	358,10 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	565,49 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	150,70 D		
19 DIFERENCA DE SALARIOS	92,74	92,74 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,00 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,40 P							
0 Proventos:	3.728,07	Descontos:	508,80	Informativa:	298,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.219,27
0 Base INSS:	3.728,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.728,07	Valor FGTS:	298,24	Base IRRF:	3.369,97
Período igual ou inferior a 15 dias: 13/02/2022 a 17/02/2022									

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

CPF: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022
Horas: 16:30:31

Custos: 103-107

000118

EXTRATO MENSAL

Nome:	3838 NATALIA ALONSO PEREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	421.015.138-62	PIS:	206.34729.69-6
cargo:	24 TERAPEUTA OCUPACIONAL	Vínculo:	Celetista	Adm:	09/12/2020	CTPS/Série:	072277/0354
Costo:	105	Depto:	130	Filial:	1	Salário:	3.244,96

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.244,96 P	998	I.N.S.S.		9,46	338,12 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	88,69	88,69 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	130,89 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					
0 Proventos:	3.576,05	Descontos:	469,01	Informativa:	286,08	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	3.576,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.576,05	Valor FGTS:	286,08
						Líquido:	3.107,04
						Base IRRF:	3.237,93

Nome:	2732 PAULO SERGIO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	204.053.708-22	PIS:	209.48803.26-0
cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	01/03/2019	CTPS/Série:	27450/00149
Costo:	107	Depto:	3	Filial:	1	Salário:	1.916,95

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.916,95 P	998	I.N.S.S.		8,29	203,54 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	56,16	56,16 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	26,03 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	62,36	239,08 P					
0 Proventos:	2.454,59	Descontos:	257,17	Informativa:	196,36	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	2.454,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.454,59	Valor FGTS:	196,36
						Líquido:	2.197,42
						Base IRRF:	2.251,05

Nome:	2683 PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	Situação:	Trabalhando	CPF:	421.488.098-65	PIS:	203.24641.90-1
cargo:	14 RECEPCIONISTA	Vínculo:	Celetista	Adm:	01/12/2018	CTPS/Série:	18146/354
Costo:	103	Depto:	113	Filial:	1	Salário:	1.453,45

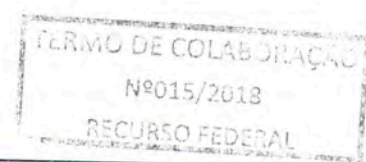
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,45 P	998	I.N.S.S.		8,13	169,85 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	49,27	49,27 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,41	344,21 P					
1 Proventos:	2.089,33	Descontos:	197,45	Informativa:	167,14	Informativa Dedutora:	0
1 Base INSS:	2.089,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.089,33	Valor FGTS:	167,14
						Líquido:	1.891,88
						Base IRRF:	1.729,89

Nome:	2769 PRISCILA VENTURA PIRES	Situação:	Trabalhando	CPF:	286.860.588-50	PIS:	126.95082.17-9
cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	25/04/2019	CTPS/Série:	058786/00218
Costo:	107	Depto:	3	Filial:	1	Salário:	1.916,95

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.916,95 P	998	I.N.S.S.		8,18	180,87 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	52,39	52,39 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					
1 Proventos:	2.211,74	Descontos:	180,87	Informativa:	176,93	Informativa Dedutora:	0
1 Base INSS:	2.211,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.211,74	Valor FGTS:	176,93
						Líquido:	2.030,87
						Base IRRF:	1.841,28

Nome:	5650 RAFAELA FAVERO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	424.449.448-01	PIS:	213.38604.27-0
cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo:	Celetista	Adm:	01/02/2022	CTPS/Série:	088818/435
Costo:	103	Depto:	118	Filial:	1	Salário:	3.392,93

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.389,84 P	998	I.N.S.S.		9,64	362,17 D
205 PLANTÃO	60,00	60,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	154,44 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	9,57	64,88 P					
0 Proventos:	3.757,12	Descontos:	516,61	Informativa:	300,56	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	3.757,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.757,12	Valor FGTS:	300,56
						Líquido:	3.240,51
						Base IRRF:	3.394,95



CPF: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022
Horas: 16:30:31

Custos: 103-107

000119

EXTRATO MENSAL

Nome:	2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	Situação:	Trabalhando	CPF:	140.583.188-05	PIS:	123.83928.45-5
cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	03/12/2018	CTPS/Série:	55172/107
cargo:	105	Depto:	131	Filial:	1	Salário:	2.128,47

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.128,47 P	998	I.N.S.S.	8,25	200,48 D			
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	58,18	58,18 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,12 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
1 Proventos:	2.429,05	Descontos:	238,20	Informativa:	194,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.190,85
0 Base INSS:	2.429,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.429,05	Valor FGTS:	194,32	Base IRRF:	2.038,98

Nome:	2651 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Situação:	Trabalhando	CPF:	294.131.818-61	PIS:	209.03725.32-5
cargo:	24 TERAPEUTA OCUPACIONAL	Vínculo:	Celetista	Adm:	03/12/2018	CTPS/Série:	58886/221
cargo:	105	Depto:	128	Filial:	1	Salário:	4.957,73

1 HORAS NORMAIS	153,33	3.800,93 P	998	I.N.S.S.	10,93	583,16 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	46,67	1.156,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	437,57 D			
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	135,50	135,50 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,56 P							
0 Proventos:	5.335,63	Descontos:	1.048,33	Informativa:	426,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.287,30
0 Base INSS:	5.335,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.335,63	Valor FGTS:	426,85	Base IRRF:	4.752,47

período igual ou inferior a 15 dias: 26/01/2022 a 04/02/2022
período igual ou inferior a 15 dias: 14/02/2022 a 14/02/2022
período igual ou inferior a 15 dias: 17/02/2022 a 18/02/2022

Nome:	2686 RENATA RIBEIRO BRANCO	Situação:	Trabalhando	CPF:	167.509.138-22	PIS:	124.50535.06-5
cargo:	42 COORD. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	01/12/2018	CTPS/Série:	13159/149
cargo:	103	Depto:	118	Filial:	1	Salário:	6.833,92

1 HORAS NORMAIS	200,00	6.833,92 P	998	I.N.S.S.	11,41	828,38 D			
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	186,78	186,78 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	848,05 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
1 Proventos:	7.263,10	Descontos:	1.704,03	Informativa:	581,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.559,07
1 Base INSS:	7.087,22	Excedente INSS:	175,88	Base FGTS:	7.263,10	Valor FGTS:	581,04	Base IRRF:	6.245,13

Nome:	2594 RINALDO JORGE DE MELO	Situação:	Trabalhando	CPF:	113.085.588-05	PIS:	123.81331.11-7
cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	01/12/2018	CTPS/Série:	25332/92
cargo:	107	Depto:	3	Filial:	1	Salário:	1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,56	226,36 D			
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	64,72	64,72 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,36 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,08	421,78 P							
1 Proventos:	2.644,69	Descontos:	278,32	Informativa:	211,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.366,37
1 Base INSS:	2.644,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.644,69	Valor FGTS:	211,57	Base IRRF:	2.228,74

Nome:	2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	306.192.188-51	PIS:	127.06002.16-8
cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	01/12/2018	CTPS/Série:	1729/269
cargo:	103	Depto:	118	Filial:	1	Salário:	1.915,79

1 HORAS NORMAIS	160,00	1.532,63 P	998	I.N.S.S.	8,24	195,92 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	40,00	383,16 P							
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	61,81	61,81 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,92 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	48,48 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	41,49	158,97 P							
1 Proventos:	2.378,97	Descontos:	195,92	Informativa:	190,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.183,05
1 Base INSS:	2.378,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.378,97	Valor FGTS:	190,31	Base IRRF:	1.993,46

período igual ou inferior a 15 dias: 01/02/2022 a 06/02/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

CPF: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Data de emissão: 02/2022

Emissão: 04/03/2022
Horas: 16:30:31

Custos: 103-107

000120

EXTRATO MENSAL

Nome:	2688 ROSANA GOMES FELIX	Situação:	Trabalhando	CPF:	263.766.118-69	PIS:	126.11924.17-3
cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	01/12/2018	CTPS/Série:	75977/119
cargo:	103	Depto:	118	Filial:	1	Salário:	1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	10,89	574,05 D			
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	52,36	52,36 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	292,61 D			
205 PLANTÃO	3.060,00	3.060,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
3 Proventos:	5.270,55	Descontos:	894,26	Informativa:	421,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.376,29
2 Base INSS:	5.270,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.270,55	Valor FGTS:	421,64	Base IRRF:	4.127,73

Nome:	2602 ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	292.423.788-28	PIS:	126.45481.15-0
cargo:	14 RECEPCIONISTA	Vínculo:	Celetista	Adm:	01/12/2018	CTPS/Série:	58820/218
cargo:	105	Depto:	127	Filial:	1	Salário:	1.453,45

1 HORAS NORMAIS	120,00	872,07 P	998	I.N.S.S.	7,95	138,02 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	80,00	581,38 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	39,73	39,73 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	145,44 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	96,96 P							
3 Proventos:	1.735,58	Descontos:	165,62	Informativa:	138,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.569,96
2 Base INSS:	1.735,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.735,58	Valor FGTS:	138,84	Base IRRF:	1.028,79

Período igual ou inferior a 15 dias: 17/02/2022 a 02/03/2022

Nome:	2605 ROSELY VASCO	Situação:	Trabalhando	CPF:	132.934.408-19	PIS:	209.48795.05-5
cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo:	Celetista	Adm:	01/12/2018	CTPS/Série:	61289/119
cargo:	103	Depto:	109	Filial:	1	Salário:	1.398,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.398,12 P	998	I.N.S.S.	7,92	132,90 D			
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	38,21	38,21 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
0 Proventos:	1.678,73	Descontos:	160,50	Informativa:	134,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.518,23
0 Base INSS:	1.678,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.678,73	Valor FGTS:	134,29	Base IRRF:	1.545,83

Nome:	2609 SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	170.529.268-22	PIS:	125.06267.97-4
cargo:	7 FISIOTERAPEUTA	Vínculo:	Celetista	Adm:	03/12/2018	CTPS/Série:	68874/124
cargo:	105	Depto:	126	Filial:	1	Salário:	3.721,14

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.721,14 P	998	I.N.S.S.	9,99	407,68 D			
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	50,86	50,86 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	129,33 D			
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
940 DIFERENÇA DE FERIAS	50,86	50,86 P							
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	16,95	16,95 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
2 Proventos:	4.282,21	Descontos:	564,61	Informativa:	326,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.717,60
2 Base INSS:	4.082,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.082,21	Valor FGTS:	326,57	Base IRRF:	3.227,54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Emissão: 04/03/2022
Horas: 16:30:31

000121

EXTRATO MENSAL

Pr.: 4099 SIRLENE DA SILVA FERREIRA	Situação: Trabalhando		CPF: 258.274.508-12		PIS: 127.30314.18-2																																																		
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista		Adm: 01/02/2021		CTPS/Série: 34184/00173																																																		
103	Depto: 118		Filial: 1		Salário: 1.915,79																																																		
<table border="0"> <tr> <td>1 HORAS NORMAIS</td> <td>120,00</td> <td>1.149,47 P</td> <td>998</td> <td>I.N.S.S.</td> <td>8,98</td> <td>270,66 D</td> </tr> <tr> <td>8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN</td> <td>80,00</td> <td>766,32 P</td> <td>999</td> <td>IMPOSTO DE RENDA</td> <td>7,50</td> <td>62,94 D</td> </tr> <tr> <td>19 DIFERENÇA DE SALARIOS</td> <td>64,72</td> <td>64,72 P</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>205 PLANTÃO</td> <td>537,50</td> <td>537,50 P</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>16 INSALUBRIDADE 20%</td> <td>20,00</td> <td>145,44 P</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR</td> <td>20,00</td> <td>96,96 P</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>202 ADICIONAL NOTURNO 40%</td> <td>66,16</td> <td>253,50 P</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>							1 HORAS NORMAIS	120,00	1.149,47 P	998	I.N.S.S.	8,98	270,66 D	8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	80,00	766,32 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	62,94 D	19 DIFERENÇA DE SALARIOS	64,72	64,72 P					205 PLANTÃO	537,50	537,50 P					16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	145,44 P					9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	96,96 P					202 ADICIONAL NOTURNO 40%	66,16	253,50 P				
1 HORAS NORMAIS	120,00	1.149,47 P	998	I.N.S.S.	8,98	270,66 D																																																	
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	80,00	766,32 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	62,94 D																																																	
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	64,72	64,72 P																																																					
205 PLANTÃO	537,50	537,50 P																																																					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	145,44 P																																																					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	96,96 P																																																					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	66,16	253,50 P																																																					
<table border="0"> <tr> <td>0 Proventos:</td> <td>3.013,91</td> <td>Descontos:</td> <td>333,60</td> <td>Informativa:</td> <td>241,11</td> <td>Informativa Dedutora:</td> <td>0</td> <td>Líquido:</td> <td>2.680,31</td> </tr> <tr> <td>0 Base INSS:</td> <td>3.013,91</td> <td>Excedente INSS:</td> <td>0,00</td> <td>Base FGTS:</td> <td>3.013,91</td> <td>Valor FGTS:</td> <td>241,11</td> <td>Base IRRF:</td> <td>2.743,25</td> </tr> </table>							0 Proventos:	3.013,91	Descontos:	333,60	Informativa:	241,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.680,31	0 Base INSS:	3.013,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.013,91	Valor FGTS:	241,11	Base IRRF:	2.743,25																													
0 Proventos:	3.013,91	Descontos:	333,60	Informativa:	241,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.680,31																																														
0 Base INSS:	3.013,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.013,91	Valor FGTS:	241,11	Base IRRF:	2.743,25																																														
nça período igual ou inferior a 15 dias: 09/02/2022 a 13/02/2022																																																							
nça período igual ou inferior a 15 dias: 14/02/2022 a 20/02/2022																																																							

nr.: 2689 SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Situação: Trabalhando		CPF: 361.506.638-33		PIS: 201.67056.14-4		
jo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA	Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 43066/317		
105	Depto: 127		Filial: 1		Salário: 2.485,26		
1 HORAS NORMAIS	100,00	2.071,05 P	998	I.N.S.S.	9,27	308,95 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	20,00	414,21 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	98,80 D	
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	67,93	67,93 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D	
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	2,00	16,57 P					
0 Proventos:	3.332,96	Descontos:	435,35	Informativa:	266,63	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	3.332,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.332,96	Valor FGTS:	266,63
Para período igual ou inferior a 15 dias: 31/01/2022 a 05/02/2022						Líquido:	2.897,61
						Base IRRF:	3.024,01

r.: 2690 SOLANGE PAULINA LORENA		Situação: Trabalhando		CPF: 190.910.068-46		PIS: 124.50535.25-1	
o: 14 RECEPCIONISTA		Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 12999/149	
103		Depto: 113		Filial: 1		Salário: 1.453,45	
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.453,45 P	998	I.N.S.S.	7,96	138,47 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS		44,76	44,76 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P				
2 Proventos: 1.740,61		Descontos: 166,07		Informativa: 139,24		Informativa Dedutora: 0	
2 Base INSS: 1.740,61		Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 1.740,61		Valor FGTS: 139,24	
						Líquido: 1.574,54	
						Base IRRF: 1.222,96	

2639 SUELY MIDORI HANDA			Situação: Trabalhando		CPF: 130.895.098-57		PIS: 122.76152.45-3	
71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 03/12/2018		CTPS/Série: 27508/92	
105			Depto: 131		Filial: 1		Salário: 2.128,47	
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.128,47 P	998	I.N.S.S.	8,25	200,48 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS			58,18	58,18 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
1 Proventos: 2.429,05			Descontos: 238,20	Informativa: 194,32	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.190,85		
1 Base INSS: 2.429,05			Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.429,05	Valor FGTS: 194,32	Base IRRF: 2.038,98		

2759 TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 392.664.038-30		PIS: 165.37969.04-3	
71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 10/04/2019		CTPS/Série: 089417/00317	
105		Depto: 129		Filial: 1		Salário: 2.128,47	
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.128,47 P	998	I.N.S.S.	8,25	200,48 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS		58,18	58,18 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P				
2 Proventos: 2.429,05		Descontos: 228,08		Informativa: 194,32		Informativa Dedutora: 0	
2 Base INSS: 2.429,05		Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 2.429,05		Valor FGTS: 194,32	
						Líquido: 2.200,97	
						Base IRRF: 1.849,39	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

2J: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022
Horas: 16:30:31

ustos: 103-107

000122

EXTRATO MENSAL

Tr.: 2692 TANIA MARA MANCUZO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 067.977.968-06 PIS: 121.91234.31-5
Jo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 55782/53
103 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.453,45

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.453,45 P	998	I.N.S.S.		8,09	160,68 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	2,86	2,86 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	39,73	39,73 P					
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	14,58	14,58 P					
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	4,01	4,01 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	79,24	230,34 P					
0	Proventos:	1.987,37	Descontos:	188,28	Informativa:	158,98	Informativa Dedutora:	0
0	Base INSS:	1.987,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.987,37	Valor FGTS:	158,98
							Líquido:	1.799,09
							Base IRRF:	1.768,37

Tr.: 2799 TATIANE SAPATINI CRUZ Situação: Trabalhando CPF: 382.393.728-64 PIS: 204.89199.09-1
Jo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/01/2020 CTPS/Série: 093961/00317
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,55	225,09 D			
19 DIFERENCA DE SALARIOS	63,70	63,70 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	37,88 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	107,59	412,24 P							
0 Proventos:	2.634,13	Descontos:	290,57	Informativa:	210,73	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2.343,56
0 Base INSS:	2.634,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.634,13	Valor FGTS:	210,73	Base IRRF:	2.409,04

Tr.: 2984 THIAGO APARECIDO FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 358.227.538-84 PIS: 203.54041.33-3
Jo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 13/01/2020 CTPS/Série: 068087/00269
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.914,04 P	998	I.N.S.S.	8,29	203,24 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,86 D			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	77,23	295,64 P							
0 Proventos:	2.452,08	Descontos:	229,10	Informativa:	196,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.222,98
0 Base INSS:	2.452,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.452,08	Valor FGTS:	196,16	Base IRRF:	2.248,84

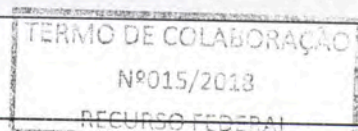
Tr.: 5088 VALCIR CARPINÉ Situação: Trabalhando CPF: 121.029.998-40 PIS: 206.74961.86-7
Jo: 964 INSPETOR INTERNO Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 20957/103
103 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 1.493,96

1 HORAS NORMAIS	160,00	1.195,17 P	998	I.N.S.S.		8,09	161,42 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	40,00	298,79 P					
19 DIFERENCA DE SALARIOS	49,34	49,34 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,92 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	48,48 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	70,24	209,87 P					
1 Proventos:	1.995,57	Descontos:	161,42	Informativa:	159,64	Informativa Dedutora:	0
1 Base INSS:	1.995,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.995,57	Valor FGTS:	159,64
ca período igual ou inferior a 15 dias: 11/02/2022 a 16/02/2022						Líquido:	1.834,15
						Base IRRF:	1.644,56

ça período igual ou inferior a 15 dias: 11/02/2022 a 16/02/2022

Tr.: 5451 VALDINEI GUERRA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 330.851.448-62 PIS: 127.90602.17-6
Jo: 959 COLETOR DE RESÍDUOS SÓLIDOS DE SERV Vínculo: Celetista Adm: 10/11/2021 CTPS/Série: 26090/261
103 Depto: 110 Filial: 1 Salário: 1.398,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.398,12 P	998	I.N.S.S.		7,92	132,90 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	38,21	38,21 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					
0 Proventos:	1.678,73	Descontos:	132,90	Informativa:	134,29	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	1.678,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.678,73	Valor FGTS:	134,29
						Líquido:	1.545,83
						Base IRRF:	1.545,83



CPF: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Data: 02/2022

Emissão: 04/03/2022
Horas: 16:30:31

000123

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Pr.: 5092 VALERIA APARECIDA LOPES	Situação: Trabalhando	CPF: 289.413.338-30	PIS: 125.54112.15-2
Jo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo: Celetista	Adm: 02/07/2021	CTPS/Série: 9621/149
103	Depto: 109	Filial: 1	Salário: 1.398,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.396,85 P	998 I.N.S.S.	7,89	129,35 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
0 Proventos:	1.639,25	Descontos:	129,35	Informativa:	131,14
0 Base INSS:	1.639,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.639,25
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	131,14
				Líquido:	1.509,90
				Base IRRF:	1.509,90

Pr.: 2872 VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	Situação: Trabalhando	CPF: 311.873.428-07	PIS: 127.78289.18-8
Jo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 13/12/2019	CTPS/Série: 072234/00218
103	Depto: 118	Filial: 1	Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998 I.N.S.S.	8,18	182,34 D
940 DIFERENÇA DE FERIAS	52,36	52,36 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	17,46	17,46 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
2 Proventos:	2.228,01	Descontos:	209,94	Informativa:	178,24
2 Base INSS:	2.228,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.228,01
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	178,24
				Líquido:	2.018,07
				Base IRRF:	1.596,67

Pr.: 2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	Situação: Trabalhando	CPF: 337.244.818-96	PIS: 134.23295.89-8
Jo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 57069/264
103	Depto: 118	Filial: 1	Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998 I.N.S.S.	8,52	222,78 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	60,90	60,90 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,39 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	103,30	395,80 P			
1 Proventos:	2.614,89	Descontos:	245,17	Informativa:	209,19
0 Base INSS:	2.614,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.614,89
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	209,19
				Líquido:	2.369,72
				Base IRRF:	2.202,52

Pr.: 4917 VANILSE CRISTIANE MATHEUS	Situação: Trabalhando	CPF: 245.968.708-70	PIS: 125.01813.68-7
Jo: 56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 11/05/2021	CTPS/Série: 12704/0149
105	Depto: 129	Filial: 1	Salário: 3.922,00

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.922,00 P	998 I.N.S.S.	10,16	434,19 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	107,20	107,20 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	192,37 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
1 Proventos:	4.471,60	Descontos:	654,16	Informativa:	341,72
1 Base INSS:	4.271,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.271,60
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	341,72
				Líquido:	3.817,44
				Base IRRF:	3.647,82

Pr.: 2695 VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 395.994.458-64	PIS: 165.99755.43-8
Jo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 67336/317
103	Depto: 118	Filial: 1	Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	153,33	1.468,77 P	998 I.N.S.S.	8,18	180,76 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	46,67	447,02 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	52,36	52,36 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,56 P			
1 Proventos:	2.210,55	Descontos:	208,36	Informativa:	176,84
1 Base INSS:	2.210,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.210,55
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	176,84
				Líquido:	2.002,19
				Base IRRF:	1.840,20

período igual ou inferior a 15 dias: 12/02/2022 a 18/02/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Nº: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Data: 02/2022

Emissão: 04/03/2022
Horas: 16:30:31

Custos: 103-107

000124

EXTRATO MENSAL

Nº: 2641 VIVIANE BEZERRA DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 321.852.778-39 PIS: 127.98464.89-9
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 96779/245
103 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 3.392,93

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.389,84 P	998	I.N.S.S.	9,49	344,86 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	109,87 D
1 Proventos:	3.632,24	Descontos:	454,73	Informativa:	290,57	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	3.632,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.632,24	Valor FGTS: 290,57
						Líquido: 3.177,51
						Base IRRF: 3.097,79

Nº: 2696 VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO Situação: Trabalhando CPF: 284.764.448-26 PIS: 127.17644.18-2
Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 10577/269
103 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.453,45

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,45 P	998	I.N.S.S.	7,95	138,02 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	39,73	39,73 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
1 Proventos:	1.735,58	Descontos:	165,62	Informativa:	138,84	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS:	1.735,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.735,58	Valor FGTS: 138,84
						Líquido: 1.569,96
						Base IRRF: 1.407,97

Nº: 2642 WANESA LAURENTINO ALVES Situação: Trabalhando CPF: 302.584.408-64 PIS: 201.67057.82-5
Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 7335/269
105 Depto: 129 Filial: 1 Salário: 1.614,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.614,94 P	998	I.N.S.S.	8,04	152,95 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	44,14	44,14 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
1 Proventos:	1.901,48	Descontos:	180,55	Informativa:	152,11	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS:	1.901,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.901,48	Valor FGTS: 152,11
						Líquido: 1.720,93
						Base IRRF: 1.558,94

Nº: 5097 WILMA GRANATO IZIDORO Situação: Trabalhando CPF: 171.689.628-25 PIS: 123.35222.09-2
Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL Vínculo: Celetista Adm: 02/07/2021 CTPS/Série: 10712/103
105 Depto: 131 Filial: 1 Salário: 3.165,11

1 HORAS NORMAIS	115,00	2.426,58 P	998	I.N.S.S.	9,40	328,28 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	35,00	738,53 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	91,62 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	86,51	86,51 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,56 P				
1 Proventos:	3.494,02	Descontos:	419,90	Informativa:	279,52	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	3.494,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.494,02	Valor FGTS: 279,52
						Líquido: 3.074,12
						Base IRRF: 2.976,15

na período igual ou inferior a 15 dias: 19/02/2022 a 25/02/2022

Total Geral Proventos: 412.428,06

Total Geral Descontos: 88.154,42
Líquido Geral: 324.273,64

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Culo: Folha Mensal
npetência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022
Horas: 16:30:31

ustos: 103-107

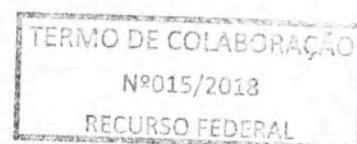
000125

EXTRATO MENSAL

sumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	23.997,30	282.444,77 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	18.140,94 D
3 HORAS FERIAS	1.332,36	14.940,67 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	1.435,20	1.435,20 D
4 SALARIO MATERNIDADE	150,00	3.721,14 P	55 PENSÃO ALIMENTICIA	20,00	595,74 D
16 INSALUBRIDADE 20%	2.540,00	27.439,68 P	812 INSS FERIAS	130,79	2.014,95 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	7.392,32	7.392,32 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	393,03 D
28 FERIAS VENCIDAS	2,00	2.928,72 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	24,11	354,69 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	21,00	4.733,41 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	30,00	128,07 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	66,66	1.083,97 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	20.282,87 D
201 AD FUNÇÃO	1.000,00	900,00 P	942 IRRF FERIAS	97,50	373,58 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	3.576,22	14.825,94 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	22,50	147,70 D
205 PLANTÃO	8.852,50	8.852,50 P	998 I.N.S.S.	1.216,45	33.117,02 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	6.868,80	6.080,16 P	999 IMPOSTO DE RENDA	845,00	8.548,73 D
213 ADICIONAL NOTURNO 40% MÊS AN	44,00	147,05 P	8247 DESCONTO ANTECIPACAO SALARIAL	1.634,51	1.634,51 D
803 13o 1/12 INDENIZADO	3,00	604,33 P	8792 DIAS FALTAS	17,00	961,33 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	39,08	39,08 P	8906 PENSÃO ALIMENTICIA FERIAS	20,00	26,06 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	426,62	426,62 P			
807 VANTAGENS FERIAS	1.616,71	1.616,71 P			
811 FERIAS 1/12 INDENIZADO	2,00	402,88 P			
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	10,00	194,73 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	21,00	833,96 P			
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	2,00	323,20 P			
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	3,88 P			
931 1/3 DAS FERIAS	499,95	5.674,38 P			
940 DIFERENCA DE FERIAS	1.475,17	1.475,17 P			
995 SALARIO FAMILIA	1,00	56,47 P			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	242,40 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	519,08	519,08 P			
8126 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	189,67 P			
8153 MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAC	3,00	68,49 P			
8154 VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	3,00	190,80 P			
8157 MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	2,00	38,94 P			
8158 VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	2,00	127,20 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	99,99	1.920,70 P			
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	46,22	46,22 P			
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	35,85	35,85 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	958,94 P			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	1,00	22,83 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	124,20 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	1.145,68	15.533,16 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	308,00	4.039,39 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	440,00	1.187,76 P			
9365 DIFERENCA SALARIO MATERNIDAD	40,69	40,69 P			

Líquido Geral: 324.273,64



PJ: 45.349.461/0009-60
Culo: Folha Mensal
mpetência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022
Horas: 16:30:31

Custos: 103-107

000126

EXTRATO MENSAL

Situações

mero de empregados:	144	Salário contribuição empregados:	395.918,61	Base IRRF Mensal:	315.556,34
mero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	8.676,80
alhandando:	140	Excedente:	175,88	Base IRRF Férias:	20.963,27
estado direitos integrais:	0	Base total:	396.094,49	Valor IRRF Férias:	373,58
estado acidente de trabalho:	0	Segurados:	36.023,51	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
estado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
rio maternidade:	1	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
rio maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
nça:	0	Sub-Total:	36.023,51	Base IRRF 13º Salário:	1.821,89
nça Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
nça sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	4.584,71	Valor Total do IRRF:	9.050,38
nitido:	3	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
as:	0	Outras Compensações:	65,13	Base do FGTS:	396.094,49
idato sindical:	0	Total:	31.373,67	Valor do FGTS:	31.686,78
sentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
ic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	31.373,67	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
ência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
ros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
missões:	5			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
mero de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00

Líquido Geral: 324.273,64

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000127

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	1.973,91
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.595.68F.1D2.8CF.E1A

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000128

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	2.572,67
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.4F9.55A.089.DCD.2D7

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000129

=====

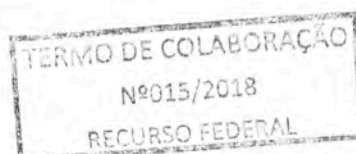
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ADRIANE JACOMINI
CPF/CNPJ:	476.103.868-39
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.304-1
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	4.248,73
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: A.7D2.DA7.B98.C59.A44

=====

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000130

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ
CPF/CNPJ: 328.183.728-01
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.600-X
DATA DO PAGAMENTO: 07/02/2023
VALOR: 2.500,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.74D.693.17C.B85.CEE

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000131

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	1.736,40
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.55F.093.A80.27D.569
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

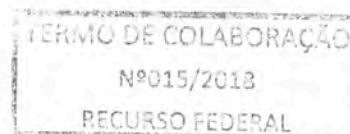
000132

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: 07/02/2023
VALOR: 2.305,46
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.92D.646.3B4.2CB.F6B

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000133

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	4.002,52
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 8.5EA.8EA.BF5.DC0.F2C

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

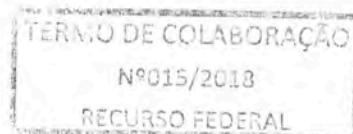
000134

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: 07/02/2023
VALOR: 3.687,43
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.320.716.31A.665.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.



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000135

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: 07/02/2023
VALOR: 3.468,03
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.EF5.DBF.7BC.2C8.3E9

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000136

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: 07/02/2023
VALOR: 3.140,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.014.237.6FA.826.C07

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000137

=====

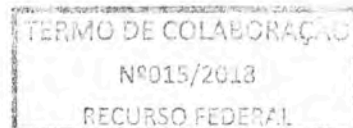
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ANA CAROLINA ZANETA
CPF/CNPJ:	363.747.948-69
AGENCIA: 6673	CONTA: 12.006-5
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	3.936,48
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.310.BC8.B68.2F3.10D
-------------------	-----------------------

=====

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000138

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: 07/02/2023
VALOR: 3.337,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.1DF.D10.A20.8F1.8FD

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

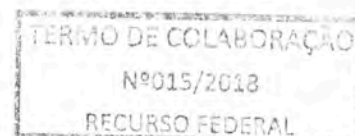
100139

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: 07/02/2023
VALOR: 4.068,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.18B.DDF.47C.CB5.8C4

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000140

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	2.245,80
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: B.625.18D.739.C6E.419

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000141

=====

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

=====

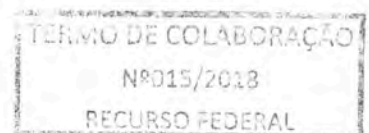
BENEFICIARIO:	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES
CPF/CNPJ:	341.514.048-21
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.756-X
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	3.793,36
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.78D.A33.4B3.C3A.A76
-------------------	-----------------------

=====

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000142

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: 07/02/2023
VALOR: 1.892,85
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.01F.CA0.CB2.D06.F26

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000143

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: 07/02/2023
VALOR: 1.868,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.11F.E1D.7B9.437.E4D

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000144

=====

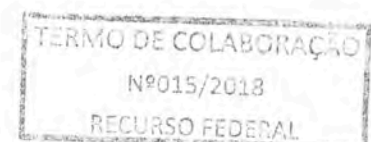
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO
CPF/CNPJ:	087.690.988-83
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.752-7
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	3.793,36
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 6.87F.055.09B.D93.BE5

=====

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

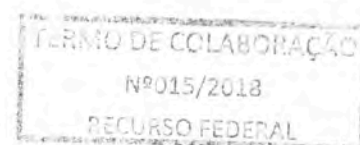
000145

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: 07/02/2023
VALOR: 3.483,86
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.E74.B02.9AB.2C1.218

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

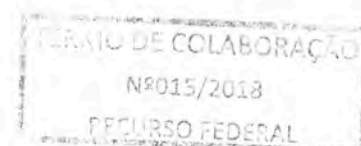
090146

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: 07/02/2023
VALOR: 78,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.B29.BE1.015.EF0.75C

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000147

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: 07/02/2023
VALOR: 2.207,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.686.2CD.D90.E0D.3BC

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000148

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: 07/02/2023
VALOR: 2.350,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.EA0.8DB.3C0.EEC.E92

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000149

=====

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

=====

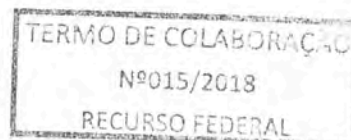
BENEFICIARIO: APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SIL	
CPF/CNPJ:	058.506.528-41
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.746-2
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	288,34
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.140.8D2.D58.B7A.461
-------------------	-----------------------

=====

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000150

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: 07/02/2023
VALOR: 2.490,26
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.CA9.8A5.0D7.174.947

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000151

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: 07/02/2023
VALOR: 3.468,03
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.6E2.461.839.D93.ACB

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000152

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	2.184,41
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.C4A.FD9.83C.5CE.6EF
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000153

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: 07/02/2023
VALOR: 3.464,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.D56.5E6.E76.056.E30

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000154

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: 07/02/2023
VALOR: 3.468,03
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.59B.D73.1FD.A56.8AD

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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000155

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: 07/02/2023
VALOR: 3.806,66
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.EC1.080.241.FA2.B85

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000156

=====

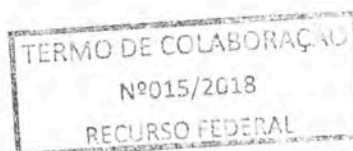
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	CAROLINE APARECIDA VISMARA
CPF/CNPJ:	360.766.508-77
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.296-7
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	2.431,34
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.92E.EF3.566.B24.0F5
-------------------	-----------------------

=====

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000157

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	3.303,99
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.730.7B3.6CD.04D.21E
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000158

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: 07/02/2023
VALOR: 1.844,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.202.78D.F5F.A89.194

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000159

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: 07/02/2023
VALOR: 2.184,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.CF0.4D4.D58.04F.FE6

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000160

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: 07/02/2023
VALOR: 3.436,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.D29.810.601.8E6.183

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000161

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: 07/02/2023
VALOR: 2.364,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.67A.21A.1F3.505.D9D

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000162

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	1.868,82
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.320.543.509.4DA.0B6
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000163

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: 07/02/2023
VALOR: 1.757,86
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.FB8.B30.E70.FD6.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 FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000164

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: 07/02/2023
VALOR: 2.030,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.BC7.DE2.E89.CDF.2AF

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000165

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: 07/02/2023
VALOR: 3.897,85
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.77C.A36.8EA.6BF.9FE

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000166

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	1.841,33
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.EE7.946.EB5.424.195
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000167

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: 07/02/2023
VALOR: 3.439,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.0D5.9BD.BD6.250.08C

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000168

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	272,07
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.7A4.DE0.F49.CAE.1E7

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46,12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000169

=====

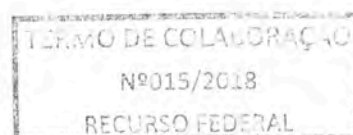
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	DIEGO FERNANDO VIEIRA
CPF/CNPJ:	409.111.748-18
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.088-8
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	2.289,05
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.D8C.3FB.C0C.E8F.5AC
-------------------	-----------------------

=====

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000170

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	2.175,15
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.7F2.C63.82A.DA4.54D
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

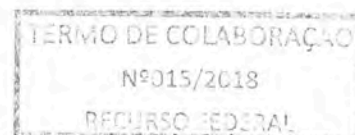
000171

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: 07/02/2023
VALOR: 2.364,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.AD0.484.B9B.4A5.6D4

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46,12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000172

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	2.350,77
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.4E0.7F9.5A5.274.E7C

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000173

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	3.197,86
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.942.E23.A56.8C1.D9C
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000174

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO

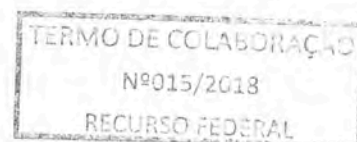
CPF/CNPJ:	375.009.628-78
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.084-5
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	642,81
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.E22.71A.408.1A0.F84

=====

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000175

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	2.539,75
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.757.455.735.977.9F2
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000176

=====

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

=====

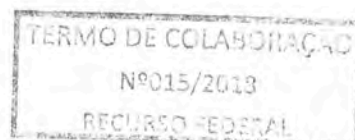
BENEFICIARIO:	EVERTON DOS SANTOS ALVES
CPF/CNPJ:	465.931.438-39
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.916-1
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	2.547,22
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.594.149.275.407.D64
-------------------	-----------------------

=====

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000177

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: 07/02/2023
VALOR: 146,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.003.00F.5F2.9F9.EDB

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000178

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: 07/02/2023
VALOR: 2.175,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.49D.09C.F96.14E.FB7

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

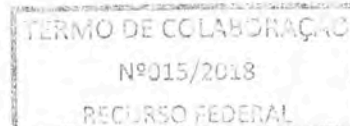
000179

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: 07/02/2023
VALOR: 65,46
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.875.797.A4A.44D.FF9

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000180

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	2.291,68
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.600.C19.EF9.F8F.D91
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000181

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	2.003,13
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.C45.BF2.A9A.045.595
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000182

=====

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

=====

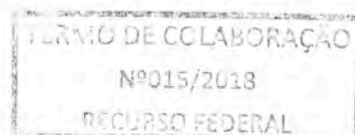
BENEFICIARIO: FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	
CPF/CNPJ:	222.958.788-96
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.703-9
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	4.055,84
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.C92.BE5.FD4.F6C.B2D
-------------------	-----------------------

=====

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000183

=====

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

=====

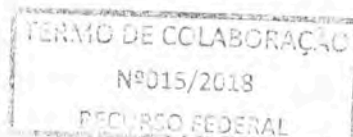
BENEFICIARIO:	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE
CPF/CNPJ:	486.000.388-80
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.081-0
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	2.068,00
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.E12.FD3.9A9.FCB.16B
-------------------	-----------------------

=====

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000184

=====

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

BENEFICIARIO:	GEOVANI FREITAS SAVAZI
CPF/CNPJ:	429.209.768-26
AGENCIA: 3198	CONTA: 27.286-8
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	2.113,09
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.BBD.52E.BA0.37C.8FD
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000185

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: 07/02/2023
VALOR: 3.977,79
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.8F1.8F0.825.BEF.04A

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

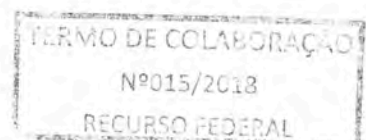
000186

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: 07/02/2023
VALOR: 3.719,43
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.1FE.DD8.7DF.528.77A

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000187

=====

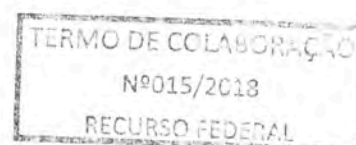
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA
CPF/CNPJ:	272.729.368-27
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.953-6
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	1.028,32
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.F2A.F10.872.412.D43
-------------------	-----------------------

=====

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000188

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: 07/02/2023
VALOR: 3.140,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.FC6.2CE.2A5.F34.61B

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

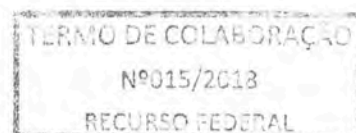
000189

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: 07/02/2023
VALOR: 3.687,43
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.047.23E.E6F.89C.482

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000190

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: 07/02/2023
VALOR: 1.783,21
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.426.762.0D5.343.262

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000191

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: 07/02/2023
VALOR: 3.848,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.385.D84.048.D0B.2ED

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

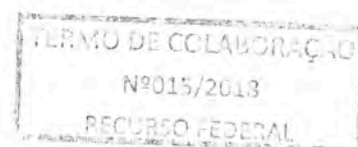
000192

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: 07/02/2023
VALOR: 593,31
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.957.BFE.CA5.3E9.D77

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000193

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: 07/02/2023
VALOR: 2.350,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.839.22C.368.616.50D

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000194

=====

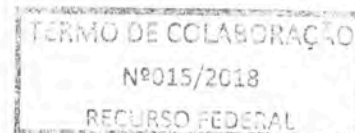
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	IZABEL PEREIRA BISPO
CPF/CNPJ:	092.975.248-18
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.687-3
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	1.731,93
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.FE1.C66.343.4BD.493
-------------------	-----------------------

=====

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000195

=====

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

=====

BENEFICIARIO: JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA

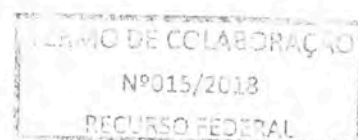
CPF/CNPJ:	323.198.098-48
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.905-6
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	1.078,79
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.AEE.735.089.1B2.628

=====

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000196

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: 07/02/2023
VALOR: 1.516,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.1DF.04B.207.ADA.C5C

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000197

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: 07/02/2023
VALOR: 2.606,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.DEC.DCB.985.25B.166

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000198

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	1.704,40
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.6A4.A4E.032.439.39D
-------------------	-----------------------

=====

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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000199

=====

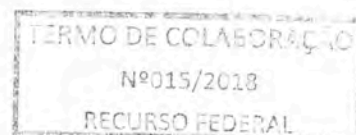
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO
CPF/CNPJ:	404.857.008-08
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.071-3
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	3.701,24
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.0EB.02F.6A9.38C.72C
-------------------	-----------------------

=====

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

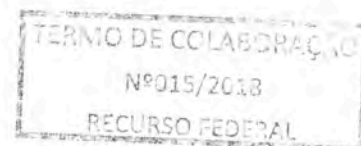
000200

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: 07/02/2023
VALOR: 2.456,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.699.8B2.765.F51.FF3

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000201

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: 07/02/2023
VALOR: 2.149,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.B3C.2CA.084.F1F.8E6

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000202

=====

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

=====

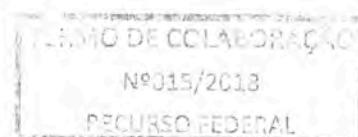
BENEFICIARIO:	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS
CPF/CNPJ:	333.138.538-70
AGENCIA: 6800	CONTA: 8.771-8
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	1.894,11
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.F3C.18E.08C.673.BBE

=====

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000203

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	1.539,64
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.254.1B6.271.5F2.947
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000204

=====

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: 07/02/2023
VALOR: 2.345,60
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.A35.501.69F.DF6.6BE
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000205

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	1.321,86
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.F46.347.F69.B29.8C7
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000206

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	175,74
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.288.FE2.9B4.D7C.90C
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000207

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	1.647,56
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.142.7FA.897.E0F.107
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000208

=====

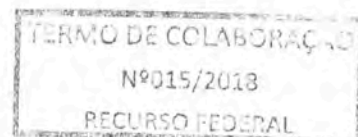
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES
CPF/CNPJ:	405.637.498-81
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.066-7
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	2.115,75
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.961.BFA.6E6.F7A.A77
-------------------	-----------------------

=====

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

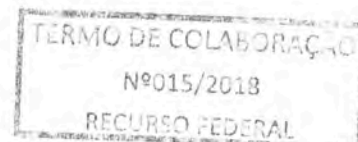
000209

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: 07/02/2023
VALOR: 1.559,86
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.0AC.AEC.1EC.4F4.C5D

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000210

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	2.250,78
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.987.033.958.244.078
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000211

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	3.719,43
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.5C4.3BF.C0D.231.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 FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000212

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	1.920,75
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.76C.89C.97E.0F0.D62
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46,13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000213

=====

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

=====

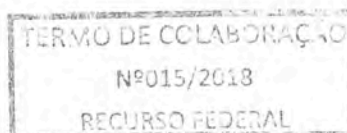
BENEFICIARIO: LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	
CPF/CNPJ:	402.364.068-92
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.672-5
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	2.813,82
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.0A6.EBD.47A.6DB.0AC
-------------------	-----------------------

=====

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

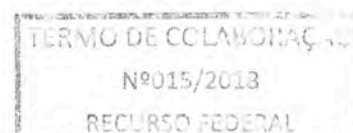
000214

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: 07/02/2023
VALOR: 1.951,62
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.96E.79E.DDF.A61.9D6

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000215

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: 07/02/2023
VALOR: 1.990,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.47D.1CF.F96.506.AF4

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000216

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: 07/02/2023
VALOR: 1.868,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.ACE.B1C.605.FD8.A0C

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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000217

=====

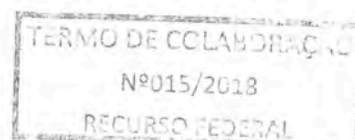
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA
CPF/CNPJ:	260.243.888-02
AGENCIA: 0290	CONTA: 28.951-5
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	1.920,75
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 8.9DA.373.A9B.5B5.476

=====

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000218

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: 07/02/2023
VALOR: 3.723,07
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.8C9.D49.FA5.AD3.2AE

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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

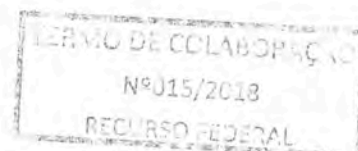
000219

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: 07/02/2023
VALOR: 1.736,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.A7C.F65.3CD.C8F.1D0

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000220

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: 07/02/2023
VALOR: 2.035,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.C9D.20C.9B3.9E0.89D

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000221

=====

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

=====

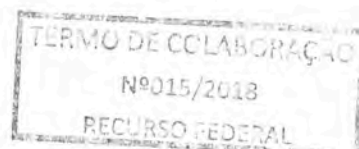
BENEFICIARIO: MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	
CPF/CNPJ:	306.679.648-51
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.056-X
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	2.184,41
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.047.228.A75.80B.736
-------------------	-----------------------

=====

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000222

=====

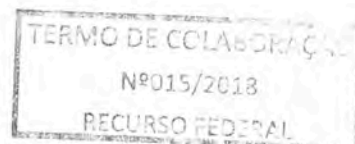
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	MARCIO EVARISTO DA SILVA
CPF/CNPJ:	278.051.628-32
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.900-5
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	206,38
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.4F5.45A.CF2.B9F.C66
-------------------	-----------------------

=====

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000223

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: 07/02/2023
VALOR: 2.396,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.44D.5AF.105.1E2.82B

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000224

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: 07/02/2023
VALOR: 1.926,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.CA8.20E.254.354.76D

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000225

=====

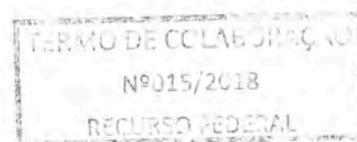
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	MARIA ANGELICA MANCUSO
CPF/CNPJ:	347.389.788-45
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.654-7
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	1.934,10
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.4B5.90E.699.80B.776
-------------------	-----------------------

=====

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000226

=====

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

=====

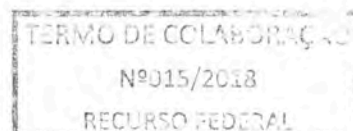
BENEFICIARIO:	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA
CPF/CNPJ:	096.382.178-47
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.649-0
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	2.595,39
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.926.04F.ED2.2A4.4C1

=====

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000227

=====

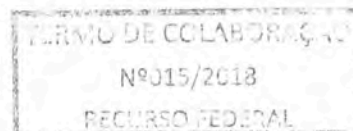
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	MARIA ELENA VIANA SALAZAR
CPF/CNPJ:	084.928.028-12
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.648-2
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	3.510,78
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 6.4B1.CBB.7D4.CEF.1E5

=====

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000228

=====

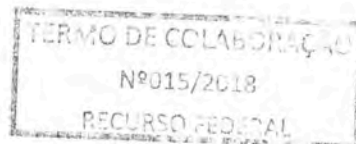
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	MARIA JOSE MEIRA
CPF/CNPJ:	170.596.008-17
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.529-4
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	1.892,85
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 8.986.9CD.64C.8AE.914

=====

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46,13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

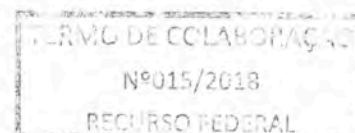
000229

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: 07/02/2023
VALOR: 1.999,73
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.A34.892.0A8.45A.4CD

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000230

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: 07/02/2023
VALOR: 1.967,56
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.2DB.35E.225.924.8FE

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

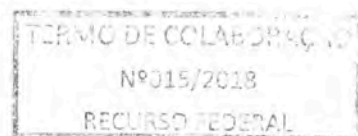
000231

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: 07/02/2023
VALOR: 2.207,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.64C.AD9.85B.F0E.382

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000232

=====

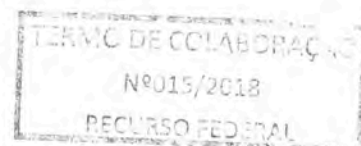
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	MARLY APARECIDA LUIZ
CPF/CNPJ:	262.757.998-38
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.881-7
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	1.790,59
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.65E.C0E.1F0.074.645
-------------------	-----------------------

=====

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000233

=====

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

=====

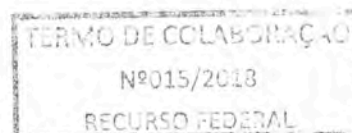
BENEFICIARIO: MARTA ADRIANA DE SOUZA PIRES GREGO	
CPF/CNPJ:	333.439.918-48
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.641-5
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	1.741,66
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.BA7.8D6.86D.C1C.C95
-------------------	-----------------------

=====

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

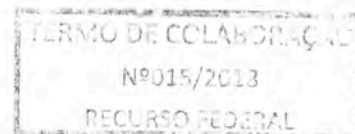
000234

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: 07/02/2023
VALOR: 2.243,75
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.2DD.F6B.9DE.264.303

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000235

=====

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

=====

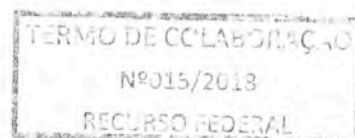
BENEFICIARIO:	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE
CPF/CNPJ:	446.953.278-99
AGENCIA: 0290	CONTA: 28.528-5
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	3.079,22
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.F4A.AE2.9F4.266.AC3

=====

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000236

=====

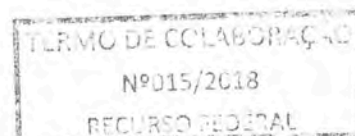
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	NATALIA ALONSO PEREIRA
CPF/CNPJ:	421.015.138-62
AGENCIA: 6899	CONTA: 8.836-6
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	1.785,71
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.C6C.0E4.3D1.5CD.D67
-------------------	-----------------------

=====

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000237

=====

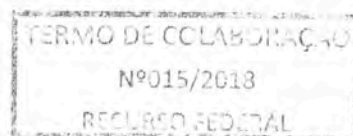
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	NEMUEL CAMPANARI
CPF/CNPJ:	336.308.858-29
AGENCIA: 6899	CONTA: 17.090-9
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	4.073,70
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.B23.FB4.35C.732.685
-------------------	-----------------------

=====

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

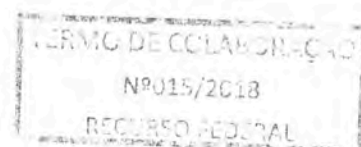
000238

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

BENEFICIARIO: PAULO SERGIO DA SILVA
CPF/CNPJ: 204.053.708-22
AGENCIA: 0290 CONTA: 106.246-8
DATA DO PAGAMENTO: 07/02/2023
VALOR: 2.294,62
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.E10.E1B.AA3.05A.7BF

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

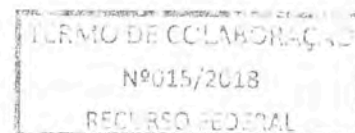
000239

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: 07/02/2023
VALOR: 165,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.D6C.051.1E7.D4A.A13

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

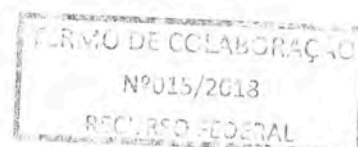
000240

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: 07/02/2023
VALOR: 2.207,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.B63.ACE.272.242.5C3

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

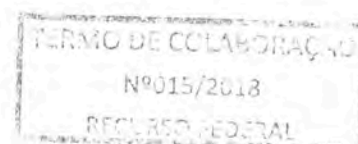
000241

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: 07/02/2023
VALOR: 2.717,53
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.661.E09.6A8.22A.0BD

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

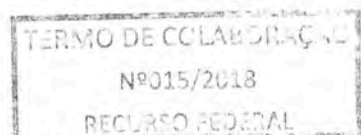
000242

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: 07/02/2023
VALOR: 3.922,70
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.A07.B32.CC2.F01.0AB

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

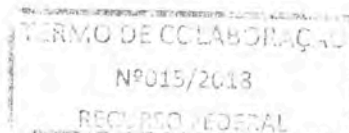
000243

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: 07/02/2023
VALOR: 3.436,03
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.D28.B03.93C.810.6ED

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

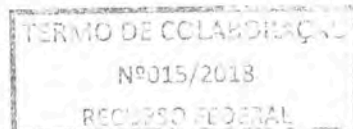
000244

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: 07/02/2023
VALOR: 625,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.716.787.FDC.AF8.220

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000245

=====

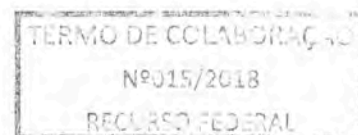
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO
CPF/CNPJ:	294.131.818-61
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.621-0
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	4.584,42
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 8.DCE.CEF.815.B04.E78

=====

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000246

=====

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

=====

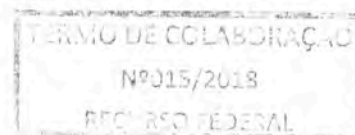
BENEFICIARIO:	RINALDO JORGE DE MELO
CPF/CNPJ:	113.085.588-05
AGENCIA: 0290	CONTA: 110.465-9
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	296,45
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.757.91B.38D.969.679
-------------------	-----------------------

=====

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

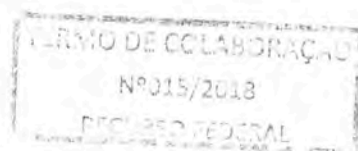
000247

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: 07/02/2023
VALOR: 2.175,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.5AE.E09.958.6D6.33E

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000248

=====

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

=====

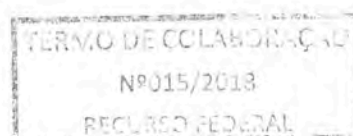
BENEFICIARIO:	ROSANA GOMES FELIX
CPF/CNPJ:	263.766.118-69
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.613-X
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	2.175,15
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: C.ACC.86F.489.369.C7D

=====

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000249

=====

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

=====

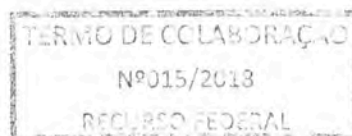
BENEFICIARIO: ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	
CPF/CNPJ: 292.423.788-28	
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.610-5
DATA DO PAGAMENTO: 07/02/2023	
VALOR: 1.816,16	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.216.E66.A09.1D4.CF2

=====

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

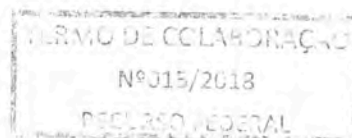
000250

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: 07/02/2023
VALOR: 1.725,86
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.687.3F5.2A0.815.DA4

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

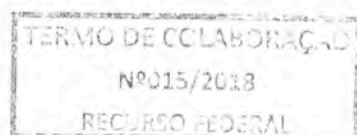
000251

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: 07/02/2023
VALOR: 1.988,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.12B.202.151.ED0.293

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

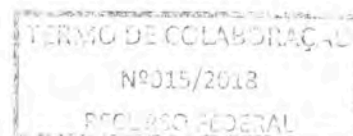
000252

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: 07/02/2023
VALOR: 2.184,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.220.852.6BC.D3D.E48

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

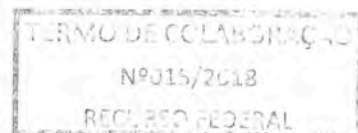
000253

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: 07/02/2023
VALOR: 3.188,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.882.B81.209.7A9.8C7

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000254

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: 07/02/2023
VALOR: 1.704,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.EFC.EE9.89B.229.548

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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

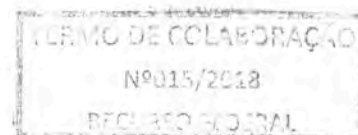
000255

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: 07/02/2023
VALOR: 1.929,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.D99.F44.C74.B2A.DBB

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000256

=====

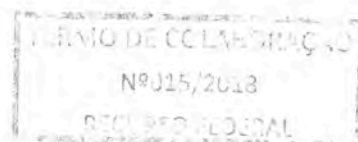
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	TAMARA CRISTINA OSHIRO
CPF/CNPJ:	392.664.038-30
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.438-7
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	2.379,21
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.096.631.B70.96E.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.



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

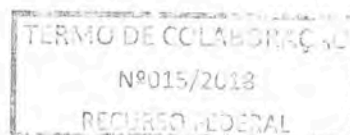
000257

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: 07/02/2023
VALOR: 1.841,74
NR. DOCUMENTO: *

NR. AUTENTICACAO: 1.641.3F4.F4E.80B.A59

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

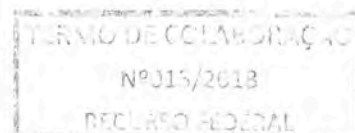
000258

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: 07/02/2023
VALOR: 2.701,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.C64.A90.A39.764.D07

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000259

=====

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

=====

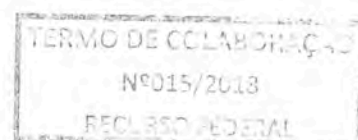
BENEFICIARIO:	THIAGO APARECIDO FERREIRA
CPF/CNPJ:	358.227.538-84
AGENCIA: 0290	CONTA: 190.214-8
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	2.543,13
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.528.975.0BE.52C.5BB
-------------------	-----------------------

=====

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000260

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: 07/02/2023
VALOR: 2.052,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.1FC.4F6.EB0.A50.71C

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000261

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: 07/02/2023
VALOR: 3.985,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.06F.93E.39B.FD3.CA1

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
DEPARTAMENTO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

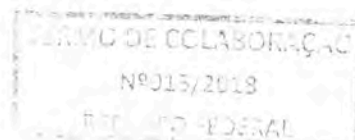
000262

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: 07/02/2023
VALOR: 148,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.3A6.843.D5D.E0C.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.



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

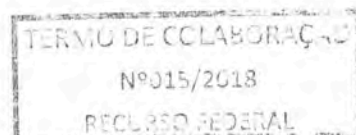
000263

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: 07/02/2023
VALOR: 2.598,45
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.781.B21.1CA.6EE.7C6

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

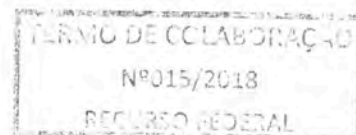
000264

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: 07/02/2023
VALOR: 4.013,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.14F.B26.819.3F0.C55

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000265

=====

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

=====

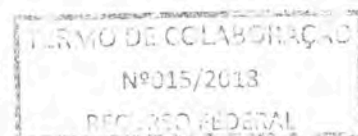
BENEFICIARIO: VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	
CPF/CNPJ:	395.994.458-64
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.589-3
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	2.175,15
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.C2E.3CB.C63.64A.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.



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000266

=====

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

=====

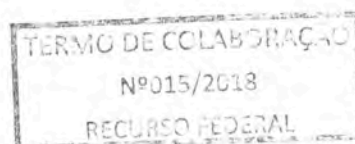
BENEFICIARIO:	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA
CPF/CNPJ:	321.852.778-39
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.588-5
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	3.464,47
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.864.CC4.693.61D.F50
-------------------	-----------------------

=====

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000267

=====

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

=====

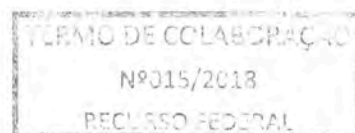
BENEFICIARIO:	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO
CPF/CNPJ:	284.764.448-26
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.587-7
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	1.704,40
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.6F4.796.701.162.105
-------------------	-----------------------

=====

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000268

=====

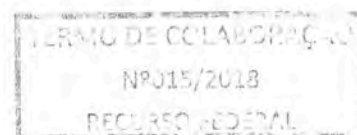
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	WANESA LAURENTINO ALVES
CPF/CNPJ:	302.584.408-64
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.585-0
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	1.868,82
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.DC4.E8B.7BD.25B.143
-------------------	-----------------------

=====

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



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000269

=====

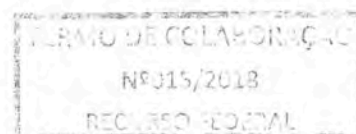
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	WILMA GRANATO IZIDORO
CPF/CNPJ:	171.689.628-25
AGENCIA: 0290	CONTA: 32.902-9
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	703,35
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.7B6.587.BCC.D8F.154
-------------------	-----------------------

=====

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



000270

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 1.004.482-6

FAVORECIDO: MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES

CPF/CNPJ: 303.206.928-92

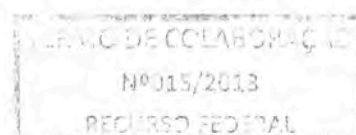
VALOR: R\$ 3.121,43

DEBITO EM: 07/02/2023

=====

DOCUMENTO: 020702

AUTENTICACAO SISBB: 0.D94.442.3B7.76A.BE2



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

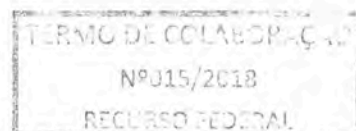
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 27.162-0

FAVORECIDO: FABIANA TIMPURIM ZAGO
CPF/CNPJ: 335.106.598-13
VALOR: R\$ 1.429,50
DEBITO EM: 07/02/2023

=====

DOCUMENTO: 020703
AUTENTICACAO SISBB: C.503.EEF.B3D.430.384



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 819.581.859-3

FAVORECIDO: JOSE ANTONIO MOISES

CPF/CNPJ: 264.663.548-65

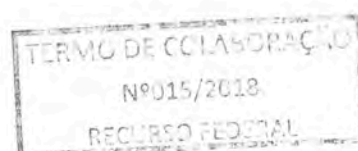
VALOR: R\$ 2.083,48

DEBITO EM: 07/02/2023

=====

DOCUMENTO: 020704

AUTENTICACAO SISBB: 0.C25.A7D.020.10D.058



000273

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3880-6 - PA AG DIGITAL DE NEGOCIOS D SP

CONTA: 941.168.485-3

FAVORECIDO: JULIANA AUGUSTA GONCALVES

CPF/CNPJ: 288.399.698-96

VALOR: R\$ 3.344,33

DEBITO EM: 07/02/2023

=====

DOCUMENTO: 020705

AUTENTICACAO SISBB: 1.F5A.DE0.C1A.3E7.067

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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\$ 2.379,21
DEBITO EM: 07/02/2023

=====

DOCUMENTO: 020706
AUTENTICACAO SISBB: 8.7F1.507.F16.7BE.DF0

000275

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO

CONTA: 42.617-2

FAVORECIDO: MARCELA TORRES FACHINI

CPF/CNPJ: 498.509.458-77

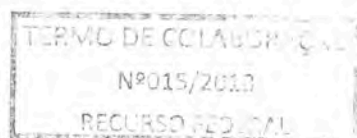
VALOR: R\$ 3.468,03

DEBITO EM: 07/02/2023

=====

DOCUMENTO: 020707

AUTENTICACAO SISBB: 8.D4B.18F.8F5.D2D.DAB



000276

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3054-6 - SEN.SALG.FILHO-U.MARILIA

CONTA: 26.664-7

FAVORECIDO: PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 396.350.488-90

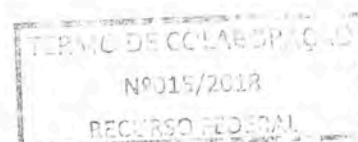
VALOR: R\$ 3.521,83

DEBITO EM: 07/02/2023

=====

DOCUMENTO: 020708

AUTENTICACAO SISBB: C.219.653.FE4.473.5D4



000277

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 1.021.548-4

FAVORECIDO: JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR

CPF/CNPJ: 321.930.368-45

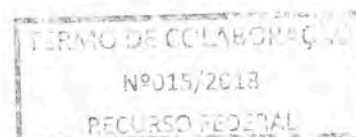
VALOR: R\$ 1.996,49

DEBITO EM: 07/02/2023

=====

DOCUMENTO: 020709

AUTENTICACAO SISBB: 4.1AD.AF8.3C4.97D.450





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



Número da NFS-e
109
Código de Verificação de Autenticidade
7HSY66CRD
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/01/2023 às 19:38:57
Chave de Acesso
1788037PA0UN193VNSC3XI7URMSZ2DF3

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 31/01/2023
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 35.854.974/0001-17	RG/Inscrição Estadual 2224620	Inscrição Municipal 000107416	Cadastro CARLOS ANTONIO DA SILVA
Logradouro Rua 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/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA NO PERIODO DE 01/01/23 A 31/01/23	7.000,00	R\$ 7.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

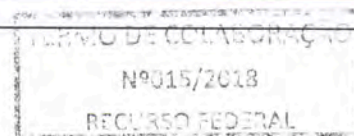
LC 116/2003: 04.06	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000006	Código CNAE 8650001	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.					
Valor Total dos Serviços R\$ 7.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.000,00	Total do ISS R\$ 140,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 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\$ 7.000,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PAGAMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO



RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **109** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7HSY66CRD**.

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
110
Código de Verificação de Autenticidade
3KST2UH20
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/01/2023 às 19:41:16
Chave de Acesso
1788038P46LQOCJIE61WW4TBZOPIOVCQ

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 31/01/2023
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 Rua ELIZEU MENABO, 80	Complemento GARÇA I	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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARÇA - NO PERÍODO DE 01/01/23 A 31/01/23	3.400,00	R\$ 3.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

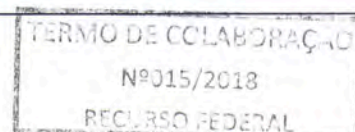
LC 116/2003: 04.06	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000006	Código CNAE 8650001	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.					
Valor Total dos Serviços R\$ 3.400,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.400,00	Total do ISS R\$ 68,00	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\$ 3.400,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBIMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **110** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3KST2UH20**.

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
112
Código de Verificação de Autenticidade
IFX1D9MGH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/01/2023 às 19:45:18
Chave de Acesso
 1788040YQHBC611PMR6VBVQ8JWIIIP615

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 31/01/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 35.854.974/0001-17	RG/Inscrição Estadual 2224620	Inscrição Municipal 000107416	Cadastro CARLOS ANTONIO DA SILVA
Logradouro Rua 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	Vlr. Unitário	Total
96,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARÇA - NO PERÍODO DE 01/01/23 A 31/01/23	17,00	R\$ 1.632,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

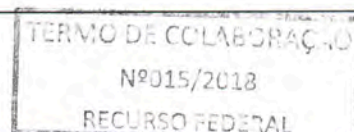
LC 116/2003: 04.06	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000006	Código CNAE 8650001	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.					
Valor Total dos Serviços R\$ 1.632,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.632,00	Total do ISS R\$ 32,64	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\$ 1.632,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PAGAMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **112** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IFX1D9MGH**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

LISTA DE CORRIDA EXTRAS DO MÊS DE JANEIRO 2023 UPA**DIA 02/01/2023**

LUIS EDUARDO QUINTANA

LAURA DE SOUZA DOS SANTOS

DIA 03/01/2023

GUSTAVO ZAGOSTI PIACOLETO

FLAVIO MARTINS ROVIZ

DIA 04/01/2023

REINALDO ROSSINI

IRACI DE LOURDES REGORI DUARTE

LUIZ OTAVIO LOPES MATOS

GUSTAVO ZAGATTI PICOLOTO

GUSTAVO ZAGATTI PICOLOTO (RECOLETA)

SONIA APARECIDA RENEIS

ERNESTINO DOS SATOS FERREIRA (RECOLETA)

DIA 05/01/2023

APARECIDA FERREIRA DEODATO 21H00

ELISANGELA VITOR

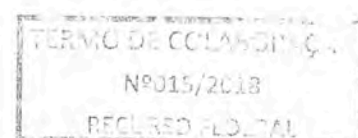
ELIZA CAETANO DE OLIVEIRA

APARECIDA FERREIRA DEODATO 5H20

DIA 06/01/2023

LUIZ HENRIQUE SILVA

BENEDITA DE PAULA OLIVEIRA (RECOLETA)



DIA 07/01/2023

MURILO GONÇALVES DOS SANTOS 17

DIA 08/01/2023

DANIELE CRISTINA RODRIGUES 19

VICENTE PEREIRA DA SILVA 20

APARECIDA DONIZETE DA SILVA 21

LARA TEREZA DE VASQUES 22

IZABEL DA SILVA MORAES 23

DIA 09/01/2023

APARECIDA DONIZETE DA SILVA 24

VALDIRENE DA SILVA 25

ROSANGELA SILVA DANTAS 26

ROSANGELA SILVA DANTAS (RECOLETA) 27

CIRÇA APARECIDA DA SILVA BERTALE 28

FRANCISCO RODRIGUES 29

DIA 10/01/2023

MARGARETH FREITAS HOLANDA 30

CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA COELHO 31

JOSE DE MORAES 32

DIA 11/01/2023

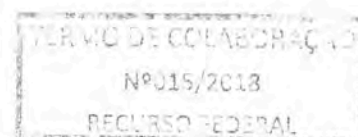
EDNA DE ALMEIDA MORAES 33

DIA 12/01/2023

PEDRO SANTOS SOARES 34

JORDANA ALVES FERREIRA 35

CARLOS VIERA 36



DIA 13/01/2023

MARIA JOSE DE JESUS 37

MARCIO ARAUJO DOS SANTOS 37

DIA 14/01/2023

MARIA CRISTINA MARCARIO 69

MARIA JOSE BUENO DO PRADO 29

SARA ELOA DE CAQUERO BONFIM 41

LOURDES MAURICIO DIAS DA SILVA 37

DIA 15/01/2023

MARIA DE JESUS DE OLIVEIRA 37

DIA 16/01/2023

FABIO MAGETTO GOMES 44

APARCIDA RIBEIRO PRATA 47

IRENE APARECIDA ALVES DOS SANTOS 23H09 43

VERONICA APARECIDA DURAES 43

DIA 17/01/2023

IRENE APARECIDA ALVES DOS SANTOS 2H07 43

JOSE MARIA LINO 39

ISRAEL BEZERA DE LIRA 38

DIA 18/01/2023

CAROLINE PEREIRA DOS SANTOS 41

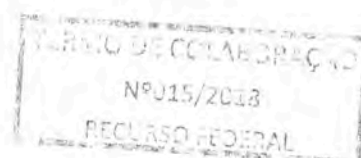
EDNA APARECIDA FREITAS 32

APARECIDA DE FATIMA FREITAS 33

DIA 19/01/2023

JOAQUIM ROCHA FILHO 34

RAFAEL HENRIQU DA SILVA 35



DIA 20/01/2023

RAMIRO APARECIDO DA SILVA 1H30 26

YOLANDA CLARISE CHAVES 52

RAMIRO APARECIDO DA SILVA 4H20 18

JULIO CEZAR KEMP MARCONDES DE MOURA 27

DIA 21/01/2023

WANDERLEI TEIXEIRA 60

REGIANE CELESTE GOMES DA SILVA 61

REGIANE CELESTE GOMES DA SILVA (RECOLETA) 62

BENEDITO PAULINO NETO 63

DIA 22/01/2023

LUIZ HIDEKO YAMUKI MORI 64

ELIZA HIDEKO YAMAKI MORI 65

ANA LUIZA CAMPOS DOS SANTOS 66

THIAGO CERQUEIRO SANTOS 67

DIA 23/01/2023

ISAC CORREIA MOREIRA 68

SUELY DE FATIMA ANDRADE 69

ELIANA XAVIER DOS SANTOS 70

CLAUDETE ROSANGELA DOS REIS BRAGANTE 71

CLAUDETE ROSANGELA DOS REIS BRAGANTE (RECOLETA) 72

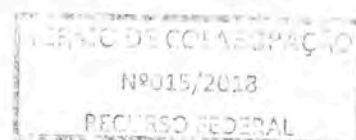
DIA 24/01/2023

ANA ROSA DOS SANTOS MARINHO 73

BRUNA MARIA DA SILVA 74

ANA PEREIRA SOUZA 75

ANTONIO JOSE TRINDADE 76



DIA 25/01/2023

JOSEFA COUTO DOS SOUZA 32

ANA ROSA DOS SANTOS 72

JOSIE BOTE 25

TANIA DOS SANTOS SOUZA 60

LUZIA MARTINS 51

DIA 26/01/2023

MARCIA HELENA MORENO DIAS 54

SANDRA REGINA DA CREZI 27

DIA 26/01/2023

CRISTIANE APARECIDA DA CRUZ 46

NATALIA BENEDITO MALAQUIAS 47

BENEDITO RUBENS MARQUES 24

DIA 27/01/2023

SIMARA REGINA DA SILVA RAIMUNDO 78

RONALDO PEREIRA SESSA 28

DIA 29/01/2023

SAMUEL MARQUES TAVARES MOTA 89

MARCELINA SIMAO DE SOUZA 70

MARCELINA SIMAO DE SOUZA 7H25 08

MARCELINA SIMAO DE SOUZA 9H40 15

SERGIO RODIGUES BARBOSA DE SOUZA 09

DIA 30/01/2023

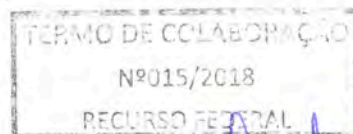
JOAO GABRIEL FILHO 09

DIA 31/01/2023

DINARISA DEBERIN JACOB 05

OSVALDO BETUS 76

Carlos Antonio da Silva
T.I.O 09994
ASTEGO



[Signature]
CAROLINE B. P. DE ALMEIDA
COREN-SP: 335224 - ENF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

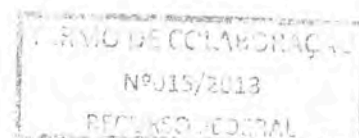
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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\$ 12.032,00
DEBITO EM: 07/02/2023

=====

DOCUMENTO: 020710
AUTENTICACAO SISBB: E.CD3.7A0.2D2.F09.782





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



Número da NFS-e
38
Código de Verificação de Autenticidade
HLLHTJTJU
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/02/2023 às 09:11:03
Chave de Acesso
1788809WYJIHOMU3LZ50TWZEI3FZADS0

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 06/02/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 41.489.305/0001-96	RG/Inscrição Estadual 002283121	Inscrição Municipal 000110272	Cadastro NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890
Logradouro Rua 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 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 ADMINISTRATIVOS	7.000,00	R\$ 7.000,00

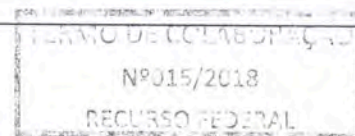
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.02	Alíquota 0,00%	Atividade Município 0000170000002	Código CNAE 8219999	Código da Obra	Código ART
DATILOGRAFIA, DIGITAÇÃO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA					
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\$ 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\$ 7.000,00

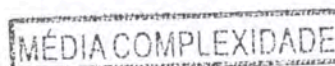
Informações Complementares


RECEBI(EMOS) DE NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 38 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HLLHTJTJU.

Data

CPF/RG

Assinatura



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 82.597-2

FAVORECIDO: NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890

CPF/CNPJ: 41.489.305/0001-96

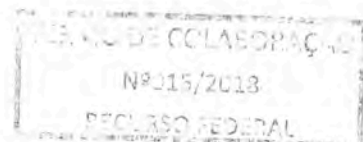
VALOR: R\$ 7.000,00

DEBITO EM: 07/02/2023

=====

DOCUMENTO: 020711

AUTENTICACAO SISBB: E.D04.F2D.768.EE7.470





MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
25
Código de Verificação de Autenticidade
4IU179UFS
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/02/2023 às 12:56:31
Chave de Acesso
804397G4XDCU0F5NFO0RX6ZYA0E6PRZO

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 02/02/2023
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**
Nome/Razão Social
Logradouro **RUA CONS ANTONIO PRADO, 156** Complemento **CENTRO** Bairro
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 **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL** Inscrição Municipal
Logradouro **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70** Complemento **VILA WILLIAMS** Bairro
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

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	8219999		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.000,00	R\$ 0,00	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.000,00					

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECEBIDO FISCAL

RECEBI(EMOS) DE **ANDERSON CARRIJO DA COSTA 33368089870** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **25** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4IU179UFS**.

Data

CPF/RG

Assinatura

000290

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

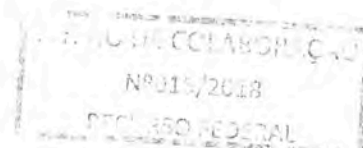
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 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: 07/02/2023

=====

DOCUMENTO: 020713
AUTENTICACAO SISBB: A.E54.B58.E3D.AF0.216



07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:20
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002918898801016392570000256668

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 20.714

DATA DE VENCIMENTO 10/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 07/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.566,68

VALOR COBRADO 2.566,68

NR.AUTENTICACAO 8.3D0.266.BE5.34A.DDE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

R\$ 2.467,36

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

R\$ 99,32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS 000293
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
5606057130



Nº Nota

56

Série 2

Nº RPS:

-

Data de Emissão
02/FEV/2023 - 08:49:58

Competência
02/2023

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**

Complemento: **Não Informado**

Bairro: **CENTRO**

CEP: **13.560-210**

Município: **SAO CARLOS**

UF: **SP**

País: **BRASIL**

E-mail: **CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR**

Telefone: **1633748438**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70**

Complemento: **SALA 6**

Bairro: **VILA WILLIAMS**

CEP: **17.400-000**

Município: **GARÇA**

UF: **SP**

País: **BRASIL**

E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br**

Telefone: **1435325198**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços de Gestão: Administrativos, Recursos Humanos, Contabilidade, controladoria e Prestação de Contas na Média Complexidade do Município de Garça.

10º Termo de Aditamento do Convênio 015/2018.

Ref: Janeiro/2023.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.500,00

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

Local de Incidência: **SÃO CARLOS**

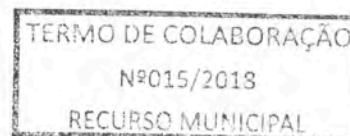
Cod. CNAE: 8211300 - Ativ. Serviço: 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

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



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:

5606057130

Número da Nota:

56

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: 07/02/2023

=====

DOCUMENTO: 020715

AUTENTICACAO SISBB: 8.8FF.275.3DA.A71.29F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL


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

20230202u42160334000172

Número da Nota

00000165

Data e Hora de Emissão

02/02/2023 09:05:41

Código de Verificação

BVFH-QXLR

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72

Inscrição Municipal: 6.958.531-8

Nome/Razão Social: TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA

Endereço: AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal: ----

Endereço: ES RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 60 - WILLIAMS - CEP: 17400-000

Município: Garça

UF: SP

E-mail: RMIOTELLO@AHBB.ORG.BR

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS DE GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO, MONTAGEM, REPARO, MANUTENÇÃO DE CONTROLE DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES, MEDIA COMPLEXIDADE DO MUNICIPIO DE GARÇA -

10º ADITAMENTO DO CONVENIO Nº 015/2018
REFERENTE: JANEIRO /2023
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.500,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP

CONTA: 59.420-3

FAVORECIDO: TH MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDIC

CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72

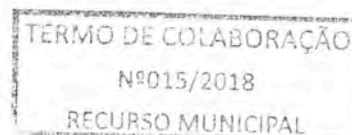
VALOR: R\$ 1.500,00

DEBITO EM: 07/02/2023

=====

DOCUMENTO: 020716

AUTENTICACAO SISBB: 2.AD4.F94.529.60D.E3F





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 01/2023

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 **01/01/2023 a 31/01/2023** 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 **06 de fevereiro de 2023**, servindo o comprovante da transação como recibo auxiliar.

Garça/SP, 31 de janeiro de 2023.

.....
 Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça
Luiz dos Santos Filho
 Administrador Provisório

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: 07/02/2023

=====

DOCUMENTO: 020717

AUTENTICACAO SISBB: C.2EA.9CA.E3B.F3B.95D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 126.90508.14-3		11 Nome LUCIMARA APARECIDA VIEIRA		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua SERGIPE, 53 - CASA				13 Bairro REBELO
14 Município GARÇA		15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 085096 - 00173 / SP
18 CPF 260.243.888-02				
19 Data de Nascimento 28/05/1978		20 Nome da Mãe MARIA APARECIDA SALES VIEIRA		

DADOS DO CONTRATO

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento				
Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 2.089,25	24 Data de Admissão 07/08/2019	25 Data do Aviso Prévio 20/01/2023	26 Data de Afastamento 03/02/2023	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 3/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 182,89	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 26,04	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R\$ 174,10	64.1 13º Salário-Exerc. ____ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R\$ 1.044,63	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 348,21
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____ dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 130,06				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 1.905,93

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado 16/dias	R\$ 975,39	112.1 Previdência Social	R\$ 25,42	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 13,05
114.1 IRRF	R\$ 24,77	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.038,63
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 867,30

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**EMPREGADOR**01 CNPJ/CEI
45.349.461/0009-6002 Razão Social/Nome
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**TRABALHADOR**10 PIS/PASEP
126.90508.14-311 Nome
LUCIMARA APARECIDA VIEIRA17 CTPS (nº, série, UF)
085096 - 00173 / SP18 CPF
260.243.888-0219 Data de Nascimento
28/05/197820 Nome da Mãe
MARIA APARECIDA SALES VIEIRA**CONTRATO**22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado24 Data de Admissão
07/08/201925 Data do Aviso Prévio
20/01/202326 Data de Afastamento
03/02/202327 Cod. Afastamento
SJ1 Cód. Saque: NÃO29 Pensão Alim. (%) FGTS
0,0030 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado31 Código Sindical
479.980.083.40200-532 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, 14 de Fevereiro de 2023.

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

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).

Nº 015/2018

RECURSO MUNICIPAL

14

CONTRATO DE TRABALHO
48211585/0005-49

Empregador: **SOCIEDADE BENEFICENTE**
CAMINHO DE DAMASCO
 CNPJ/MF: **RHOSPITAL E MATERNIDADE SAMARITANO**
 Rua América, 185 - Nº **Município de São Paulo - SP**
 Esp. do estabelecimento: **CER: 17400-00Est.**
 * Cargo: **Atendente de Saúde Mental** CBO nº **516220**
 Data admissão: **08 de janeiro de 2019** Fls./Ficha **351**
 Registro nº **5938**
 Remuneração especificada: **R\$ 1.311,78**
 (um mil trezentos e oitenta e oito reais e oitenta e oito centavos)
 Ass. do empregador ou a rogo c/test. **Sociedade Beneficente Caminho de Damasco**

1º

Data saída: **10 de Junho de 2019**
 Ass. do empregador ou a rogo c/test. **Sociedade Beneficente Caminho de Damasco**

1º

Com. Dispensa CD nº

* **VIDE PPG 415**

15

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO 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 urgências
 Empregado: LUCIMARA APARECIDA VIEIRA
 Cargo: PSICOLOGA
 CBO: 251510
 Admissão: 07 de Agosto de 2019
 Registro: 2824
 Salário: R\$ 3.024,32 (três mil vinte e quatro reais e trinta e dois centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Data saída: 03/02/2023

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º

Com. Dispensa CD nº

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000302

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: 10/02/2023
VALOR: 867,30
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.448.369.793.2EF.23B

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70					04 Bairro WILLIAMS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 206.69049.22-5		11 Nome LUCIMARA GUIMARAES PAIVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R GRANDES LAGOS, 390 - CASA					13 Bairro PORTAL DO LAGO
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 37055 - 298 / SP		18 CPF 331.289.138-89
19 Data de Nascimento 12/09/1984		20 Nome da Mãe ROSEMEIRE FERNANDES DOS SANTOS GUIMARAES			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração Mês Ant. 5.013,97		24 Data de Admissão 03/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 04/01/2023	26 Data de Afastamento 03/02/2023	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 3/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 458,83	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 26,04	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R\$ 404,06	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R\$ 808,12	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 269,37
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____ dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 1.966,42
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____ dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 36,36	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 30,30
114.1 IRRF	R\$ 84,20	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R\$ 32,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 182,86
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.783,56

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**EMPREGADOR**01 CNPJ/CEI
45.349.461/0009-6002 Razão Social/Nome
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**TRABALHADOR**10 PIS/PASEP
206.69049.22-511 Nome
LUCIMARA GUIMARAES PAIVA17 CTPS (nº, série, UF)
37055 - 298 / SP18 CPF
331.289.138-8919 Data de Nascimento
12/09/198420 Nome da Mãe
ROSEMEIRE FERNANDES DOS
SANTOS GUIMARAES**CONTRATO**22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado24 Data de Admissão
03/12/201825 Data do Aviso Prévio
04/01/202326 Data de Afastamento
03/02/202327 Cod. Afastamento
SJ1 Cód. Saque: NÃO29 Pensão Alim. (%) FGTS
0,0030 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado31 Código Sindical
479.980.083.40200-532 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, 14 de fevereiro de 2023.

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

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).

DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO 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 urgências

Empregado: LUCIMARA GUIMARAES PAIVA

Cargo: ENFERMEIRO (A)

CBO: 223505

Admissão: 03 de Dezembro de 2018

Registro: 2488

Salário: R\$ 3.316,18 (três mil trezentos e dezesseis reais e dezoito centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Data saída: 03/02/2023

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

ASS. do Empregado

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

TERMO DE COLAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000306

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: 10/02/2023
VALOR: 1.783,56
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.389.850.DE3.469.DAB

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
2291926	2421224
Data da emissão da nota	
12/01/2023 20:07:23	
Data do fato gerador	
12/01/2023 15:42:03	
Código de verificação	
MBOD-GGHBS	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 00910509001305 Inscrição Municipal: 48.563 Telefone: ((**0x) x11)-5047
Nome/Razão Social: THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO Inscrição Estadual:
Endereço: Av. Centenário Número: 7405 Bairro: N° Sra. da Salete CEP: 88813325
Município: CRICIÚMA UF: SC
E-mail: faturamento@dominiosistemas.com.br Site: www.dominiosistemas.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: Avenida José Ariano Rodrigues, Número: 303 Bairro: Jardim Ariano CEP: 16400-400
Município: LINS País: UF: SP
E-mail: financeiro@ahbb.org.br Telefone: (1**43) 5325-198

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 1/2023.	750,97	1	750,97	750,97 x	2,00 =	15,02

VENCIMENTOS: (10/02/2023 - 750,97) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

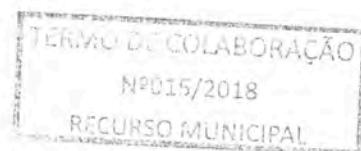
PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 750,97			VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 750,97	

Código do serviço:

0103 / Processamento de dados e congêneres.

Valor das Deduções(R\$) 0,00	Base de Cálculo(R\$) 750,97	Alíquota(%) 2,00	Valor ISS(R\$) 15,02
---------------------------------	--------------------------------	---------------------	-------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES





PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS 2291927	Número da nota 2421225
Data da emissão da nota 12/01/2023 20:07:23	
Data do fato gerador 12/01/2023 15:42:03	
Código de verificação WTTG-XFJOC	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **00910509001305** Inscrição Municipal: **48.563** Telefone: **((**0x) x11)-5047**
Nome/Razão Social: **THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDC** Inscrição Estadual:
Endereço: **Av. Centenário** Número: **7405** Bairro: **Nº Sra. da Salete** CEP: **88813325**
Município: **CRICIÚMA** UF: **SC**
E-mail: **faturamento@dominiosistemas.com.br** Site: **www.dominiosistemas.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Endereço: **Avenida José Ariano Rodrigues,** Número: **303** Bairro: **Jardim Ariano** CEP: **16400-400**
Município: **LINS** País: UF: **SP**
E-mail: **financeiro@ahbb.org.br** Telefone: **(1**43) 5325-198**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 1/2023.	2.166,61	1	2.166,61	2.166,61 x	2,00 =	43,33

VENCIMENTOS: (10/02/2023 - 2.166,61) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

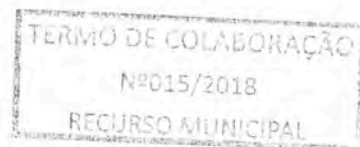
PIS/PASEP R\$ 14,08	COFINS R\$ 65,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 21,67
VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 2.166,61			VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.065,86	

Código do serviço:

0107 / Suporte técnico em informática inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Valor das Deduções(R\$) 0,00	Base de Cálculo(R\$) 2.166,61	Alíquota(%) 2,00	Valor ISS(R\$) 43,33
--	---	----------------------------	--------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES



CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	16	R\$ 101,04
PIACATU	6	R\$ 37,89
GABRIEL	8	R\$ 50,52
BAURU	92	R\$ 580,99
GARCA HOSPITAL	161	R\$ 1.016,73
GARCA MEDIA	146	R\$ 922,01
GARCA UTI	33	R\$ 208,40
TOTAL	462	R\$ 2.917,58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAI CENTO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: R\$ 922,01

DEBITO EM: 09/02/2023

=====

DOCUMENTO: 020901

AUTENTICACAO SISBB: 0.134.29F.85B.00B.6AB

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 21/03/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 11:51:40

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
 Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 00944.267244 6 92570000206586
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.421.291
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	09/02/2023-13:12:49
Data Pagamento:	09/02/2023
Data Vencimento:	10/02/2023
Valor Documento:	2.065,86
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	2.065,86
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	66e5acf6-4bf4-49ee-9135-d9d8e1effb86

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

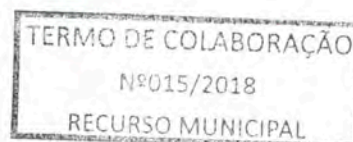
Data: 21/03/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 11:51:40

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
 Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 00944.267087 6 92570000075097
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.421.292
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	09/02/2023-13:12:50
Data Pagamento:	09/02/2023
Data Vencimento:	10/02/2023
Valor Documento:	750,97
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	750,97
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	ff635ac1-0785-45aa-8b58-db44d96b2f81



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 6.462-9

FAVORECIDO: RENATA RIBEIRO BRANCO

CPF/CNPJ: 167.509.138-22

VALOR: R\$ 3.802,32

DEBITO EM: 09/02/2023

=====

DOCUMENTO: 020903

AUTENTICACAO SISBB: 6.9DC.317.61A.F95.5D9

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie

000000000003 - 1

Autenticidade

3PXJ-X5FI

Data de Emissão

07/02/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ISADORA LEAO PORTILHO LTDA

CPF/CNPJ: 49.260.798/0001-08 IM: 107170 IE:

End: : RUA SETE DE SETEMBRO,331 - CEP: 17501560

Município: MARÍLIA

UF: SP

Fone:

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

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 01/12/2022 a 31/12/2022 - R\$ 4.200,00.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE
SAÚDE,PRONTOS-SOCORROS,AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	63,00	27,30	126,00	42,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não
implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.200,00	3,0000%	126,00	4.200,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.941,70

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE



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

Número da Nota - Serie
000000000004 - 1
 Autenticidade
4YUN-0I6N
 Data de Emissão
07/02/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ISADORA LEAO PORTILHO LTDA
 CPF/CNPJ: 49.260.798/0001-08 IM: 107170 IE:
 End: : RUA SETE DE SETEMBRO,331 - CEP: 17501560
 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 UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestos em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça/SP, no quantitativo de 1 transporte, no período de 01/12/2022 a 31/12/2022 - R\$ 300,00.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE
 SAÚDE,PRONTOS-SOCORROS,AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	4,50	1,95	9,00	3,00
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	3,0000%	9,00	300,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 281,55

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0145-7 - MARILIA SP

CONTA: 99.064-4

FAVORECIDO: ISADORA LEAO PORTILHO LTDA

CPF/CNPJ: 49.260.798/0001-08

VALOR: R\$ 4.223,25

DEBITO EM: 09/02/2023

=====

DOCUMENTO: 020904

AUTENTICACAO SISBB: 7.D73.9C7.2B9.756.B46

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000316



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

Número da
NFS-e
81



Data e Hora da Emissão	03/02/2023 17:12:59	Competência	3/2/2023	Código de Verificação	ZUTEVRT2U
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GARÇA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados em Exames de Saúde Ocupacionais, referente a média complexidade, no total de 6 consultas - R\$ 120,00.

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

Não gera direito a crédito fiscal de ISS

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

Valor Aproximado dos Tributos: 16,33%

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	120,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	120,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	120,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional:		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	120,00	Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

Avisos

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000317



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

Número da
NFS-e
83



Data e Hora da Emissão	03/02/2023 17:36:05	Competência	3/2/2023	Código de Verificação	TZ4YUHZ00
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GARÇA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados em Exames de Saúde Ocupacionais, referente a média complexidade, no total de 7 consultas - R\$ 140,00.

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

Não gera direito a crédito fiscal de ISS

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

Valor Aproximado dos Tributos: 16,33%

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção OI/

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	140,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$		140,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo		140,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:		() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	140,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$		0,00
		2-Não			

Avisos

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 41.501.164-4

FAVORECIDO: GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDI

CPF/CNPJ: 40.518.802/0001-02

VALOR: R\$ 260,00

DEBITO EM: 09/02/2023

=====

DOCUMENTO: 020905

AUTENTICACAO SISBB: D.A0F.122.1E2.656.A0D

10/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:32:40
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	10/02/2023
NR. DOCUMENTO	550.141.000.076.435
VALOR TOTAL	1.660,06

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAROLINE B PIRES ALMEIDA
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 76.435-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
=====

NR. AUTENTICACAO	9.FCC.02E.A71.BFC.170
------------------	-----------------------

NOTA FISCAL Nº 000000926 SÉRIE 148	RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.	DATA DE RECEBIMENTO
	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:21
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100040126034251892580000718353

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	21.302
DATA DE VENCIMENTO	11/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	7.183,53
VALOR COBRADO	7.183,53

=====

NR.AUTENTICACAO E.1F2.2CA.742.97A.A61

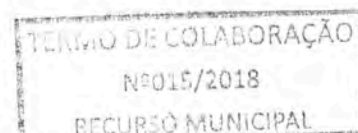
=====

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

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

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

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



000322

RECEBIMOS DE CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000012196 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000012196 FL. 1 /1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3523 0102 1238 2100 0140 5500 1000 0121 9619 9703 8876 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		CNPJ / CPF	
Venda de Mercadoria		135230065515703 13/01/2023 11:03:27		02.123.821/0001-40	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	
315025201111				02.123.821/0001-40	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL				45.349.461/0009-60		13/01/2023	
AHHB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL							
ENDEREÇO				BAIRRO / DISTRITO		CEP	
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070				WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO				FONE / FAX		HORA DA SAÍDA	
Garça				3407-5066		11:03:25	
				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
				SP			

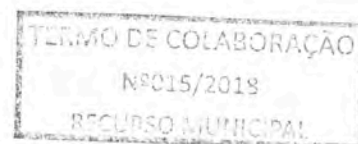
FATURA		NUMERO		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
DADOS DA FATURA		12196		54,00		0,00		54,00	

DUPLICATAS		Nº DUPLICATA		VENC.		VALOR		Nº DUPLICATA		VENC.		VALOR		Nº DUPLICATA		VENC.		VALOR	
001		12/02/2023		54,00															

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		54,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		54,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL				9 - SEM FRETE									
ENDEREÇO				MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE				ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC. (%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5167	FILTRO DE LINHA 5 TOMADAS SLIM RCG	85437035	0102	5102	UN	2,00	27,00	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		MÉDIA COMPLEXIDADE	
REF. PEDIDO DE VENDA 5916		LANÇADO	
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.			
PEDIDO: 1048			

16 JAN. 2023

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:21
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891123130006693022310412131061592590000005400

BENEFICIARIO:

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D

NOME FANTASIA:

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D

CNPJ: 02.123.821/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D

CNPJ: 02.123.821/0001-40

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	21.303
DATA DE VENCIMENTO	12/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	54,00
VALOR COBRADO	54,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.BAC.BB0.CD3.D1D.684

=====

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

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

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

000324

RECEBEMOS DE PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/02/2023 VALOR TOTAL: R\$ 4.345,64 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 CENTRO GARÇA-SP

NF-e

Nº. 000.013.571
Série 002

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.

RUA DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 79
CENTRO - 17400-088
GARÇA - SP Fone/Fax: 1434710331

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.013.571
Série 002
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

3523 0247 6458 7400 0160 5500 2000 0135 7110 0030 0392

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 COM ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230167373365 - 01/02/2023 15:02:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315009001111

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

5.236/76

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

47.645.874/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

01/02/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

01/02/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

34075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:04:22

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 12/02/2023
Valor R\$ 4.345,64

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
20,50	3,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.345,64
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	894,47	0,00	4.345,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

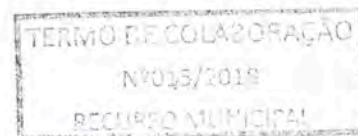
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2	GASOLINA ADITIVADA Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	27101259	060	5929	L	65,4470	5,3900	352,75	0,00	0,00	0,00		0,00	
7891150037783 16370	FLUIDO FREIO COBREDO DOT4 200 ML W 7 MULT 3/4-S Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	38190000 84212300	000 060	5929 5929	UN UN	1,0000 1,0000	20,5000 24,9000	20,50 24,90	0,00 0,00	20,50 0,00	3,69 0,00		18,00 0,00	
2	GASOLINA ADITIVADA Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	27101259	060	5929	L	141,2318	5,2900	747,11	0,00	0,00	0,00		0,00	
1	GASOLINA COMUM Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	27101259	060	5929	L	94,5404	5,2900	500,11	0,00	0,00	0,00		0,00	
6	DIESEL S-10 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	27101921	060	5929	L	184,1492	6,7900	1.250,37	0,00	0,00	0,00		0,00	
1	GASOLINA COMUM Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	27101259	060	5929	L	61,2399	5,1900	317,83	0,00	0,00	0,00		0,00	
6	DIESEL S-10 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	27101921	060	5929	L	122,6566	6,6900	820,57	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Existem mais de 2 NF/NFe/ECF/NFP/CTe referenciadas, não serão exibidas na DANFE.
Inf. Contribuinte: Placa: FUF7132 - KM: 81.144,00 | Placa: 1 - KM: 1,00 | Placa: DKJ7149 - KM: 81.806,00 | Placa: FYC9081 - KM: 48.677,00 | Placa: CZE2294 - KM: 292.174,00 | REFERENTE | CF-e CHAVE DE ACESSO:
35230147645874000160590005899582932902003810, 35230147645874000160590005899582935113335630,
35230147645874000160590005899582936428828011, 35230147645874000160590005899582938977272833,
35230147645874000160590005899582939760726849, 35230147645874000160590005899582940187717274,
35230147645874000160590005899582947337487187, 35230147645874000160590005899582948078117220,
35230147645874000160590005899582948415071840, 35230147645874000160590005899582950980429941,
35230147645874000160590005899582954935033751, 35230147645874000160590005899582960391382638,
35230147645874000160590005899582960597706340, 35230147645874000160590005899582965480609523,
35230147645874000160590005899582965971828179, 35230147645874000160590005899582972062635718,
35230147645874000160590005899582976619305810, 35230147645874000160590005899582975493721839,
35230147645874000160590005899582978432055809, 35230147645874000160590005899582977518536572,
35230147645874000160590005899582980452873681, 35230147645874000160590005899582982474051001,
35230147645874000160590005899582983526265676 | Tributos aproximados: R\$ 50,43 (1.16%) Federal, R\$ 844,04 (19.42%)
Estadual, R\$ 0,00 (0.00%) Municipal | - Fonte: IBPT - SP BEA5CD || FORMA DE PAGAMENTO: | NOTAS A PRAZO: 4.345,64
dVencFat: 2023-02-12
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 894,47

RESERVADO AO FISCO



000325

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.

RUA DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 79
CENTRO - 17400-088
GARÇA - SP Fone/Fax: 1434710331DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.013.571
Série 002
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3523 0247 6458 7400 0160 5500 2000 0135 7110 0030 0392

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 COM ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230167373365 - 01/02/2023 15:02:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315009001111

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

5.236/76

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

47.645.874/0001-60

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
11551	C 4151 OU FAP 9003(WEGA) Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	84219999	060	5929	UN	1,0000	39,9000	39,90	0,00	0,00	0,00		0,00	
7891150037881	SHELL HELIX HX8 5W30 SN GF5 LT Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	27101932	060	5929	UN	4,0000	67,9000	271,60	0,00	0,00	0,00		0,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Assunto: Envio de Fatura, Boleto e Relatorio

De: MATRIZ <nfe@redpostao.com.br>

Data: 01/02/2023 15:18

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: **01/02/2023 - 15:22:11****Informações da Fatura**

Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

Fatura Nr: **133825** Emissão: **01/02/2023** Vencido: **12/02/2023** Obs.: **cadastro aberto por Aline- autorizado por Gustavo em 18/12.****Detalhamento da Fatura**

Nr. Nota	Dt. Emissão	Placa	Qtde	Km Ini.	Km Fin.	Km/Lt	Pr.Unit	Produto	Vi. Item	Pr. Tab.	Vi. tab.
293897	04/01/2023	1	1,00				19,90	FLUIDO FREIO COBREQ DOT4 200 ML	19,90	20,500	20,50
294841	09/01/2023	1	5,78	1	1	0,00	4,99	GASOLINA COMUM	28,84	5,290	30,57
297751	25/01/2023	1	5,00	1	1	0,00	4,99	GASOLINA COMUM	24,95	5,190	25,95
293642	03/01/2023	CZE2294	41,35	0,00	291650	0	4,99	GASOLINA COMUM	206,35	5,290	218,75
296597	19/01/2023	CZE2294	43,22	291650	292174	12,13	4,99	GASOLINA COMUM	215,64	5,190	224,28
293511	02/01/2023	DKI7149	41,89	0,00	80460	0	5,19	GASOLINA ADITIVADA	217,38	5,390	225,76
294018	05/01/2023	DKI7149	23,56	80460	80760	12,73	5,19	GASOLINA ADITIVADA	122,29	5,390	126,99
294807	09/01/2023	DKI7149	1,00				26,90	W 7 MULT 3/4-S	26,90	24,900	24,90
294807	09/01/2023	DKI7149	1,00				39,90	C 4151 OU FAP 9003(WEGA)	39,90	39,900	39,90
294807	09/01/2023	DKI7149	4,00				67,90	SHELL HELIX HX8 5W30 SN GF5 LT	271,60	67,900	271,60
296059	16/01/2023	DKI7149	39,98	80934	81295	9,03	5,19	GASOLINA ADITIVADA	207,50	5,290	211,49
297549	24/01/2023	DKI7149	44,49	81295	81806	11,49	5,19	GASOLINA ADITIVADA	230,90	5,290	235,35
298247	28/01/2023	DKI7149	12,50	81806	1	-6.542,31	5,19	GASOLINA ADITIVADA	64,90	5,290	66,14
295098	10/01/2023	FUF7132	47,41	0,00	80291	0	4,99	GASOLINA COMUM	236,58	5,290	250,79
297661	25/01/2023	FUF7132	44,26	80291	80649	8,09	5,19	GASOLINA ADITIVADA	229,71	5,290	234,13
298045	27/01/2023	FUF7132	13,03	80649	81144	38,00	4,99	GASOLINA COMUM	65,00	5,190	67,60
293290	01/01/2023	FYC9081	40,24	0,00	47180	0	6,49	DIESEL S-10	261,19	6,790	273,26
293976	04/01/2023	FYC9081	34,46	47180	47354	5,05	6,49	DIESEL S-10	223,63	6,790	233,96
294733	08/01/2023	FYC9081	40,70	47354	47591	5,82	6,49	DIESEL S-10	264,14	6,790	276,35
295493	12/01/2023	FYC9081	32,00	47591	47764	5,41	6,49	DIESEL S-10	207,65	6,790	217,25
296039	16/01/2023	FYC9081	36,75	47764	47987	6,07	6,49	DIESEL S-10	238,53	6,790	249,55
296548	19/01/2023	FYC9081	32,59	47987	48154	5,13	6,49	DIESEL S-10	211,48	6,690	217,99
297206	22/01/2023	FYC9081	26,74	48154	48301	5,50	6,49	DIESEL S-10	173,56	6,690	178,90
297843	26/01/2023	FYC9081	33,22	48301	48493	5,78	6,49	DIESEL S-10	215,60	6,690	222,24
298352	28/01/2023	FYC9081	30,11	48493	48677	6,11	6,49	DIESEL S-10	195,42	6,690	201,44
Total Litros:						669,27	Total Valor:		4.199,52	Total Valor Tabela:	4.345,64

Resumo da Fatura

Descrição	Quantidade	Valor	Valor Tabela
DIESEL S-10	306,81	1.991,19	2.070,94
GASOLINA ADITIVADA	206,68	1.072,67	1.099,86
GASOLINA COMUM	155,78	777,36	817,94
MERCADORIA	7,00	358,30	356,90

Esta mensagem foi gerada automaticamente pelo sistema.

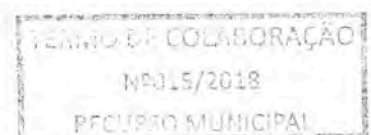
Anexos:

relatorio_133825.txt

7,9KB

boleto.zip

28,7KB



07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:21
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123213291383022310269571005192590000434564

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 21.304
DATA DE VENCIMENTO 12/02/2023
DATA DO PAGAMENTO 13/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 4.345,64
VALOR COBRADO 4.345,64
=====

NR.AUTENTICACAO 1.164.84B.8BA.E25.969
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

000328



PREFEITURA MUNICIPAL DE OURINHOS

19900-042 - TRAVESSA VEREADOR ABRAHÃO ABUJAMRA, 62 - CENTRO - OURINHOS - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número Nota Fiscal:

1373

Data Emissão:

02/01/2023

Chave:

CZGKYPVQ

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: 01/2023 Data Prestação: 02/01/2023

Exigibilidade: Exigível

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 14.01 - Lubrificação, limpeza, ilustração, 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

Simples Nacional: Sim

ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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

Sub. Tributário: Não

Inscrição Municipal:

Telefone: 14 3407-5066

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONCERTOS NO CIRCUITO DE OSCILAÇÃO DA GRADE DO BUCKY VERTICAL, CONCERTOS NO CIRCUITO DE START DO TUBO DE RAIOS X, CONCERTO NO CIRCUITO DE AUTORIZAÇÃO DE DISPARO DOS RAIOS X. TESTES DE FUNCIONAMENTO.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SERVIÇOS EXECUTADOS NO APARELHO DE RAIOS X TOSHIBA KXO 15.

VENCIMENTOS: 23/01/2023 - R\$ 1.527,50

13/02/2023 - R\$ 1.527,50

Valor Aprox. Tributos: R\$ 551.43 (18.05%) Fonte IBPT

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECORSO MUNICIPAL

RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00
								INSS	0,00
								OUTROS	0,00
VALOR SERVIÇO								Condicionado	0,00
3.055,00								Incondicionado	0,00
VALORES DA NFS-e									
Repasso/Dedução	0,00	Base de Cálculo	3.055,00	Aliquota	3,18 %	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	97,15
TOTAL LÍQUIDO								3.055,00	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://e-gov.ourinhos.sp.gov.br:8080/tb/>

Recortar Aqui

Data Emissão	02/01/2023	RECEBI DA EMPRESA GAMA SONIC COMERCIAL LTDA ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF	1373	
Chave	CZGKYPVQ	
Local / Data		Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:21
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10495578365300010004900001373216992600000152750

BENEFICIARIO:

CEF MATRIZ

NOME FANTASIA:

CEF MATRIZ

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 21.305

DATA DE VENCIMENTO 13/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 13/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.527,50

VALOR COBRADO 1.527,50

NR.AUTENTICACAO D.8D8.161.44A.D6A.7C1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 1664270

FL 1 / 2

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3522 1267 7291 7800 0491 5500 1001 6642 7012 2574 1154

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

135221781918916 19/12/2022 18:56:52

000330

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

19/12/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

19/12/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

1664270/1

16/01/2023

2.228,34

1664270/2

13/02/2023

2.228,33

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.456,67

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.456,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

QUANTIDADE

11,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,28325

PESO BRUTO

56,565

PESO LÍQUIDO

56,565

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
031766	SUXAMETONIO 100MG, CLORETO DE (BLAU) L: 21080748 Q: 20,0000 F: 12/08/21 V: 12/08/2023	30049099	000	5102	FA	20,00	8,64	172,80	172,80	31,16	0,00	18,00	0,00
033352	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML (LABOR IMPORT) L: 2207SC01 Q: 60,0000 F: 30/08/22 V: 30/07/2027	39269030	000	5102	PC	60,00	4,13	247,80	247,80	44,60	0,00	18,00	0,00
032848	PAPEL LENÇOL 70CM X 50MTS BRANCO (AMIL DESCART AVE) L: PLBCORC200-51 Q: 48,0000 F: 30/11/22 V: 30/11/2027	48030090	000	5102	RO	48,00	8,03	385,44	385,44	69,38	0,00	18,00	0,00
032182	RESPIRADOR DESCARTAVEL PFF2 (VENKURI) L: T26977 Q: 200,0000 F: 28/02/22 V: 28/02/2025	63079010	000	5102	PC	200,00	1,20	258,00	258,00	46,44	0,00	18,00	0,00
022820	BROMOPRIDA 10MG/2ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AT-042/22M Q: 600,0000 F: 09/09/22 V: 31/08/2024, nFCI: 2 67610C1-E76D-4277-944C-FE95371D0215	30049045	500	5102	AP	600,00	1,61	966,00	966,00	115,91	0,00	12,00	0,00
011013	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG (HIPOLABO R) (ITEM GENERICO) L: H-035/22M Q: 100,0000 F: 28/07/22 V: 30/06/2024, nFCI: 915990AB-79A8-4F1C-9AD6-F029BB491126	30049099	500	5102	AP	100,00	1,078	107,80	107,80	12,94	0,00	12,00	0,00
033664	MOXIFLOXACINO 0,5%, CLORIDRATO (ALCON/NOVARTIS) L: 75617 Q: 12,0000 F: 10/08/22 V: 30/07/2024	36042099	000	5102	FR	12,00	35,2695	423,23	423,23	76,19	0,00	18,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CALCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DIFAL com depósito judicial, art. 151, II, CTN - mandado de segurança nr. 1013069-54.2022.8.26.0053 e 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: 2602969111. DATA ENTREGA: 20/12/2022 Pedido: 2384614 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2384614 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.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: AJHB)

RESERVA DO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

000331

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-974 - 1915223800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1664270 FL 2 / 2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3522 1267 7291 7800 0491 5500 1001 6642 7012 2574 1154

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

135221781918916 19/12/2022 18:56:52

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	ALIQUOTAS IPI
017282	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (FARMACE) L: DP22H3 26 Q: 800,0000 F: 12/09/22 V: 31/08/2024	30039099	000	5102	AP	800,00	1,799	1.439,20	1.439,20	259,06	0,00	18,00	0,00
024629	IBUPROFENO 100MG/ML (MEDQUIMICA) (ITEM GENERIC O) L: O23659 Q: 30,0000 F: 16/11/22 V: 30/11/2024	30049029	000	5102	FR	30,00	3,1933	95,80	95,80	11,50	0,00	12,00	0,00
022768	INSULINA HUM REGULAR-R-U100 (ASPEN/CELLOF) L: BF 22002629 Q: 2,0000 F: 30/08/22 V: 30/07/2024, nFCI: A5B5070 4-B05C-4FF7-9157-766001315A4D	30043100	300	5102	FR	2,00	17,40	34,80	34,80	6,26	0,00	18,00	0,00
031317	COLAGENASE 0,6UI/CLORANFENICOL 0,01G 30G (CRISTAL 1A) L: 22090093 Q: 20,0000 F: 01/09/22 V: 01/09/2024	30049019	000	5102	TB	20,00	9,44	188,80	188,80	33,98	0,00	18,00	0,00
025591	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML (FARMACE) (ITEM GENE RICO) L: PC22L480 Q: 100,0000 F: 20/11/22 V: 20/11/2024, nF CI: 35E07288-BBEA-4F04-9899-1266CDD738A6	30039055	300	5102	FR	100,00	1,37	137,00	137,00	16,44	0,00	12,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:21
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600101218618179192600000222833

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 21.306

NOSSE NUMERO 17115360001218618

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 13/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 13/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.228,33

VALOR COBRADO 2.228,33

=====

NR.AUTENTICACAO 7.F7A.7E3.783.15F.871

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000333

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: 474876
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 2


CHAVE DE ACESSO

4322 1294 3894 0000 0184 5500 1000 4748 7610 0075 5371
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

143220281344687 19/12/2022 18:43:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

821013386110

CNPJ

94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

19/12/2022

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70

BAIRRO

WILLIAMS

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

RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, Nº: 70

BAIRRO

WILLIAMS

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

3516705 - GARÇA

UF

SP

FONE/FAX

FATURA/DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA

474876

VALOR ORIGINAL

6.819,82

VALOR DE DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

0,00
6.819,82

NÚMERO ORDEM

001

VENCIMENTO

16/01/2023

VALOR

3.409,91

NÚMERO ORDEM

002

VENCIMENTO

13/02/2023

VALOR

3.409,91

NÚMERO ORDEM

003

VENCIMENTO

13/02/2023

VALOR

3.409,91

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

6.819,82

VALOR DO ICMS

818,38

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

6.819,82

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

6.819,82

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

1- EXPRESSO SAO MIGUEL S/A

FRETE POR CONTA

0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

00.428.307/0002-79

ENDEREÇO

AV PELOTAS, 309

MUNICÍPIO

SAO LEOPOLDO

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1240256016

QUANTIDADE

31

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

222,000

PESO LÍQUIDO

222,000

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	VALOR ICMS	VALOR IPI
80896	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0500ML KABIPAC FRESNIUS CX/30FRS - Trib aprox. neste item R\$: 403,50 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 74R13990 QTD: 15,000 VALID: 20/08/2024 FABRICAÇÃO: 01/08/2022	30049099	500	6108	CX	15,0000	200,0013	3.000,02	0,00	3.000,02	360,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
80985	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0100ML JP CX/50BLS - Trib aprox. neste item R\$: 451,92 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1049100700010 LOTE: 3262 22 QTD: 14,000 VALID: 28/11/2024 FABRICAÇÃO: 01/11/2022	30049099	000	6108	CX	14,0000	240,0000	3.360,00	0,00	3.360,00	403,20	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
865	CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML FARMARIN CX/200AMP - Trib aprox. neste item R\$: 12,51 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1168800350120 LOTE: P15322 QTD: 1,000 VALID: 20/04/2024 FABRICAÇÃO: 21/04/2022	30049099	000	6108	CX	1,0000	93,0000	93,00	0,00	93,00	11,16	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 127816 Representante: MARLI INES WEIS, OC: 260296911.1 Ao aceitar essa mercadoria, você autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operação (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislação tributária aplicável, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciário. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015 P/ I.E.: 821.013.386.110 Recolhimento de Diferencial de Alíquota Interna de Genéricos do Destino 012% CFE. ART 54 INCISO XIX DO RICMS - SP ID: 260296911.1 HORARIO PARA ENTREGA: SEGUNDA A SEXTA 07H AS 12H - 14H AS 17H Trib aprox. nesta venda R\$: 881,79 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R\$22,00

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

000334

Identificação do emitente

**MCW PRODUTOS MEDICOS E
HOSPITALARES LTDA****mcw**
PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

ROD RSC 287

Nº: — KM 109+500, S/N

INDUSTRIAL

VERA CRUZ - RS

CEP: 96880-000

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 474876

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/ 2



CHAVE DE ACESSO

4322 1294 3894 0000 0184 5500 1000 4748 7610 0075 5371

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143220281344687 19/12/2022 18:43:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

821013386110

CNPJ

94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	VALOR ICMS	VALOR IPI
87416	HIDROGEL C/ ALGINATO BISNAGA 85G (G085) CASEX CX/1 - Trib aprox. neste item R\$: 13,86 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 000256/2022 QTD: 25,000 VALID: 10/10/2025 FABRICAÇÃO: 01/10/2021	30059090	000	6108	CX	25,0000	13,2000	330,00	0,00	330,00	39,60	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
8819	FIXADOR CITOLOGICO SPRAY 100ML CRAL - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 159270 QTD: 4,000 VALID: 30/09/2024 FABRICAÇÃO: 30/09/2022	38229000	000	6108	FR	4,0000	9,2000	36,80	0,00	36,80	4,42	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:21
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ECO BRADESCO S.A.

23793683072000003260586000044809992600000340991

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 21.307
DATA DE VENCIMENTO 13/02/2023
DATA DO PAGAMENTO 13/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 3.409,91
VALOR COBRADO 3.409,91
=====

NR.AUTENTICACAO 4.698.6EE.22C.DF1.27A
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

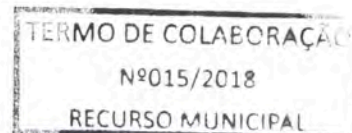
000336

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 31/01/2023	Data de Vencimento 17/02/2023	Número do Documento 07.01.23041.9046591-0	Pagar este documento até 17/02/2023
Observações GUIA MEDIA Sicalc Contribuinte - 6643 - SP			Valor Total do Documento 13.502,51

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	13.502,51			13.502,51
07	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 01/2023 Vencimento 17/02/2023				
	Totais	13.502,51	0,00	0,00	13.502,51



SENDA (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

10/02/2023 08:35:25

85840000135 0 02510385230 7 48070123041 3 90465910438 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85840000135 0 02510385230 7 48070123041 3 90465910438 5



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23041.9046591-0
Pagar até: 17/02/2023
Valor: 13.502,51

Pague com o PIX



RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

000337

Idigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/01/2023 a 31/01/2023									
REGADOS									
6087	ADEMIR ALVES	Mensal 12/22	2.403,31	198,11	0,00	0	7,50	142,80	22,59
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	Mensal 12/22	2.632,37	224,88	0,00	0	7,50	142,80	37,76
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	13o 12/22	63,11	4,38	0,00	0	7,50	142,80	4,41
7037	ADRIANE JACOMINI	Mensal 12/22	5.200,13	564,19	0,00	0	22,50	636,13	406,96
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	Mensal 12/22	2.770,61	241,47	189,59	1	7,50	142,80	32,67
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	13o 12/22	87,12	10,45	0,00	0	7,50	142,80	5,75
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	Mensal 12/22	2.465,66	204,87	0,00	0	7,50	142,80	26,76
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	13o 12/22	20,40	1,83	0,00	0	7,50	142,80	1,39
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	Mensal 12/22	4.630,72	484,47	0,00	0	22,50	636,13	296,78
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	13o 12/22	85,33	10,24	0,00	0	7,50	142,80	5,63
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	Mensal 12/22	4.405,98	453,01	0,00	0	22,50	636,13	253,29
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	13o 12/22	138,79	19,43	0,00	0	22,50	636,13	26,86
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	Mensal 12/22	4.188,74	422,59	0,00	0	22,50	636,13	211,25
5086	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	13o 12/22	314,80	27,84	0,00	0	7,50	142,80	13,98
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	Mensal 12/22	3.614,98	342,79	0,00	0	15,00	354,80	136,03
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	13o 12/22	163,72	19,60	0,00	0	15,00	354,80	21,61
7105	ANA CAROLINA ZANETA	Mensal 12/22	4.825,88	511,79	0,00	0	22,50	636,13	334,54
7057	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	Mensal 12/22	3.783,84	365,91	379,18	2	15,00	354,80	101,01
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Mensal 12/22	4.405,98	453,01	379,18	2	15,00	354,80	181,27
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	13o 12/22	138,79	19,43	0,00	0	15,00	354,80	17,91
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	Férias	2.732,47	236,89	189,59	1	7,50	142,80	30,15
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Mensal 12/22	4.405,98	453,01	379,18	2	15,00	354,80	181,27
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	13o 12/22	139,14	19,48	0,00	0	15,00	354,80	17,95
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	Mensal 12/22	3.911,59	383,79	379,18	2	15,00	354,80	117,49
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	13o 12/22	157,44	18,90	0,00	0	15,00	354,80	15,18
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Mensal 12/22	2.623,94	223,87	0,00	0	7,50	142,80	37,21
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	13o 12/22	79,39	6,24	0,00	0	7,50	142,80	5,49
2803	ARILSON JOSE DESSIA	Mensal 12/22	3.146,37	320,70	0,00	0	7,50	142,80	69,13
2803	ARILSON JOSE DESSIA	13o 12/22	126,54	16,59	0,00	0	22,50	636,13	17,97
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 12/22	2.385,97	196,55	0,00	0	7,50	142,80	21,41
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	13o 12/22	71,45	6,41	0,00	0	7,50	142,80	4,88
4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	Mensal 12/22	4.188,74	422,59	189,59	1	15,00	354,80	181,68
4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	13o 12/22	126,54	17,65	0,00	0	15,00	354,80	16,34
2657	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	Mensal 12/22	4.088,74	408,59	0,00	0	15,00	354,80	197,22
2657	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	13o 12/22	126,54	17,71	0,00	0	15,00	354,80	16,32
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	Mensal 12/22	4.347,24	444,78	0,00	0	22,50	636,13	241,92
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	13o 12/22	202,46	28,35	0,00	0	15,00	354,80	26,12
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Mensal 12/22	3.876,11	378,83	0,00	0	15,00	354,80	169,79
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	13o 12/22	129,21	18,09	0,00	0	15,00	354,80	16,67
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	13o 12/22	59,37	5,01	0,00	0	7,50	142,80	0,40
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	Mensal 12/22	3.737,97	359,49	0,00	0	15,00	354,80	151,97
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	13o 12/22	184,12	19,76	0,00	0	7,50	142,80	12,33
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Mensal 12/22	4.039,48	401,70	0,00	0	15,00	354,80	190,87
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	13o 12/22	126,58	17,70	0,00	0	15,00	354,80	16,33
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	Mensal 12/22	2.623,94	223,87	189,59	1	7,50	142,80	22,99
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	13o 12/22	79,39	9,53	0,00	0	7,50	142,80	5,24
2515	DANILO CORREA	Mensal 12/22	4.393,59	451,27	379,18	2	15,00	354,80	179,67
2515	DANILO CORREA	13o 12/22	203,46	28,48	0,00	0	15,00	354,80	26,25
5093	DAVID JEAN GREGORIO	13o 12/22	9,40	0,00	0,00	0	7,50	142,80	0,83
6082	DAYVID FERNANDO CAMPOS	Mensal 12/22	3.939,40	387,69	379,18	2	15,00	354,80	121,08
6082	DAYVID FERNANDO CAMPOS	13o 12/22	122,78	14,69	0,00	0	7,50	142,80	8,11
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	Mensal 12/22	2.844,61	250,35	189,59	1	7,50	142,80	37,55
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	13o 12/22	98,73	11,85	0,00	0	7,50	142,80	6,52
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	Mensal 12/22	2.431,01	200,71	189,59	1	7,50	142,80	10,25
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	13o 12/22	75,98	9,12	0,00	0	7,50	142,80	2,03
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	Mensal 12/22	2.623,94	223,87	189,59	1	7,50	142,80	22,99
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	13o 12/22	79,39	9,53	0,00	0	7,50	142,80	5,24
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAZINHA	Mensal 12/22	2.623,94	223,87	0,00	0	7,50	142,80	37,21
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAZINHA	13o 12/22	79,39	9,53	0,00	0	7,50	142,80	5,24
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Mensal 12/22	3.614,98	342,79	379,18	2	15,00	354,80	79,15
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	13o 12/22	163,72	19,62	0,00	0	15,00	354,80	16,05
3950	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	Férias	18,24	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3950	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	Férias	2.735,52	237,26	0,00	0	7,50	142,80	45,94
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	Mensal 12/22	2.769,97	241,39	189,59	1	7,50	142,80	32,62
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	13o 12/22	90,50	10,86	0,00	0	7,50	142,80	5,97
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	Mensal 12/22	2.871,15	253,53	0,00	0	7,50	142,80	53,52
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	13o 12/22	95,50	11,46	0,00	0	7,50	142,80	6,30
2664	FABIO CESAR BRANDAO	13o 12/22	71,45	6,43	0,00	0	7,50	142,80	4,88
1987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	13o 12/22	75,14	8,83	0,00	0	7,50	142,80	19,20
1630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	13o 12/22	81,85	1,03	0,00	0	7,50	142,80	0,81

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

000338

Idigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONÇA	13o 12/22	146,28	20,48	0,00	0	22,50	636,13	113,62
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Mensal 12/22	5.086,69	548,31	189,59	1	22,50	636,13	342,35
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Férias	6.388,44	730,55	189,59	1	27,50	869,36	634,42
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	13o 12/22	159,91	22,39	0,00	0	22,50	636,13	30,94
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	Mensal 12/22	4.405,98	453,01	0,00	0	22,50	636,13	253,29
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	13o 12/22	92,53	11,10	0,00	0	7,50	142,80	6,11
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	Mensal 12/22	2.511,29	210,35	0,00	0	7,50	142,80	29,77
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	Férias	2.877,70	254,32	0,00	0	7,50	142,80	53,95
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	13o 12/22	327,52	30,84	0,00	0	7,50	142,80	22,25
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Mensal 12/22	3.614,98	342,79	0,00	0	15,00	354,80	136,03
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	13o 12/22	163,72	20,99	0,00	0	15,00	354,80	21,41
2544	HUGO ISSAO TIZURA	Mensal 12/22	4.405,98	453,01	0,00	0	22,50	636,13	253,29
2544	HUGO ISSAO TIZURA	13o 12/22	138,79	19,43	0,00	0	22,50	636,13	26,86
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Mensal 12/22	4.758,30	502,33	0,00	0	22,50	636,13	321,46
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	13o 12/22	135,28	11,24	0,00	0	27,50	869,36	34,11
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	Mensal 12/22	2.623,94	223,87	0,00	0	7,50	142,80	37,21
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	13o 12/22	79,39	9,53	0,00	0	7,50	142,80	5,24
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	Mensal 12/22	3.234,77	297,17	0,00	0	15,00	354,80	85,84
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	13o 12/22	99,75	11,94	0,00	0	15,00	354,80	13,17
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	Mensal 12/22	3.960,24	390,60	189,59	1	15,00	354,80	152,21
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	Férias	3.913,62	384,08	189,59	1	15,00	354,80	146,19
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	13o 12/22	177,13	21,26	0,00	0	7,50	142,80	11,69
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	Mensal 12/22	4.378,69	449,19	0,00	0	22,50	636,13	248,01
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	13o 12/22	112,76	13,69	0,00	0	15,00	354,80	14,86
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	Mensal 12/22	2.733,06	236,96	0,00	0	7,50	142,80	44,41
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	13o 12/22	91,10	10,93	0,00	0	7,50	142,80	6,02
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	13o 12/22	11,11	0,42	0,00	0	7,50	142,80	0,80
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZ	Mensal 12/22	2.873,63	253,83	0,00	0	7,50	142,80	53,69
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZ	Férias	3.738,65	359,58	0,00	0	15,00	354,80	152,06
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZ	13o 12/22	91,59	10,99	0,00	0	7,50	142,80	6,05
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Mensal 12/22	4.163,74	419,09	379,18	2	15,00	354,80	150,02
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	13o 12/22	126,54	17,48	0,00	0	15,00	354,80	16,36
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	Mensal 12/22	2.221,79	181,78	0,00	0	7,50	142,80	10,20
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	13o 12/22	67,55	6,08	0,00	0	7,50	142,80	4,61
3003	LAIS DOS REIS VIANA	13o 12/22	75,41	8,87	0,00	0	7,50	142,80	4,99
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 12/22	2.446,82	202,61	0,00	0	7,50	142,80	25,52
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Mensal 12/22	4.405,98	453,01	0,00	0	22,50	636,13	253,29
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	13o 12/22	138,79	19,43	0,00	0	22,50	636,13	26,86
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 12/22	3.177,60	290,31	0,00	0	15,00	354,80	78,29
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	13o 12/22	19,61	2,36	0,00	0	15,00	354,80	2,58
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	13o 12/22	64,68	5,83	0,00	0	7,50	142,80	4,41
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	13o 12/22	146,28	20,27	0,00	0	22,50	636,13	113,67
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	13o 12/22	75,36	9,05	0,00	0	7,50	142,80	39,23
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	Mensal 12/22	2.385,97	196,55	0,00	0	7,50	142,80	21,41
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	13o 12/22	65,50	5,89	0,00	0	7,50	142,80	4,47
7084	MARCELA TORRES FACHINI	Mensal 12/22	4.144,55	416,41	0,00	0	15,00	354,80	204,42
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	Mensal 12/22	2.448,49	202,81	0,00	0	7,50	142,80	25,63
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	13o 12/22	18,96	1,71	0,00	0	7,50	142,80	1,30
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	Mensal 12/22	2.623,94	223,87	189,59	1	7,50	142,80	22,99
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	13o 12/22	79,39	9,53	0,00	0	7,50	142,80	5,24
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Mensal 12/22	3.227,88	296,34	0,00	0	15,00	354,80	84,93
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	13o 12/22	82,78	2,34	0,00	0	15,00	354,80	12,07
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Mensal 12/22	3.783,84	365,91	0,00	0	15,00	354,80	157,89
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	13o 12/22	118,06	16,53	0,00	0	15,00	354,80	15,23
2674	MARIA REGINA DA SILVA	Mensal 12/22	2.258,54	185,08	0,00	0	7,50	142,80	12,71
2674	MARIA REGINA DA SILVA	13o 12/22	70,27	6,32	0,00	0	7,50	142,80	4,80
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	13o 12/22	71,45	6,42	0,00	0	7,50	142,80	19,09
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	13o 12/22	71,45	6,24	0,00	0	7,50	142,80	4,89
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGO	Férias	2.510,32	210,23	189,59	1	7,50	142,80	15,49
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	13o 12/22	126,54	17,71	0,00	0	15,00	354,80	16,32
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	Mensal 12/22	3.873,18	378,42	0,00	0	15,00	354,80	169,41
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	13o 12/22	121,03	16,95	0,00	0	15,00	354,80	15,61
3126	NAYARA CARRIJO DA COSTA	Mensal 12/22	6.396,35	731,66	189,59	1	27,50	869,36	636,29
3126	NAYARA CARRIJO DA COSTA	13o 12/22	153,86	21,54	0,00	0	22,50	636,13	29,77
3010	NEMUEL CAMPANARI	Mensal 12/22	4.964,86	531,25	379,18	2	22,50	636,13	276,12
3769	PRISCILA VENTURA PIRES	13o 12/22	71,45	6,40	0,00	0	7,50	142,80	4,87
3650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	Mensal 12/22	4.746,86	500,73	0,00	0	22,50	636,13	319,25
3650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	13o 12/22	134,85	16,26	0,00	0	22,50	636,13	26,69
3012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALI	Mensal 12/22	4.113,74	412,09	0,00	0	15,00	354,80	200,45
701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	Mensal 12/22	2.623,94	223,87	189,59	1	7,50	142,80	22,99
701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	Férias	3.392,73	316,12	189,59	1	15,00	354,80	78,25
701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	13o 12/22	79,39	9,53	0,00	0	7,50	142,80	5,24

TERMO DE COLAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

000339

Idigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Mensal 12/22	5.789,60	646,71	0,00	0	27,50	869,36	544,93
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	13o 12/22	391,16	54,76	0,00	0	27,50	869,36	92,51
2594	RINALDO JORGE DE MELO	Mensal 12/22	2.883,62	255,03	189,59	1	7,50	142,80	40,13
2594	RINALDO JORGE DE MELO	13o 12/22	91,15	10,94	0,00	0	7,50	142,80	6,02
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	13o 12/22	71,45	6,37	0,00	0	7,50	142,80	4,88
2688	ROSANA GOMES FELIX	Mensal 12/22	4.545,97	472,61	568,77	3	15,00	354,80	170,89
2688	ROSANA GOMES FELIX	13o 12/22	71,45	0,55	0,00	0	22,50	636,13	15,95
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	Mensal 12/22	4.405,98	453,01	379,18	2	15,00	354,80	181,27
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	Férias	3.070,65	277,47	379,18	2	7,50	142,80	38,25
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	13o 12/22	138,79	19,43	0,00	0	15,00	354,80	17,91
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	Mensal 12/22	2.525,22	212,02	0,00	0	7,50	142,80	30,69
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	13o 12/22	71,45	2,24	0,00	0	15,00	354,80	10,38
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Mensal 12/22	3.614,98	342,79	0,00	0	15,00	354,80	136,03
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	13o 12/22	163,72	22,90	0,00	0	15,00	354,80	21,12
2639	SUELY MIDORI HANDA	13o 12/22	79,39	9,53	0,00	0	7,50	142,80	19,46
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	13o 12/22	79,39	9,44	0,00	0	7,50	142,80	5,25
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	13o 12/22	58,25	5,24	0,00	0	7,50	142,80	3,91
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	Mensal 12/22	2.797,62	244,71	0,00	0	7,50	142,80	48,67
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	13o 12/22	87,23	10,47	0,00	0	7,50	142,80	5,75
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	Mensal 12/22	4.794,81	507,44	0,00	0	22,50	636,13	328,53
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	13o 12/22	114,39	13,72	0,00	0	15,00	354,80	15,10
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRO	Mensal 12/22	2.814,60	246,75	189,59	1	7,50	142,80	35,57
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRO	13o 12/22	88,31	10,59	0,00	0	7,50	142,80	5,83
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	Mensal 12/22	4.630,72	484,47	189,59	1	22,50	636,13	254,12
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	13o 12/22	146,28	20,48	0,00	0	22,50	636,13	28,31
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	Mensal 12/22	4.480,41	463,43	189,59	1	22,50	636,13	225,03
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	13o 12/22	154,53	21,22	0,00	0	15,00	354,80	20,00
5097	WILMA GRANATO IZIDORO	Mensal 12/22	3.783,84	365,91	189,59	1	15,00	354,80	129,45
5097	WILMA GRANATO IZIDORO	13o 12/22	118,06	16,53	0,00	0	15,00	354,80	15,23
Total:			313.386,77	30.673,35					13.502,51

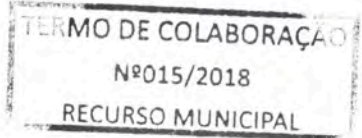
regados:	171	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	313.386,77	30.673,35	8.910,73	13.502,51
----------	-----	--------------	---	----------------	---	--------	------------	-----------	----------	-----------

I Geral:

regados:	99	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	313.386,77	30.673,35	8.910,73	13.502,51
----------	----	--------------	---	----------------	---	--------	------------	-----------	----------	-----------

Resumo Geral IRRF

d. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	12/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 12/2022	0,00	55.709,93	0,00	55.709,93	0,00
0588	Mensal 12/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			55.709,93	0,00	55.709,93	0,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85840000135-0	02510385230-7
	48070123041-3	90465910438-5

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 13/02/2023
Numero do Documento 07.01.23041.9046591-0
Valor Total 13.502,51

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 021308
AUTENTICACAO SISBB: 0.471.354.F62.FBD.898

000341

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: 07/12/2022 Valor Total: R\$ 1.781,87

NF-e
Nº 000.046.450
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 000.046.450
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1259 8639 7700 0185 5500 1000 0464 5014 5774 1148

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

135221707178348 07/12/2022 08:45:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento em operação com produto

NOME ACESSO 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

07/12/2022

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

07/12/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:45:21

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 46450 - Valor Original: R\$ 1.781,87 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.781,87

DUPLICATAS

Número: 001

Vencimento: 05/01/2023

Valor: R\$ 1.781,87

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST

0,00

VALOR DO ICMS SUBST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.781,87

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.781,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

23

ESPECIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

119,090

PESO LÍQUIDO

119,090

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO							VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS IPI
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT - Val Aprox Tributos: 40,06 (32,84%)	34025000	0202	5401	GL	2,0000	61,0000	0,00	122,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DEINF-0500	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT - Val Aprox Tributos: 10,30 (32,83%)	34025000	0202	5401	GL	2,0000	15,6850	0,00	31,37	0,00	0,00	0,00	0,00
41000504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG. (AL) 05 LT - Val Aprox Tributos: 100,16 (32,84%)	38089419	0101	5101	GL	5,0000	61,0000	0,00	305,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41000504R	TM 4116 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT - Val Aprox Tributos: 92,94 (37,55%)	34013000	0202	5401	GL	5,0000	49,5000	0,00	247,50	0,00	0,00	0,00	0,00
05000505R	TM 9570 GEL ANTISSEPTICO 05 LT - Val Aprox Tributos: 41,77 (32,13%)	38089429	0101	5101	GL	2,0000	65,0000	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81100501	TM 8110 IMPER UHS 05 LT - Val Aprox Tributos: 215,46 (33,56%)	34029090	0202	5401	GL	3,0000	214,0000	0,00	642,00	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
71120502	BACTERI H2000 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 05 LT - Val Aprox Tributos: 38,09 (32,84%)	38089419	0101	5101	GL	2,0000	58,0000	0,00	116,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

OS / Pedidos: 1258 setor media

Tributos aproximados R\$ 281,14 Fed., R\$ 320,74 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 22.2 F

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 015/2018

RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/12/2022 08:45:43

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0004-3 - BAURU

CONTA: 13.012.850-4

FAVORECIDO: S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS

CPF/CNPJ: 59.863.977/0001-85

VALOR: R\$ 1.781,87

DEBITO EM: 13/02/2023

=====

DOCUMENTO: 021309

AUTENTICACAO SISBB: C.D32.9A6.434.D3C.444

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
7
Código de Verificação de Autenticidade
VX7IWLFS7
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/02/2023 às 12:35:49
Chave de Acesso
 1785673Y92WKE7H3XYUP3X9ZY8IO949G

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 10/01/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 32.668.886/0001-32	RG/Inscrição Estadual 2329921	Inscrição Municipal 000104887	Cadastro LARISSA MICHELAN BRUNELLI 42357699876
Logradouro Rua MARIO MARANGÃO, 802	Complemento	Bairro TRAVENCOLO	
CEP 17400-338	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 99769-5406	E-mail larissa_michelan@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 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 prestados no CAPS AD, na função de Educador Físico no período de 10/01/2023 a 31/01/2023 totalizando R\$ 1.187,00.	1.187,00	R\$ 1.187,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 08.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
INSTRUÇÃO, TREINAMENTO, ORIENTAÇÃO PEDAGÓGICA E EDUCACIONAL, AVALIAÇÃO E	0,00%	0000080000002			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.187,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.187,00	R\$ 0,00	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\$ 1.187,00

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE LARISSA MICHELAN BRUNELLI 42357699876 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 7 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VX7IWLFS7.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0025
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCD S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 1.720.771-5

FAVORECIDO: LARISSA MICHELAN BRUNELLI 423576998
CPF/CNPJ: 32.668.886/0001-32
VALOR: R\$ 1.187,00
DEBITO EM: 13/02/2023

=====

DOCUMENTO: 021310
AUTENTICACAO SISBB: E.D4C.81B.81E.BD3.942

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000345


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 2-850120-1-2	Hidrômetro 087666	Referência 2/2023	Vencimento 14/02/2023																																																						
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																																																								
Endereço da Ligação 7700-BRIGADEIRO MACHADO, Nº 345 53-WILLIAMS - Compl:		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70 WILLIAMS - Comple:																																																								
Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 1080		CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 6018																																																								
Nº Economia 1	Dias 31	Média 6	Período de Leitura 09/12/2022 a 09/01/2023	Leitura Anterior 1767																																																						
				Leitura Atual 1772																																																						
				Resid. 5																																																						
				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>1/2023</td><td>7</td><td>10</td><td>1767</td><td>30</td><td>09/12/2022</td></tr> <tr><td>12/202</td><td>6</td><td>10</td><td>1760</td><td>34</td><td>10/11/2022</td></tr> <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>Média</td><td>5,67</td><td>10,00</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>				Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	1/2023	7	10	1767	30	09/12/2022	12/202	6	10	1760	34	10/11/2022	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	Média	5,67	10,00				Discriminação das Receitas <table border="1"> <tr><td>Água</td><td>28,05</td></tr> <tr><td>Esgoto</td><td>25,25</td></tr> <tr><td>TOTAL DA CONTA:</td><td>53,30</td></tr> </table>	Água	28,05	Esgoto	25,25	TOTAL DA CONTA:	53,30
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data																																																					
1/2023	7	10	1767	30	09/12/2022																																																					
12/202	6	10	1760	34	10/11/2022																																																					
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																																																					
Média	5,67	10,00																																																								
Água	28,05																																																									
Esgoto	25,25																																																									
TOTAL DA CONTA:	53,30																																																									
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

25/01/2023 12:59:30


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 2/2023	Vencimento 14/02/2023
7700-BRIGADEIRO MACHADO, 345 53-WILLIAMS Código de Ligação: 017490-8		Emissão 25/01/2023	Código de Baixa 2-850120-1-2
CEP: 17402068 Compl:		Total da Conta: 53,30	

82690000000-9

53300068202-1

30214030120-1

00850120002-9


 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

000346

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82690000000-9	53300068202-1
	30214030120-1	00850120002-9

Data do pagamento 14/02/2023

Valor Total 53,30

DOCUMENTO: 021401

AUTENTICACAO SISBB: D.B9C.6A7.AFA.4F6.1D2

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA****Secretaria Municipal da Fazenda**
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eNúmero da Nota
13392Data de Emissão
09/02/2023Data e Hora da
Competência
09/02/2023 às 08:57:23Código de Verificação
6318-9881-3672**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 08.517.361/0001-11

Cód. Mobiliário 59643

Insc.
Mun. 59643

Autenticação

Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE
INFORMATICA LTDA

RG/IE 177.253.999.119

Logradouro RUA-BAGUAÇU

Número 597

Bairro SUMARÉ

CEP 16015-290

Município ARAÇATUBA

UF SP

Situação Optante do Simples Nacional

Telefones (18) 3622-5803

E-Mail's expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

**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	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
352	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO COLORIDA	0,4000	1.205,00	0,00	0,00	482,00
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	58.693,00	0,00	0,00	1.760,79
390	ALUGUEL DE IMPRESSORA/SCANNER	150,0000	1,00	0,00	0,00	150,00

Valor Total dos Serviços - R\$2.392,79

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**TRIBUTOS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IMI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.392,79**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

Local do Serviço

Dentro do Município

Sem incidência de ISS

Aliquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vir. Total das Deduções (R\$)

Vir. Total Retido (R\$)

Vir. do ISS (R\$)

0,0000

0,00

0,00

0,00

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.392,79**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 13392 emitida em 09/02/2023 às 08:57:23 - Cód Verif 6318-9881-3672

Condições de Pagamento: Vencimento: 09/02/2023 Valor Total R\$ 2.392,79 Valor Líquido R\$ 2.392,79

Ass: _____ em _____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura**TERMO DE COLABORAÇÃO**
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:21
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096543909822992620000239279

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	21.402
DATA DE VENCIMENTO	15/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.392,79
VALOR COBRADO	2.392,79

=====

NR. AUTENTICACAO D.0BF.F25.A96.44D.137

Central de Atendimento BE

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA
COMERCIO E EXPORTACAO
EIRELI
Rua Walter Alves de Souza, 43,
Café Passaport, DISTRITO
INDUSTRIAL
17.406-118 - Garça - SP
Fone (14) 3471-0116
www.grupopassaport.com.br -
contato@grupopassaport.com.br

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada
1-Saída

Nº 064358

SERIE: 1

Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3523 0145 9719 0000 0114 5500 1000 0643 5810 9853 3350

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

000349

Natureza da operação

Venda de mercadorias para Consumidor Final

Protocolo de autorização de uso

135230095892609 19/01/2023 09:03:57

Inscrição Estadual

315046867114

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

45.971.900/0001-14

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual

Data emissão

19/01/2023

Endereço

Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

Bairro

VILA WILLIAMS

CEP

17.402-064

Município

Garça

Fone/Fax

UF

SP

Hora saída

09:03:57

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	16/02/2023	520,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
202,23	36,40	0,00	0,00	0,00	520,00
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	520,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0	Volume			0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
13	CAFE TORRADO E MOIDO PASSAPORT EXTRA FORTE 500GR	09012100	020	5.101	KG	20,000	26,000000	520,00	202,23	36,40	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

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

Dados adicionais

Observações
Total aproximado de tributos: R\$ 163,54 (31,45%) Federais R\$ 69,94 (13,45%)
Estaduais R\$ 93,60 (18,00%) . Fonte IBPT.

CNES: 9680500

Ordem de compra Nº: 28944

Reservado ao fisco

30 JAN. 2023

LANÇADO

19/01/2023 09:04:06

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:21
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691321400132321900400532250016192630000052000

BENEFICIARIO:

CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COMERCIO

NOME FANTASIA:

CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COMERCIO

CNPJ: 45.971.900/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COMERCIO

CNPJ: 45.971.900/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.403
DATA DE VENCIMENTO 16/02/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 520,00
VALOR COBRADO 520,00
=====

NR.AUTENTICACAO 3.A51.CA5.54F.0A4.76C
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (para uso do entregador)	
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		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000867534 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4322 1207 7522 3600 0123 5500 1000 8675 3417 0624 8018	
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada			

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220281834030 20/12/2022 10:22:08-03.00
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020379	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 821012618116	CNPJ 07.752.236/0001-23
----------------------------------	--	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-50		DATA DE EMISSÃO 20/12/2022	
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS		DATA ENTRADA/SAÍDA	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SN		CEP 17402-064		HORA ENTRADA/SAÍDA	
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 1434675062	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

001 17/01/2023 820,40	002 14/02/2023 820,40						
-----------------------------	-----------------------------	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.640,80	VALOR DO ICMS 196,90	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.640,80	
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 1.640,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP
ENDEREÇO ESTR JOSE SEDANO, 854		MUNICÍPIO CAMPINAS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111	

QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,000	PESO LÍQUIDO 2,000
-----------------	------------------	-------	-----------	---------------------	-----------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO												
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS A.IPI
00347	AMIODARONA 50MG/ML 3ML 100 AMP IV GEN HIPOLABOR LOTE: AD-028/21 - DT.FABR: 17/08/2021 - DT VALID: 31/07/2023 - GTIN: 78981 23907749 - REG. M S: 1134301220022 - FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30049054	500	6108	AM	100,00	1.50000	150,00	150,00	18,00	0,00	12.00% 0.00%
01964	DEXAMETASONA 4MG/ML 2.5ML LOTE: DX22J084 - DT.FABR: 24/10/2022 - DT VALID: 24/10/2024	30039099	000	6108	AM	800,00	1.86350	1.490,80	1.490,80	178,90	0,00	12.00% 0.00%

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 30138002	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: PALOMA DE AVILA GRUNWALD ID BIONEXO 260296911 ENTREGAR RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70- GARÇA/SP CEP: 17400000 - RECEBIMENTO DE SEG A SEX 07HRS - 12HRS / 14HRS - 17HRS Pedido(s): 586602 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 319,65 (19.48%) Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 0.	RESERVADO AO FISCO 

Prezado Cliente:

Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:

- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:21
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000002634236007763109192610000082040

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 21.404
DATA DE VENCIMENTO 14/02/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 820,40
VALOR COBRADO 820,40
=====

NR.AUTENTICACAO 6.045.18D.89B.105.3DB
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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



Banco Itaú S.A.

341-7

Comprovante de Entrega

000353

BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF: 00.874.929/0001	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 0676/00854-3	N DO DOCUMENTO 440861/01
PAGADOR 6547-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL C	NOSSE NUMERO 109/00083660-4	VENCIMENTO 17/01/2023
RECEBEMOS O BLOQUETO		

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

DANFEDOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000440861

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:

3122 1200 8749 2900 0140 5500 1000 4408 6119 8664 2254

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		INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT 813015791118		CNPJ 00.874.929/0001-40	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5259495840034		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA EMISSÃO 20/12/2022	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL (6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		MUNICÍPIO GARÇA		UF SP	
FONE / FAX 1434075066		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 08:16:30	
FATURA / DUPLICATA		FONE / FAX 1434075066		UF SP	
001 17/01/2023 1.409,47		002 14/02/2023 1.409,47			

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	
		1.184,68		128,43		0,00		0,00		2.818,94	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR APROX. TRIBUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		2.818,94	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI		0 - Emitente						SP		23246316000163	
ENDEREÇO AV 10, 1126		MUNICÍPIO RIO CLARO						SP		587220280115	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MÁRCA		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
2		VOLUME(S)				454701		14,670 Kg		14,670 Kg	

CÓDIGO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													14,070 Kg
CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	QTD UN	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VAL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS/ST IPI
01205800	AGULHA 30 X 07 DESC -	0	6108	23	7,4600	0,00%	171,58	171,58	0,00	6,86	0,00		4,00 0,00
9018.32.19	20220130/FAB.30/01/22/VAL.29/01/27 C/ 100 UN	2.300	200	CV		0,00		171,58	0,00				
01208100	CATETER 22 - INT. -	0	6108	7	65,9100	0,00%	461,37	461,37	0,00	0,00	0,00		4,00 0,00
9018.39.29	101792E0/FAB.01/04/22/VAL.31/03/27 C/ 100 UN	700	240	CV		0,00		0,00	0,00				
01207900	CATETER 24 - INT. -	0	6108	7	72,3800	0,00%	506,66	506,66	0,00	0,00	0,00		4,00 0,00
9018.39.29	102268F01/FAB.01/06/22/VAL.31/05/27 C/ 100 UN	700	240	CV		0,00		0,00	0,00				
01269200	CATETER NASAL TIPO OCULOS -	0	6108	100	0,7952	0,00%	79,52	79,52	0,00	0,00	0,00		12,00 0,00
9018.39.29	59107/FAB.01/10/22/VAL.30/10/25	100	040	UN		0,00		0,00	0,00				
00285200	CIMETIDINA 300 MG 2 ML -	0	6108	3	138,2400	0,00%	414,72	414,72	0,00	49,77	0,00		12,00 0,00
3004.90.82	22101227/FAB.01/11/22/VAL.30/10/24 C/ 100 AP	300	500	CV		0,00		414,72	0,00				
00497400	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA 5ML -	0	6108	3	10,1433	0,00%	30,43	30,43	0,00	3,65	0,00		12,00 0,00
3004.20.19	2208249/FAB.01/06/22/VAL.30/06/24	3	000	UN		0,00		30,43	0,00				
00307700	NIFEDIPINA 20MG COMP -	0	6108	1	3,4300	0,00%	3,43	3,43	0,00	0,41	0,00		12,00 0,00
3004.90.62	B22D2970/FAB.01/05/22/VAL.30/05/25 C/ 30 CP	30	500	CV		0,00		3,43	0,00				
00705600	PROMETAZINA 50MG AMP 2ML -	0	6108	2	170,0000	0,00%	340,00	340,00	0,00	40,80	0,00		12,00 0,00
3004.90.79	BL-025/22/FAB.01/08/22/VAL.30/07/24 C/ 100 AP	200	000	CV		0,00		340,00	0,00				
00130700	SONDA ALIM ENTERAL CIGUIA N 12 1.2MT/ -	0	6108	70	8,0265	0,00%	561,86	561,86	0,00	0,00	0,00		12,00 0,00
9018.39.21	6360/FAB.01/11/22/VAL.30/11/25	70	040	UN		0,00		0,00	0,00				
00354900	TRANSAMIN - ACIDO TRANEXAMICO AMP 5ML -	0	6108	10	22,4520	0,00%	224,52	224,52	0,00	26,94	0,00		12,00 0,00
3003.90.99	0822.020/FAB.13/09/22/VAL.31/08/24 C/ 5 AP	50	500	CV		0,00		224,52	0,00				
00159000	URETRAL 12 - (CATETER) -	0	6108	5	4,9700	0,00%	24,85	24,85	0,00	0,00	0,00		12,00 0,00
9018.39.29	59038/FAB.01/10/22/VAL.30/10/25 C/ 10 UN	50	040	PC		0,00		0,00	0,00				

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
PEDIDO 26029911. #Endereço de Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - São Paulo - SP. HORÁRIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H.
Produtos isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
Algo. de 13,3% conforme inciso XV do art. 54 da RICMS/SP
Pedido: 454701
Volume M3: 0,089355
Rota: 10
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRÁGEIS E TERMO-LABEIS
Valor ICMS UF Destino RS: 61,45

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:22
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080836612067660085430001192610000140947

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 21.405
DATA DE VENCIMENTO 14/02/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.409,47
VALOR COBRADO 1.409,47
=====

NR.AUTENTICACAO 0.7AC.924.494.A94.66C
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

000355



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação
53015486T8



Nº da Nota:

43723

Série 2

Nº RPS:

344843

Data de Emissão:

16/01/2023

Competência:

01/2023

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.: 8 MP VI. Unit.: R\$ 13,17 Cod.: 24158 Vencimento: 15/02/2023 IE: ISENTO
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 16/08/2022 a 15/08/2023
PARC. 06/12 JAN/2023

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER
Empresa tributada pelo lucro presumido.

Serviço não sujeito a retenção de contribuição previdenciária, em face do serviço não ser prestado mediante cessão de mão de obra ou empreitada, conforme determina a OS 206/99.
Tributos aproximados: R\$ 14,17 (13,45%) Federal e R\$ 4,31 (4,09%) Municipal. Total de R\$ 18,48. Fonte: IBPT/FECOMERCIO
IRRF: não retenção conforme Lei 9430/96 Artigo 67.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = 105,36

Local de Prestação: SAO CARLOS

17.01 - Outras atividades de serviços prestados principalmente as empresas não especificadas anteriormente

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor de Cálculo ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)
0,00		105,36	2,00	2,11
				ISS Reter
				Não
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				105,36

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

53015486T8

Número da Nota:

43723

Local

Data

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:22
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399761517600000003415905101018392620000010536

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 21.406
DATA DE VENCIMENTO 15/02/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 105,36
VALOR COBRADO 105,36
=====

NR. AUTENTICACAO 9.7DF.408.511.94D.B4A
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

embapla

Rua Heitor Penteado, 468 - Centro - GARÇA -
SP - CEP: 17400-092
Fone: (14)3406-3140Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.020.666
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0117 8641 5500 0179 5500 1000 0206 6610 0020 6508

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, suj

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230076339923 16/01/2023 11:01:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315040238113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.864.155/0001-79

050357

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/01/2023

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

16/01/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:01:13

FATURA

Número : 000020666

Valor Original : R\$1.325,40

Valor Desconto : R\$0,00

Valor Líquido : R\$1.325,40

DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento : 15/02/2023

Valor : R\$1.325,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESKOTO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
				OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	
				VALOR DO IPI	0,00	1.325,40
						1.325,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	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 LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
7247	ESPONJA PARA LOUCA - COD 1531 - CONDOR Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,64 Estadual (18,00%) R\$2,20 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	68053090	0102	5405	UN	20,0000	0,6100	0,00	12,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
68	INTERFOLHA BRANCO 21 X 20 C/1000 - COD 14946 - GAR-LIMP -ALTOLIM Val. Aprox. Tributos: Federal (16,60%) R\$217,99 Estadual (18,00%) R\$236,38 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	48182000	0102	5405	PCT	140,0000	9,3800	0,00	1.313,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val. Aprox. Tributos = Federal: R\$219,63 Estadual: R\$238,58 Municipal: R\$0,00

PEDIDO : N° 1052

28813

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

16 JAN. 2023

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANCADO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/01/2023 11:01:39

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:22
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691444670101938280100755920014692620000132540

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 21.407
DATA DE VENCIMENTO 15/02/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.325,40
VALOR COBRADO 1.325,40
=====

NR.AUTENTICACAO 2.029.98C.4C5.5B4.F95
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Identificação do emitente
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. 006734805
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

3523 0152 4341 5600 0184 5500 1006 7348 0513 2670 3052

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

8

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230081549755 17/01/2023 05:32:50-03:00

050359

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

17/01/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL. 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

17/01/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1435325198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

05:31:00

FATURA

001 16/02/2023

1.664,65

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
1.664,65	299,64	0,00	0,00	1.664,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.664,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA

FAE0725

UF

SP

CNPJ/CPF

52.434.156/0001-84

INSCR ESTADUAL

377002180114

ENDEREÇO

RUA SANTO ANTONIO, 1699

MUNICÍPIO

ITAPUI

MARCA

UF

SP

NUMERAÇÃO

23/0039447D

Q TIDE

9

ESPECIE

VOLUME

PESO BRUTO

168,310

PESO LIQUIDO

168,320

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
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
053564	CANETA PARA TECIDO PRETA CT13 BLC/01 501802001 - GRAMP LINE	0,00	96082000	200	5102	BL	3	4,39	13,17	13,17	2,37	0,00	18,00	0,00
008222	ENVELOPE SACO NATURAL 240X340 80GRS. N 34 CX.C/250 103 4 - FORONI	0,00	48171000	000	5102	CX	1	64,90	64,90	64,90	11,68	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	1	10,95	10,95	10,95	1,97	0,00	18,00	0,00
080000	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA CMX 075CA4 - CHAMEX	0,00	48025610	500	5102	CX	7	221,70	1.551,90	1.551,90	279,34	0,00	18,00	0,00
039296	PRANCHETA PLASTICA SUPER METAL CRISTAL UNIDADE 102 60019 - WALEU	0,00	39269090	000	5102	UN	1	11,85	11,85	11,85	2,14	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Protocolo: 135230081549755

CLIENTE: [141826] - AHB PEDIDO N 28806 - Substituto Trib. Inc. VI 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] (1F/8M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 425,89 (25,58%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

19 JAN. 2023

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

000360

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:22
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800707524190175492630000166465

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	21.408
NOSSO NUMERO	30778180007524190
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	16/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.664,65
VALOR COBRADO	1.664,65

=====

NR.AUTENTICACAO 2.2B3.E51.89F.96F.00B

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
5372-13216-974 - 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1676009 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0167 7291 7800 0491 5500 1001 6760 0918 3479 8871

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

135230099978765 19/01/2023 19:00:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

000361

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

19/01/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

19/01/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

NSCRIPTION ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1676009/1	16/02/2023	2.000,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.000,00	360,00	0,00	0,00	2.000,00
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
				2.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,04296	7,900	7,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1291387 Q: 2.000,0000 F: 30/12/21 V: 30/12/2023	38221920	700	5102	TI	2.000,00	0,81	1.620,00	1.620,00	291,60	0,00	18,00	0,00
031343	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L: 2201034 Q: 2.000,0000 F: 28/02/22 V: 30/01/2027	90183999	200	5102	PC	2.000,00	0,19	380,00	380,00	68,40	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
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 20/01/2023 Pedido: 2406491 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2406491 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

23 JAN. 2023

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:22
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600101226926176992630000200000

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 21.409

Nosso numero 17115360001226926

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 16/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 14/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.000,00

VALOR COBRADO 2.000,00

=====

NR. AUTENTICACAO 6.BB0.29A.D29.9BC.5B0

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

000000000337 - 1

Autenticidade

BBRF-DWBD

Data de Emissão

06/02/2023**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

REFERENTE A TROCA DE CAPACITOR DA FARMÁCIA DA UPA

VENCIMENTO 17/02/2023

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

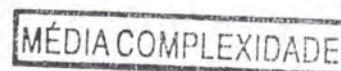
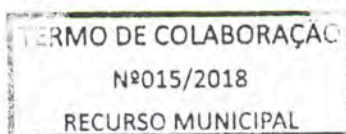
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA,
CONCERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERV. MAQ. VEÍCULOS

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	300,00	2,1720%	6,51	300,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 300,00

000364

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:22
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793381286008783907646000063308692640000030000

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 21.410

DATA DE VENCIMENTO 17/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 14/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 300,00

VALOR COBRADO 300,00

NR.AUTENTICACAO D.CE2.1F5.672.668.41A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

CALVÃO

1
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N° 000.017.596 FL. 2/2
SÉRIE I

VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315079835114

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVICOS

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230089358890 18/01/2023 09:05:36

 $\overline{CNP}$

04.694.388/0001-29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000366

[illegible]

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:22
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130002783022310106111015992640000113792

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 21.411
DATA DE VENCIMENTO 17/02/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.137,92
VALOR COBRADO 1.137,92
=====

NR.AUTENTICACAO 5.652.B75.BFB.FFA.2CF
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

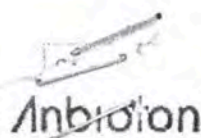
0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000368

Carta de Correção



identificação do emitente
ANBIOTON IMPORTADORA LTD A
 AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410
 Complemento: GALPAO2 MODULO 4 PARTE 2
 RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE Cep:13178-561

DAI/NE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000179549
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3522 1211 2608 4600 0187 5500 1000 1795 4913 3190 6978

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135221781978261 19/12/2022 19:09:48-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 671566049117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 11.260.846/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
 45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

19/12/2022

ENDEREÇO
 RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 06

BAIRRO/DISTRITO
 VILA WILLIAMS

CEP
 17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
 19/12/2022

MUNICÍPIO
 GARCÁ

FONE/FAX
 1434075066

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
 19:09:00

001
 18/01/2023
 1.770,00

002
 17/02/2023
 1.770,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.540,00	637,20	0,00	0,00	3.540,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.540,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 PVN TRANSPORTES E SERVIÇOS EIRELI

FRETE POR CONTA
 0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 12.270.745/0004-00

ENDEREÇO
 ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200

MUNICÍPIO
 SUMARE

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTA

QUANTIDADE	ESPECIE	CAIXA(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10					67,385	67,385

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC/ICMS	VICMS	VIPI	A/ICMS	A/IPI
0085.424173	CETOPROFENO 1MG/ML SOL INJ IV CX C/60 BO 100ML - EUROFARMA BICERTO IV Lote - 817875 / Valid. - 31/10/2024	30049029	000	5102	CX	9,00	372,0000	3.348,00	3.348,00	602,64	0,00	18,00%	0,00%
0055.4101152	LIDOCAINA 2% S/ VASO CX C/100 AMP 5ML - HYPOFARMA - HYPOCAINA Lote - 22071225 / Valid. - 31/07/2024	30039053	000	5102	CX	1,00	136,0000	136,00	136,00	24,48	0,00	18,00%	0,00%
0217.3703	SALBUTAMOL SULF 100MCG SPRAY CX C/1 FR 2 00 DOSES - TEUTO AERODINI Lote - 07642041 / Valid. - 30/01/2024	30049039	300	5102	CX	5,00	11,2000	56,00	56,00	10,08	0,00	18,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Protocolo: 135221781978261

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

PEDIDO INTERNO: 176018

EMPENHO: 260296911

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

**PREZADO CLIENTE, FAVOR
 CONFERIR SUA MERCADORIA
 NO ATO DA ENTREGA
 NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES
 POSTERIORES POR AVARIA OU
 DESCONFORMIDADE COM O**

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:22
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399009953870000000329355501015292640000177000

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	21.412
DATA DE VENCIMENTO	17/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.770,00
VALOR COBRADO	1.770,00

NR.AUTENTICACAO 8.616.84A.B07.E78.433

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

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

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



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.163.876
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

000370

3522 1231 3782 8800 0166 5500 1000 1638 7611 3960 7135

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

135221782268392 - 19/12/2022 20:14:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

19/12/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

19/12/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

SP

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

21:14:00

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001	Núm.	002
Venc.	18/01/2023	Venc.	17/02/2023
Valor	R\$ 2.621,99	Valor	R\$ 2.621,99

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
4.963,79	669,10	0,00	0,00	0,00	0,00	5.243,98
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.243,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

31

Volumes

226,136

226,136

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
34941	ATADURA CREPE N/EST 10CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 61349 Qt: 25 Val: 31/08/27 FCI:D385C92D-49E3-4804-8215-3AC2532838AB	30059090	500	5102	PT	25	6,0096	150,24	150,24	27,04			18,00	
34960	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 10 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 64320 Qt: 4 Val: 30/11/26	90211020	020	5102	CX	4	33,3200	133,28	30,65	5,52			18,00	
34962	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 15 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 63790 Qt: 3 Val: 31/10/26	90211020	020	5102	CX	3	49,9000	149,70	34,43	6,20			18,00	
34963	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 20 CM X 4M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 63637 Qt: 1 Val: 31/10/26	90211020	020	5102	CX	1	80,9000	80,90	18,61	3,35			18,00	
16991	FENITOINA 50MG/ML SOL INJ IV/IM C/72 AMP 5ML ***/TEUTO/C1 G+ Lote: 1419215 Qt: 2 Val: 31/03/24 FCI:DAASSF79-E28A-4691-9138-1385B0C735E6	30049065	500	5102	CX	2	113,7600	227,52	227,52	27,30			12,00	
20231	SERINGA HIPODERMICA 5ML LUER SLIP C/500/SR Lote: 6091A4 Qt: 6 Val: 30/09/27	90183119	400	5102	CX	6	77,3000	463,80	463,80	61,69			13,30	
33776	SONDA NASOGASTRICA LONGA EM PVC N.10 110CM/MEDSONDA Lote: 68320 Qt: 10 Val: 31/10/26	90183929	000	5102	UN	10	0,8040	8,04	8,04	1,45			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 260296911
CONTATO ANDERSON
ENTREGA URGENTE HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
Orc 13960070 Fichas 1/4 1 vols, 2/4 1 vols, 3/4 15 vols, 4/4 14 vols
PEDIDO DE COMPRA: PDC#260296911#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AEE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AEE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AEE: 1.18.507-0- AEE: 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 705,31 Estadual: R\$ 668,23 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Isenção Parcial conforme Artigo 80, c/c Anexo I, Artigo 16, o 2o do RICMS SP/2000, c/c Convenio ICMS no 126/2010
(B) Aliquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alinea d., do RICMS/SP
(C) Aliquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XVII, do RICMS/SP
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
Produtos sujeitos a alíquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art.1o, inciso III e anexo III
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

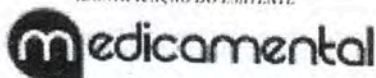
RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL


MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.163.876
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 1231 3782 8800 0166 5500 1000 1638 7611 3960 7135

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

135221782268392 - 19/12/2022 20:14:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
33780	SONDA NASOGASTRICA LONGA EM PVC N.18 110CM/MEDSONDA Lote: 67514 Qt: 10 Val: 31/08/26	90183929	000	5102	UN	10	1,0500	10,50	10,50	1,89			18,00	
37039	SORO FISIOLÓGICO 0.9% SOL INJ IV BSF 250ML/HALEX ISTAR O+ Lote: 6000170408 Qt: 700 Val: 15/11/24	30049099	000	5102	UN	700	5,5600	3.892,00	3.892,00	517,64			13,30	
26902	SORO GLICOSE 50% SOL INJ IV C/200 AMP 10ML/ISO FARMA S+ Lote: 2080212 Qt: 1 Val: 12/08/24	30049099	000	5102	CX	1	128,0000	128,00	128,00	17,02			13,30	

www.gerweb.com.br

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:22
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300203148176792640000262199

BENEFICIARIO:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 31.378.288/0001-66

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO

21.413

Nosso numero

31367730000203148

CONVENIO

03136773

DATA DE VENCIMENTO

17/02/2023

DATA DO PAGAMENTO

14/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO

2.621,99

VALOR COBRADO

2.621,99

NR.AUTENTICACAO

1.1D1.37B.4DB.976.76B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA LTDA



AVENIDA DR LABIENO DA COSTA
MACHADO, 605 - CENTRO - CEP:17400-000
- GARCA - SP
TEL: (14)3471-0092

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000019956 fl. 1 / 1

SÉRIE 003



CHAVE DE ACESSO

3523 0148 2066 7600 0162 5500 3000 0199 5619 1455 7763

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315002113114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230086239391 17/01/2023 16:51:49

CNPJ / CPF

48.206.676/0001-62

000373

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

17/01/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

CASCATA

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

17/01/2023

MUNICÍPIO

GARCA

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:52:06

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/02/2023	293,95									

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	90,59		293,95			
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		293,95			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
206	ACHOCOLATADO EM PO APTI 300G	18069000	0500	5405	UN	6,00	4,25	25,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
257	FERMENTO EM PO TRISANTI 100G	21023000	0101	5102	UN	3,00	2,85	8,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1052	MARGARINA CLAYBOM COM SAL 500G	15171000	0500	5405	UN	10,00	7,99	79,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1115	OVO BRANCO GRANDE C/ 30 UND	04079000	0101	5102	CT	2,00	18,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1200	SUCO TANG 18G	22021000	0101	5102	UN	120,00	1,20	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boleto emitido no SICREDI [Total aproximado de tributos: Federal R\$ 40,78, Estadual R\$ 49,81, Municipal R\$ 0,00] (PERMITE O APROVEITAMENTO Alíquota 2,8200 Credito R\$ 5,31) | Pedido 3022 | Cond. Venda BOLETO 28 DIAS | Faturamento 36193 | Vendedor 4 | Cod. Cliente 224 HOSPITAL SAO LUCAS

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

30 JAN. 2023

media

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 17/01/2023 16:52:56 - INICIAL

Doutor Byte Sistemas (14)3554-4636 - ByteFactory 4.95

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:22
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891123210062713022210912671038492610000029395

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	21.414
DATA DE VENCIMENTO	14/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	293,95
VALOR COBRADO	293,95

=====

NR.AUTENTICACAO 6.066.4AA.FFC.6D3.269

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

IMPOSTOS A RECOLHER - COMP 01/23 - PAG 02/23 - MEDIA COMPLEX

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER					
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 127 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	127	R\$ 21,99
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 127 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	127	R\$ 33,83
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 127 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	127	R\$ 101,49
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 34 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	34	R\$ 28,00
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 34 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	34	R\$ 84,00
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 34 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	34	R\$ 18,20
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 90 GUILHERME BUENO HERBELA	90	R\$ 5,83
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 90 GUILHERME BUENO HERBELA	90	R\$ 3,79
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 90 GUILHERME BUENO HERBELA	90	R\$ 17,50
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 128 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	128	R\$ 13,65
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 128 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	128	R\$ 63,00
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 128 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	128	R\$ 21,00
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 35 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	35	R\$ 84,00
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 35 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	35	R\$ 28,00
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 35 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	35	R\$ 18,20
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 91 GUILHERME BUENO HERBELA	91	R\$ 7,00
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 91 GUILHERME BUENO HERBELA	91	R\$ 21,00
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 91 GUILHERME BUENO HERBELA	91	R\$ 4,55
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 36 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	36	R\$ 14,00
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 36 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	36	R\$ 42,00
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 36 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	36	R\$ 9,10
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 870 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	870	R\$ 114,21
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 870 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	870	R\$ 527,10
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 870 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	870	R\$ 175,70
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 4007 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	4007	R\$ 40,50
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 4007 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	4007	R\$ 121,50
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 4007 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	4007	R\$ 26,33
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 706 CLINICA MIRANDA LTDA	706	R\$ 410,40
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 706 CLINICA MIRANDA LTDA	706	R\$ 88,92
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 706 CLINICA MIRANDA LTDA	706	R\$ 136,80
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1706 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1706	R\$ 296,42
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1706 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1706	R\$ 98,81
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1706 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1706	R\$ 64,23
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 160 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	160	R\$ 128,00
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 160 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	160	R\$ 384,00
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 160 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	160	R\$ 83,20
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 154 OBA OGAWA LTDA	154	R\$ 124,79
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 154 OBA OGAWA LTDA	154	R\$ 374,38
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 154 OBA OGAWA LTDA	154	R\$ 81,12
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 180 SARAH TRAMBAIOLI MACHADO CLINI	180	R\$ 24,00
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 180 SARAH TRAMBAIOLI MACHADO CLINI	180	R\$ 5,20
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 180 SARAH TRAMBAIOLI MACHADO CLINI	180	R\$ 8,00
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1114 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1114	R\$ 59,20
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1114 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1114	R\$ 177,60
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1114 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1114	R\$ 38,48
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1990 CLINICA MEDICA HAMZE	1990	R\$ 90,00
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1990 CLINICA MEDICA HAMZE	1990	R\$ 30,00
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1990 CLINICA MEDICA HAMZE	1990	R\$ 19,50
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1757 CLINICA CAVALIERI LTDA - ME	1757	R\$ 98,16
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1757 CLINICA CAVALIERI LTDA - ME	1757	R\$ 294,48
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1757 CLINICA CAVALIERI LTDA - ME	1757	R\$ 63,80
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1765 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1765	R\$ 150,00
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1765 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1765	R\$ 97,50
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1765 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1765	R\$ 450,00
					R\$ 5.522,46

IRRF A RECOLHER					
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
dez/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 127 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	127	R\$ 50,74
dez/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 34 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	34	R\$ 42,00
dez/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 90 GUILHERME BUENO HERBELA	90	R\$ 8,75
dez/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 128 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	128	R\$ 31,50
dez/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 35 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	35	R\$ 42,00
dez/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 91 GUILHERME BUENO HERBELA	91	R\$ 10,50
dez/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 36 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	36	R\$ 21,00
dez/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 870 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	870	R\$ 263,55
dez/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 4007 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	4007	R\$ 60,75
dez/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 706 CLINICA MIRANDA LTDA	706	R\$ 205,20
dez/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1706 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1706	R\$ 148,21
dez/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 160 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	160	R\$ 192,00
dez/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 154 OBA OGAWA LTDA	154	R\$ 187,19
dez/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 180 SARAH TRAMBAIOLI MACHADO CLINI	180	R\$ 12,00
dez/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1114 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1114	R\$ 88,80
dez/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1990 CLINICA MEDICA HAMZE	1990	R\$ 45,00
dez/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1757 CLINICA CAVALIERI LTDA - ME	1757	R\$ 147,24
dez/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1765 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1765	R\$ 225,00
					R\$ 1.781,43

ISS A RECOLHER					
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
dez/22	ISS A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 80625 STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LT	80625	R\$ 67,45
					R\$ 67,45

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

000376

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**CNPJ
45.349.461/0001-02Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILPeríodo de Apuração
31/01/2023Data de Vencimento
17/02/2023Número do Documento
07.01.23034.8078396-7

Pagar este documento até

17/02/2023Observações
MEDIA COMPLEXIDADE

Valor Total do Documento

5.522,46**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	5.522,46			5.522,46
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 01/2023 Vencimento 17/02/2023				
	Totais	5.522,46	0,00	0,00	5.522,46

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SENDIA (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

03/02/2023 09:45:08

85830000055 6 22460385230 0 48070123034 0 80783967155 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85830000055 6 22460385230 0 48070123034 0 80783967155 3

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23034.8078396-7
Pagar até: 17/02/2023
Valor: 5.522,46

Pague com o PIX

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Codigo de Barras 85830000055-6 22460385230-0

48070123034-0 80783967155-3

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Data do pagamento 14/02/2023

Numero do Documento 07.01.23034.8078396-7

Valor Total 5.522,46

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 021415

AUTENTICACAO SISBB: A.F78.D17.0B0.73F.C65

000378

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**CNPJ
45.349.461/0001-02Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILPeríodo de Apuração
31/01/2023Data de Vencimento
17/02/2023Número do Documento
07.01.23034.7871928-9

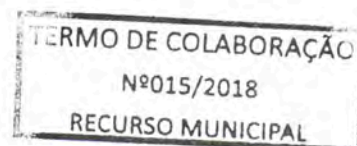
Pagar este documento até

17/02/2023Observações
MÉDIA COMPLEXIDADE

Valor Total do Documento

1.781,43**Sicalc Contribuinte - 6643 - SP****Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	1.781,43			1.781,43
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
PA 01/2023	Vencimento 17/02/2023				
Totais		1.781,43	0,00	0,00	1.781,43



SENDA (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

03/02/2023 08:35:19

85800000017 8 81430385230 6 48070123034 0 78719289591 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85800000017 8 81430385230 6 48070123034 0 78719289591 5

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23034.7871928-9
Pagar até: 17/02/2023
Valor: 1.781,43

Pague com o PIX

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	85800000017-8	81430385230-6	
	48070123034-0	78719289591-5	

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 14/02/2023
Numero do Documento 07.01.23034.7871928-9
Valor Total 1.781,43

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 021416
AUTENTICACAO SISBB: D.39E.B04.9A0.2BD.D35

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

000380

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2023

Cadastro	Módulo		
002175819	Mobiliário		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Número	Complemento	
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	SALA 6	
CEP	Bairro	Cidade	
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP	

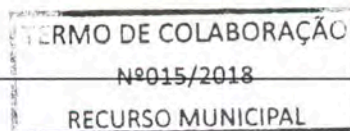
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 80625
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 1.349,00	1	27/02/2023	1/2023	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo			Receita Principal
2-1031679-3-1	002175819	2 - Mobiliário			30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção	Multa	Juros		Valor Documento
R\$ 67,45	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 67,45

Autenticação Mecânica

Impresso em: 03/02/2023 10:43:22 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas 44.518.371/0001-35	Exercício: 2023
Contribuinte	CPF/CNPJ	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	
Logradouro	Número	Complemento
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	SALA 6
CEP	Bairro	Cidade
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro
27/02/2023	2-1031679-3-1	002175819
Módulo		Receita Principal
2 - Mobiliário		30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção	Multa
R\$ 67,45	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Juros		Total Recebido
R\$ 0,00		R\$ 67,45
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: 80625 Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA		



81730000000-4 67451651202-9 30227020320-1 01031679001-2

Autenticação Mecânica



MÉDIA COMPLEXIDADE

000381

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	01.568.077/0015-20	80625	R\$ 1.349,00	5,00 %	R\$ 67,45
Total de notas: 1					R\$ 67,45

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000080625 - E

Autenticidade
QGNM-9Y0C

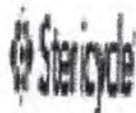
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão: 06/01/2023 16:41:52
Competência (Serv.): 01/2023

RPS N. 000000104393 Série X, emitido 06/01/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social.: STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA
Nome Fantasia: STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA
CPF/CNPJ.....: 01.568.077/0015-20 IM: 29525 IE: Fone:19 38057561
Endereço.....: GERALDO POTYGUARA SILVEIRA FRANCO,1000 - CEP:13803280
Município.....: Mogi Mirim UF: SP Email: mariana.constancio@stericycle.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
Endereço.....: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGOSANTOS,70 SALA 6 - CEP : 17400000, VILA WILLIAMS
Município.....: GARÇA UF: SP
Email.....: ccampos@ahbb.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA

Coleta de Resíduos A E Qtd: 500,000 Und:KG Val. Unit.:2,300 1.150,00, Coleta de Resíduos A E EXCEDENTE Qtd: 50,000 Und:KG Val. Unit.:2,300 115,00, Coleta de Resíduos B Qtd: 12,000 Und:KG Val. Unit.:7,000 84,00 --**LOCAL DE PRESTACAO EM GARÇA**-- Período da Coleta de 01/12/2022 a 31/12/2022

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 LIQUIDO
1.349,00	0,00	1.349,00	5,0000%	67,45	1.281,55

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

001383

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

Convenio PREFEITURA MUN GARCA

Codigo de Barras 81730000000-4 67451651202-9

30227020320-1 01031679001-2

Data do pagamento 14/02/2023

Valor em Dinheiro 67,45

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 67,45

DOCUMENTO: 021417

AUTENTICACAO SISBB: 4.797.BFE.01A.742.EA1

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000384

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO 391
WILLIANS
17402-062 GARÇA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 288192186 Série C
Data de Emissão: 09/02/2023
Data de Apresentação: 10/02/2023
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310096475834
Leitura Próximo Mês: 13/03/2023

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN
07	GARBU031-00000201	304927678	714265198

Reservado ao Fisco
E168.6BBD.9BBF.25E4.959D.974B.C3F0.631B

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

ASSOCIAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO, 391
WILLIANS
17402-062 GARÇA - SP

CNPJ: 45.349.461/0009-60
INSC. EST: ISENTA
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	FEV/2023	17/02/2023	402,71

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 0,90%	COFINS 4,13%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	FEV/23	470,000	kWh	0,38536171	181,12				181,12	1,63	7,48	Verde
0601	Consumo - TE	FEV/23	470,000	kWh	0,38000000	178,60	178,60	18,00	32,15	146,45	1,32	6,05	20 Dias
	Total Distribuidora					359,72							Verde
	DEBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												09 Dias
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	FEV/23				42,99							

Total Consolidado

402,71 178,60 32,15 327,57 2,95 13,53

HISTÓRICO DE CONSUMO	kWh Dias	TARIFA ANEEL	EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS
2023 FEV	470 29	Consumo TUSD TE	Nº Energia Leitura Leitura Fator ConsumoTaxa de Perda Leitura
JAN	340 28	Consumo kWh 0,38599000 0,29592000	304927678 Ativa 8687 8640 10,00 470 13/03/2023
2022 DEZ	440 33		
NOV	310 31		
OUT	190 29		
SET	200 32		
AGO	240 30		
JUL	340 33		
JUN	370 28		
MAI	270 30		
ABR	370 33		
MAR	250 23		
FEV	300 29		

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 288192186 Série C

CódDébAut-Banco
310096475834

Total a Pagar (R\$)
402,71

Data de Vencimento
17/02/2023

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

MACROCONTABIL - BRANDAO
MECANOGRAFA
FARMA JU

RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
RUA BARAO DO RIO BRANCO 27 - CENTRO
RUA SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA 27 - CENTRO

836700000042 027100403347 833912995036 100964758344

Autenticação Mecânica



003385

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC

Codigo de Barras 83670000004-2 02710040334-7

83391299503-6 10096475834-4

Data do pagamento 14/02/2023

Valor em Dinheiro 402,71

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 402,71

DOCUMENTO: 021418

AUTENTICACAO SISBB: 3.69C.41A.1D6.2D3.7EB

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

020386

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 288248820 Série C
Data de Emissão: 09/02/2023
Data de Apresentação: 10/02/2023
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310002610350
Leitura Próximo Mês: 13/03/2023

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN
07	GARBU031-00000206	216616301	60004424

Reservado ao Fisco
2AFC.82A5.A020.64F7.5E51.2BE3.F6A8.BA69

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

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	FEV/2023	17/02/2023	264,41

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 0,90%	COFINS 4,13%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
115	Nº 918050453570												
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	FEV/23	323,000	kWh	0,38535604	124,47				124,47	1,12	5,14	Verde
0601	Consumo - TE	FEV/23	323,000	kWh	0,38000000	122,74	122,74	18,00	22,09	100,65	0,91	4,16	20 Dias Verde
	Total Distribuidora					247,21							09 Dias
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	FEV/23				17,20							

Total Consolidado

264,41 122,74 22,09 225,12 2,03 9,30

HISTÓRICO DE CONSUMO	kWh Dias	TARIFA ANEEL	EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS
2023 FEV	323 29	Consumo TUSD TE	Nº Energia Leitura Leitura Fator ConsumoTaxa de Perda Leitura
JAN	192 28	Consumo kWh 0,38599000 0,29502000	216616301 Ativa 09/02/2023 11/01/2023 1,00 323 13/03/2023
2022 DEZ	335 33		
NOV	298 31		
OUT	274 29		
SET	292 32		
AGO	299 30		
JUL	290 33		
JUN	231 28		
MAI	307 30		
ABR	420 33		
MAR	283 23		
FEV	362 29		

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE

RMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 288248820 Série C

CódDébAut-Banco
310002610350

Total a Pagar (R\$)
264,41

Data de Vencimento
17/02/2023

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

MACROCONTABIL - BRANDAO
MECANOGRAFA
MACROCONTABIL

RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
RUA BARAO DO RIO BRANCO 27 - CENTRO
RUA CARLOS FERRARI 22 - CENTRO

836400000029 644100403216 634783392034 100026103505



Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC

Codigo de Barras 83640000002-9 64410040321-6

63478339203-4 10002610350-5

Data do pagamento 14/02/2023

Valor em Dinheiro 264,41

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 264,41

DOCUMENTO: 021419

AUTENTICACAO SISBB: 8.CF3.0D2.B6C.A23.0BB



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



Número da NFS-e
5342
Código de Verificação de Autenticidade
CVLMY5BQ1
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/02/2023 às 13:58:02
Chave de Acesso
1797109003L5CGAO0EB4V5NCELQNZLJ

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 14/02/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

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	E-mail	
CEP 17404-296	Cidade GARÇA-SP	Telefone 14-34061310		

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/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	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
Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de ...					
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 **5342** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CVLMY5BQ1**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: 15/02/2023

=====

DOCUMENTO: 021501

AUTENTICACAO SISBB: 5.F33.70A.69E.D3D.A65

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 247 Código de Verificação de Autenticidade LVH2MKA0L Data e Hora de Emissão da NFS-e 14/02/2023 às 15:13:21 Chave de Acesso 1797140EKWT8BNJ6MO4IK8MNVJ4GBFB0
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				14/02/2023	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim	2 - Não	Microempresário Individual (MEI)		04 - Fixo	

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
24.426.361/0001-62	315.054.131.115	2018216	000097421	FERNANDO LUIZ ROBERTO 20023315881	
Logradouro		Complemento		Bairro	
Rua LUIZ BRUNELLI, 29				JARDIM NOVA GARÇA	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17404-086	GARÇA-SP	14-34715485			

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

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	MÃO DE OBRA DE MANUTENÇÃO DE UM COMPRESSOR ODONTOLOGICO COM TROCA DE PEÇAS E REVISÃO TECNICA			211,00	R\$ 211,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 14,01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA, CONserto,	0,00%	0000140000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 211,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 211,00	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\$ 211,00 Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL	

RECEBI(EMOS) DE FERNANDO LUIZ ROBERTO 20023315881 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 247 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LVH2MKA0L .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.003.288-4

FAVORECIDO: FERNANDO LUIZ ROBERTO 20023315881

CPF/CNPJ: 24.426.361/0001-62

VALOR: R\$ 211,00

DEBITO EM: 15/02/2023

=====

DOCUMENTO: 021502

AUTENTICACAO SISBB: D.308.D9D.2A2.C56.4EC

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

000392

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Janeiro/2023	Data de Vencimento 17/02/2023	Número do Documento 07.16.23045.4645804-4	Pagar este documento até 17/02/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000113047019			Valor Total do Documento 100.814,45

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	100.814,45			100.814,45
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:01/2023 Vencimento:17/02/2023				
	Totais	100.814,45			100.814,45

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SENDA (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

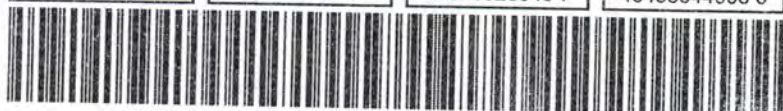
14/02/2023 08:50:18

85800001008 4 14450385230 7 48071623045 7 46458044908 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800001008 4 14450385230 7 48071623045 7 46458044908 6



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.23045.4645804-4
Pagar até: 17/02/2023
Valor: 100.814,45

Pague com o PIX



Custos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

000393

Idigo Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
REGADOS						
6087 ADEMIR ALVES	2.182,83	0,00	0,00	0,00	8,11	176,92
5714 ADRIANA MARIA DA SILVA	2.875,24	0,00	0,00	0,00	8,64	248,35
7037 ADRIANE JACOMINI	5.218,13	0,00	0,00	0,00	10,67	556,71
2789 ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2.808,92	0,00	0,00	0,00	8,56	240,39
4094 ALESSANDRA DE MORAES	1.886,66	0,00	0,00	0,00	7,96	150,26
2983 ALEX APARECIDO FERREIRA	2.547,77	0,00	0,00	0,00	8,23	209,76
6195 ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	4.848,72	0,00	0,00	0,00	10,41	504,99
2494 AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	4.423,98	0,00	0,00	0,00	10,07	445,53
7060 AMANDA HOLANDA LOURENÇO	4.056,74	0,00	0,00	0,00	9,72	394,12
4770 ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	3.614,98	0,00	0,00	0,00	9,33	337,12
7105 ANA CAROLINA ZANETA	4.749,63	0,00	0,00	0,00	10,34	491,12
7057 ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	3.801,84	0,00	0,00	0,00	9,46	359,54
6080 ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO	4.701,91	0,00	0,00	0,00	10,03	463,12
2498 ANA PAULA DA SILVA	2.481,61	0,00	0,00	0,00	8,21	203,81
2499 ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	4.423,98	0,00	0,00	0,00	10,07	445,53
2779 ANA VALERIA FAVERO	2.093,75	0,00	0,00	0,00	8,07	168,90
2627 ANDRE BONADIO CHAGAS	2.067,35	0,00	0,00	0,00	8,06	166,53
2501 ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	4.423,98	0,00	0,00	0,00	10,07	445,53
5685 ANDRE MARTINELLI FERREIRA	4.000,58	0,00	0,00	0,00	9,65	386,25
6094 ANDRESSA CRISTINA ALVES	85,32	0,00	0,00	0,00	7,50	6,39
6151 ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBRO	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
2643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2.641,94	0,00	0,00	0,00	8,34	220,35
2656 APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	3.047,41	0,00	0,00	0,00	8,83	269,01
2867 ARIANE RODRIGUES SILVA	2.719,85	0,00	0,00	0,00	8,13	218,05
2803 ARILSON JOSE DESSIA	4.056,74	0,00	0,00	0,00	9,72	394,12
2508 ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
4100 BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	4.056,74	0,00	0,00	0,00	9,72	394,12
2657 BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA	4.056,74	0,00	0,00	0,00	9,72	394,12
2731 CARLOS ALEXANDRE VIDO	4.554,87	0,00	0,00	0,00	10,18	463,86
6157 CAROLINE APARECIDA VISMARA	1.329,47	0,00	0,00	0,00	7,53	100,12
7157 CAROLINE BRANDÃO PIRES DE ALMEIDA	1.802,77	0,00	0,00	0,00	7,92	142,71
2512 CELIA MARIA SILVA CAMPOS	3.876,11	0,00	0,00	0,00	9,52	368,83
5187 CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	2.413,91	0,00	0,00	0,00	8,74	197,72
3711 CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
2659 CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	4.057,48	0,00	0,00	0,00	9,72	394,22
2784 CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2.641,94	0,00	0,00	0,00	8,34	220,35
2608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2.067,35	0,00	0,00	0,00	8,06	166,53
5073 DAIANA SILVERIO	1.910,25	0,00	0,00	0,00	7,98	152,39
2514 DAIANI PERPETUA FACCHIN	2.220,83	0,00	0,00	0,00	8,12	180,34
2515 DANILO CORREA	4.566,92	0,00	0,00	0,00	10,19	465,54
5093 DAVID JEAN GREGORIO	2.276,35	0,00	0,00	0,00	8,67	185,34
6082 DAYVID FERNANDO CAMPOS	3.940,33	0,00	0,00	0,00	9,59	377,82
5245 DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	3.451,01	0,00	0,00	0,00	9,21	317,44
6125 DIEGO FERNANDO VIEIRA	2.511,39	0,00	0,00	0,00	8,22	206,49
2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2.403,97	0,00	0,00	2.403,97	8,19	196,82
2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	2.641,94	0,00	0,00	0,00	8,34	220,35
2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2.641,94	0,00	0,00	0,00	8,34	220,35
2662 ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	3.614,98	0,00	0,00	0,00	9,33	337,12
3950 ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	2.507,56	0,00	0,00	0,00	0,00	206,15
2663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2.856,64	0,00	0,00	0,00	8,62	246,12
4095 EVERTON DOS SANTOS ALVES	2.843,97	0,00	0,00	0,00	8,60	244,60
5490 FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	2.759,99	0,00	0,00	0,00	8,50	234,52
7068 FABIANA TIMPURIM ZAGO	1.549,41	0,00	0,00	0,00	7,74	119,91
2664 FABIO CESAR BRANDAO	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
2629 FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2.756,47	0,00	0,00	0,00	8,57	234,10
2987 FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2.514,51	0,00	0,00	0,00	8,22	206,77
2630 FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2.179,78	0,00	0,00	0,00	8,10	176,65
2697 FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	4.848,72	0,00	0,00	0,00	10,41	504,99
5643 GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	2.265,68	0,00	0,00	0,00	8,14	184,38
7146 GEOVANI FREITAS SAVAZI	2.319,24	0,00	0,00	0,00	8,16	189,20
2517 GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	4.795,63	0,00	0,00	0,00	10,38	497,56
5135 GISLENE DOURADO DA SILVA	4.423,98	0,00	0,00	0,00	10,07	445,53
5087 GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	3.840,99	0,00	0,00	0,00	9,48	364,24
2542 GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3.614,98	0,00	0,00	0,00	9,33	337,12
2544 HUGO ISSAO TIZURA	4.423,98	0,00	0,00	0,00	10,07	445,53
5071 ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	2.973,27	0,00	0,00	0,00	8,01	158,06
5255 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	4.617,38	0,00	0,00	0,00	10,24	472,61
5548 IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2.618,65	0,00	0,00	0,00	8,31	217,56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Código: Folha Mensal
Competência: 01/2023

Emissão: 09/02/2023
Horas: 09:53:24

Custos: 103-107

000394

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Idigido Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
REGADOS						
2631 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2.641,94	0,00	0,00	0,00	8,34	220,35
7079 IZABEL PEREIRA BISPO	1.881,75	0,00	0,00	0,00	7,96	149,82
3938 JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	2.735,79	0,00	0,00	0,00	8,47	231,62
4235 JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	3.794,91	0,00	0,00	0,00	9,45	358,71
2985 JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2.898,95	0,00	0,00	0,00	8,66	251,19
2666 JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	1.886,66	0,00	0,00	0,00	7,96	150,26
5686 JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	4.396,69	0,00	0,00	0,00	10,05	441,71
2816 JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2.733,06	0,00	0,00	0,00	8,46	231,29
6153 JORGE LUIZ CAFFER	2.362,98	0,00	0,00	0,00	8,17	193,13
7048 JOSE ANTONIO MOISES	2.268,07	0,00	0,00	0,00	8,14	184,59
7045 JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	2.172,48	0,00	0,00	0,00	8,10	175,99
5523 JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	2.059,97	0,00	0,00	0,00	8,05	165,86
4909 JULIA GIOLO JORGE	1.949,60	0,00	0,00	0,00	8,25	155,93
2528 JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2.596,29	0,00	0,00	0,00	8,28	214,88
7143 JULIANA AUGUSTA GONÇALVES	3.848,82	0,00	0,00	0,00	9,49	365,18
5522 JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	2.798,80	0,00	0,00	0,00	8,55	239,18
3011 JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	5.408,99	0,00	0,00	0,00	10,86	583,43
5170 JULIANO RODRIGO DE FARIAS	2.151,53	0,00	0,00	0,00	8,64	174,10
4096 KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	2.322,40	0,00	0,00	0,00	8,16	189,48
3003 LAIS DOS REIS VIANA	2.793,90	0,00	0,00	0,00	8,54	238,59
7058 LARISSA TEODORO MOURA	2.641,94	0,00	0,00	0,00	8,34	220,35
6199 LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	2.482,82	0,00	0,00	0,00	8,21	203,92
2825 LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	4.423,98	0,00	0,00	0,00	10,07	445,53
7030 LEANDRO PEDROSO TOME	2.089,25	0,00	0,00	0,00	8,07	168,50
2561 LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	3.177,60	0,00	0,00	0,00	8,96	284,63
5559 LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	2.158,34	0,00	0,00	0,00	8,10	174,72
2634 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2.200,56	0,00	0,00	0,00	8,11	178,52
2636 LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	2.067,35	0,00	0,00	0,00	8,06	166,53
2824 LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	2.089,25	0,00	0,00	0,00	8,07	168,50
2488 LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	5.013,97	0,00	0,00	0,00	11,39	528,13
3948 LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	1.886,66	0,00	0,00	0,00	7,96	150,26
7149 MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	3.514,45	0,00	0,00	0,00	9,25	325,05
3804 MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	2.545,88	0,00	0,00	0,00	9,25	209,59
5548 MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
7084 MARCELA TORRES FACHINI	4.056,74	0,00	0,00	0,00	9,72	394,12
3902 MARCIO EVARISTO DA SILVA	3.392,15	0,00	0,00	0,00	9,15	310,38
2650 MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2.641,94	0,00	0,00	0,00	8,34	220,35
5208 MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	2.095,53	0,00	0,00	0,00	8,07	169,06
2708 MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	2.139,08	0,00	0,00	0,00	8,09	172,98
2534 MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	2.942,46	0,00	0,00	0,00	8,71	256,42
2693 MARIA ELENA VIANA SALAZAR	4.115,22	0,00	0,00	0,00	9,78	402,30
2793 MARIA JOSE MEIRA	2.093,75	0,00	0,00	0,00	8,07	168,90
2674 MARIA REGINA DA SILVA	2.211,20	0,00	0,00	0,00	8,12	179,47
2676 MARIANA DA SILVA COSTA	2.484,49	0,00	0,00	0,00	9,05	204,07
2677 MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
2678 MARLY APARECIDA LUIZ	2.095,99	0,00	0,00	0,00	8,07	169,10
2679 MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	1.892,44	0,00	0,00	0,00	7,97	150,78
6095 MAURICI DA SILVA CASTELANI	2.474,47	0,00	0,00	0,00	8,21	203,17
3010 MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	4.319,48	0,00	0,00	0,00	11,18	430,90
3838 NATALIA ALONSO PEREIRA	4.539,71	0,00	0,00	0,00	10,17	461,73
6126 NAYARA CARRIJO DA COSTA	5.452,20	0,00	0,00	0,00	10,47	554,73
7010 NEMUEL CAMPANARI	4.827,52	0,00	0,00	0,00	10,40	502,03
7144 PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	4.052,53	0,00	0,00	0,00	9,71	393,53
2732 PAULO SERGIO DA SILVA	2.572,97	0,00	0,00	0,00	8,24	212,08
2683 PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	3.070,34	0,00	0,00	0,00	8,85	271,76
2769 PRISCILA VENTURA PIRES	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
7065 PRISCILLA TENGLE GALOCIO	1.800,00	0,00	0,00	0,00	7,92	142,47
5650 RAFAELA FAVERO DA SILVA	4.776,97	0,00	0,00	0,00	10,36	494,95
7012 RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	4.056,74	0,00	0,00	0,00	9,72	394,12
2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	3.317,10	0,00	0,00	0,00	9,32	301,37
2651 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	5.807,60	0,00	0,00	0,00	11,01	639,24
7147 RENATA RIBEIRO BRANCO	4.484,34	0,00	0,00	0,00	10,12	453,98
2594 RINALDO JORGE DE MELO	3.893,20	0,00	0,00	0,00	9,54	371,22
2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
2688 ROSANA GOMES FELIX	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
2602 ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2.009,48	0,00	0,00	0,00	8,03	161,32
2605 ROSELY VASCO	1.910,25	0,00	0,00	0,00	7,98	152,39
2609 SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	5.394,64	0,00	0,00	0,00	10,78	581,42

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 01/2023

Emissão: 09/02/2023
Horas: 09:53:24

Custos: 103-107

000395

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Idigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	3.721,65	0,00	0,00	1.297,68	9,40	349,92
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	1.886,66	0,00	0,00	0,00	7,96	150,26
2639	SUELY MIDORI HANDA	2.818,07	0,00	0,00	0,00	9,32	241,49
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	2.641,94	0,00	0,00	0,00	8,34	220,35
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	2.037,59	0,00	0,00	0,00	8,04	163,85
7127	THAIS HENGLES BADINI	2.980,92	0,00	0,00	0,00	8,76	261,03
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	2.838,94	0,00	0,00	0,00	8,59	243,99
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	2.246,28	0,00	0,00	0,00	8,13	182,63
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	4.823,30	0,00	0,00	0,00	10,40	501,44
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	3.178,58	0,00	0,00	0,00	9,05	284,75
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2.889,43	0,00	0,00	0,00	8,65	250,05
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	4.848,72	0,00	0,00	0,00	10,41	504,99
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	4.056,74	0,00	0,00	0,00	9,72	394,12
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	1.886,66	0,00	0,00	0,00	7,96	150,26
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	2.067,35	0,00	0,00	0,00	8,06	166,53
5097	WILMA GRANATO IZIDORO	760,37	0,00	0,00	0,00	7,50	57,02
Empregados: 154		Total: 467.551,01	0,00	0,00	3.701,65		42.638,14
Contribuintes: 0		Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total: 154		Total: 467.551,01	0,00	0,00	3.701,65		42.638,14

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
al	467.551,01	0,00	42.638,14	0,00	0,00	0,00	3.701,65	0,00	38.936,49

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Fwd: GUIA INSS - JANEIRO 2023

000396



De Mariana Santos <dp2@ahbb.org.br>
Para <leonardo.pc@ahbb.org.br>
Cópia Jessica <dp@ahbb.org.br>
Data 2023-03-16 08:41

GUIA DCTF 01-2023.pdf (~144 KB)

Bom dia, segue conforme solicitado

—— Mensagem encaminhada ——

Assunto: GUIA INSS - JANEIRO 2023

Data: Tue, 14 Feb 2023 09:13:08 -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>

Bom dia, tudo bem?

Segue a guia DCTF com o prazo para pagamento ate o dia 17/02/2023

- Bilac: R\$337,74
- Gabriel Monteiro: R\$1.645,07
- Piacatu: R\$ 1.858,18
- Bauru: R\$11.849,23
- Garça Hsl: R\$ 36.011,45
- Garça Media: R\$ 38.936,49
- Garça Uti: R\$ 10.061,49
- TOTAL: R\$ 100.699,65

OBS: Consta uma diferenca de R\$ 114,80 sendo que R\$86,48 sera descontado da Marcela Cavalari na proxima folha por conta do multiplo vinculo e o restante da diferenca é da tabela do INSS que foi alterado no meio do mes.

Valor total da guia para pagamento: R\$ 100.814,45

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

16/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:41:43
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 16/02/2023
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 38.936,49

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
=====

NR. AUTENTICACAO 7.C6A.DAB.00B.2EA.68E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.52
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	85800001008-4 14450385230-7
	48071623045-7 46458044908-6
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	16/02/2023
Numero do Documento	07.16.23045.4645804-4
Valor Total	100.814,45

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 021603

AUTENTICACAO SISBB: D.183.A50.7F2.1EA.151

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000399

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES

Número Carteira Profissional

83556

Série

317

PERÍODOS

De Aquisição

03/12/2020 A 02/12/2021

De Gozo das Férias

22/02/2023 A 08/03/2023 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 4.163,58
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 242,40
TOTAL BASE CÁLCULO: 4.405,98

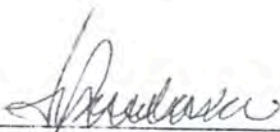
PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.202,99 P
1/3 das Férias: 734,33 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 261,47 D
Desconto do Imposto de Renda: 29,45 D

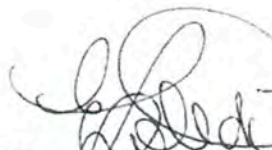
TOTAL DOS PROVENTOS: 2.937,32 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 290,92 D
TOTAL LÍQUIDO: 2.646,40 P

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\$ 2.646,40 (dois mil seiscentos e quarenta e seis reais e quarenta centavos) a ser paga adiantadamente.

CLIENTE,



ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES



Esterlian Toledo
RG: 48.130.895-7
Assistente de RH

Data: 23/01/2023

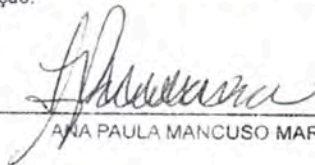
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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\$ 2.646,40 (dois mil seiscentos e quarenta e seis reais e quarenta 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 cliente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 20/02/2023

GARÇA



ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000400

=====

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:	17/02/2023
VALOR:	2.646,40
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.342.426.6B4.880.EDC

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 7184, emitido em 19/01/2023 20230317u14454963000170	Número da Nota 00007184			
	Data e Hora de Emissão 19/01/2023 15:45:04 Código de Verificação YJVT-M9DG			
PRESTADOR DE SERVIÇOS  CPF/CNPJ: 14.454.963/0001-70 Inscrição Municipal: 4.396.776-0 Nome/Razão Social: SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA Endereço: AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: --- Endereço: Avenida Jose Ariano Rodrigues 303, SALA 03 - Jardim Ariano - CEP: 16400-400 Município: Lins UF: SP E-mail: ger.rh@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS ALUGUEL DE SOFTWARE RETENCAO DE IR 1,5%: R\$ 171,88 PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 532,84 Referente ao período: janeiro de 2023 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/02/2023				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 11.459,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	171,88	114,59	343,77	74,48
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\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	11.459,00	2,90%	332,31	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 7184, emitido em 19/01/2023; (3) NFS-e quitada em 09/02/2023;				

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	16	495,52
PIACATU	6	185,82
GABRIEL MONTEIRO	8	247,76
GARÇA HSL	161	4986,21
GARÇA MÉDIA	146	4521,66
GARÇA UTI	33	1022,02
TOTAL	370	11459,00

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 16/03/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 15:05:30

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	34191.09008 20359.387303 73744.260008 6 92650001075428
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.445.863
Instituição Emissora:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	SISQUAL WORKFORCE M LTDA
Nome Fantasia Beneficiário:	SISQUAL WORKFORCE M LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário:	14.454.963/0001-70
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	17/02/2023-16:10:59
Data Pagamento:	17/02/2023
Data Vencimento:	18/02/2023
Valor Documento:	10.754,28
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	10.754,28
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	69b95bbb-ccfd-4c15-a707-fcec79fb345e

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: R\$ 4.521,66

DEBITO EM: 16/02/2023

=====

DOCUMENTO: 021601

AUTENTICACAO SISBB: 0.947.693.166.362.0EB



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



Número da NFS-e
85
Código de Verificação de Autenticidade
A7H6ZCFHO
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/02/2023 às 10:12:15
Chave de Acesso
 17989089CV2AUSP662XW7ZZWJ19KRMX6

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 17/02/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 37.785.323/0001-48	RG/Inscrição Estadual 2242820	Inscrição Municipal 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 em transportes de pacientes da Unidade Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 1, no período de 01/01/2023 a 31/01/2023 - R\$ 300,00.	300,00	R\$ 300,00
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/01/2023 a 31/01/2023 - R\$ 11.549,99	11.549,99	R\$ 11.549,99

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.	2,7783%	0000040000001	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 11.849,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.849,99	R\$ 329,23	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\$ 11.849,99					

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 85 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO A7H6ZCFHO.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

000406

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 70.035.664-1

FAVORECIDO: AHMAD ABDUL LATIF HAMZE

CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48

VALOR: R\$ 11.849,99

DEBITO EM: 17/02/2023

=====

DOCUMENTO: 021701

AUTENTICACAO SISBB: D.CFE.77B.311.170.26E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000407

 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 57			
				Série: E			
				Data Emissão: 17/02/2023			
				Certificação: DD575-1F032			
DADOS DO PRESTADOR Nome/Razão Social: TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 37.414.355/0001-37 Endereço: R QUINZE DE NOVEMBRO Bairro: VILA OCIDENTAL Município: PRESIDENTE PRUDENTE E-mail: leiko.tokawa@gmail.com							
Insc. Municipal: 108580 Insc. Estadual: N°: 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 Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Bairro: VILA WILLIAMS Município: GARÇA E-mail:							
Insc. Municipal: Insc. Estadual: N°: 70 Compl.: SALA 6 UF: SP CEP: 17400-000 Telefone:							
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO -SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/01/2023 A 31/01/2023 - R\$ 4.200,00. -SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTES DE PACIENTES DA UNIDADE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, NO QUANTITATIVO DE 1, NO PERÍODO DE 01/01/2023 A 31/01/2023 - R\$ 300,00. DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO BRADESCO - AG: 1931 - C/C : 24254-3							
Item SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS 01/2023				Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vl. Unitário R\$ 4.500,0000	Total R\$ 4.500,00
				TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018 RECURSO MUNICIPAL			
Valor Tributável: R\$ 4.500,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 4.500,00			
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 4.500,00	Alíquota: 2,0100%	Valor do ISS: R\$ 90,45		
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00		
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 4.500,00		
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO 4.01 - Medicina e biomedicina.							
OUTRAS INFORMAÇÕES Mês de Competência: 02/2023 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 17/02/2023 09:42:34 Competência:							
Impresso em: 17/02/2023 às 09:42:36							
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: 57 Certificação DD575-1F032			
_____ Assinatura do Recebedor							

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1931-3 - PIRAPOZINHO

CONTA: 24.254-3

FAVORECIDO: TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 37.414.355/0001-37

VALOR: R\$ 4.500,00

DEBITO EM: 17/02/2023

=====

DOCUMENTO: 021702

AUTENTICACAO SISBB: 5.1EA.3A4.34D.2B2.71D

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
6
Código de Verificação de Autenticidade
3XVZC59RN
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/02/2023 às 09:25:26
Chave de Acesso
17988668BR1P1TAMW58RMGFCPRUSXTR

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 17/02/2023
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 48.792.554/0001-03	RG/Inscrição Estadual 2397722	Inscrição Municipal 000114498	Cadastro PARENTE CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro Alame VICENTE BERTONE, 63	Complemento ESTACAO VELHA	Bairro ANA JULIA PARENTE@GMAIL.COM	
CEP 17404-354	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 99848-7176	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 médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/01/2023 a 31/01/2023 - R\$ 14.700,01	15.000,01	R\$ 15.000,01
		- Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 1, no período de 01/01/2023 a 31/01/2023 - R\$ 300,00.		
		DADOS BANCARIOS: BANCO 336 BANCO C6 S.A. AG: 0001 CC: 23313340-2 CNPJ: 48.792.554/0001-03 NOME: PARENTE CLINICA MEDICA LTDA		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 15.000,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.000,01	R\$ 300,00	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\$ 15.000,01					

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **PARENTE CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **6** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3XVZC59RN**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 23.313.340-2

FAVORECIDO: PARENTE CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 48.792.554/0001-03

VALOR: R\$

15.000,01

DEBITO EM: 17/02/2023

=====

DOCUMENTO: 021703

AUTENTICACAO SISBB: D.A74.3FE.D27.DFA.FB4

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000411

 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 115			
				Série: E			
				Data Emissão: 17/02/2023			
				Certificação: 08958-1BD7B			
DADOS DO PRESTADOR Nome/Razão Social: COELHO CLINICA MEDICA LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 33.736.395/0001-44 Insc. Municipal: 105484 Endereço: R RENÊ NOBRE-BANDEIRANTE Insc. Estadual: Bairro: VILA FORMOSA N°: 460 Município: PRESIDENTE PRUDENTE Compl.: E-mail: arthurocoelho@gmail.com 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 Insc. Estadual: Bairro: VILA WILLIAMS N°: 70 Município: GARÇA Compl.: E-mail: 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 01/01/2023 A 31/01/2023 - R\$ 11.666,64. -SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTES DE PACIENTES DA UNIDADE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, NO QUANTITATIVO DE 2, NO PERÍODO DE 01/01/2023 A 31/01/2023 - R\$ 600,00.							
Item PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS 01/2023				Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vl. Unitário R\$ 12.266,6400	Total R\$ 12.266,64
Valor Tributável: R\$ 12.266,64		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 12.266,64	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Desconto Incondicionado: R\$ 0,00		Desconto Condicionado: R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 12.266,64	
PIS: 0,000% R\$ 0,00		COFINS: 0,000% R\$ 0,00		INSS: 0,000% R\$ 0,00		Alíquota: 2,2627%	
				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\$ 12.266,64	
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO 4.01 - Medicina e biomedicina.							
OUTRAS INFORMAÇÕES							
Mês de Competência: 02/2023 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 17/02/2023 09:37:34 Competência:			
Impresso em: 17/02/2023 às 09:37:41				O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.			
Recebi(emos) de: COELHO CLINICA MEDICA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 115 Certificação 08958-1BD7B			
Data		Assinatura do Recebedor		RMO DE COLABORAÇÃO			

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.23
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: 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\$

12.266,64

DEBITO EM: 17/02/2023

=====

DOCUMENTO: 021704

AUTENTICACAO SISBB: 9.7E1.4D0.45F.3E4.9C0

000413

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA****SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA****NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data/hora de geração deste espelho: 17/02/23 11:10:58

Número da Nota

000000000067

Cód. de Verificação

I7KG-JX5Z

Data de Emissão

17/02/2023

Data de Cancelamento

-

PRESTADOR DE SERVIÇOSNome/Razão Social: **BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA**CNPJ/CPF: **37.086.562/0001-00**Endereço: **RUA PIO XII, 335 APT 201****CENTRO CEP 86020380**Município: **LONDRINA**Inscrição Municipal (CMC): **2718294**UF: **Paraná****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60**Endereço: **DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 79****VILA WILLIAMS CEP 17400000**Município: **GARÇA**UF: **São Paulo****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/01/2023 a 31/01/2023

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 IR: **R\$ 0,00**Retenção PIS: **R\$ 0,00**Retenção CSLL: **R\$ 0,00**Retenção COFINS: **R\$ 0,00**Retenção INSS: **R\$ 0,00****VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 583,33**

Código e Descrição do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Deduções de base de cálculo (R\$)

-

Base de Cálculo ISS (R\$)

583,33

Alíquota (%)

Inutilizado conf. art. 59 par. 4º

Valor do ISS (R\$)

Resolução 140/2018 CGSN**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Valor líquido: R\$ 583,33. Competência: 17/02/2023
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: <http://iss.londrina.pr.gov.br>
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI.
- ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio do DAS.

TERMO DE COLABORAÇÃO**Nº015/2018****RECURSO MUNICIPAL****MÉDIA COMPLEXIDADE**

000414

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 14.608.114-5

FAVORECIDO: BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA

CPF/CNPJ: 37.086.562/0001-00

VALOR: R\$

583,33

DEBITO EM: 17/02/2023

=====

DOCUMENTO: 021705

AUTENTICACAO SISBB:

A.AB6.387.78B.40F.0AA

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

000415



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

Número da
NFS-e
51



Data e Hora da Emissão	17/02/2023 10:32:51	Competência	17/2/2023	Código de Verificação	JQSGGGC5D
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GARCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	LEAL FEITOSA SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	44.754.254/0001-70	Inscrição Municipal	110414	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA ANTÔNIO MESQUITA DE OLIVEIRA ,129 - VILA CHICO JÚLIO CEP: 14405-244				
Complemento:	PVT SUP SALA	Telefone:	(61)9937-3560	e-mail:	novoplanocontabilidade01@gmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARCA - SP
Endereço e CEP	Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos ,70 - WILLIANS CEP: 17400-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Profissional : Faissou Luis Leal Feitosa
Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/01/2023 a 31/01/2023 -
R\$ 700,00.
FAISSON LUIS LEAL FEITOSA
NUBANK
AG: 0001
CONTA: 403451812

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	700,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	700,00	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	700,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	700,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	0,00	
		2-Não			

Avisos

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 40.345.181-2

FAVORECIDO: LEAL FEITOSA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 44.754.254/0001-70

VALOR: R\$

700,00

DEBITO EM: 17/02/2023

=====

DOCUMENTO: 021706

AUTENTICACAO SISBB: 8.AD5.A0B.739.117.46C

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000131 - 1
 Autenticidade
Y0ES-4117
 Data de Emissão
17/02/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI
 CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74 IM: 78319 IE: Fone:
 End: : AMAZONAS R,745 SALA 2- CEP: 17515160
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/01/2023 a 31/01/2023

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	33,36	153,99	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\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	5.133,32	3,0000%	153,99	5.133,32

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.817,65

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 4.817,65

DEBITO EM: 17/02/2023

=====

DOCUMENTO: 021707

AUTENTICACAO SISBB: 8.52F.79F.32B.94B.3F7



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

Número da Nota - Serie
000000000077 - 1
 Autenticidade
MEL2-8RZW
 Data de Emissão
17/02/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ISABELLA GONCALVES C S DE ANDRADE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 41.544.256/0001-47 **IM:** 92429 **IE:** **Fone:**
End: : AV. DAS ESMERALDAS,4001 BLOCO F APT 34- CEP: 17516000
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/01/2023 a 31/01/2023

Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 1, no período de 01/01/2023 a 31/01/2023

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 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	5.900,00	2,3299%	137,46	5.900,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.900,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO -- 09.35.23
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: 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\$ 5.900,00

DEBITO EM: 17/02/2023

=====

DOCUMENTO: 021708

AUTENTICACAO SISBB: 0.24C.A0F.1E5.454.7A6

000421



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

Número da Nota - Serie
000000000003 - 1

Autenticidade
LF50-X76B

Data de Emissão
17/02/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: JL. & S. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 49.183.481/0001-07 IM: 107032 IE:
 End: : RUA FLORINDO CANALES,51 - CEP: 17516635
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

Fone: 1434224352

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/01/2023 A 31/01/2023 - R\$ 2.916,67

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\$ 487,08 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.916,67	3,0000%	87,50	2.916,67
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.916,67				

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE



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

Número da Nota - Serie
000000000004 - 1

Autenticidade
GMUR-AXC1

Data de Emissão
17/02/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: JL. & S. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 49.183.481/0001-07 IM: 107032 IE: Fone: 1434224352
 End: : RUA FLORINDO CANALES,51 - CEP: 17516635
 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 EM TRANSPORTE D E PACIENTE DA UNIDADE PRONTO ATENDIMENTO
 UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, NO QUANTITATIVO DE 2, NO PERÍODO DE 01/01/2023 A 31/01/2023 - R\$
 600,00

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\$ 100,20 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	600,00	3,0000%	18,00	600,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 600,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 13.015.639-6

FAVORECIDO: JL. E S. SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 49.183.481/0001-07

VALOR: R\$

3.516,67

DEBITO EM: 17/02/2023

=====

DOCUMENTO: 021709

AUTENTICACAO SISBB: 6.BB6.0BA.E37.79D.B2F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Recebi(mos) de MR MEDICINA E SAUDE LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

000424

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 7

NF-e Emitida em: 17/02/2023

Código Controle Interno: 363232

PÁGINA: 1/1



PREFEITURA MUNICIPAL DE CERES

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20230000003956



Código verificação: 6787276847230217

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **48.895.458/0001-82** Inscrição municipal: **10075**
Nome/Razão: **MR MEDICINA E SAUDE LTDA**
Endereço: **AV. INDUSTRIAL Nº 120**
Bairro: **CENTRO**
Município: **CERES/GO** CEP: 76.300-000 Telefone:

Nº da **7**
Série **UNICA**
Data emissão **17/02/2023**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição estadual: Inscrição municipal:
Nome/Razão: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 - SALA 6**
Bairro: **VILA WILLIAMS**
Município: **GARÇA / SP** CEP: 17.400-000 Telefone: (14)3532-5198

Discriminação dos serviços prestados

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTES DE PACIENTES DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, NO QUANTITATIVO DE 2, NO PERÍODO DE 01/01/2023 A 31/01/2023 - R\$ 600,00.

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO

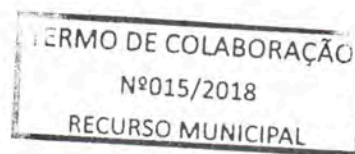
8630503 - Atividade medica ambulatorial restrita a consultas

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Imposto retido pelo tomador: NÃO
Serviço prestado fora do município: NÃO

Observação:



RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	600,00	Valor dos serviços	R\$	600,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	600,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor líquido	R\$	600,00	(=) Base de cálculo	R\$	600,00
			(x) Alíquota	%	3,00
			(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	18,00
Serviço prestado em GO - CERES	Serviço devido em GO - CERES				
Valor dos serviços 600,00	Desconto 0,00		Valor da nota 600,00		

Informações importantes:

- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <http://177.10.239.123:8080/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/>

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 49.537.643-8

FAVORECIDO: MR MEDICINA E SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 48.895.458/0001-82

VALOR: R\$ 600,00

DEBITO EM: 17/02/2023

=====

DOCUMENTO: 021710

AUTENTICACAO SISBB: 6.81F.0A7.53B.961.116

TERMO DE COLABORAÇÃO

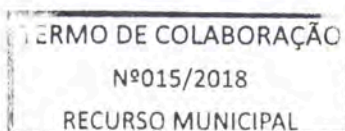
Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

	PREFEITURA MUNICIPAL DE POMPEIA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota 90			
			Data e Hora de Emissão 17/02/2023 11:26:13			
			Código de Verificação * DHZR-FXZP			
			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 17/02/2023, EM GARÇA - SP Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/01/2023 a 31/01/2023 - R\$ 10.500,00						
Valor do Serviço R\$ 10.500,00		Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 10.500,00	Aliquota (%) 2,50	Valor do ISS (R\$) 262,50
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\$ 10.500,00 VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 10.500,00						
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 172.18.0.1 em 17/02/2023 às 11:26.



000427

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 10.500,00

DEBITO EM: 17/02/2023

=====

DOCUMENTO: 021711

AUTENTICACAO SISBB: F.687.9F4.C9B.BD7.DB3

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 167 Código de Verificação de Autenticidade GL8L7RTZY Data e Hora de Emissão da NFS-e 17/02/2023 às 09:59:46 Chave de Acesso 1798896YEAYU1ZOKGS54G2I1DR1H5GRW
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				17/02/2023	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

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	
29.415.625/0001-04		2101918	000102256	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Rua TAPAJOS, 51				CASCATA	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17400-158	GARÇA-SP	(14) 3406-4918		SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM	

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

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/01/2023 a 31/01/2023			3.499,98	R\$ 3.499,98

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	2,6874%	0000040000003	8610102				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 3.499,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.499,98	R\$ 94,06	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.499,98 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$470,75 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$80,85 - Fonte: IBPT

Informações Complementares	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL	

RECEBI(EMOS) DE REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 167 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GL8L7RTZY .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.23
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: 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\$ 3.499,98

DEBITO EM: 17/02/2023

=====

DOCUMENTO: 021712

AUTENTICACAO SISBB: 3.D2D.221.A0D.C70.712



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



Número da NFS-e
155
Código de Verificação de Autenticidade
X8K98RX3S
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/02/2023 às 09:55:13
Chave de Acesso
179888962AHEAD8MA37DDPYG05UMAJ

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 17/02/2023

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
30.165.222/0001-25	0	2120918	000102977	OBA OGAWA LTDA
Logradouro		Complemento	Bairro	
Rua MARIA HELENA, 68		SALA 3	WILLIAMS	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
17402-014	GARÇA-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 1, no período de 01/01/2023 a 31/01/2023 - R\$ 300,00.	300,00	R\$ 300,00
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/01/2023 a 31/01/2023 - R\$ 2.100,00.	2.100,00	R\$ 2.100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- 3,00%	0000040000003	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.400,00	R\$ 72,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.400,00 x 0,65%)	COFINS (2.400,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.400,00 x 1,50%)	CSLL (2.400,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 15,60	R\$ 72,00	R\$ 0,00	R\$ 36,00	R\$ 24,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.252,40			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$322,80 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$64,56		

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:23
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090310722300400000150177192750000225240

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 21.713

NOSSO NUMERO 310722300000000150

CONVENIO 03107223

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 17/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.252,40

VALOR COBRADO 2.252,40

=====

NR.AUTENTICACAO C.BAA.D4E.AA7.25B.08F

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
31

Data de Emissão
17/02/2023

Data e Hora da Competência
17/02/2023 às 09:04:15

Código de Verificação
6191-7976-0001

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 46.707.353/0001-27 Cód. Mobiliário 101162 Insc. Mun. 101162
 Nome BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA
 Logradouro RUA-PROFESSOR NEWTON BRASIL DE LIMA
 Bairro CLAUDIONOR CINTI
 Município ARAÇATUBA
 Número 48
 CEP 16023-170
 UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones (11) 7798-0238
 E-Mail's 8402rb@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE ISENT0
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail
 Inf. Comp. Telefone
 Logradouro DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS
 Bairro VILA WILLIAMS
 Município GARÇA
 Complemento
 Número 70
 CEP 17400-000
 UF SP
 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
23	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/01/2023 A 31/01/2023	583,3300	1,00	0,00	0,00	583,33

Valor Total dos Serviços - R\$583,33

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTA PARA DEPÓSITO:
 BANCO CORA - 403
 AG: 0001
 C/C: 2589657-4
 PIX: 46.707.353/0001-27

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\$ 583,33

Atividade

8610102-Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Fora do Município

Local de Prestação

GARÇA - SP

Aliquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vlr. Total das Deduções (R\$)

Vlr. Total Retido (R\$)

Vlr. do ISS (R\$)

2,0000

583,33

0,00

0,00

11,67

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 583,33

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.24
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: 403 - CORA SCD S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 2.589.657-4

FAVORECIDO: BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 46.707.353/0001-27
VALOR: R\$ 583,33
DEBITO EM: 17/02/2023
=====

DOCUMENTO: 021714
AUTENTICACAO SISBB: B.2BA.BD9.8C1.61C.01C



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



Número da NFS-e
84
Código de Verificação de Autenticidade
NLPDJJYSC
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/02/2023 às 10:08:29
Chave de Acesso
1798903BUNMVQKUJOMI690PMVKBXTXQQ

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 17/02/2023
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 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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/01/2023 a 31/01/2023 - R\$ 3.500,00	3.500,00	R\$ 3.500,00

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.	2,7783%	0000040000001	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.500,00	R\$ 97,24	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\$ 3.500,00

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 **84** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NLPDJJYSC**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 3.500,00

DEBITO EM: 17/02/2023

=====

DOCUMENTO: 021715

AUTENTICACAO SISBB: 6.9B3.A77.87F.3F3.5E6

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 56 Série: E Data Emissão: 17/02/2023 Certificação: 85343-4BBAC			
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 NOVENBRO 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: 18997967579							
DADOS DO TOMADOR Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Insc. Estadual: Bairro: VILA WILLIAMS 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 01/01/2023 A 31/01/2023 - R\$ 700,00. DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO BRADESCO - AG: 1931 - C/C : 24254-3							
Item SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS 01/2023				Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 700,0000	Total R\$ 700,00
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		Base de Cálculo: R\$ 700,00		Aliquota: 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	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00		VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 700,00		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	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00		VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 700,00		Outras Retenções: R\$ 0,00	
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO 4.01 - Medicina e biomedicina.							
OUTRAS INFORMAÇÕES Mês de Competência: 02/2023 Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Dt: 17/02/2023 09:09:40 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: 17/02/2023 às 09:09:49				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.				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 56 Certificação 85343-4BBAC			
_____ Data Assinatura do Recebedor				TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.24
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: 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: 17/02/2023

=====

DOCUMENTO: 021716

AUTENTICACAO SISBB: 8.7A9.B08.5EC.82C.429

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 114		
		Série: E		
		Data Emissão: 17/02/2023		
		Certificação: 33D84-DF9FA		
DADOS DO PRESTADOR				
Nome/Razão Social: COELHO CLINICA MEDICA LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 33.736.395/0001-44 Insc. Municipal: 105484 Insc. Estadual: Endereço: R RENÉ NOBRE-BANDEIRANTE Nº: 460 Bairro: VILA FORMOSA Compl.: Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19050-430 E-mail: arthurocoelho@gmail.com Telefone: 18998117322				
DADOS DO TOMADOR				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Insc. Estadual: CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: Nº: 70 Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Compl.: SALA 6 Bairro: VILA WILLIAMS UF: SP CEP: 17400-000 Município: GARÇA Telefone: E-mail:				
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 01/01/2023 A 31/01/2023 - R\$ 5.600,00.				
Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS 01/2023	Sim	1,00	5.600,0000	5.600,00
Valor Tributável: R\$ 5.600,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 5.600,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 5.600,00	Aliquota: 2,2627%
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\$ 5.600,00	
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO				
4.01 - Medicina e biomedicina.				
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência: 02/2023		Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP		Dt: 17/02/2023 09:26:21
Recolhimento: Sem Retenção		Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		Competência:
CNAE: 8630503		Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III		
Observações:				
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.				
Impresso em: 17/02/2023 às 09:26:56				
Recebi(emos) de: COELHO CLINICA MEDICA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 114 Certificação 33D84-DF9FA	

Assinatura do Recebedor

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.003.402-0

FAVORECIDO: COELHO CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 33.736.395/0001-44

VALOR: R\$ 5.600,00

DEBITO EM: 17/02/2023

=====

DOCUMENTO: 021717

AUTENTICACAO SISBB: B.C74.80C.215.FD4.D0A



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

Número da Nota - Serie

000000000130 - 1

Autenticidade

1LQB-M0S4

Data de Emissão

17/02/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI

CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74 IM: 78319 IE:

Fone:

End: : AMAZONAS R,745 SALA 2- CEP: 17515160

Município: MARILIA

UF: SP

E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

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 01/01/2023 a 31/01/2023

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\$)	Aliquota (%)	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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: 17/02/2023

=====

DOCUMENTO: 021718

AUTENTICACAO SISBB: F.DB6.B86.E9E.3E6.3CB



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

Número da Nota - Serie

000000000099 - 1

Autenticidade

9VS4-LTNV

Data de Emissão

17/02/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA.

CPF/CNPJ: 39.959.695/0001-79 IM: 90654 IE: Fone:

End: : LUPÉRCIO GARRIDO, 183 APT 201 (PONTO DE REFER)- CEP: 17501443

Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: I9CONTAB@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 014 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 01/01/2023 a 31/01/2023 - R\$ 2.800,00.

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\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.800,00	2,0100%	56,27	2.800,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.800,00				

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 5.467.009-8

FAVORECIDO: L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTD

CPF/CNPJ: 39.959.695/0001-79

VALOR: R\$ 2.800,00

DEBITO EM: 17/02/2023

=====

DOCUMENTO: 021719

AUTENTICACAO SISBB: 5.5C9.8AD.4F3.860.479

TERMO DE COLABORAÇÃO

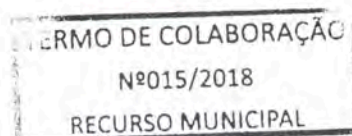
Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

	PREFEITURA MUNICIPAL DE POMPEIA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 89																		
		Data e Hora de Emissão 17/02/2023 11:24:44																		
		Código de Verificação * 9WRX-5WG9																		
		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 17/02/2023, 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 01/01/2023 a 31/01/2023 - R\$ 4.900,00.																				
<table border="1"> <tr> <td colspan="2">Valor do Serviço R\$ 4.900,00</td> <td>Deduções R\$ 0,00</td> <td>Desconto Incond. R\$ 0,00</td> <td>Base de Cálculo R\$ 4.900,00</td> <td>Alíquota (%) 2,50</td> <td>Valor do ISS (R\$) 122,50</td> </tr> <tr> <td>Desconto Cond. R\$ 0,00</td> <td>Retenção INSS R\$ 0,00</td> <td>Retenção PIS R\$ 0,00</td> <td>Retenção COFINS R\$ 0,00</td> <td>Retenção CSLL R\$ 0,00</td> <td>Retenção IRRF R\$ 0,00</td> <td>Outras Retenções R\$ 0,00</td> </tr> </table>							Valor do Serviço R\$ 4.900,00		Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.900,00	Alíquota (%) 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 do Serviço R\$ 4.900,00		Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.900,00	Alíquota (%) 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 172.18.0.1 em 17/02/2023 às 11:24.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: 17/02/2023

=====

DOCUMENTO: 021720

AUTENTICACAO SISBB: 0.3E1.748.318.019.2F7

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL


Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP

Secretaria Municipal da Fazenda

 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>

 Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e

 Número da Nota Fiscal
159

Dados do Prestador de Serviço
Irmãos Almeida Serviços Médicos Ltda

 Rua Campos Salles, 000920 - apto 42 - Centro
CEP 14015-110 - Fone: (16)9741-7377 - Ribeirão Preto/ SP
leonardoalmeidaortop@gmail.com
Inscrição Municipal 20123978 - CPF/CNPJ 39.283.795/0001-28

Data de Geração da NFS-e

17/02/2023 08:10:38

Data de Competência/Emissão

17/02/2023

Cod. de Autenticidade

D90D7A8A4

Responsável pela Retenção


Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60	IM :
Razão Social : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Endereço : Rua Doutor Orlando Thiago Santos	Número : 70
Complemento : SALA 6	Bairro : Williams
CEP : 17402-064	Cidade/UF : Garça/ SP
Telefone :	E-mail :

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/01/2023 a 31/01/2023 - R\$ 700,00.

A empresa IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA, com sede na Rua CAMPOS SALLES, 920 - RIBEIRÃO PRETO / SP - CEP. 14015-110, inscrita no CNPJ sob o nº 39.283.795/0001-28 na qualidade de contratada, neste ato representada pelo Sr. Leonardo Lima de Almeida portador do CPF nº 365.298.588-57 e Sra. Victoria Lima de Almeida portadora do CPF nº 399.671.018-65, observando o Artigo 120, Inciso III §2 da Instrução Normativa RFB nº 971 de 13 de novembro de 2009, vem declarar que IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA, para fins de dispensa da retenção de INSS:

- a) - a contratada não possui empregados, e o serviço for prestado pessoalmente pelo titular ou sócio;
b) - a contratação envolve somente serviços profissionais relativos ao exercício de profissão regulamentada por legislação federal, ou serviços de treinamento e ensino definidos no inciso X do art. 118, e foi prestados pessoalmente pelo sócio, sem o concurso de empregados ou de outros contribuintes individuais.

Valor aproximado dos tributos R\$ 116,90 (Fonte IBPT: 16,70%).

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -				Aliquota 2,01	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503
VI. Total dos Serviços R\$ 700,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 700,00	Total do ISSQN R\$ 14,07	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
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	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 700,00
Construção Civil				Cód. Obra :	Art. :		

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

 Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 8.614.540-1

FAVORECIDO: IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTD

CPF/CNPJ: 39.283.795/0001-28

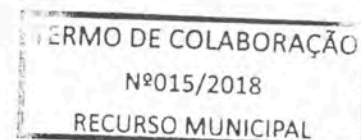
VALOR: R\$ 700,00

DEBITO EM: 17/02/2023

=====

DOCUMENTO: 021721

AUTENTICACAO SISBB: 0.225.972.5A2.244.0A1



000448

 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 4		
			Série: E		
			Data Emissão: 17/02/2023		
			Certificação: 351F2-EF6E0		
DADOS DO PRESTADOR					
Nome/Razão Social: L PINHEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 48.862.168/0001-32 Insc. Municipal: 117697 Insc. Estadual: ISENTO Endereço: R DITÃO-PROF N°: 108 Bairro: JARDIM PAULISTANO Compl.: Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19013-770 E-mail: larissapinheirolima@gmail.com Telefone: 6696445534					
DADOS DO TOMADOR					
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Insc. Estadual: CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: N°: 70 Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS Compl.: SALA 6 Bairro: VILA WILLIAMS UF: SP CEP: 17400-000 Município: GARÇA Telefone: 1435325198 E-mail:					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO PA24HRS NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO NO PERÍODO DE 01/01/2023 A 31/01/2023 - R\$ 3.616,67. DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: BANCO: 0260 - NU PAGAMENTOS S.A. AGÊNCIA: 0001 CONTA: 50676189-4 TITULAR: L PINHEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 48.862.168/0001-32 CHAVE PIX: 48.862.168/0001-32 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL					
Item PLANTÕES MÉDICOS		Tributável Sim	Qtde. 1,00	VI. Unitário R\$ 3.616,6700	Total R\$ 3.616,67
Valor Tributável: R\$ 3.616,67		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 3.616,67	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Desconto Incondicionado: R\$ 0,00		Desconto Condicionado: R\$ 0,00	
PIS: 0,000% R\$ 0,00		COFINS: 0,000% R\$ 0,00		INSS: 0,000% R\$ 0,00	
Base de Cálculo: R\$ 3.616,67		Alíquota: 2,0100%		Valor do ISS: R\$ 72,70	
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\$ 3.616,67	
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
4.01 - Medicina e biomedicina.					
OUTRAS INFORMACÕES					
Mês de Competência: 02/2023 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 17/02/2023 09:40:25 Competência:	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do contribuinte.					
Impresso em: 17/02/2023 às 09:40:27					
Recebi(emos) de: L PINHEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 4 Certificação 351F2-EF6E0	
_____ Data		_____ Assinatura do Recebedor			

MÉDIA COMPLETADA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 50.676.189-4

FAVORECIDO: L PINHEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 48.862.168/0001-32

VALOR: R\$ 3.616,67

DEBITO EM: 17/02/2023

=====

DOCUMENTO: 021722

AUTENTICACAO SISBB: 4.0C4.B90.81C.64D.164

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAJOBÍ - TRIBUTOS

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAJOBÍ - TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

4

Código de Verificação de Autenticidade

BIGQPSE62

Data e Hora de Emissão da NFS-e

17/02/2023 às 09:25:33

Chave de Acesso

1325701F0MHLFPLAQTBYOKB1O1SM1E2

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfs.itajobi.sp.gov.br/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ITAJOBÍ-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 17/02/2023
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 48.862.377/0001-86	RG/Inscrição Estadual 7971	Inscrição Municipal 000018728	Nome/Razão Social GBL SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA JOSE GARCIA LOUZADA, 450	Complemento	Bairro JARDIM DOS IPES	
CEP 15840-000	Cidade ITAJOBÍ-SP	Telefone (18) 9973-94266	E-mail garciagabriel13@live.com

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 SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DRA. LETICIA G. BALESTRA MÊS DE REFERÊNCIA: JANEIRO DE 2023 VALOR TOTAL: R\$ 5.833,34 LOCAL DO SERVIÇO: UPA MUNICÍPIO: GSRÇA / SP DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: BANCO: 260 - NUBANK AGÊNCIA: 0001 CONTA: 20267530-9 TITULAR: GBL SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 48.862.377/0001-86 PIX: 48.862.377/0001-86 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPES NACIONAL	5.833,34	R\$ 5.833,34

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.833,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.833,34	R\$ 116,67	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\$ 5.833,34			Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$116,67		

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE GBL SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BIGQPSE62.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 20.267.530-9

FAVORECIDO: GBL SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 48.862.377/0001-86

VALOR: R\$ 5.833,34

DEBITO EM: 17/02/2023

=====

DOCUMENTO: 021723

AUTENTICACAO SISBB: 9.DCC.87E.C57.6C2.652

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000452

Recebi(mos) de MR MEDICINA E SAUDE LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

DATA DO RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 6

NF-e Emitida em: 17/02/2023

Código Controle Interno: 363229

PÁGINA: 1/1



PREFEITURA MUNICIPAL DE CERES

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20230000003956

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 48.895.458/0001-82

Inscrição municipal: 10075

Nome/Razão: MR MEDICINA E SAUDE LTDA

Endereço: AV. INDUSTRIAL Nº 120

Bairro: CENTRO

Município: CERES/GO

CEP: 76.300-000 Telefone:

Nº da 6

Série UNICA

Data emissão 17/02/2023

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60

Inscrição estadual:

Inscrição municipal:

Nome/Razão: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 - SALA 6

Bairro: VILA WILLIAMS

Município: GARÇA / SP

CEP: 17.400-000 Telefone: (14)3532-5198

Discriminação dos serviços prestados

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/01/2023 A 31/01/2023 - R\$ 4.783,33.

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO

8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Imposto retido pelo tomador: NÃO

Serviço prestado fora do município: NÃO

Observação:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	4.783,33	Valor dos serviços	R\$	4.783,33
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	4.783,33
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor líquido	R\$	4.783,33	(=) Base de cálculo	R\$	4.783,33
Serviço prestado em GO - CERES	Serviço devido em GO - CERES		(x) Alíquota	%	3,00
			(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	143,50
Valor dos serviços 4.783,33		Desconto 0,00		Valor da nota 4.783,33	
Informações importantes:					
- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: http://177.10.239.123:8080/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/					

MÉDIA COMPLEXIDADE

Código verificação: 1748659231230217

000453

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.24
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 49.537.643-8

FAVORECIDO: MR MEDICINA E SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 48.895.458/0001-82

VALOR: R\$ 4.783,33

DEBITO EM: 17/02/2023

=====

DOCUMENTO: 021724

AUTENTICACAO SISBB: B.A24.5ED.00F.8F7.8DA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



PM DE ASSIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1
Código de Verificação de Autenticidade
9DRI1NYQA
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/02/2023 às 09:19:55
Chave de Acesso
4772539G94SAVGRB18S4SQMHV7XD60J1

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ASSIS-SP	Local da Prestação ASSIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 17/02/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<https://nfse.assis.sp.gov.br/>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ
48.953.294/0001-00
RG/Inscrição Estadual
66390
Inscrição Municipal
000160520
Cadastro
SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro
RUA JOSINO DE ANDRADE, 406
Complemento
CENTRO
Bairro
CENTRO
CEP
19814-431
Cidade
ASSIS-SP
Telefone
(18) 9813-17603
E-mail
contabil1@newdin.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento
45.349.461/0009-60
RG/Inscrição Estadual
Inscrição Municipal
Nome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
Complemento
SALA 6
Bairro
VILA WILLIANS
CEP/Cod.Postal
17400-000
Cidade/País
GARÇA - SP
Cod. IBGE
3516705
Telefone
14 35325198
E-mail

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 01/01/2023 a 31/01/2023.	1.400,00	R\$ 1.400,00

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	3,50%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.400,00	R\$ 49,00	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.400,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9DRI1NYQA**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 69.842.677-3

FAVORECIDO: SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTD

CPF/CNPJ: 48.953.294/0001-00

VALOR: R\$ 1.400,00

DEBITO EM: 17/02/2023

=====

DOCUMENTO: 021725

AUTENTICACAO SISBB: 7.17D.F86.98C.3D3.706

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Série

000000000002 - 1

Autenticidade

W93Q-OYKR

Data de Emissão

17/02/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: JL. & S. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 49.183.481/0001-07 IM: 107032 IE:

Fone: 1434224352

End: : RUA FLORINDO CANALES,51 - CEP: 17516635

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

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 01/01/2023 A 31/01/2023 - R\$ 4.200,00

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\$ 701,40 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)

0,00

I.RENDA (R\$)

0,00

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

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

0,00

Base de Cálculo (R\$)

4.200,00

Aliquota (%)

3,0000%

Valor do ISS (R\$)

126,00

Valor Total da Nota (R\$)

4.200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.200,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.24
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 13.015.639-6

FAVORECIDO: JL. E S. SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 49.183.481/0001-07

VALOR: R\$ 4.200,00

DEBITO EM: 17/02/2023

=====

DOCUMENTO: 021726

AUTENTICACAO SISBB: 2.DC3.89A.D7B.4A4.798

 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 3																						
		Série: E																						
		Data Emissão: 17/02/2023																						
		Certificação: FB3D0-C3C39																						
DADOS DO PRESTADOR																								
Nome/Razão Social: L PINHEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 48.862.168/0001-32 Insc. Municipal: 117697 Insc. Estadual: ISENTO Endereço: R DITÃO-PROF Nº: 108 Bairro: JARDIM PAULISTANO Compl.: Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19013-770 E-mail: larissapineirolima@gmail.com Telefone: 6696445534																								
DADOS DO TOMADOR																								
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Insc. Municipal: CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Estadual: Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS Nº: 70 Bairro: VILA WILLIAMS Compl.: SALA 6 Município: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 E-mail: Telefone: 1435325198																								
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO																								
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO TERCEIRO MÉDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/01/2023 A 31/01/2023 - R\$1.400,00. DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: BANCO: 0260 - NU PAGAMENTOS S.A. AGÊNCIA: 0001 CONTA: 50676189-4 TITULAR: L PINHEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 48.862.168/0001-32 CHAVE PIX: 48.862.168/0001-32 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL																								
Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$																				
PLANTÕES MÉDICOS	Sim	1,00	1.400,0000	1.400,00																				
<table border="1"> <tr> <td>Valor Tributável: R\$ 1.400,00</td> <td>Valor não Tributável: R\$ 0,00</td> <td colspan="2">VALOR BRUTO DA NOTA</td> <td>R\$ 1.400,00</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\$ 1.400,00</td> <td>Aliquota: 2,0100%</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> </tr> <tr> <td colspan="3">Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00</td> <td>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</td> <td>R\$ 1.400,00</td> </tr> </table>					Valor Tributável: R\$ 1.400,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 1.400,00	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.400,00	Aliquota: 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\$ 1.400,00
Valor Tributável: R\$ 1.400,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 1.400,00																				
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.400,00	Aliquota: 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\$ 1.400,00																				
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO																								
4.01 - Medicina e biomedicina.																								
OUTRAS INFORMAÇÕES																								
Mês de Competência: 02/2023 Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Dt: 17/02/2023 09:36:47 Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competência: CNAE: 8630503 Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III Observações:																								
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.																								
Impresso em: 17/02/2023 às 09:37:01																								
Recebi(emos) de: L PINHEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 3 Certificação FB3D0-C3C39																					

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 50.676.189-4

FAVORECIDO: L PINHEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 48.862.168/0001-32

VALOR: R\$ 1.400,00

DEBITO EM: 17/02/2023

=====

DOCUMENTO: 021727

AUTENTICACAO SISBB: 6.560.676.4AD.2DD.C58

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

000460

Recebi(mos) de MR MEDICINA E SAUDE LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

DATA DO RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 4

NF-e Emitida em: 17/02/2023

Código Controle Interno: 363224

PÁGINA: 1/1

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CERES**Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 20230000003956

Código Verificação: 7729024026230217

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 48.895.458/0001-82

Inscrição municipal: 10075

Nome/Razão: MR MEDICINA E SAUDE LTDA

Endereço: AV. INDUSTRIAL Nº 120

Bairro: CENTRO

Município: CERES/GO

CEP: 76.300-000 Telefone:

Nº da 4

Série UNICA

Data emissão 17/02/2023

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60

Inscrição estadual:

Inscrição municipal:

Nome/Razão: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 - SALA 6

Bairro: VILA WILLIAMS

Município: GARÇA / SP

CEP: 17.400-000 Telefone: (14)3532-5198

Discriminação dos serviços prestados

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO TERCEIRO MEDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/01/2023 A 31/01/2023 - R\$ 6.300,00.

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO

8630503 - Atividade medica ambulatorial restrita a consultas

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Imposto retido pelo tomador: NÃO

Serviço prestado fora do município: NÃO

Observação:

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	6.300,00	Valor dos serviços	R\$	6.300,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	6.300,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor líquido	R\$	6.300,00	(=) Base de cálculo	R\$	6.300,00
			(x) Alíquota	%	3,00
			(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	189,00
Serviço prestado em GO - CERES	Serviço devido em GO - CERES				
Valor dos serviços 6.300,00	Desconto 0,00		Valor da nota 6.300,00		

Informações importantes:- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <http://177.10.239.123:8080/sig/app.html#/servicosonline/validante/>

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 49.537.643-8

FAVORECIDO: MR MEDICINA E SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 48.895.458/0001-82

VALOR: R\$ 6.300,00

DEBITO EM: 17/02/2023

=====

DOCUMENTO: 021728

AUTENTICACAO SISBB: 8.B85.3F6.4FB.FEE.8A8

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie

000000001798 - 1

Autenticidade

97KQ-JHCB

Data de Emissão

17/02/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO DE CARDIOLOGIA DE MARILIA S/S LTDA

CPF/CNPJ: 54.716.063/0001-78 IM: 16722 IE:

Fone: 34136902

End: : VICENTE FERREIRA AV,1245 - CEP: 17515000

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: (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 01/01/2023 a 31/01/2023 - R\$ 700,00

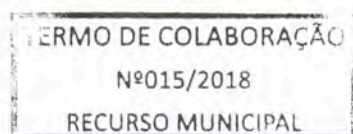
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

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	10,50	4,55	21,00	7,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	700,00	3,0000%	21,00	700,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 656,95				



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 591-6

FAVORECIDO: INSTITUTO DE CARDIOLOGIA DE MARILIA

CPF/CNPJ: 54.716.063/0001-78

VALOR: R\$ 656,95

DEBITO EM: 17/02/2023

=====

DOCUMENTO: 021729

AUTENTICACAO SISBB: E.2B8.E89.34D.92D.28C

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
160
Código de Verificação de Autenticidade
DRMLY32QC
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/02/2023 às 10:51:14
Chave de Acesso
1802435EL640S05MR1N1C99W69TU7T

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 27/02/2023
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 31.694.608/0001-97	RG/Inscrição Estadual 2142318	Inscrição Municipal 000103913	Cadastro 000103913	Nome/Razão Social MEDICINA MIRANDA LTDA
Logradouro R JOSE SERAGUCI, 53	Complemento	Bairro RESIDENCIAL PARQUE REAL	CEP 17406-002	Cidade GARÇA-SP
Telefone (14) 3737-0999	E-mail ZURICHCONTABIL@GMAIL.COM			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS COMO TERCEIRO MEDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HORAS NA CIDADE DE GARÇA EM REGIME DE PLANTÃO NO PERIODO DE 01/01/2023 A 31/01/2023	700,00	R\$ 700,00
		DADOS BANCÁRIOS: BANCO: 748 AG 3022 C/C- 284726 CONVÊNIO N.º 930126/2022		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.					
Valor Total dos Serviços R\$ 700,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 700,00	Total do ISS R\$ 14,00	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\$ 700,00

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 **MEDICINA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **160** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DRMLY32QC**.

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
161
Código de Verificação de Autenticidade
W0M6ZA3GB
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/02/2023 às 11:11:37
Chave de Acesso
18024509MLJAASWTIV19PDHPHCOGZKL

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 27/02/2023
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 31.694.608/0001-97	RG/Inscrição Estadual 2142318	Inscrição Municipal 000103913	Cadastro MEDICINA MIRANDA LTDA
Logradouro R JOSE SERAGUCI, 53	Complemento	Bairro RESIDENCIAL PARQUE REAL	
CEP 17406-002	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3737-0999	E-mail ZURICHCONTABIL@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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTES DE PACIENTE DA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA, NO QUANTITATIVO DE 1, NO PERÍODO DE 01/01/2023 À 31/01/2023	300,00	R\$ 300,00
		DADOS BANCÁRIOS: BANCO: 748 AG 3022 C/C- 284726		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.					
Valor Total dos Serviços R\$ 300,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 300,00	Total do ISS R\$ 6,00	ISS Retido 2 - Não R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 300,00

Val. Aprox. Tributos:

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 **MEDICINA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **161** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **W0M6ZA3GB**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.25
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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 28.472-6

FAVORECIDO: MEDICINA MIRANDA LTDA

CPF/CNPJ: 31.694.608/0001-97

VALOR: R\$ 1.000,00

DEBITO EM: 17/02/2023

=====

DOCUMENTO: 021730

AUTENTICACAO SISBB: B.E2F.B04.7E8.0C5.299

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

		PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 50													
Data e Hora da Emissão		17/02/2023 10:29:38		Competência		17/2/2023		Código de Verificação		BRHHSFJZA									
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		GARÇA - SP									
Dados do Prestador de Serviços																			
Razão Social/Nome		LEAL FEITOSA SERVIÇOS MEDICOS LTDA																	
Nome Fantasia																			
CNPJ/CPF		44.754.254/0001-70		Inscrição Municipal		110414		Município		FRANCA - SP									
Endereço e Cep		RUA ANTÔNIO MESQUITA DE OLIVEIRA ,129 - VILA CHICO JÚLIO CEP: 14405-244																	
Complemento:		PVT SUP SALA		Telefone:		(61)9937-3560		e-mail:		novoplanocontabilidade01@gmail.com									
Dados do Tomador de Serviços																			
Razão Social/Nome		Associação Hospitalar Beneficente do Brasil																	
CNPJ/CPF		45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal				Município		GARÇA - SP									
Endereço e CEP		Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos ,70 - WILLIANS CEP: 17400-000																	
Complemento:				Telefone:				e-mail:											
Discriminação dos Serviços																			
Razão social : Leal Feitosa Serviços Médicos LTDA																			
Profissional : Faissou Luis Leal Feitosa																			
Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/01/2023 a 31/01/2023 -																			
R\$ 700,00.																			
FAISSON LUIS LEAL FEITOSA																			
NUBANK																			
AG: 0001																			
CONTA: 403451812																			
Código do Serviço / Atividade																			
4.01 / 863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE																			
Detalhamento Específico da Construção Civil																			
Código da Obra								Código ART											
Tributos Federais																			
PIS				COFINS				IR(R\$)				INSS(R\$)				CSLL(R\$)			
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços						Outras Retenções				Cálculo do ISSQN devido no Município									
Valor dos Serviços R\$		700,00		Natureza Operação		1-Tributação no município		Valor dos Serviços R\$		700,00		(-) Deduções permitidas em lei							
(-) Desconto Incondicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado													
(-) Desconto Condicionado				0-Nenhum		Base de Cálculo													
(-) Retenções Federais		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %													
Outras Retenções				1 - Sim		ISS a reter:													
(-) ISS Retido		0,00		Incentivador Cultura		(-) Valor do ISS: R\$													
(=) Valor Líquido R\$		700,00		2-Não															
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.																	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 40.345.181-2

FAVORECIDO: LEAL FEITOSA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 44.754.254/0001-70

VALOR: R\$ 700,00

DEBITO EM: 17/02/2023

=====

DOCUMENTO: 021731

AUTENTICACAO SISBB: 8.457.57D.FF2.670.02B



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



Número da NFS-e
7
Código de Verificação de Autenticidade
2F4WFWRHV
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/02/2023 às 09:27:44
Chave de Acesso
 1798869EC211G98L4WATFVTZOVCCMHSB

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 17/02/2023
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 Alame 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	-Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/01/2023 a 31/01/2023	700,00	R\$ 700,00
		DADOS BANCARIOS: BANCO 336 BANCO C6 S.A. AG: 0001 CC: 23313340-2 CNPJ: 48.792.554/0001-03 NOME: PARENTE CLINICA MEDICA LTDA		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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\$ 700,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 700,00	Total do ISS R\$ 14,00	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\$ 700,00**

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 **7** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2F4WFWRHV**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 23.313.340-2

FAVORECIDO: PARENTE CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 48.792.554/0001-03

VALOR: R\$ 700,00

DEBITO EM: 17/02/2023

=====

DOCUMENTO: 021732

AUTENTICACAO SISBB: 7.6FF.A39.0AE.A4F.E3E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000471

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE casade carnes garca CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTD A R. DEP. M. J. FERNANDES, 1016, 1016 - rebelo 17400000 GARÇA - SP Fone: 1434061900 brancoesarauza@hotmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº 584 SÉRIE 1 Page 1 of 1		 CHAVE DE ACESSO 35230167504217000100550010000005841011814326									
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		INSCRIÇÃO ESTADUAL 315014510115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT CNPJ 67.504.217/0001-00									
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 MUNICÍPIO GARÇA		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS FONE/FAX 34075066									
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS S T 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.395,00		DATA DE EMISSÃO 31/01/2023		DATA DE SAÍDA 31/01/2023									
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente MUNICÍPIO NUMERAÇÃO		PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF INSC. ESTADUAL									
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS CODIGO PRODUTO		PESO BRUTO PESO LÍQUIDO		VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 2.395,00									
9	ACEM E MUSCULO	02013000	0102	5.102	KG	51,000	30,00	1.530,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	SOBRECORA	02013000	0102	5.102	KG	9,000	14,00	126,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38	BISTECA SUINO	02013000	0102	5.102	KG	10,000	19,90	199,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
257	CALABRESA	02013000	0102	5.102	KG	2,000	26,00	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	MIOLO DE PALETA	02013000	0102	5.102	KG	3,000	32,00	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	FILE DE FRANGO	02013000	0102	5.102	KG	10,000	18,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	COXA SOBRECORA	02013000	0102	5.102	KG	8,000	13,00	104,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
693	COXA E SOBRE DES	02013000	0102	5.102	KG	2,000	20,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	PATINHO	02013000	0102	5.102	KG	2,000	34,00	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RESERVADO AO FISCO													
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL													
RECEBEMOS DE CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 31/01/2023 VALOR TOTAL: 2.395,00 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 584 SÉRIE 1					

030472

22/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:19:53
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	22/02/2023
NR. DOCUMENTO	550.290.000.009.913
VALOR TOTAL	2.395,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME	
AGENCIA: 0290-9	CONTA: 9.913-9
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	4.237.BEF.D23.6A3.151
------------------	-----------------------

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

2128

Código de Verificação de Autenticidade
IWFSP77VI

Data e Hora de Emissão da NFS-e

08/02/2023 às 16:52:08

Chave de Acesso

179058664M2M2WAO576GR8UA28IHGDR

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	Local da Prestação
		GARÇA-SP	GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			08/02/2023
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
03.706.759/0003-44	315.050.553.118	1982715	000094738	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP
Logradouro	CEP	Cidade	Telefone	Bairro
Rua CEL JOAQUIM PIZA, 168	17400-000	GARÇA-SP	(14) 34714299	CENTRO

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	CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Complemento
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	17400-000	GARÇA - SP	SALA 06
Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
6,00	UN	CARVAO ATIVADO PO 10G	13,40	R\$ 80,40

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.07

SERVIÇOS FARMACÊUTICOS.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
4,27%	0000040000007	4771702		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 80,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 80,40	R\$ 3,43	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\$ 80,40

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

PEDIDO Nº29594

MÉDIA COMPLEXIDADE

RECEBI(EMOS) DE RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2128 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IWFSP77VI.

Data

CPF/IRG

Assinatura

Pa 28

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

000474

22/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:19:53
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 22/02/2023
NR. DOCUMENTO 550.290.000.027.083
VALOR TOTAL 80,40

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RADUAN E FRONTERA LTDA --
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 27.083-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
=====

NR. AUTENTICACAO 1.842.557.47A.18A.5FD

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 000.001.516

000475

SÉRIE: 1

**WELINTON GONCALVES
MOREIRA - ME**RUA CARLOS FERRARI, 402 - - CENTRO, Garça, SP - CEP:
17400000 - Fone/Fax: 1434710025**DANFE**Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

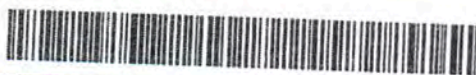
1

Nº 000.001.516

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523 0223 0382 2300 0143 5500 1000 0015 1610 0003 8432

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

135230208369524 - 08/02/2023 19:48

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

07/02/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

07/02/2023

MUNICÍPIO

Garça

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

17:42

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	762,92
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	762,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	9 - Sem Frete				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	PÃO FRANCES	19059090	0400	5101	KG	49,9400	12,0000	599,28					
30	MORTADELA	21069090	0400	5102	KG	4,1300	28,0000	115,64					
08	MUSSARELA	04061010	0400	5102	GR	0,6000	45,0000	27,00					
07	PRESUNTO	16010000	0400	5102	GR	0,6000	35,0000	21,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1993615			

DADOS ADICIONAISINFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

meda

000476

22/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:19:53
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	22/02/2023
NR. DOCUMENTO	550.290.000.084.600
VALOR TOTAL	762,92

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
=====

NR. AUTENTICACAO	5.399.6CB.01E.F47.D96
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000477

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 121.71732.25-5		11 Nome ADEMIR ALVES		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua ANTONIO MARTINS FILHO, 79				13 Bairro JARDIM PAULISTA
14 Município GARÇA		15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 5406 - 53 / SP
19 Data de Nascimento 07/11/1965		20 Nome da Mãe OLINDA AMIGONE ALVES		18 CPF 073.112.178-30

DADOS DO CONTRATO

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 2.182,83	24 Data de Admissão 29/03/2022	25 Data do Aviso Prévio 17/02/2023	26 Data de Afastamento 17/02/2023	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 17/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.009,28	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 147,56	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R\$ 363,81	64.1 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 11/12 avos	R\$ 2.166,39	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 722,13
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 4.409,17

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 1.781,08	112.1 Previdência Social	R\$ 86,76	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 27,28
114.1 IRRF	R\$ 106,60	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO FERIAS TRAB INTERMITENTE RESC)	R\$ 220,50
115.2 Outros Descontos (DESCONTO 1/3 FERIAS TRAB INTERMITENTE RESC)	R\$ 73,50	115.3 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R\$ 32,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 2.327,72
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.081,45

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000478

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 121.71732.25-5		11 Nome ADEMIR ALVES		
17 CTPS (nº, série, UF) 5406 - 53 / SP		18 CPF 073.112.178-30	19 Data de Nascimento 07/11/1965	20 Nome da Mãe OLINDA AMIGONE ALVES
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 29/03/2022	25 Data do Aviso Prévio 17/02/2023	26 Data de Afastamento 17/02/2023	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como 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, 09 de Março de 2023

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL


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).

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 reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Parque a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número 05 406 Série 000 53 SP

Continuação

Assinatura

ASSINATURA DO PORTADOR



TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Ademir Alves
 Loc. Nasc. Ganga Est. SP Data 07 / 11 / 1965
 Filiação Sr. Alves
Olinda Amigone Alves
 Doc. N° RG: 17.652.991-3

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. N°
 Exp. em / / Estado
 Obs.:
 Data Emissão 24 / 05 / 2006 SRTE Pat Ganga - SP SERT
São Paulo
 Assinatura do Funcionário



ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
 (Com relação a nome, est. civil e data nasc.)

9

Nome
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Est. Civil
 Doc.
 Nascimento
 Doc.

14

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ 45.348.481/0009-60
 Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
 Bairro: WILLANS - CEP: 17400-000
 Município: GARÇA UF: SP
 Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
 Empregado: ADEMIR ALVES
 Cargo: AUX. ENFERMAGEM
 CBO: 322230
 Admissão: 28 de Março de 2022
 Registro: 6087
 Salário: R\$ 7,95 (sete reais e noventa e cinco centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Data saída: 17/02/2023

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

1º 2º
 Com. Dispensa CD nº

15

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador
 CNPJ/MF
 Rua Nº
 Município Est.
 Esp. do estabelecimento
 Cargo CBO nº
 Data admissão de de
 Registro nº Fls./Ficha
 Remuneração especificada

 Ass. do empregador ou a rogo c/test.

 Data saída de de
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.

 1º 2º
 Com. Dispensa CD nº

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

030482

=====

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:	23/02/2023
VALOR:	2.081,45
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.92F.CD8.FF3.DF4.DBE
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

10 PIS/PASEP 206.34729.69-6		11 Nome NATALIA ALONSO PEREIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua URIAS AVELINO DE MORAES, 145					13 Bairro CESAR DE ALMEIDA
14 Município MARILIA		15 UF SP	16 CEP 17.511-830	17 CTPS (nº, série, UF) 072277 - 0354 / SP	18 CPF 421.015.138-62
19 Data de Nascimento 26/03/1995	20 Nome da Mãe VALERIA CRISTINA ALONSO PEREIRA				

21 Tipo de Contrato	DADOS DO CONTRATO
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado	
22 Causa do Afastamento	
Rescisão contratual a pedido do empregado	

23 Remuneração Mês Ant. 4.539,71	24 Data de Admissão 09/12/2020	25 Data do Aviso Prévio 17/01/2023	26 Data de Afastamento 16/02/2023	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 16/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.936,42	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 138,88	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R\$ 648,53	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R\$ 648,53	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 09/12/2021 a 08/12/2022	R\$ 1.945,59	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 864,71
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 11,67				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 6.194,33

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 168,29	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 48,63
114.1 IRRF	R\$ 186,96	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 403,88
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.790,45

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 206.34729.69-6		11 Nome NATALIA ALONSO PEREIRA		
17 CTPS (nº, série, UF) 072277 - 0354 / SP	18 CPF 421.015.138-62	19 Data de Nascimento 26/03/1995	20 Nome da Mãe VALERIA CRISTINA ALONSO PEREIRA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 09/12/2020	25 Data do Aviso Prévio 17/01/2023	26 Data de Afastamento 16/02/2023	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como 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 1 SP 24 de junho de 2023.

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).

obrigado a usar o capacete, luvas 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 electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.

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. Conversa e discussão no trabalho predispoem a acidentes pela desatenção.

Leia e refleta sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Para a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la. Habilitar-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



072277

0354-SP

Número

Série

Natália Aleme Pereira

ASSINATURA DO PORTADOR



1978 0354 001

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Natália Alonzo Ferreira
 Loc. Nas. Maringá Est. SP Data 26.03.95
 Filiação Genito José Ferreira e
Natália Cristina Alonzo Ferreira
 Doc. Nº RG 40.796.660-2

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
 Exp. em / / Estado
 Obs.:
 Data Emissão 12.07.18 SRTF
JORGE LUIZ LOPES
 SIAPE 0259746
 GRTE / Marília Assinatura do Funcionário



ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação a nome, est. civil e data de nasc.)

9

14

48239704/0001-03
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE

Empregador ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE

Empregador ESPIRITA DE GARÇA

Rua André Luiz, 120

CNPJ/MF Mariana CEP: 17.400-000

Rua L GARÇA - SP

Município

Esp. do estabelecimento Hosp. Espiritual

Cargo / Função Ocupacional

CBO nº 223905

Data admissão 02 de Abril de 2019

Registro nº 26.163 Fís. Fichat-24 F. 03

Remuneração especificada R\$ 2.920,00 (Dois mil e noventa e três reais)

Salários e Rendimentos e Rendimentos e Rendimentos

e Rendimentos e Rendimentos e Rendimentos

e Rendimentos e Rendimentos e Rendimentos

e Rendimentos e Rendimentos e Rendimentos

e Rendimentos e Rendimentos e Rendimentos

e Rendimentos e Rendimentos e Rendimentos

e Rendimentos e Rendimentos e Rendimentos

e Rendimentos e Rendimentos e Rendimentos

e Rendimentos e Rendimentos e Rendimentos

e Rendimentos e Rendimentos e Rendimentos

e Rendimentos e Rendimentos e Rendimentos

e Rendimentos e Rendimentos e Rendimentos

e Rendimentos e Rendimentos e Rendimentos

e Rendimentos e Rendimentos e Rendimentos

e Rendimentos e Rendimentos e Rendimentos

e Rendimentos e Rendimentos e Rendimentos

e Rendimentos e Rendimentos e Rendimentos

e Rendimentos e Rendimentos e Rendimentos

e Rendimentos e Rendimentos e Rendimentos

e Rendimentos e Rendimentos e Rendimentos

e Rendimentos e Rendimentos e Rendimentos

e Rendimentos e Rendimentos e Rendimentos

e Rendimentos e Rendimentos e Rendimentos

15

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO

CNPJ/CEI/CPF: 45.349.461/0009-60

Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70.

Bairro: WILLANS - CEP: 17400-000

Município: GARÇA - UF: SP

Esp. do estabelecimento TERAPÊUTICA OCUPACIONAL

Cargo: 223905

CBO: 223905

Registro nº: 3838

Admissão: 09/12/2020

Salário: R\$ 2.920,00 (dois mil novecentos e vinte reais) por mês

Reg. nº

Ren. nº

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000488

=====

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:	23/02/2023
VALOR:	5.790,45
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.842.C99.637.A2B.C28
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

[illegible]

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000490

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 127.74972.14-2		11 Nome JULIANA AUGUSTA GONÇALVES		
17 CTPS (nº, série, UF) 24948 - 221 / SP		18 CPF 288.399.698-96	19 Data de Nascimento 05/10/1978	20 Nome da Mãe EDNA APARECIDA TERCIONI GONÇALVES
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 02/01/2023	25 Data do Aviso Prévio 15/02/2023	26 Data de Afastamento 15/02/2023	27 Cod. Afastamento PD0 Cód. Saque: 04	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, 8 de março de 2023.

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).

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" corram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.

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.

Conversa e discussão no trabalho predispoem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o 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

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

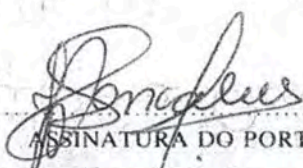
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 024948

Série 00221-SP

Número Série



x  ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Juliana Augusta Gonçalves

Loc. Nasc. Gorço Est. SP Data 05.10.78

Filiação Julio Augusto Gonçalves e Edna

Aponeida Teixeira Gonçalves

Doc. n. R. C. 30.730.997-6

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em Doc. Ident. nº

Exp. em Estado

Obs.

Data Emissão 05.03.98 DRT Gauru

Assinatura do Funcionário Matia Eunice Buso

Mat. 14643-6

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

9

14

Empregador.....PATRULHA JUVENIL

CGCMF.....DE GARÇA

Rua.....Rua Baden Powell, 451

Município.....GARÇA - SP

Esp. do estabelecimento.....

Cargo.....Coordenador de Atendimento

Data admissão.....04 de Fevereiro de 2015

Registro nº.....24118000 (Biv

Remuneração especificada.....R\$ 3.721,14 (três mil setecentos e vinte e um reais e quatorze centavos)

Ass. do empregador ou a rogo c/est.....

1º.....

Data saída.....03 de Setembro de 2015

Ass. do empregador ou a rogo c/est.....

1º.....

Com. Dispensa CD Nº.....

CONTRATO DE TRABALHO

15

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ.....45.348.481/0009-80

Endereço:.....DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Bairro:.....WILLIAMS - CEP: 17400-000

Município:.....GARÇA UF: SP

Esp. Estab.:.....Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Empregado:.....JULIANA AUGUSTA GONÇALVES

Cargo:.....FONOAUDIÓLOGO GERAL

CBO:.....223610

Admissão:.....02 de Janeiro de 2023

Registro:.....7143

Salário:.....R\$ 3.721,14 (três mil setecentos e vinte e um reais e quatorze centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/est.....

1º.....

Data saída: 15/02/2023

Ass. do empregador ou a rogo c/est.....

1º.....

Com. Dispensa CD Nº.....

000494

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3880-6 - PA AG DIGITAL DE NEGOCIOS D SP

CONTA: 941.168.485-3

FAVORECIDO: JULIANA AUGUSTA GONCALVES

CPF/CNPJ: 288.399.698-96

VALOR: R\$ 2.486,61

DEBITO EM: 22/02/2023

=====

DOCUMENTO: 022201

AUTENTICACAO SISBB: 8.2A9.C5F.119.AAA.5B2

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

Identificador: 04833360853494612

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: JULIANA AUGUSTA GONCALVES

PIS/PASEP: 12774972142

Admissão: 02/01/2023

Categoria: 01

Data Nascimento: 05/10/1978

Data Opção: 02/01/2023

CTPS: 0024948/00221

Movimentação: 15/02/2023 - I3

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.654,36	0,00	0,00
Depósito	0,00	212,34	0,00	0,00
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: 212,34

Valor Devido pela Empresa: 212,34

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	858300000002-5	12340239202-2
	30224048333-8	60853494612-0
Data do pagamento		22/02/2023
Identificador		04833360853494612
Data de vencimento		24/02/2023
Valor Total		212,34

DOCUMENTO: 022202
AUTENTICACAO SISBB: 0.CB7.AF0.31E.74F.9A0

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			
05 Município			

05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
-----------------------	-------------	----------------------	----------------------	--------------------------

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 206.60349.43-9	11 Nome PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS
12 Endereço (logradouro, nº andar, apartamento):	

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)
Rua HERMES DA FONSECA, 2160

14 Município MARILIA	15 UF SP	16 CEP 17.511-403	17 CTPS (nº, série, UF) 045638 - 00317 / SP	18 CPF 396.350.488-90
19 Data de Nascimento 01/10/1980	20 Nome da Mãe ROSANGELA DE OLIVEIRA			

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
01/10/1990	MARILIA DE JESUS RIBEIRO DOS SANTOS

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant. 4.052,53	24 Data de Admissão 01/01/2023	25 Data do Aviso Prévio 14/02/2023	26 Data de Afastamento 14/02/2023	27 Cod. Afastamento PD0 Cód. Saque: 04
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Pensão Alim. (%) INSS	31 Pensão Alim. (%) PIS	32 Pensão Alim. (%) COFINS

28 Pensão Alim. (%) TRCT	0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS	0,00	30 Categoria do Trabalhador	01 - Empregado
31 Código Sindical		32 CNPJ			

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

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 14/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.771,62	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 121,52	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R\$ 338,06	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R\$ 338,06	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 112,69
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 2.681,95

DEDUÇÕES

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado /dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 150,85	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 25,35
114.1 IRRF	R\$ 374,55	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 550,75
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.131,20

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
206.60349.43-9

11 Nome
PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS

17 CTPS (nº, série, UF)
045638 - 00317 / SP

18 CPF
396.350.488-90

19 Data de Nascimento
01/10/1990

20 Nome da Mãe
MARILIA DE JESUS RIBEIRO DOS SANTOS

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão
01/01/2023

25 Data do Aviso Prévio
14/02/2023

26 Data de Afastamento
14/02/2023

27 Cod. Afastamento
PD0 Cód. Saque: 04

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, 09 de Março de 2023

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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).

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.25
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3054-6 - SEN.SALG.FILHO-U.MARILIA

CONTA: 26.664-7

FAVORECIDO: PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 396.350.488-90

VALOR: R\$ 2.131,20

DEBITO EM: 22/02/2023

=====

DOCUMENTO: 022203

AUTENTICACAO SISBB: 4.FC8.0D4.1E4.A75.091

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório**

Identificador: 04833226053494612

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: PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS

PIS/PASEP: 20660349439

Admissão: 01/01/2023

Categoria: 01

Data Nascimento: 01/10/1990

Data Opção: 01/01/2023

CTPS: 0045638/00317

Movimentação: 14/02/2023 - I3

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

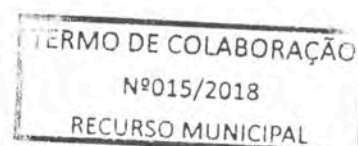
Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.231,20	0,00	0,00
Depósito	0,00	178,49	0,00	0,00
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: 178,49

Valor Devido pela Empresa: 178,49

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85870000001-4	78490239202-1
	30223048332-7	26053494612-3
Data do pagamento		22/02/2023
Identificador		04833226053494612
Data de vencimento		23/02/2023
Valor Total		178,49

DOCUMENTO: 022204
AUTENTICACAO SISBB: A.2E2.F7B.C32.759.62F

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

Nº: 000015979

SÉRIE: 3

DATA DO RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARÇA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº: 000015979

SÉRIE: 3

Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO

35-2301-05.335.433/0001-11-55-003-000.015.979-140.765.608-0

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

135.230.128.112.986 25/01/2023 13:13:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.080.959.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

25/01/2023

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

25/01/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

14.3407-5066

UF

SP

IE / RG

HORA DA SAÍDA

13:13:02

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPPLICATA

000015979-1 - CARTEIRA - 18/02/23 - R\$ 1.114,90

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

1.114,90

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTOS

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

1.114,90

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

S - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CPF / CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

IE

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DO PRODUTO/Serviço

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
0004006PC	SACO DE PAPEL KRAFT MIX 1KG C/500	48194000	0102	5929	PCT	1	18,5000	18,50			0,00	
7897794900080	GUARDANAPO MESA 19.5X20 C/100	48183000	0500	5929	PCT	20	1,4500	29,00			0,00	
010012	EMBALAG. G -640 DOCE REDONDO	39239090	0102	5929	UN	300	0,2300	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	90,0000	180,00			0,00	
7896658013727	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	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.

N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-011264

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:25
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049302500000614001424200192650000111490

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 22.205

DATA DE VENCIMENTO 18/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.114,90

VALOR COBRADO 1.114,90

NR.AUTENTICACAO 5.411.FD0.883.F80.30A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO: 18 JAN. 2023

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Paulo G. da Costa

NF-e Nº: 000015946

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: 000015946
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2301-05.335.433/0001-11-55-003-000.015.946-119.547.992-8

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
LANC. EFETUADO POR ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315.080.959.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ
05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
18/01/2023

ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
18/01/2023

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
14.3407-5066

UF
SP

IE / RG

HORA DA SAÍDA
09:32:17

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA
000015946-1 - CARTEIRA - 18/02/23 - R\$ 2.883,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0.00	0.00	2.883,66
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				2.883,66

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	IE
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
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	6	1,5500	9,30			0,00	
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	10	21,0000	210,00			0,00	
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	10	21,0000	210,00			0,00	
009339	SACO PLAST 8X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	20	21,0000	420,00			0,00	
7898934208103	REFIL P/ RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	4	2,6000	10,40			0,00	
7898287710018	FILME PVC 28X 15 MTS AMARELO	39204390	0102	5929	UN	10	2,7500	27,50			0,00	
7897388602079	VASSOURA NYLON GENIAL C/ CABO	96039000	0102	5929	UN	1	6,3000	6,30			0,00	
12528	ESCOVA SANITARIA S/ESTOJO	96039000	0102	5929	UN	3	4,9500	14,85			0,00	
7898611150596	PAPEL HIG. 8X300 BCO PREMIUN VIRGEM	48181000	0500	5929	FD	1	65,0400	65,04			0,00	
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	15	17,1000	256,50			0,00	
7898917588185	ESPONJA DE AÇO 44 GR C/8 UN	73231000	0500	5929	PCT	3	1,9900	5,97			0,00	
17645CX	COPO PLAST. 180 ML 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	6	87,5000	525,00			0,00	
7898965262662	COPO PLAST. 50 ML ABNT 1X100 TRANSP	39241000	0500	5929	PCT	10	1,9800	19,80			0,00	
18665	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	50	2,1000	105,00			0,00	
18779	PANO MULTIUSO 28X240 MTS C/600 UN AZUL	56031290	0102	5929	RL	4	108,0000	432,00			0,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES

N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-010983

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

19 JAN. 2023

LANCADO

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:25
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049301800000504001424201992650000288366

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 22.206

DATA DE VENCIMENTO 18/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.883,66

VALOR COBRADO 2.883,66

=====

NR.AUTENTICACAO B.63C.063.0C5.4E6.0B6

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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



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 5830911

SÉRIE 7

FOLHA 1/1



000506

CHAVE DE ACESSO

3523 0144 4631 5600 0184 5500 7005 8309 1112 7857 7696

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.receb.de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230118605833 24/01/2023 00:08:16-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209017636112

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

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

23/01/2023

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

Nº 70

BAIRRO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

23/01/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX
01434075066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	20/02/2023	265,80						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	265,80	VALOR DO ICMS	47,84	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	265,80
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	265,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
ENDEREÇO R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140	MUNICÍPIO BAURU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111		
QUANTIDADE 3	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 22,500	PESO LÍQUIDO 22,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
437333	COLETOR DESCARBOX ECOLOGIC 13 LT 20UN FM DESCARBOX . NEU LIB		48191000	000	5102	CX	3	88,6000	265,80	265,80	47,84		18,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Sector de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia
Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2008164020 Remessa:
3007982374 Faturamento: 4007898603 PEDIDO: OV38513428_1

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

25 JAN. 2023

LANÇADO

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:25
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO VOTORANTIM S.A.

=====

65590000020020550000230733812009892670000026580

BENEFICIARIO:

SERVIMED

NOME FANTASIA:

SERVIMED

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 22.207

DATA DE VENCIMENTO 20/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 265,80

VALOR COBRADO 265,80

=====

NR.AUTENTICACAO 4.4E5.FD8.110.640.11C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

Servimed**SERVIMED COMERCIAL LTDA**

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37

JARDIM PANORAMA

BAURU - SP

CEP: 17.047-903

Tel.: (14) 2106-2000

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 5830915

SÉRIE 7

FOLHA 1/1



000508

CHAVE DE ACESSO

3523 0144 4631 5600 0184 5500 7005 8309 1519 9682 0396

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230118605851 24/01/2023 00:08:17-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ 44.463.156/0001-84	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICÍ ENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 23/01/2023
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	BAIRRO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 23/01/2023
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 01434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	20/02/2023	274,64						

CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	32,96	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		274,64
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		274,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.						
ENDEREÇO R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140		MUNICÍPIO BAURU			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111
QUANTIDADE 4	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	10,000	PESO LÍQUIDO 10,000

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
414002	ÁGUA BIDESTILADA 200AP 10ML HT EQUIPLEX PMGV: R\$112.35 POS MON LT:2232792 4UN Val:02.12.2024	0,00	30049099	500	5102	CX	4	68,6600	274,64	274,64	32,96		12,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2008164021 Remessa: 3007982477 Faturamento: 4007898607 PEDIDO: OV38513428_2 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019		MÉDIA COMPLEXIDADE 25 JAN. 2023 LANÇADC

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:25
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO VOTORANTIM S.A.

=====

65590000020020550000230733820002692670000027464

BENEFICIARIO:

SERVIMED

NOME FANTASIA:

SERVIMED

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 22.208

DATA DE VENCIMENTO 20/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 274,64

VALOR COBRADO 274,64

=====

NR.AUTENTICACAO E.F7F.8B3.47A.5DA.EE9

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

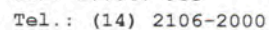
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

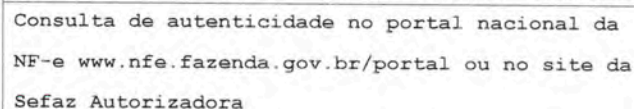
0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



FOLHA 1 / 1



44.463.156/0001-84

25/02/2023	HORA DE ENTRADA/SAIDA
------------	-----------------------

PESO LÍQUIDO	20,055
--------------	--------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANCADO

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:25
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000230733804006492670000037320

BENEFICIARIO:

SERVIMED

NOME FANTASIA:

SERVIMED

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.209

DATA DE VENCIMENTO 20/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 373,20

VALOR COBRADO 373,20

NR. AUTENTICACAO C.4EC.EED.8FE.CF5.DF7

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.166.056
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

000512

3523 0131 3782 8800 0166 5500 1000 1660 5611 4013 2300

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

135230117902302 - 23/01/2023 20:32:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

23/01/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

23/01/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

21:32:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 20/02/2023
Valor R\$ 609,59

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
372,59	67,08	0,00	0,00	0,00	0,00	609,59
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	609,59

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

6

Volumes

24,390

24,390

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
34941	ATADURA CREPE N/EST 10CM 13F 1.8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 63666 Qt: 30 Val: 31/10/27 Lote: 65101 Qt: 3 Val: 31/12/27 FCL:D385C92D-49E3-4804-8215-3AC2532838AB	30059090	500	5102	PT	33	5,9000	194,70	194,70	35,05			18,00	
34963	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 20 CM X 4M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 65076 Qt: 1 Val: 31/12/26 Lote: 63889 Qt: 2 Val: 30/11/26	90211020	040	5102	CX	3	79,0000	237,00	0,00	0,00			0,00	
33735	CATETER NASAL TIPO OCULOS EM PVC 110CM/MEDSONDA Lote: 69237 Qt: 100 Val: 31/12/26	90183929	000	5102	UN	100	0,8500	85,00	85,00	15,30			18,00	
35006	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 04 X 15 M/POLAR FIX HOSP PMC: 1757,03 Lote: 64503 Qt: 2 Val: 30/11/27 FCL:8F5D8176-6135-47FC-AD15-3571B0C72A8A	60029010	500	5102	PT	2	4,6000	9,20	9,20	1,66			18,00	
35018	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 20 X 15 M/POLAR FIX HOSP Lote: 63278 Qt: 5 Val: 31/10/27 FCL:4B2D743B-989F-4FA4-8EA7-A6BD092C569D	60029010	500	5102	RL	5	13,2000	66,00	66,00	11,88			18,00	
33776	SONDA NASOGASTRICA LONGA EM PVC N.10 110CM/MEDSONDA Lote: 68320 Qt: 10 Val: 31/10/26	90183929	000	5102	UN	10	0,8040	8,04	8,04	1,45			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 266525806
CONTATO ANDERSON
Ore 14012913 Fichas 1/2 1 vols. 2/2 5 vols
PEDIDO DE COMPRA: PDC#266525806#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
APE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
APE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 82,00 Estadual: R\$ 72,06 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Isenção conforme Artigo 8º, c/c Anexo I, Artigo 16, o 2º do RICMS SP/2000, c/c Convenio ICMS no 126/2010
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
Produtos sujeitos a alíquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art.º, inciso III e anexo III
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

24 JAN. 2023

LANÇADO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.166.056
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0131 3782 8800 0166 5500 1000 1660 5611 4013 2300

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

135230117902302 - 23/01/2023 20:32:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

[illegible]

Impresso em 23/01/2023 às 21:23:03

TERMO DE COLABORAÇÃO

www.geweb.com.br

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:25
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090313677300300207029174292670000060959

BENEFICIARIO:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 31.378.288/0001-66

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 22.210

NOSSE NUMERO 31367730000207029

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 20/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 609,59

VALOR COBRADO 609,59

=====

NR.AUTENTICACAO F.722.759.B38.481.023

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.050.135
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0130 4614 4200 0104 5500 1000 0501 3510 1158 1538

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

135230117369499 - 23/01/2023 18:15:13

CNPJ / CPF

30.461.442/0001-04

VENDA DE MERCADORIA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279046937110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

MUNICÍPIO

GARÇA

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

CEP

17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

23/01/2023

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 20/02/2023
Valor R\$ 643,38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
643,38	77,21	0,00	0,00	0,00	0,00	643,38
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	643,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

ENDEREÇO

AVENIDA 10,2800

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15623	GLICOSE 5% CX/48 FR - 250ML G+ Lote: 74RK4570 Qt: 2 Val: 23/09/24 FCI:DE2AE028-A708-4A5C-AD16-5F71B19DED8F	30049099	500	5102	CX	2	286,7050	573,41	573,41	68,81			12,00	
3404	SULFATO DE NEOMICINA+BACITRACINA ZINCICA POMADA C/15G G- PMC: 11.53 Lote: 3B2761 Qt: 30 Val: 23/09/24 FCI:9E035804-003A-4019-BA49-F62BA2AE41DB	30042069	500	5102	CX	30	2,3323	69,97	69,97	8,40			12,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

nf. Contribuinte:
'DC#266525806#BIONEXO
'EDIDO DE COMPRA:PDC#266525806#BIONEXO
'endedor: 18-ELAINE PRADO Id Mov:1158032
nf. fisco:
'alor Aprox Tributos Federal: R\$ 86,53 Estadual: R\$ 84,66 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

25 JAN. 2023

LANÇADO

www.geweb.com.br

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:25
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080071301572580708540002392670000064338

BENEFICIARIO:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

NOME FANTASIA:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

CNPJ: 30.461.442/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

CNPJ: 30.461.442/0001-04

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEF BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.211

DATA DE VENCIMENTO 20/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 643,38

VALOR COBRADO 643,38

NR.AUTENTICACAO 6.E0C.D06.917.220.8D9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitais EIRELI

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saida: 1

Entrada: 2

No. 120.195

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



000517

Chave de Acesso da NF-e

35230108231734000193550000001201951001416772

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

135230117853900

23/01/2023 20:18

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

Data da Emissão

23/01/2023

Endereço

RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS

Bairro/Distrito

WILLIAMS

Cep

17400-000

Data de Saida/Entrada

23/01/2023

Município

GARCA

Fone/Fax

(14)035325198

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saida

FATURA

Dupl.: 120.195/ 1 Valor: 1.378,71 Vencto. 20/02/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

1.327,00

Valor do ICMS

213,86

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

1.378,71

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

1.378,71

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR

Frete por Conta

1 - emitente
2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

Endereço

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM

Município

SUMARE

UF

SP

Inscrição Estadual

671495090114

Quantidade

15

Espécie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

86,900

Peso Líquido

86,900

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Id Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
566281	ALGODAO HIDROFILO 500GR NEVOA	30059090	000	5102	RL	15,00	12,499900	187,50	187,50	33,75		18,0	
Lote: 010218F Val: 10/06/2027						15,00							
570302	SONDA RETAL Nº 28 C/10 UND BIOSANI	90183929	000	5102	PCT	1,00	10,076000	10,08	10,08	1,81		18,0	
Lote: 55933 Val: 31/01/2025						1,00							
571445	ALCOOL 70% LIQUIDO SANEANTE 1000ML C/12 FRS SULMAR	38089429	000	5102	CX	12,00	58,119600	697,44	697,44	125,54		18,0	
Lote: 97 Val: 31/01/2025						12,00							
27933	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1,0M PCT C/12 ORTOBOM	90211020	090	5102	PCT	12,00	5,595600	67,15	15,44	2,78		18,0	
Lote: 290 Val: 01/12/2027						12,00							
568143	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML CX C/100 "GENÉRICO" HIPOLABOR	30049099	000	5102	CX	1,00	416,540000	416,54	416,54	49,98		12,0	
Lote: BD-035/22 Val: 31/08/2024						1,00							

Local de entrega: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

WILLIAMS

17400-000

GARCA SP

RECLAMAÇÕES
EM ATÉ 24hs

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

24 JAN. 2023

LANÇADO

000518



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep. 18271-210 Tatui/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 120.195

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35230108231734000193550000001201951001416772

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

135230117853900

23/01/2023 20:18

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Ribeirão Preto

V.74 MORAES REPRESNTACOES COMEF

N/P.138.650

Reservado ao FISCO

ID: 266525806
COTACAO Nº 1063HORARIO DE RECEBIMENTO:
SEG A SEX - 07:00 AS 12:00 / 14:00 AS 17:00 HORAS

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:26
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082237263452120530260007192670000137871

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.212

DATA DE VENCIMENTO 20/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.378,71

VALOR COBRADO 1.378,71

NR.AUTENTICACAO 8.53D.207.C11.A3A.644

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Cº TERMO ABIL.

NF-e Nº. 0703790 SÉRIE 1 Estab. 102

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG
CEP 32669-712 - 31343943000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 0703790 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3123 0167 7291 7800 0220 5500 1000 7037 9015 3079 5685

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
131235173600558 23/01/2023 20:30:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0629965800021

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
813016120116

CNPJ
67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE / FAX
1434075066

UF
SP

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
23/01/2023

CEP
17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
23/01/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0703790/1	20/02/2023	1.436,10	0703790/2	20/03/2023	1.436,10			

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
2.872,20	344,66	0,00	0,00	2.872,20

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	2.872,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA	0 - Por conta do emitente				01.125.797/0008-92

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV APIO CARDOSO 3115	CONTAGEM	MG	0620929840177

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00	VOLUME(S)		0,35284	37,986	37,986

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
033352	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML (LABOR IMPORT) L: 2207SC09 Q: 40,0000 F: 30/08/22 V: 30/07/2027	39269030	000	6108	PC	40,00	4,04	161,60	161,60	19,39	0,00	12,00 0,00
021839	TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AW-040/22 Q: 400,0000 F: 17/11/22 V: 31/10/2024 *** Portaria 344-98 A2, nFCI: 7DE8886D-1B7E-475C-A871-1E2CE7A49E87	30039049	500	6108	AP	400,00	2,499	999,60	999,60	119,95	0,00	12,00 0,00
011013	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: H-044/22 Q: 400,0000 F: 01/06/22 V: 31/05/2024, nFCI: 915990AB-79A8-4F1C-9AD6-F029BB491126	30049099	500	6108	AP	400,00	1,078	431,20	431,20	51,74	0,00	12,00 0,00
030993	COMPRESSA DE GAZE 11F EST. 7,5X7,5 (AMED) L: 074-1 Q: 27.000.0000 F: 30/11/21 V: 30/11/2026	30059090	000	6108	PC	27.000,00	0,0474	1.279,80	1.279,80	153,58	0,00	12,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO: 266525806.1 DATA ENTREGA: 24/01/2023 Pedido: 2408481 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2408481 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1 043977 ** AE: 1 21715.1 ** ASS: 252/2021 Validade: 25/04/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 86,49)

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

26 JAN. 2023

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:26
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090130484000001193236179892670000143610

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0002-20

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 22.213

NOSSE NUMERO 13048400001193236

CONVENIO 01304840

DATA DE VENCIMENTO 20/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.436,10

VALOR COBRADO 1.436,10

=====

NR.AUTENTICACAO 0.EFB.A0A.407.3D3.991

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARC... ATG 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA SP
CEP 13916-074 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1677031 FL 1 / 2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0167 7291 7800 0491 5500 1001 6770 3113 4575 2769

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

135230117817944 23/01/2023 20:09:19
000522

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

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

23/01/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

23/01/2023

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

1677031/1

20/02/2023

1.605,12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.245,92

VALOR DO ICMS

201,29

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.605,12

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.605,12

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

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,11609

PESO BRUTO

45,209

PESO LÍQUIDO

45,209

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
026493	ATADURA GESSADA 10CMX3M (CREMER) L: 080262232 Q: 100,0000 F: 30/08/22 V: 30/08/2025 *Isenção conf. Anexo I, Art. 16, Inc. I, RICMS/2000-SP (Conv.126/10), nFCI: 3CDC0168-3032-4950-9454-3A4900B8BC23	90211099	540	5102	RO	100,00	1,64	164,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
026494	ATADURA GESSADA 15CMX3M (CREMER) L: 352262237 Q: 80,0000 F: 30/09/22 V: 30/09/2025 *Isenção conf. Anexo I, Art. 16, Inc. I, RICMS/2000-SP (Conv.126/10), nFCI: 8056C656-948C-4F98-8583-99B12B451536	90211099	540	5102	RO	80,00	2,44	195,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
014437	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO G (DESCARPACK) L: SLTCAA570L Q: 1.000,0000 F: 30/01/21 V: 30/01/2026	40151200	200	5102	PC	1.000,00	0,1367	136,70	136,70	24,60	0,00	18,00	0,00
029394	SERINGA GASOMETRIA LL 3ML (BD/BECTION) L: 2235676 Q: 100,0000 F: 30/08/22 V: 30/08/2024	90183119	200	5102	PC	100,00	3,6679	366,79	366,79	44,01	0,00	12,00	0,00
031060	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML (VIC PHARMA) L: M32936 Q: 24,0000 F: 30/10/22 V: 30/10/2025	30039099	000	5102	FR	24,00	2,49	59,76	59,76	10,76	0,00	18,00	0,00
029587	FENOBARBITAL 100MG/ML (CRISTALIA) L: 22070535 Q: 25,0000 F: 01/07/22 V: 01/07/2024 *** Portaria 344/98 B1	30049069	000	5102	AP	25,00	1,74	48,50	48,50	8,73	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

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO: 266525806.1 DATA ENTREGA: 24/01/2023 Pedido: 2408494 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2408494 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XV, RICMS/SP Dec.45490/00,(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVA DO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

25 JAN. 2023

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000523

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225806

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1677031 FL 2 / 2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0167 7291 7800 0491 5500 1001 6770 3113 4575 2769

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

135230117817944 23/01/2023 20:09:19

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	ALÍQUOTAS	
003109	MORFINA 10MG/ML,SULFATO (CRISTALIA) L: 22100023 Q: 100,0000 F: 01/10/22 V: 01/10/2024 *** Portaria 344/98 A1	30044990	000	5102	AP	100,00	1,998	199,80	199,80	35,96	0,00	18,00	0,00
029487	BIPERIDENO 5MG/ML,LACTATO (CRISTALIA) L: 22070491 Q: 25,0000 F: 01/07/22 V: 01/07/2024 *** Portaria 344/98 C1	30049069	000	5102	AP	25,00	1,9455	48,64	48,64	8,76	0,00	18,00	0,00
033660	CAPTOPRIL 25MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: 0954 /22M Q: 500,0000 F: 20/09/22 V: 31/08/2024	30049099	000	5102	CP	500,00	0,032	16,00	16,00	1,92	0,00	12,00	0,00
010792	LIDOCAINA 1% S/V, CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 2208051 7 Q: 10,0000 F: 01/08/22 V: 01/08/2025	30049043	000	5102	AP	10,00	9,467	94,67	94,67	17,04	0,00	18,00	0,00
010705	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML (HIPOLABOR) L: D-0 09/22M Q: 100,0000 F: 27/09/22 V: 28/02/2024, nFCI: 431004C0 -B0C9-4697-9867-C32C65C25993	30049099	500	5102	AP	100,00	0,8626	86,26	86,26	15,53	0,00	18,00	0,00
031317	COLAGENASE 0,6UI,CLORANFENICOL 0,01G 30G (CRISTALIA) L: 22100663 Q: 20,0000 F: 03/10/22 V: 03/10/2024	30049019	000	5102	TB	20,00	9,44	188,80	188,80	33,98	0,00	18,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:26
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101227698170992670000160512

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	22.214
Nosso numero	17115360001227698
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	20/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	22/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.605,12
VALOR COBRADO	1.605,12

=====

NR. AUTENTICACAO 5.2EE.121.8B9.44D.C8A

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI
46.087.854/0001-58
RUA DUQUE DE CAXIAS 368
01301-531 - CAMPINAS - SP

**Bradesco****237-2****23790.04605 90000.017922 60006.460004 9 92670000204800**

Beneficiário SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI		CPF/CNPJ 46.087.854/0001-58	Ag/Cod. Beneficiário 0046 / 0064600	Vencimento 20/02/2023
Pagador 21166 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60		Nº documento 179260		Nosso número 09 / 00000179260-4
Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento 2.048,00
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Mensalidade Associativa Referente: 1/2023 AGUARDAR 24H APÓS A EMISSAO PARA EFETIVACAO DO REGISTRO EM CASO DE ATRASO MULTA DE 2% A.M. O SINSAUDE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS,				

Autenticação mecânica

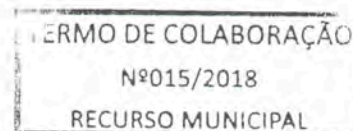
Corte na linha pontilhada

**Bradesco****237-2****23790.04605 90000.017922 60006.460004 9 92670000204800**

Local de pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.				Vencimento 20/02/2023
Beneficiário SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI / CNPJ: 46.087.854/0001-58 RUA DUQUE DE CAXIAS 368 - CAMPINAS - SP - 01301-531				Agência/Código beneficiário 0046 / 0064600
Data do documento 20/01/2023	Nº documento 179260	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 08/02/2023
Uso do banco CIP 000	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário				(-) Descontos / Abatimentos
Mensalidade Associativa Referente: 1/2023				(-) Outras deduções
AGUARDAR 24H APÓS A EMISSAO PARA EFETIVACAO DO REGISTRO				(+) Mora / Multa
EM CASO DE ATRASO MULTA DE 2% A.M.				(+) Outros acréscimos
O SINSAUDE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS,				(=) Valor cobrado
Pagador 21166 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60 DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 17400-000 - GARÇA - SP				Cód. Baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Rubrica: 52

000526

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
6087	ADEMIR ALVES	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2498	ANA PAULA DA SILVA	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2779	ANA VALERIA FAVERO	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINIO	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISAN	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2664	FABIO CESAR BRANDAO	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2544	HUGO ISSAO TIZURA	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
4909	JULIA GIOLO JORGE	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
7058	LARISSA TEODORO MOURA	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2793	MARIA JOSE MEIRA	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2674	MARIA REGINA DA SILVA	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2594	RINALDO JORGE DE MELO	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2688	ROSANA GOMES FELIX	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2605	ROSELY VASCO	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2639	SUELY MIDORI HANDA	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Rubrica: 52

MOVIMENTOS							
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
Total da Rubrica:			2.048,00	2.048,00			
Total da empresa:			2.048,00	2.048,00			

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

08/02/2023
 Ana Paula da Silva
 RG: 34.979.384-0
 Assistente de RH

MÉDIA COMPLEXIDADE

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:26
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790046059000001792260006460004992670000204800

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 22.215
DATA DE VENCIMENTO 20/02/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.048,00
VALOR COBRADO 2.048,00
=====

NR.AUTENTICACAO 2.B58.C32.EFA.193.513
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

000529

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NF-e

Nº 462523
SÉRIE 1

SUPERMED

**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 462523
SÉRIE 1
FOLHA 1/3



CHAVE DE ACESSO

3523 0111 2060 9900 0441 5500 1000 4625 2310 0067 0859

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

135230117904604 23/01/2023 20:33:14

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

23/01/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DE ENTRADA SAÍDA

24 JAN 2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1148586000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 20/02/2023 4.071,96 002 06/03/2023 4.071,96

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

7.222,43

VALOR DO ICMS

1.247,44

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

8.143,92

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

8.143,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ/CPF

01125797000701

ENDEREÇO

RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

36

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

181,81

PESO LÍQUIDO

181,81

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
21435	NYLON PRETO 6/0 45CM 3/8 CIRCULO TRIANGU- LAR 20MM C/24-PROCA LT 42621051 (1) 05/20- 26 (Fornecedor: 2080, Lote: 42621051, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2026)	30061090	200	5102	CX	1	32,0800	32,08	32,08	5,77		18,00	
10473	APARELHO PRESSAO AD.F.METAL PC-SOLIDOR LT 21220071 (1) 07/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 21220071, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/- 2020, Data Val: 31/07/2025)	90189069	200	5102	CX	1	56,0100	56,01	56,01	10,08		18,00	
27548	AP. PRESSAO NYL+ESTETO OBESO VELCRO-PRE- MIUM LT 052201 (1) 11/2026 (Forneco- dor: 739, Lote: 052201, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 01/11/2026)	90189069	200	5102	UND	1	97,4100	97,41	97,41	17,53		18,00	
12772	FENTANILA(A1) 0,05MG/ML 50AMP 10ML GEN-HI- POLABOR (PORT.344/98) LT AS-023/22M (1) 02/2024 (Fornecedor: 1898, Lote: AS-023/2- 2M, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 29/02/2024)	30049099	500	5102	CX	1	150,6500	150,65	150,65	18,08		12,00	
29250	FRALDA AD. EXTRA GDE.8PCT C/07 MAXI CONF LT 5215 (6) 10/2025 (Fornecedor: 284- 4, Lote: 5215, Qtde: 6 ,Data Fab: 28/10/2- 022, Data Val: 28/10/2025)	96190000	060	5405	FD	6	83,3833	500,30					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R6V30;R2P2V5;R0P5V1;I1ID 266525806

ITENS 7,9,24 a 25 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010

ITEM 5 Imposto Recolhido por Substituição Tributária

ITEM 5 ICMS-ST retido por operação anterior base: 508,98 valor: 48,42

Pedido: 460697

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 5

Rota....: 2 Cubagem: 1,26

RESERVAÇÃO FISCAL

MEDIA COMPLEXIDADE

25 JAN. 2023

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MERCADORIA AVARIADAS E/OU
FALTAS SO SERÃO REPOSTAS SE
FOREM RELACIONADAS NO
DOCUMENTO DE TRANSPORTE

00530

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 462523
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO

35230117904604 23/01/2023 20:33:14

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

135230117904604 23/01/2023 20:33:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29478	LUVA P/ PROCED.N.EST.P C/10 UNIGLOVES LT Z2673522G (8) 07/2027 (Fornecedor: 267- 2, Lote: Z2673522G, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/ 07/2022, Data Val: 31/07/2027)	40151200	200	5102	CX	8	116,3000	930,40	930,40	167,47		18,00	
14510	MALHA TUBULAR 06CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 11/22 (2) 11/2027 (Fornecedor: 836, Lo- te: 11/22, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 01/11/2027)	90211020	040	5102	RL	2	6,1900	12,38					
27753	LENC.DISC.BR C/EL.2,00X0,90 C/10-FLEXPELL LT LT7160065C (12) 09/2027 (Forneco- dor: 7822, Lote: LT7160065C, Qtde: 12 ,Da- ta Fab: 05/09/2022, Data Val: 05/09/2027)	56031190	000	5102	PCT	12	7,4992	89,99	89,99	16,20		18,00	
14511	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 01/23 (3) 01/2028 (Fornecedor: 836, Lo- te: 01/23, Qtde: 3 ,Data Fab: 03/01/2023, Data Val: 03/01/2028)	90211020	040	5102	RL	3	6,5800	19,74					
25811	MASCARA TRIPLA C/CLIPS EL.PCT C/5- 0-DESCARPACK LT SMAFAA0088 (150) 01/2027 \\ LT SMAFAA0089 (10) 02/2027 (Forneco- dor: 918, Lote: SMAFAA0088, Qtde: 150 ,Da- ta Fab: 01/02/2022, Data Val: 31/01/2027 / Fornecedor: 918, Lote: SMAFAA0089, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/02/2022, Data Val: 28/02/ 2027)	63079010	200	5102	PCT	160	5,6200	899,20	899,20	161,86		18,00	
17414	BOTA DE UNNA 10,2CMX9,14M-CASEX REF.UH1029 LT 000321/2022 (5) 11/2024 (Forneco- dor: 1003, Lote: 000321/2022, Qtde: 5 ,Da- ta Fab: 01/11/2022, Data Val: 30/11/2024)	30059090	000	5102	RL	5	16,9000	84,50	84,50	15,21		18,00	
32194	SONDA END.PVC N.7,5 C/CUFF C/10 BCI LT 22- 0701 (2) 06/2027 (Fornecedor: 25, Lote: 220701, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2022, Da- ta Val: 30/06/2027)	90183929	200	5102	CX	2	32,9100	65,82	65,82	11,85		18,00	
15513	EQ.MAC.FL.L.F/A+P LL 1,5MT C/25-L.IMPOR LT 12052022 (60) 05/2025 (Fornecedor: 208- 0, Lote: 12052022, Qtde: 60 ,Data Fab: 12/ 05/2022, Data Val: 12/05/2025)	90189010	200	5102	PCT	60	22,5000	1.350,00	1.350,00	243,00		18,00	
23608	ESPARADRAPO 10 X 4,5 C/CAPA C/24-MISSNER LT ESH25301 (4) 10/2024 (Fornecedor: 187, Lote: ESH25301, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/10/- 2022, Data Val: 31/10/2024)	30051090	500	5102	CX	4	195,8400	783,36	783,36	141,00		18,00	
31605	FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/66 RL-CIEX LT FC306/22-D (1) 12/2024 (Fornecedor: 24- 53, Lote: FC306/22-D, Qtde: 1 ,Data Fab: 03/12/2022, Data Val: 03/12/2024)	48114110	000	5102	CX	1	227,6700	227,67	227,67	40,98		18,00	
11557	CLOR.DE SODIO 20% 200AMP 10ML PL-SAMTEC LT WMV (1) 11/2024 (Fornecedor: 15842, Lote: WMV, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 30/11/2024)	30049099	000	5102	CX	1	91,5800	91,58	91,58	10,99		12,00	
13429	AG.DISC.13 X 4,5 C/100-SOLIDOR LT 5222061 (4) 06/2027 (Fornecedor: 2080, Lote: 5222- 2061, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/06/2022, Data Val: 30/06/2027)	90183219	200	5102	CX	4	7,3500	29,40	29,40	3,53		12,00	
13431	AG.DISC.25 X 08 C/100-SOLIDOR LT 54122071 (20) 07/2027 (Fornecedor: 2080, Lote: 541- 22071, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/07/2022, Da- ta Val: 31/07/2027)	90183219	200	5102	CX	20	7,3500	147,00	147,00	17,64		12,00	
13432	AG.DISC.30 X 07 C/100-SOLIDOR LT 5522042 (10) 04/2027 (Fornecedor: 2080, Lote: 552- 22042, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/04/2022, Da- ta Val: 30/04/2027)	90183219	200	5102	CX	10	7,3500	73,50	73,50	8,82		12,00	
30092	SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULINA-SR LT J2133 (1) 12/2027 (Fornecedor: 3118, Lote: J2133, Qtde: 1 ,Data Fab: 02/12/2022, Data Val: 02/12/2027)	90183111	100	5102	CX	1	63,3500	63,35	63,35	11,40		18,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

000531

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 462523
SERIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO

3523 0111 2060 9900 0441 5500 1000 4625 2310 0067 0859

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

135230117904604 23/01/2023 20:33:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
13434	AG.DESC.40 X 12 C/100-SOLIDOR LT 57322081 (10) 08/2027 (Fornecedor: 2080, Lote: 573-22081, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/08/2027)	90183219	200	5102	CX	10	7,0200	70,20	70,20	8,42		12,00	
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR LT J2003 (4) 11/2027 (Fornecedor: 3118, Lote: J200-3, Qtde: 4 ,Data Fab: 07/11/2022, Data Val: 07/11/2027)	90183119	100	5102	CX	4	78,5500	314,20	314,20	37,70		12,00	
21936	COL.PERF.CORT.03LT PARDO C/20-DESCARBOX LT 7240 (1) 10/2027 (Fornecedor: 2014, Lote: 7240, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 31/10/2027)	48191000	000	5102	CX	1	40,6100	40,61	40,61	7,31		18,00	
27185	AT.CREPE 15X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM LT 52/12 (33) 12/2027 (Fornecedor: 836, Lote: 52/1-2, Qtde: 33 ,Data Fab: 12/12/2022, Data Val: 12/12/2027)	90211020	040	5102	DZ	33	7,6645	252,93					
27186	AT.CREPE 20X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM LT 52/12 (13) 12/2027 (Fornecedor: 836, Lote: 52/1-2, Qtde: 13 ,Data Fab: 12/12/2022, Data Val: 12/12/2027)	90211020	040	5102	DZ	13	10,4723	136,14					
12091	DIPIRONA (DIPIFARMA)1GR 100AMP 2ML-FARMACE LT DP22G290 (10) 07/2024 (Fornecedor: 238-5, Lote: DP22G290, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/07/2024)	30039099	000	5102	CX	10	162,5500	1.625,50	1.625,50	292,60		18,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:26
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039302400006473002935705192670000407196

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 22.216

DATA DE VENCIMENTO 20/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 4.071,96

VALOR COBRADO 4.071,96

NR.AUTENTICACAO 8.767.D7C.06A.A4B.905

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:26
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100040125344156192670000533256

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 22.217

DATA DE VENCIMENTO 20/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 5.332,56

VALOR COBRADO 5.332,56

=====

NR.AUTENTICACAO E.5E1.46E.449.F6F.575

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

FOX INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE MATERIAIS MÉDICOS E HOSPITALARES RUA LUZI CARLOS BRUNELLO, 359 CHACARAS SAO BENTO VALINHOS SP CEP: 13278074 TELEFONE: 1938466147 E-MAIL:		DANTE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.019.073 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 3523 0128 7910 1100 0156 5500 1000 0190 7310 0021 1863 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230119860527 - 24/01/2023 08:42:19	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 708242384112		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 28.791.011/0001-56	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 24/01/2023
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 24/01/2023
MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 08:42:14

FATURA

Número: 19073	Valor Original: 520,00	Valor Desconto: 0,00	Valor Líquido: 520,00
---------------	------------------------	----------------------	-----------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 520,00		VALOR DO ICMS 93,60		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 520,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 109,16		VALOR TOTAL DA NOTA 520,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF	
ENDEREÇO					MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 16	ESPÉCIE VOLUME	MARCA 0	NUMERAÇÃO 0.00		PESO BRUTO 60,000		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
FOX0505	PAPEL NATURAL 50 X 50 LOTE: 0123/03	48181000	0 00	5101	PC	20,0000	5,000000000000	100,00	100,00	18,00	0,00	18,0000	0,00	20,99
FOX0531	PAPEL NATURAL 70 X 50 LOTE: 0123/06	48181000	0 00	5101	PC	60,0000	7,000000000000	420,00	420,00	75,60	0,00	18,0000	0,00	88,17

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 21/02/2023, Valor: 520,00 Observações destinadas ao Fisco: PEDIDO: 266525806.1 VALIDADE: 01/2026	RESERVADO AO FISCO	MÉDIA COMPLEXIDADE LANCADO 30 JAN. 2023
--	--------------------	--

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:26
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691439070106338600500009200015992680000052000

BENEFICIARIO:

FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIA

NOME FANTASIA:

FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIA

CNPJ: 28.791.011/0001-56

BENEFICIARIO FINAL:

FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIA

CNPJ: 28.791.011/0001-56

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.218

DATA DE VENCIMENTO 21/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 520,00

VALOR COBRADO 520,00

NR.AUTENTICACAO 6.DC6.912.1D8.86E.519

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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 - giferandes_oliveira@hotmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000011733 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 0121 9410 0800 0122 5500 1000 0117 3317 0497 0252

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230122164720 24/01/2023 13:38:52

000537

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

24/01/2023

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	21/02/2023	748,50									

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	48,76	748,50
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	748,50

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	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LCMS.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
094882	- PILHA ALCALINA PALITO AAA MAXPRINT	85061019	000	5102	BL	10,0000	1,800000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
061921	- RIBBON 110X74 CERA PRETO	96121000	000	5405	UNS	10,0000	12,900000	129,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CES-010	- CESTO EXPOSITOR	39249000	000	5102	UN	1,0000	35,000000	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1346	- ETIQUETA TERMICA 33X21MM 3 COLUNAS	48211000	000	5102	UNS	5,0000	35,000000	175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GRA-082	- GRAMPO 26/6 C/5000 MASTERPRINT	84729040	000	5102	UN	5,0000	5,500000	27,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
303116	- PAPEL GLOSSY 150GR PACOTE	48101490	000	5405	UNS	20,0000	16,000000	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIL-026	- PILHA AA ALCALINA MAXPRINT	85061020	000	5102	UN	10,0000	1,800000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896009711138	- PILHA C PANASONIC	85061020	000	5405	UNS	4,0000	6,500000	26,00	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 - 1049 Valor aproximado tributos R\$ 48,76 (6,51%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

25 JAN. 2023

LANCADO

www.azagutfo.com.br

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:26
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191122342593999007058302320005192680000074850

BENEFICIARIO:

CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL

NOME FANTASIA:

CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL

CNPJ: 72.838.147/0001-66

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA,

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.219

DATA DE VENCIMENTO 21/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 748,50

VALOR COBRADO 748,50
=====

NR.AUTENTICACAO B.C26.D04.113.436.514
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.084.320
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0104 2749 8800 0138 5500 1000 0843 2010 1902 3168

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230123407500 - 24/01/2023 16:20:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

[illegible]

Impresso em 24/01/2023 às 16:20:36

www.geweb.com.br

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:26
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080053532086553928070001792680000085749

BENEFICIARIO:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEF BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.220

DATA DE VENCIMENTO 21/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 857,49

VALOR COBRADO 857,49

NR.AUTENTICACAO 3.520.C41.F0C.297.DCC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL


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

Nº: 000445407

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1


CHAVE DE ACESSO:

3123 0100 8749 2900 0140 5500 1000 4454 0719 3478 8853

000542

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

131235174372901 24/01/23 08:55:06

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

C.N.P.J./C.P.F.

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

24/01/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTR/SÁIDA

24/01/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA

08:54:41

FATURA / DUPLICATA

001 21/02/2023 1.016,88
 002 07/03/2023 1.016,89

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

1.792,99

VALOR DO I.C.M.S.

215,16

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.033,77

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

2.033,77

VALOR TOTAL DA NOTA

2.033,77

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF

SP

C.N.P.J./C.P.F.

23246316000163

ENDEREÇO

AV 10, 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA
NÚMERO

460358

PESO BRUTO

16,373 Kg

PESO LÍQUIDO

16,373 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.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX. TRIBUTOS ICMS IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
01619400	CEFTRIAXONA 1 GR S/DIL IV -	1	6108	5	325,000000	0,00%	1.625,00	1.625,00	0,00	195,00	0,00	12,00	0,00
3004.20.59	22121000/FAB.01/12/22/VAL.30/12/24 C/ 100 FR	100	500	CV		0,00		1.625,00	0,00				
00641200	COBERTOR EMERGENCIA EM ALUMINIO 2,10	0	6108	20	7,455000	0,00%	149,10	149,10	0,00	17,89	0,00	12,00	0,00
3920.20.19	X1,4 - A008/FAB.01/09/22/VAL.30/09/30	20	000	UN		0,00		149,10	0,00				
00152500	NASOGASTRICA 18 (LONGA) -	0	6108	4	4,722500	0,00%	18,89	18,89	0,00	2,27	0,00	12,00	0,00
9018.39.29	59596/FAB.01/12/22/VAL.30/12/25 C/ 5 UN	20	000	PC		0,00		18,89	0,00				
00130200	SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 08 1MT/	0	6108	6	8,026666	0,00%	48,16	48,16	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9018.39.21	6804/FAB.01/10/22/VAL.30/10/25	6	040	UN		0,00		0,00	0,00				
01625300	SONDA FOLEY 14 2 VIAS - (CATETER) -	0	6108	20	2,329000	0,00%	46,58	46,58	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9018.39.21	2205010977/FAB.15/05/22/VAL.14/05/27	20	740	UN		0,00		0,00	0,00				
01277400	SONDA FOLEY 16 2 VIAS - (CATETER) -	0	6108	50	2,307400	0,00%	115,37	115,37	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9018.39.21	2201010081/FAB.20/01/22/VAL.19/01/27	50	740	UN		0,00		0,00	0,00				
00159000	URETRAL 12 - (CATETER) -	0	6108	5	4,970000	0,00%	24,85	24,85	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9018.39.29	59333/FAB.01/11/22/VAL.30/11/25 C/ 10 UN	50	040	PC		0,00		0,00	0,00				
00180300	URETRAL 18 - (CATETER) -	0	6108	1	5,820000	0,00%	5,82	5,82	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9018.39.29	55228/FAB.01/11/21/VAL.30/11/24 C/ 10 UN	10	040	PC		0,00		0,00	0,00				

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO
 ID 266525806 #SEG A SEX DAS 7H AS 12H E DAS 14H AS 17H
 Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
 Pedido: 460358
 Volume M3: 0,040118
 Rota: 10
 FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
 FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
 Valor ICMS UF Destino R\$: 10,08

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

25 JAN. 2023

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:26
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23791497072149700087358008636803892680000101688

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 BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.221

DATA DE VENCIMENTO 21/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.016,88

VALOR COBRADO 1.016,88

NR.AUTENTICACAO 2.682.3FB.2FB.3D5.364

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:26
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

UNIPRIME DO BRASIL - COOPERATI

=====

08490037029000000149673015153601292680000130950

BENEFICIARIO:

AGIL MEDICAMENTOS LTDA

NOME FANTASIA:

AGIL MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 20.590.555/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

AGIL MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 20.590.555/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 22.222

DATA DE VENCIMENTO 21/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.309,50

VALOR COBRADO 1.309,50

=====

NR.AUTENTICACAO B.F26.FDA.6AB.215.05B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

Brazmix

Distribuidora

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA

RODOVIA DA UVA, 7120, BARRACAO I E 2

EMBU - 83414-300

COLOMBO - PR Fone/Fax: 3037-0700

DANFEDocumento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.196.979

Série 001

Folha 1 de 2



CHAVE DE ACESSO

4123 0110 9729 4800 0162 5500 1000 1969 7914 0896 9557

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

141230019503854 - 24/01/2023 11:28:16

800546

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA NA CONTRIBUINTE FORA ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9054118020

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

816017847112

CNPJ

10.972.948/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (39648) (ALVARA=1)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

24/01/2023

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BARRIO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

24/01/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

(14)3407-5062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:28:14

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

21/02/2023

valor

RS 2.047,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
643,20	77,19	0,00	0,00	0,00	5,19	2.047,50
VALOR DO FRET.	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. S/A	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,94	2.047,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONT.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
ALEJO TRANSPORTES	(0) Emitente			10.353.590/0001-90
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
AV MARGINAL PROJETADA	BARUERI	SP	206324351112	
QTD. UNIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO
5	CAIXA		9	33,450
				PESO LÍQUIDO
				33,450

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR UNIT	DESC	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
497	ELETRODO ADULTO C/50 MAXICOR (MAXIC) Lote: 022-021 Fab: 27/09/2022 Val: 26/09/2025 PMC: 0,00 Lista (o); Volume: 4 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898931988053	90181990	241	6108	PCT	30	10,5000	0,00%	315,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
780	LUVA CIRURGICA ESTERIL 6,5 LIFE PLUS LEMGRUBER (LEMGR) Lote: LP023M Fab: 01/01/2022 Val: 30/01/2025 Lista (o); Volume: 1; Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898538970192	40151200	000	6108	UN	200	1,0720	0,00%	214,40	214,40	25,73	12,00	0,00	0,00
3157	CATETER 20G DESCARPACK (DESCA) Lote: SCTPAA001F Fab: 01/07/2002 Val: 30/06/2027 Lista (o); Volume: 5; Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898283816868	90183929	241	6108	UN	200	0,5720	0,00%	114,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3158	CATETER 22G DESCARPACK (DESCA) Lote: 2CTPAA003H Fab: 01/08/2022 Val: 31/07/2027 Lista (o); Volume: 5; Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301400 cEAN: 7898283816875	90183929	241	6108	UN	1200	0,5900	0,00%	708,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4465	SONDA FOLEY 2V 18FR 30CC VITALGOLD (VITAL) Lote: S220590530 Fab: 01/05/2022 Val: 01/05/2027 Lista (o); Volume: 5; Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898927936914	90183921	041	6108	UN	10	2,1900	0,00%	21,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17962	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 LIFE PLUS LEMGRUBER (LEMGR) Lote: LP023M Fab: 01/01/2022 Val: 30/01/2025 Lista (o); Volume: 2; Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898538970215	40151200	000	6108	UN	200	1,0720	0,00%	214,40	214,40	25,73	12,00	0,00	0,00
19520	CATETER 18G DESCARPACK (DESCA) Lote: 2CTPAA003G Fab: 01/08/2022 Val: 31/07/2027 Lista (o); Volume: 5; Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301400 cEAN: 7898283816851	90183929	241	6108	UN	100	0,6100	0,00%	61,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19587	SCALP 21G C/100 DESCARPACK (DESCA) Lote: SEIAAA019B Fab: 01/05/2022 Val: 30/04/2027 PMC: 0,00 Lista (o); Volume: 5; Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898283813447	90183929	741	6108	CX	10	18,4000	0,00%	184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20505	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 LIFE PLUS LEMGRUBER (LEMGR) Lote: LP023M Fab: 01/01/2022 Val: 30/01/2025 Lista (o); Volume: 3; Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898538970208	40151200	000	6108	UN	200	1,0720	0,00%	214,40	214,40	25,73	12,00	0,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

25 JAN. 2023

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

RECEBEMOS DE BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 24/01/2023 VALOR TOTAL: R\$ 2.047,50 DESTINATÁRIO: ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

Sér/Nº. 001/000.196.979
PED. 399184


DATA DE EMISSÃO
24/01/2023

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR


Distribuidora
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA
RODOVIA DA UVA, 7120, BARRAÇÃO 1 E 2
EMBU - 83414-300
COLOMBO - PR Fone/Fax: 3037-0700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.196.979
Série 001
Folha 2 / 2


CHAVE DE ACESSO
4123 0110 9729 4800 0162 5500 1000 1969 7914 0896 9557
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
141230019503854 - 24/01/2023 11:28:16
CNPJ
10.972.948/0001-62

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA NAO CONTRIBUINTE FORA ESTADO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
9054118020
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB
816017847112

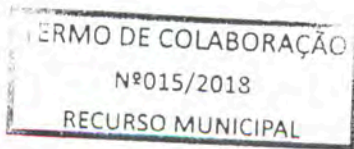
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	VALOR IPI	ALÍQ IPI
------	--------------------------------	----------	-------	------	------	-------	----------	-------	-------------	-------------	------------	-----------	-----------	----------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATÁRIO: AHBB
PEDIDO 266525806
Endereço de Entrega
R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - São Paulo - SP
HORÁRIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO
RECUPERAÇÃO DE ICMS PAGO NA FONTE.
ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE
Valor do ICMS Interest da UF de destino: 38,58
Valor do BC do ICMS na UF de destino: 2047,50
Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT
REPRES.:190 OPERAD.:168 AG. COB.BANCO DO BRASIL DUPLICATA Rota: ALEJO
PED.VENDA: 399184

RESERVADO AO FISCO



07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:26
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090334124600100040180176892680000204750

BENEFICIARIO:

BRAZMIX C V ATACADISTA LTDA ME

NOME FANTASIA:

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACAD

CNPJ: 10.972.948/0001-62

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 22.223

Nosso NUMERO 33412460000040180

CONVENIO 03341246

DATA DE VENCIMENTO 21/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.047,50

VALOR COBRADO 2.047,50

=====

NR. AUTENTICACAO 1.944.A17.3BA.DDA.FC1

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ
- SUMARE, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 299921
SERIE 1
FOLHA 1/1



600549

CHAVE DE ACESSO

135230104 0278 9400 0750 5500 1000 2999 2110 0107 5378

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135230117896706 23/01/2023 20:30:57

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
23/01/2023

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAIDA
23/01/2023

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 22/02/2023 2.214,95 002 24/03/2023 2.214,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.429,90	538,67	0,00	0,00	4.429,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.429,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PVN - Sao Paulo (43)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 12270745000400
ENDEREÇO RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 41	MUNICÍPIO SUMARE			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114
QUANTIDADE 10	ESPÉCIE 384	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 30,00	PESO LÍQUIDO 30,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
54348	AXIFLENNID IV BSF 100MG C/60 PRONTO USO - H.ISTAR (Lote: 0000171564, Qtde: 8, Dt Val: 31/12/2024 ,Data Fab: 01/12/20- 22)	30049099	000	5102	CX	8	379,1100	3.032,88	3.032,88	363,94		12,00	
969	XYLESTESIN 2% S/V/SP/10/20ML-CRISTA (Lote: 22080434, Qtde: 1, Dt Val: 31/0- 8/2025 ,Data Fab: 01/08/2022)	30049043	000	5102	CX	1	118,1200	118,12	118,12	21,26		18,00	
32474	DEXAMETAS.4MG 120/2.5ML AMP GEN-TEU (Lote: 5198579, Qtde: 4, Dt Val: 31/08/ 2024 ,Data Fab: 01/08/2022)	30043999	000	5102	CX	4	236,2500	945,00	945,00	113,40		12,00	
13266	FUROSEMIDA 20MG 100/2ML GEN.-HYPOFA (Lote: 22121437, Qtde: 3, Dt Val: 31/1- 2/2024 ,Data Fab: 01/12/2022)	30039086	000	5102	CX	3	111,3000	333,90	333,90	40,07		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
PEDIDO 266525806
ITEM 3 e 4 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015
ITEM 1 ALIQUOTA 12% CONF. INCISO XVII DO ART.54RICMS/SP
ITENS 1 a 4 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 538,67, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 538,67
Pedido: 335512
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

24 JAN. 2023

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

DECLARACAO MUNICIPAL

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:27
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399011002450000060955368501015592690000221495

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 22.224
DATA DE VENCIMENTO 22/02/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.214,95
VALOR COBRADO 2.214,95
=====

NR.AUTENTICACAO 7.28A.FF2.5C4.198.0FF
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

Órgão Recepção do Evento no Estímulo

Anbioion

ANBIOTON IMPORTADORA LTD

A
AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410

Complemento: GALPAO2 MODULO 4 PARTE 2

RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE Cep:13178-561

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDAN. 000180789
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3523 0111 2608 4600 0187 5500 1000 1807 8915 3821 3801

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230117934064 23/01/2023 20:41:38-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
67156049117

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

FONE/FAX

CÁDASTRO

FATURA

001

22/02/2023

2.863,20

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

23/01/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA

23/01/2023

HORA ENTRADA/SAÍDA

20:40:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

4.898,40

VALOR DO ICMS

587,81

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

5.726,40

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.726,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVIÇOS EIRELI

ENDEREÇO

RÔD ADALTO CAMPO DAL'ORTO, 2200

FRETE POR CONTA
0-REMETENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

MUNICÍPIO
SUMAREUF
SPINSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

QUANTIDADE

29

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

3,400

PESO LÍQUIDO

3,400

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BC ICMS	VICMS	VIP	A ICMS	A IPI
005441010215	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2MG/ML CX C/ 50 AMP 4ML - HYPOFARMA- GENERICO Lote - 22060520 - Valid. - 30/06/2024	30039079040	5102	CX	8,00	103,5000	828,00		0,00	0,00		0,00	0,00%
0085426783	CLORETO DE SODIO 0,9% SOL INJ IV CX C/10 BOLSA 100ML - EUROFARMA (FISIOLOGICO) Lote - 823397 / Valid. - 30/09/2024	30049099000	5102	CX	8,00	390,0000	3.120,00	3.120,00	374,40			0,0012 0,00%	0,00%
0085426785	CLORETO DE SODIO 0,9% SOL INJ IV CX C/24 BOLSA 500ML - EUROFARMA (FISIOLOGICO) Lote - 820535 / Valid. - 30/11/2024	30049099000	5102	CX	13,00	136,8000	1.778,40	1.778,40	213,41			0,0012 0,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135230117934064

PEDIDO INTERNO: 177238

IMPENHO: 266525806

REDUÇÃO DE ALÍQUOTA DE ICMS PARA 12% CONE. ARTIGO 54 - INC. 17 DO RICMS/2000

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

Durante o recebimento dos
volumes foi identificado
a falta em uma das caixas
com as duas bolsas de
solução físico-química de 500 ml
estavam furadas.

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:27
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399009953870000000330555301016992690000286320

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 22.225
DATA DE VENCIMENTO 22/02/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.863,20
VALOR COBRADO 2.863,20
=====

NR.AUTENTICACAO A.D67.A2A.D7A.303.766
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

000553

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 31/01/2023 VALOR TOTAL: 707,92
DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL. ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000, CIDADE: GARÇA, ESTADO: SP.

NF-e 000001201

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
RUA JOAO MANZANO, 475 - FERRAROPOLIS
GARÇA / SP
CEP: 17404-312
FONE: (14)34710336
E-MAIL: luciana@redyeshortifruti.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000001201
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35230112965462000122550010000012011000280122

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230160714344 31/01/2023 16:11:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

315029067115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

12.965.462/0001-22

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

31/01/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/ DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

31/01/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

34075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

16:11:59

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

707,92

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

707,92

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0,00

0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5876	ABAÇAXI PEROLA un	08043000	040	5929	UN	2,000	4,99	9,98					
3438	ABOBORA CABOTIA kg	07099300	040	5929	KG	4,555	3,99	18,17					
8594	ABOBORA PAULISTA MADURA kg	07099300	040	5929	KG	4,710	2,99	14,08					
2455	ABOBRINHA BRASILEIRA kg	07099300	040	5929	KG	10,235	4,99	51,07					
4503	ALFACE mc	07051100	040	5929	UN	9,000	3,99	35,91					
2363	BANANA NANICA kg	08039000	040	5929	KG	2,080	5,99	12,46					
2325	BATATA ESPECIAL kg	07019000	040	5929	KG	20,300	6,73	136,64					
5708	BROCOLIS CHINES un	07041000	040	5929	UN	6,000	5,66	33,94					
2332	CEBOLA kg	07031019	040	5929	KG	20,040	4,99	100,04					
2431	CENOURA kg	07061000	040	5929	KG	10,000	2,69	26,90					
8143	CHEIRO VERDE mc	07099990	040	5929	UN	6,000	3,50	21,00					
8167	CHICORIA mc	07089000	040	5929	UN	6,000	4,99	29,94					
2462	CHU/CHU kg	07108000	040	5929	KG	5,140	4,99	25,65					
20770	COUVE MANT mc	07041000	040	5929	UN	6,000	3,99	23,94					
2479	LARANJA PERA RIO kg	08051000	040	5929	KG	20,180	2,59	52,27					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.152 §3º RICMS/SP
Ret. CF-e-SAT: 101 - CÓD: 96314, 96462, 98019 / CF-e-SAT: 103 - CÓD: 51148
conforme Artigo 135, § 2º do RICMS
cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$

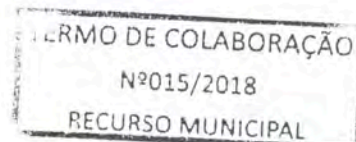
707,92

DEBITO EM: 22/02/2023

=====

DOCUMENTO: 022226

AUTENTICACAO SISBB: F.A42.230.27C.3D8.7EC





PM DE GETULINA

PREF. GETULINA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
30Código de Verificação de Autenticidade
YXHIXP7MO

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/02/2023 às 14:38:27

Chave de Acesso

20041K66IILBUYMBPKF76T9LHLY6HWN

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 Exigível	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 22/02/2023
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 41.735.813/0001-07	RG/Inscrição Estadual 000007489	Inscrição Municipal 000010581	Cadastro VITOR LOURENÇO MIOTELLO
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	Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços de Medicina Ocupacional referente ao mês de Janeiro de 2023	2.800,00	R\$ 2.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.02	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redaç...	2,01%	0000170000002	8219999		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.800,00	R\$ 56,28	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\$ 2.800,00					

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE VITOR LOURENÇO MIOTELLO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 30 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YXHIXP7MO.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: 22/02/2023

=====

DOCUMENTO: 022227

AUTENTICACAO SISBB: A.447.54A.CB4.0A9.3B4

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000557

RECEBEMOS DE Jose Brancaglioni Junior EPP		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº000.034.146 SÉRIE : 001										
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR													
 Jose Brancaglioni Junior EPP Rua Humaita, 1523 VI Carvalho CEP 17205-120 Jau - SP Telefone: (14) 3624-8000		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº000.034.146 SÉRIE 001 FOLHA 01/01		 CHAVE DE ACESSO 3523 0174 2064 6700 0129 5500 1000 0341 4610 1531 5458 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		IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 74.206.467/0001-29										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 401066825118		DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60										
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		DATA DA EMISSÃO 24/01/2023										
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX (14) 3532-5198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP 17402-064	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 24/01/2023									
FATURA				HORA DA ENTRADA / SAÍDA 15:59										
001 23/02/23 269,51														
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CALC DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CALC DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 269,51									
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 269,51									
TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS														
RAZÃO SOCIAL Braspress Transportes Urgentes Ltda.		FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANT										
ENDEREÇO RUA CEL. MARQUES RIBEIRO, 225		MUNICÍPIO Sao Paulo		PLACA DO VEÍCULO										
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE Volume	MARCA	NUMERAÇÃO	UF SP	CNPJ/CPF 53.577.961/0001-20									
			PESO BRUTO 2,000	INSCRIÇÃO ESTADUAL 116945108113										
			PESO LÍQUIDO 0,000											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
19909	Conector RJ45 Seccion CAT5E	85369090	060	5405	pc	50	0,80	40,00	0,00	0,00	0,00		0	
15700	Switch 8 Portas Mercusys 10/100Mbps MS108	85176254	060	5405	pc	1	77,26	77,26	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 23,89 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
17452	Teclado Multilaser USB Slim Basico Preto TC193	84716052	060	5405	pc	3	37,89	113,67	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 39,46 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
8922	Mouse USB Multilaser MO300	84716053	060	5405	pc	3	12,86	38,58	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 13,39 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL														
CÁLCULO DO ISSQN														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 23312		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN								
DADOS ADICIONAIS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES				RESERVADO AO FISCO										
PEDIDO Nº 28804 - Comprador / Responsavel por receber: Anderson - Vendedor: Bruno Takeo Boleto em anexo. Local da entrega: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, nº 70 - Williams - CEP: 17402-064 - Garça - SP.				MÉDIA COMPLEXIDADE 30 JAN. 2023 LANÇADO										

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:27
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860140034700900544790017992700000026951

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 22.301
DATA DE VENCIMENTO 23/02/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 269,51
VALOR COBRADO 269,51
=====

NR.AUTENTICACAO 8.3D3.4F9.180.9DF.C5A
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:27
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793376099000007664795000249409992700000030200

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 22.302

DATA DE VENCIMENTO 23/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 302,00

VALOR COBRADO 302,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.440.B60.5B6.649.182

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

000000000343 - 1

Autenticidade

EFZ0-FT20

Data de Emissão

09/02/2023**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

REFERENTE A:

TROCA DE VÁLVULA DO EQUIPAMENTO DA SALA DE EMERGÊNCIA DA UPA DO HOSPITAL

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

1401 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA,
CONSERTO,RESTAURAÇÃO,BLINDAGEM,MANUTENÇÃO E CONSERV.MAQ.VEÍCULOS

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não
implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	850,00	2,1720%	18,46	850,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 850,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:27
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793381286008785482824000063305592700000085000

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 22.303
DATA DE VENCIMENTO 23/02/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 850,00
VALOR COBRADO 850,00
=====

NR.AUTENTICACAO E.666.7BD.D53.378.EB8
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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



LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulô 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 337 3-3400

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.358.208

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO

4123 0100 3392 4600 0192 5500 1000 3582 0816 1688 6847

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230020034057 24/01/2023 17:50:28

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

(14)3407-5066

CNPJ/CPF/dEstrangeiro

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

24/01/2023

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 23/02/23 R\$ 1.445,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.445,70

VALOR DO ICMS

110,36

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

420,68

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.445,70

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

1.445,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

ENDEREÇO

RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924

QUANTIDADE

13

ESPÉCIE

MARCA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

00.428.307/0013-21

MUNICÍPIO

CAMBE

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.25478-00

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

26,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
25140	EXTENSOR P/EQUIPO 2VIAS ADULTO C/CLAMP L.SLIP GC C-0413201 UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330660230 PMC=0,00 Lote=SEEUUAA039A Qtd=200 Fab=01/05/2022 Val=30/04/2027 Cod Barras (cEan): 7898283814260	90189010	200	6108	UN	200	0,7583	151,66	151,66	6,07	4	48,67
8679	FIO NYLON PRETO 3-0 C/AG 3/8 CIR TRG 3,0CM COD-N530CTI30 CX/C/24 UN SHALON cProdANVISA=0010243410009 PMC=0,00 Lote=1231222292 Qtd=4 Fab=01/12/2022 Val=31/12/2027 Cod Barras (cEan): 7898911795836	30061090	000	6108	CX	4	39,7200	158,88	158,88	19,07	12	50,98
18621	GLICOSE 25% (PLASTICA) 10ML CX/C/200 AMP SAMTEC cProdANVISA=1559200060081 PMC=0,00 Lote=LDH Qtd=1 Fab=10/11/2022 Val=31/10/2024 Cod Barras (cEan): 17898415823013	30049099	500	6108	CX	1	113,2000	113,20	113,20	13,58	12	29,81
18951	KOLLAGENASE S/ CLORANFENICOL 30GR (S) CX/C/10 TB CRISTALIA cProdANVISA=1029804310096 PMC=0,00 Lote=22090775 Qtd=1 Fab=24/09/2022 Val=24/09/2024 Cod Barras (cEan): 7896676427783	30049019	500	6108	CX	1	99,0600	99,06	99,06	11,89	12	31,79
23073	SERINGA DESC 10ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=J1592 Qtd=2.500 Fab=01/09/2022 Val=30/09/2027 Cod Barras (cEan): 7898259490702	90183119	200	6108	UN	2.500	0,2550	637,50	637,50	25,50	4	167,85
26588	SULFADIAZINA DE PRATA (DERMAZINE) 1% CREME DERM.30GR (S) TB SILVESTRE cProdANVISA=1029805590114 PMC=0,00 Lote=22070477 Qtd=50 Fab=01/07/2022 Val=01/07/2026 Cod Barras (cEan): 7896676438192	30049072	000	6108	TB	50	5,7080	285,40	285,40	34,25	12	91,58

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$149,86.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816-017.660.115, DISPENSADO DO
RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 732659 Vendedor: CAMILA POLONIO
Sep: ADRIANA GONCALVES Conf: KLEICIELI ALVES SIQUEIRA
ID: 266525806
ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R\$ 420,68 (29,10%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO
6426/2008: Produtos(8679, 23073, 25140)
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
Produtos(18621, 18951, 26588) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

25 JAN. 2023

LANCADO

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 24/01/2023 Valor Total: R\$1.445,70, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARÇA/SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

NF-e

Nº 000.358.208

SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCin+
Medicamentos e Produtos Hospitalares**LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA**
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Módulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400**DANFE**
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.358.208

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

4123 0100 3392 4600 0192 5500 1000 3582 0816 1688 6847

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230020034057 24/01/2023 17:50:28

CNPJ

00.339.246/0001-92

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 149,86. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.
DIFAL-ICMS depositado judicialmente nos autos do Mandado de Segurança n 1014668-28.2022.8.26.0053 (exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151, II do CTN).

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:27
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399586966330000001316070201013192700000144570

BENEFICIARIO:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP

NOME FANTASIA:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP

CNPJ: 00.339.246/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.304
DATA DE VENCIMENTO 23/02/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.445,70
VALOR COBRADO 1.445,70
=====

NR.AUTENTICACAO F.058.356.438.974.20A
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

HOSPITALAR LTDA

AV CASA VERDE, 2246

ANEXO 2252

CASA VERDE

SAO PAULO

SP

TEL/FAX: 1122061132

CEP: 02520200

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - Entrada
1 - Saída 1

Nº 000.030.980

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0121 4879 2700 0178 5500 1000 0309 8010 3786 1271

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

135230119909332 - 24/01/2023 08:47:59 000566

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

144091439111

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTARIA

CNPJ

21.487.927/0001-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

24/01/2023

ENDEREÇO

R. DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

(14) 3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

Número Data Veto Valor

001 23/02/2023 1.919,38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.919,38		274,29		0,00		0,00		1.919,38	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.919,38		
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS									

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEIC		UF		CNPJ/CPF	
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA		0 - Rem.								23.246.316/0001-63	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
AVENIDA BRASIL, 2800 QUADRAA		LOT		RIO CLARO		SP		587220280115			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						
13	VOLUMES			218,590							
DADOS DO PRODUTO/SERVICO											

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
1510014D	KP CLORETO DE SÓDIO 0.9% 1000ML Lote 74RG2847 192,000 PC Validade 17/06/2024	30049099	0 00	5102	PC	192,0000	7,890000	1.514,88	1.514,88	201,48	0,00	13,30	0,00	0,00
001810	GLILOCORT 100MG PO LIOF SOL INJ IM/IV Lote 78RG2874 1,000 CXA Validade 19/07/2024	30043210	0 00	5102	CXA	1,0000	149,500000	149,50	149,50	26,91	0,00	18,00	0,00	0,00
001820	GLILOCORT 500MG PO LIOF SOL INJ IM/IV Lote 78RI3930 1,000 CXA Validade 19/09/2024	30043210	0 00	5102	CXA	1,0000	255,000000	255,00	255,00	45,90	0,00	18,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido de Venda: 1162

MÉDIA COMPLEXIDADE

25 JAN. 2023

LANCADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
ENTREGA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO: R. DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06 - VILA WILLIAMS - GARÇA/SP - CNPJ: 45.349.461/0009-60 Fone: (14) 34075066		TERMO DE COLABORAÇÃO	
Destinatário: AHB		Nº015/2018	
Pedido de Compra: ID266525806		RECURSO MUNICIPAL	
Outraço 1063 - HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS DE SEGUNDA A SEXTA DAS 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H			

RECEBEMOS DE NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATARIO	VALOR NOTA RS 1.919,38	NF-e Nº: 000.030.980 SÉRIE : 1
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				

NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA AV CASA VERDE, 2246 ANEXO 2252 CASA VERDE SAO PAULO SP TEL/FAX: 1122061132 CEP: 02520200	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.030.980 SÉRIE : FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0121 4879 2700 0178 5500 1000 0309 8010 3786 1271 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230119909332 - 24/01/2023 08:47:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL 144091439111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA	CNPJ 21.487.927/0001-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 24/01/2023
ENDEREÇO R. DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX (14) 3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	23/02/2023	1.919,38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.919,38	VALOR DO ICMS 274,29	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.919,38		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.919,38

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO AVENIDA BRASIL, 2800 QUADRAA	LOT	MUNICÍPIO RIO CLARO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115	
QUANTIDADE 13	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 218,590	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
1510014D	KP CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML Lote 74RG2847 192,000 PC Validade 17/06/2024	30049099	0 00	5102	PC	192,0000	7,89000	1.514,88	1.514,88	201,48	0,00	13,30 0,00	0,00
001810	GLIQCORT 100MG PO LIOF SOL INJ IM/IV Lote 78RG2874 1,000 CXA Validade 19/07/2024	30043210	0 00	5102	CXA	1,0000	149,50000	149,50	149,50	26,91	0,00	18,00 0,00	0,00
001820	GLIQCORT 500MG PO LIOF SOL INJ IM/IV Lote 78RI3930 1,000 CXA Validade 19/09/2024	30043210	0 00	5102	CXA	1,0000	255,00000	255,00	255,00	45,90	0,00	18,00 0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido de Venda: 31162

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ENTREGA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO: R. DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06 - VILA WILLIAMS - GARÇA/SP - CNPJ: 45.349.461/0009-60 Fone: 1434075066 Destinatário: AHBH Pedido de Compra: ID266525806 COTACAO 1063 - HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS DE SEGUNDA A SEXTA DAS 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:27
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080041266664662097070007992700000191938

BENEFICIARIO:

NEUPHARMA D M M H LTDA

NOME FANTASIA:

NEUPHARMA D M M H LTDA

CNPJ: 21.487.927/0001-78

BENEFICIARIO FINAL:

NEUPHARMA D M M H LTDA

CNPJ: 21.487.927/0001-78

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.305
DATA DE VENCIMENTO 23/02/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.919,38
VALOR COBRADO 1.919,38
=====

NR.AUTENTICACAO D.F93.268.C0C.64F.C3B
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

CRISMED COMERCIAL
HOSPITALAR LTDARua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

CRISMED

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº 286.122
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2CHAVE DE ACESSO
3523.0104.1928.7600.0138.5500.1000.2861.2210.0826.3527Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
AutorizadoraDADOS DA NF-e
135230120114163 - 24/01/2023 09:11:09

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

24/01/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

24/01/2023

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(014)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:10:27

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

286122/1 - 23/02/23 - 2938,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.938,70

VALOR DO ICMS

397,75

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.938,70

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

2.938,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0001-50

ENDEREÇO

R SAO PAULO. 41

MUNICÍPIO

SANTOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633.751.854.115

QUANTIDADE

15

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

182,6000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/MS	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
16981 30049099	(+) CLORETO DE SÓDIO 9 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/48 FR Lote: 74RK4754 - 30/09/2024 Qtde: 11.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	11,0000	230,4000	0,0000	2.534,40	2.534,40	337,08	0,00	13,30	0,00
17908 30049099	(+) GLICOSE (5%) 50MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 500ML Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/30 FR Lote: 74RK4549 - 21/09/2024 Qtde: 2.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	2,0000	128,7000	0,0000	257,40	257,40	34,23	0,00	13,30	0,00
20715 30059090	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.00M UNITEX Marca: UNICENTER PHARMA Modelo: FD C/ 50 DZ Lote: 161022 - 30/10/2027 Qtde: 12.00 / CEST: 13.010.00	000 5102	DZ	12,0000	7,6858	0,0000	92,23	92,23	16,60	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 160240 // Local Entrega: N 0 - - - / Obs: ID 266525806 - Entrega
25/01/2023 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$:
395,25 Federal R\$: 335,02 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

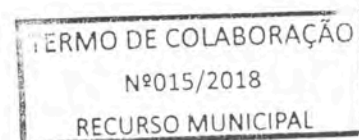
MÉDIA COMPLEXIDADE

25 JAN. 2023

RECLAMAÇÕES SUBMETIDAS
NO ATO DA ENTREGA
LANÇADO

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

MOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA		000570	
D: 24/01/2023 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 2.938,70	NF-e Nº: 286122 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 286.122 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2	CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523.0104.1928.7600.0138.5500.1000.2861.2210.0826.3527 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 135230120114163 - 24/01/2023 09:11:09
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	
20713 30059090	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.00M UNITEX Marca: UNICENTER PHARMA Modelo: FD C/ 90 DZ Lote: 130822 - 30/08/2027 Qtde: 14.00 / CEST: 13.010.00	000 5102	DZ 14,0000 3,9050 0,0000 54,67 54,67 9,84 0,00 18,00 0,00



DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 160240 // Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: ID 266525806 - Entrega 25/01/2023 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 395,25 Federal R\$: 335,02 Estadual Fonte: IBPT /	RESERVADO AO FISCO

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:27
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700071780175592700000293870

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 22.306

NOSSO NUMERO 28156340000071780

CONVENIO 02815634

DATA DE VENCIMENTO 23/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.938,70

VALOR COBRADO 2.938,70

=====

NR.AUTENTICACAO 8.A66.BF1.54F.D00.49F

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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



ASTRA FARMA COMERCIO DE
MAT. MED.HOSP. LTDA
RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA 1 Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

DAINFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000137733
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3123 0110 5719 8400 0114 5500 1000 1377 3315 2406 7310

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131235173365236 23/01/2023 17:37:56-03:00

000572

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
813016672113

CNPJ/CPF
10.571.984/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

MUNICÍPIO

FONE/FAX

GARÇA
FATURA

1434075062

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP
17400-000

DATA DE EMISSÃO

23/01/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA

23/01/2023

HORA ENTRADA/SAÍDA

17:37:00

001
19/02/2023
1.080,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
1.080,00

VALOR DO ICMS
129,60

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.080,00

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
1.080,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA
0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AVENIDA BRASIL, 2800

MUNICÍPIO
RIO CLARO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
5,700

PESO LÍQUIDO
6,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000004CLIN 0002	OMEPRAZOL 40MG PO LIOF INJ CX C/50 FA C/DIL - GENÉRICO - (LOTE 788903A - 01/01/24) - EUROFA RMA LABORATORIOS S.A. - Pedido Resolução do Senado Federal n 13/12.	30049069	500	6108	CX	3,00	360,0000	1.080,00	1.080,00	129,60	0,00	12,00%	0,00%

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
DE DIVERGÊNCIAS OU AVÁRIAS
NO ATO DO RECEBIMENTO DA
MERCADORIA.

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131235173365236

Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clínicas, laboratórios, Órgão da Administração Pública -
consumidor final. Diferencial não recolhido conforme mandado de segurança nº 1013808-27.2022/8.26.0053. Em
consideração a 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: 150002 - VENDEDORA: Elder / PEDIDO CLIENTE:
ID 266525806 Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Órgão Público. Valor Aproximado do(s)
Tributo(s): R\$ 145,26 (13,45%) Federal e R\$ 129,60 (12,00%) Estadual Fonte: IBPT 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\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

25 JAN. 2023

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

powered by TOTVS

24/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:58
306203062 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/02/2023
NR. DOCUMENTO	550.368.000.054.052
VALOR TOTAL	1.080,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: A F COM MATERIAL MED HOSP
AGENCIA: 0368-9 CONTA: 54.052-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	6.8CD.05F.704.81F.BD8
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

LUCIA HELENA CHAGAS MARINI

Número Carteira Profissional

5936

Série

26

PERÍODOS

De Aquisição

03/12/2021 A 02/12/2022

De Gozo das Férias

01/03/2023 A 30/03/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas: 00
 Salário Base: 1.940,16
 Média Horas: 0,00
 Média Valores: 0,00
 Outras Vantagens: 260,40
TOTAL BASE CALCULO: 2.200,56

Férias: 2.200,56 P
 1/3 das Férias: 733,52 P
 Abono de Férias: 0,00
 1/3 do Abono de Férias: 0,00
 Adicional do Dobro das Férias: 0,00
 1/3 do Dobro das Férias: 0,00
 Salário Família: 0,00
 1ª Parcela 13º Salário: 0,00
 Desconto da Previdência: 255,41 D
 Desconto do imposto de Renda: 58,10 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.934,08 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 313,51 D
TOTAL LIQUIDO: 2.620,57 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\$ 2.620,57 (dois mil seiscentos e vinte reais e cinquenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

LUCIA HELENA CHAGAS MARINI

Data: ____/____/____

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

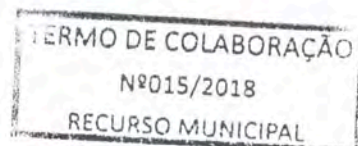
RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.620,57 (dois mil seiscentos e vinte 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: 03/03/2023

GARÇA

LUCIA HELENA CHAGAS MARINI



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46,14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000575

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: 27/02/2023
VALOR: 2.620,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.71C.596.2B3.406.846

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

RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO

Número Carteira Profissional

58886

Série

221

PERÍODOS

De Aquisição

03/12/2021 A 02/12/2022

De Gozo das Férias

01/03/2023 A 30/03/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas: 00
 Salário Base: 5.547,20
 Média Horas: 0,00
 Média Valores: 0,00
 Outras Vantagens: 260,40
TOTAL BASE CALCULO: 5.807,60

Férias: 5.807,60 P
 1/3 das Férias: 1.935,86 P
 Abono de Férias: 0,00
 1/3 do Abono de Férias: 0,00
 Adicional do Dobro das Férias: 0,00
 1/3 do Dobro das Férias: 0,00
 Salário Família: 0,00
 1ª Parcela 13º Salário: 0,00
 Desconto da Previdência: 877,22 D
 Desconto do imposto de Renda: 1.018,86 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 7.743,46 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 1.896,08 D
TOTAL LIQUIDO: 5.847,38 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\$ 5.847,38 (cinco mil oitocentos e quarenta e sete reais e trinta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE:

RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO

RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO

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\$ 5.847,38 (cinco mil oitocentos e quarenta e sete 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: 03/03/2023

GARÇA

RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO

RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000577

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: 27/02/2023
VALOR: 5.847,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.5EF.A55.8D1.030.B9F

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

SOLANGE PAULINA LORENA

Número Carteira Profissional

12999

Série

149

PERÍODOS

De Aquisição

01/12/2021 A 30/11/2022

De Gozo das Férias

01/03/2023 A 15/03/2023 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas: 00
 Salário Base: 1.626,26
 Média Horas: 17,16
 Média Valores: 0,00
 Outras Vantagens: 260,40
 TOTAL BASE CÁLCULO: 1.903,82

Férias: 951,91 P
 1/3 das Férias: 317,30 P
 Abono de Férias: 0,00
 1/3 do Abono de Férias: 0,00
 Adicional do Dobro das Férias: 0,00
 1/3 do Dobro das Férias: 0,00
 Salário Família: 0,00
 1ª Parcela 13º Salário: 0,00
 Desconto da Previdência: 95,19 D
 Desconto do imposto de Renda: 0,00
 TOTAL DOS PROVENTOS: 1.269,21 P
 TOTAL DOS DESCONTOS: 95,19 D
 TOTAL LÍQUIDO: 1.174,02 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\$ 1.174,02 (um mil cento e setenta e quatro reais e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

SOLANGE PAULINA LORENA

Data: 30/01/2023

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\$ 1.174,02 (um mil cento e setenta e quatro reais 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: 27/02/2023

GARÇA

SOLANGE PAULINA LORENA

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000579

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: 27/02/2023
VALOR: 1.174,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.672.A58.96A.CD1.AE7

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

VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS

Número Carteira Profissional

57069

Série

264

PERÍODOS

De Aquisição

01/12/2021 A 30/11/2022

De Gozo das Férias

01/03/2023 A 30/03/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas 00
 Salário Base 2.143,57
 Média Horas 384,71
 Média Valores 0,00
 Outras Vantagens 260,40
 TOTAL BASE CÁLCULO 2.788,68

Férias 2.788,68 P
 1/3 das Férias 929,56 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 349,51 D
 Desconto do imposto de Renda 122,07 D

 TOTAL DOS PROVENTOS 3.718,24 P
 TOTAL DOS DESCONTOS 471,58 D
 TOTAL LIQUIDO 3.246,66 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.246,66 (três mil duzentos e quarenta e seis reais e sessenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: ____/____/____

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\$ 3.246,66 (três mil duzentos e quarenta e seis reais e sessenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 03/03/2023

GARÇA

VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.46.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000581

=====

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:	27/02/2023
VALOR:	3.246,66
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.B3F.01F.3F8.3E8.A6F
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie

000000000005 - 1

Autenticidade

600L-WNHD

Data de Emissão

07/02/2023**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: ISADORA LEAO PORTILHO LTDA

CPF/CNPJ: 49.260.798/0001-08 IM: 107170 IE:

End: : RUA SETE DE SETEMBRO,331 - CEP: 17501560

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

Pais:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

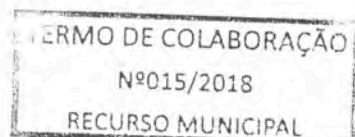
Situação de Tributação

Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE
SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	31,50	13,65	63,00	21,00
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	2.100,00	3,0000%	63,00	2.100,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.970,85



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

CARTA DE CORREÇÃO

Carta Nº 40495 anexada em Feb 7 2023 03:19:14:363PM

Número da Nota - Serie

000000000005 - 1

Autenticidade

60OL-WNHD

Data de Emissão

07/02/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 49.260.798/0001-08 IM: 107170 IE:

Nome/Razão Social: ISADORA LEAO PORTILHO LTDA

Endereço: : RUA SETE DE SETEMBRO,331 - cep: 17501560

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:

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 - cep: 17402064

Município: GARÇA

UF: SP

E-mail:

DESCRIÇÃO

-Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/12/2022 a 31/12/2022 - R\$ 2.100,00.

NOTA EXPLICATIVA

Art. 110 do Decreto 7665/98

- Fica instituída no âmbito da legislação tributária municipal, a Carta de Correção Eletrônica - CC-e, destinada a corrigir erros de informações, sem implicar no cancelamento da NFS-e.

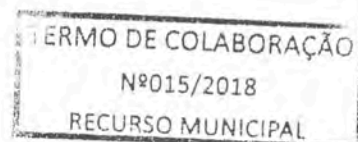
Parágrafo único - Fica permitida a utilização da carta de correção para a regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinem o valor do imposto tais como base de cálculo,alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;

REGULAMENTA O CÓDIGO TRIBUTÁRIO DO MUNICÍPIO DE MARÍLIA

II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;

III - a data de emissão.





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

Número da Nota - Serie
000000000008 - 1

Autenticidade
XCL3-ZZ54

Data de Emissão
22/02/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ISADORA LEAO PORTILHO LTDA
 CPF/CNPJ: 49.260.798/0001-08 IM: 107170 IE:
 End: : RUA SETE DE SETEMBRO,331 - CEP: 17501560 Fone:
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: ISENTO Fone: 34134262
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/01/2023 a 31/01/2023

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE
 SAÚDE,PRONTOS-SOCORROS,AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	10,50	4,55	21,00	7,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	700,00	3,0000%	21,00	700,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 656,95

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE



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

Número da Nota - Serie
000000000007 - 1

Autenticidade
IQNT-3IUT

Data de Emissão
22/02/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ISADORA LEAO PORTILHO LTDA
 CPF/CNPJ: 49.260.798/0001-08 IM: 107170 IE:
 End: : RUA SETE DE SETEMBRO,331 - CEP: 17501560 Fone:
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE
 SAÚDE,PRONTOS-SOCORROS,AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	21,00	9,10	42,00	14,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.400,00	3,0000%	42,00	1.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.313,90

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

CARTA DE CORREÇÃO

Carta N° 40647 anexada em Feb 22 2023 03:54:24:683PM

Número da Nota - Serie

000000000007 - 1

Autenticidade

IQNT-3IUT

Data de Emissão

22/02/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 49.260.798/0001-08 **IM:** 107170 **IE:**

Nome/Razão Social: ISADORA LEAO PORTILHO LTDA

Endereço: : RUA SETE DE SETEMBRO,331 - cep: 17501560

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:

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 - cep: 17402064

Município: GARÇA

UF: SP

E-mail:

DESCRIÇÃO

- Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/01/2023 a 31/01/2023 -

NOTA EXPLICATIVA

Art. 110 do Decreto 7665/98

- Fica instituída no âmbito da legislação tributária municipal, a Carta de Correção Eletrônica - CC-e, destinada a corrigir erros de informações, sem implicar no cancelamento da NFS-e.

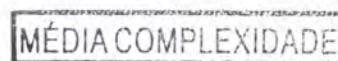
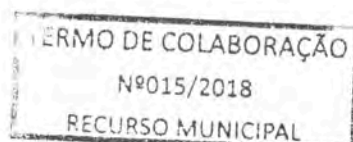
Parágrafo único - Fica permitida a utilização da carta de correção para a regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinem o valor do imposto tais como base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;

REGULAMENTA O CÓDIGO TRIBUTÁRIO DO MUNICÍPIO DE MARÍLIA

II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;

III - a data de emissão.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.27
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0145-7 - MARILIA SP

CONTA: 99.064-4

FAVORECIDO: ISADORA LEO PORTILHO LTDA

CPF/CNPJ: 49.260.798/0001-08

VALOR: R\$ 3.941,70

DEBITO EM: 24/02/2023

=====

DOCUMENTO: 022401

AUTENTICACAO SISBB: 8.7CF.E18.47D.2AC.E66

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



MUNICÍPIO DE CATANDUVA
Secretaria Municipal de Finanças
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

9

Código de Verificação de Autenticidade

IAKJRMLO4

Data e Hora de Emissão da NFS-e

17/02/2023 às 09:59:17

Chave de Acesso

10589830Z5R0W20UBH407ZLGF1WOSDRM

Para certificação da autenticidade acesse
<http://catanduva.sp.gov.br:58080/issweb>,
 menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CATANDUVA-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 17/02/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 48.904.036/0001-26	RG/Inscrição Estadual 0000054515	Inscrição Municipal 000148372	Cadastro V H C PEDRASSANI LTDA
Logradouro PCA ROOSEVELT, 10	Complemento SALA 4	Bairro CENTRO	
CEP 15801-185	Cidade CATANDUVA-SP	Telefone	E-mail ESCRITORIORONALDOCONTAB@GMAIL.COM

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 SANTOS, 70	Complemento SALA 6	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 16 33748438
			E-mail gestaocorporclinico@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos Prestados - Dr. Victor Hugo Correa Pedrassani Em Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/01/2023 a 31/01/2023	1.400,00	R\$ 1.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,01%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.400,00	R\$ 28,14	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\$ 1.400,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE V H C PEDRASSANI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 9 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IAKJRMLO4.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE



MUNICÍPIO DE CATANDUVA
Secretaria Municipal de Finanças
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
10
Código de Verificação de Autenticidade
4H8PS7T15
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/02/2023 às 10:06:03
Chave de Acesso
10589854Z6880E7FNRD20XSSZIIIIEIU

Para certificação da autenticidade acesse
<http://catanduva.sp.gov.br:58080/issweb>,
menu consultas e informe os dados desta
NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CATANDUVA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 17/02/2023
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 48.904.036/0001-26	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 0000054515	Cadastro 000148372	Nome/Razão Social V H C PEDRASSANI LTDA
Logradouro PCA ROOSEVELT, 10			Complemento SALA 4	Bairro CENTRO
CEP 15801-185	Cidade CATANDUVA-SP		Telefone	E-mail ESCRITORIORONALDOCONTAB@GMAIL.COM

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 SANTOS, 70			Complemento SALA 6
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP		Cod. IBGE 3516705
			Telefone 16 33748438
			E-mail gestaocorpoclinico@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos Prestados - Dr. Victor Hugo Correa Pedrassani Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 1, no período de 01/01/2023 a 31/01/2023	300,00	R\$ 300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,01%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 300,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 300,00	Total do ISS R\$ 6,03	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 300,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE V H C PEDRASSANI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 10 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4H8PS7T15.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0145-7 - MARILIA SP

CONTA: 99.002-4

FAVORECIDO: V H C PEDRASSANI LTDA

CPF/CNPJ: 48.904.036/0001-26

VALOR: R\$ 1.700,00

DEBITO EM: 24/02/2023

=====

DOCUMENTO: 022402

AUTENTICACAO SISBB: 4.0F9.93E.241.516.ACE

TERMO DE COLABORAÇÃO

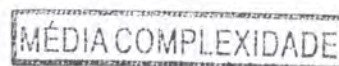
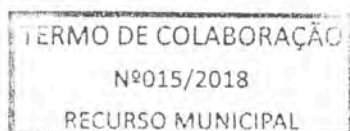
Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

	PREFEITURA MUNICIPAL DE POMPEIA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 44			
		Data e Hora de Emissão 22/02/2023 16:36:56			
		Código de Verificação * FPDQ-KGPN			
		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 22/02/2023, EM POMPEIA - SP -Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/01/2023 a 31/01/2023 - R\$ 2.800,00 -Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 1, no período de 01/01/2023 a 31/01/2023 - R\$ 300,00					
Valor do Serviço R\$ 3.100,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.100,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 62,00
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\$ 3.100,00					
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.100,00					
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 192.168.144.1 em 22/02/2023 às 16:36.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

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\$ 3.100,00

DEBITO EM: 24/02/2023

=====

DOCUMENTO: 022403

AUTENTICACAO SISBB: D.A8E.68A.E74.DCA.D43

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

	MUNICIPIO DE TAUBATE - ESTADO DE SAO PAULO Secretaria Municipal de Finanças	Nº da Nota - Serie 0000000038 - E			
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS Data de Emissão:17/02/2023 08:45:36 Competência (Serv.):.:02/2023		Autenticidade CTTD-KI7Y 			
PRESTADOR DE SERVIÇOS. Razão Social.: EPH SERVIÇOS MEDICOS LTDA Nome Fantasia: EPH SERVIÇOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ.....: 46.405.517/0001-61 IM: 98793 IE: Fone: 3031102 Endereço.....: RUA RUA MARSELHA, 631, CONDOMÍNIO VILLAGE TAUBATÉ - CEP: 12041113 Município.....: Taubaté UF:SP Email:					
TOMADOR DE SERVIÇOS Razão Social.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Nome Fantasia: CPF/CNPJ.....: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3532-5198 Endereço.....: RUA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 - CEP: 17400000, VILA WILLIAMS Município.....: GARÇA UF:SP Email.....: contabilidade@ahbb.org.br					
LOCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO Cidade.....: Garça					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Página 1 de 1 Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/01/2023 a 31/01/2023 - R\$1.400,00 Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.					
Processo executado por: 172.16.20.60 Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:	Situação de Tributação do ISSQN Tributada no Prestador				
Código do Serviço 401 - Medicina e biomedicina.					
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$) 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN					
DEDUÇÕES 0,00	SUBEMPREITADA 0,00	BASE DE CÁLCULO 1.400,00	ALÍQUOTA 2,0100%	VALOR DO ISS 28,14	VALOR TOTAL DA NOTA 1.400,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.400,00					

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 18.745.100-1

FAVORECIDO: EPH SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 46.405.517/0001-61

VALOR: R\$ 1.400,00

DEBITO EM: 24/02/2023

=====

DOCUMENTO: 022404

AUTENTICACAO SISBB: 8.F7C.CC9.155.939.931

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Série
000000000010 - 1
 Autenticidade
AEYS-U1EX
 Data de Emissão
17/02/2023

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: 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 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 01/01/2023 a 31/01/2023 - R\$ 11.200,00.
- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTES DE PACIENTES DA UNIDADE UPA 24hrs, NA CIDADE DE GARÇA, NO QUANTITATIVO DE 1, NO PERÍODO DE 01/01/2023 a 31/01/2023 - R\$ 300,00.

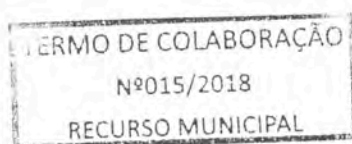
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	11.500,00	2,0100%	231,14	11.500,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 11.500,00				



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.28
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: 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\$ 11.500,00

DEBITO EM: 24/02/2023

=====

DOCUMENTO: 022405

AUTENTICACAO SISBB: 0.14F.25A.0B2.497.FCC

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
02/2023

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

10

17/02/2023

L M SERVICOS MEDICOS LTDA17054-645 - RUA RINALDO FRANCO DE CAMARGO, 1-202 - JARDIM SHANGRI-
BAURU - SP - CEP: 17054-645

CNPJ/CPF: 48.130.083/0001-60

Inscr. Estadual/RG:

Email: IOCBAURU@UOL.COM.BR

Telefone: 1432324019

CCM 624781

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - VILA WILLIAMS

GARÇA - SP - Brasil - CEP: 17.400-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/01/2023 a 31/01/2023	1.400,00	1.400,00

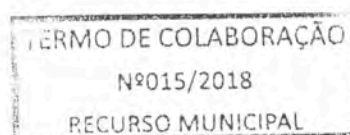
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	1.400,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	1.400,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %
Desc. Condicionado	0,00

										Desc: Condicionado		0,00				
Total da Nota		RETENÇÕES										Total Líquido				
1.400,00		ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	1.400,00

Esta é a chave de validação: EHGS-HZMI

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO

CONTA: 53.453-6

FAVORECIDO: L M SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 48.130.083/0001-60

VALOR: R\$ 1.400,00

DEBITO EM: 24/02/2023

=====

DOCUMENTO: 022406

AUTENTICACAO SISBB: F.E23.CBA.C29.061.98E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



MUNICÍPIO DE PIRAQUITINGA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAQUITINGA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
31
Código de Verificação de Autenticidade
KGGAQCC45
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/02/2023 às 10:04:58
Chave de Acesso
558076XSXELBDZYSNXIO2OXTBHXIZU

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PIRAQUITINGA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/02/2023
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 PIRAQUITINGA-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
CEP/Cod.Postal 17402-064	Cidade/País GARÇA - SP		Bairro WILLIAMS
		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 01/01/2023 a 31/01/2023 - R\$ 18.549,98. -Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 1, no período de 01/01/2023 a 31/01/2023 - R\$ 300,00.	18.849,98	R\$ 18.849,98

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2.00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil	
Medicina e biomedicina.				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 18.849,98	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 18.849,98	Total do ISS R\$ 377,00	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\$ 18.849,98			Val. Aprox. Tributos: Federal (6,00%) R\$1.131,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$377,00		

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **31** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KGGAQCC45**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

000600

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 18.849,98

DEBITO EM: 24/02/2023

=====

DOCUMENTO: 022407

AUTENTICACAO SISBB: 9.B49.4F5.F85.979.6BB

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 30 Código de Verificação de Autenticidade R1Z6ZU8H4 Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/02/2023 às 10:03:03 Chave de Acesso 55807571P6RNM43KC19955O3IQJ60FXA	
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 Competência	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		22/02/2023	
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		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
47.293.787/0001-90				000002579		000025920	
Nome/Razão Social		BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA					
Logradouro		Complemento		Bairro			
RUA FRANCISCO BERTASSO, 00505				CENTRO			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
19200-000		PIRAPOZINHO-SP					

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60						ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro		Complemento		Bairro			
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				WILLIAMS			
CEP/Cod.Postal		Cidade/País		Cod. IBGE		Telefone	
17402-064		GARÇA - SP		3516705		14 34075066	
						E-mail	
						relmedico.hsl@ahbb.org.br	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
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 01/01/2023 a 31/01/2023 - R\$ 2.800,00.			2.800,00	R\$ 2.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003: 04.01		Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.		2.00%	0000040000001	8630503		
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\$ 56,00	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			Val. Aprox. Tributos: Federal (6,00%) R\$168,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$56,00		

Informações Complementares	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL	

RECEBI(EMOS) DE BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 30 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO R1Z6ZU8H4.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$

2.800,00

DEBITO EM: 24/02/2023

=====

DOCUMENTO: 022408

AUTENTICACAO SISBB: 7.582.315.F05.618.EEC

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

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 WILLIANS	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	CST	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 Nº 015/2018 RECURSO MUNICIPAL



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
1741900XBFL1K9WOH72LGEEIC29QJAOO

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 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	Competência 24/11/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 04.142.982/0001-07	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1888413	Cadastro 000014506	Nome/Razão Social FABIO HENRIQUE MARTINS GARÇA - ME
Logradouro Rua HEITOR PENTEADO, 1019	CEP 17400-046	Cidade GARÇA-SP	Complemento	Bairro REBELO
			Telefone 0034061745	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País 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	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	ALINHAMENTO	70,00	R\$ 70,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.04	Aliquota 2,01%	Atividade Município 0000140000004	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
RECAUCHUTAGEM OU REGENERAÇÃO DE PNEUS.					
Valor Total dos Serviços R\$ 70,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 70,00	Total do ISS R\$ 1,41	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\$ 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

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:28
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090326196000303262029170192710000060000

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

22.409

Nosso numero 32619600003262029

CONVENIO 03261960

DATA DE VENCIMENTO 24/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 600,00

VALOR COBRADO 600,00

=====

NR. AUTENTICACAO 6.14B.409.301.117.582

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie

00000000344 - 1

Autenticidade

EADY-EB8K

Data de Emissão

13/02/2023**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

REFERENTE A INSTALAÇÃO DO APARELHO DE 24.000 BTUS DO RX DO HOSPITAL
 COM EXEDENTE DE 2 METROS DE TUBULAÇÃO DE COBRE + 5 METROS DE MANGUEIRA CRISTAL E 5
 METROS E MEIO DE CABO PP
 VENCIMENTO EM 27/02

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

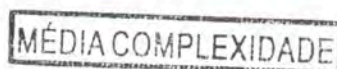
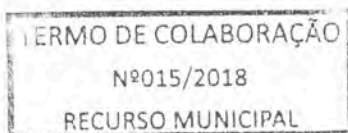
Código do Serviço

1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA,
 CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERV. MAQ. VEÍCULOS

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não
 implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	840,00	2,1720%	18,24	840,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 840,00

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:28
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793381286008788218349000063302192740000084000

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 22.410
DATA DE VENCIMENTO 27/02/2023
DATA DO PAGAMENTO 24/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 840,00
VALOR COBRADO 840,00
=====

NR.AUTENTICACAO 2.438.401.77E.8D3.340
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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**AIR LIQUIDE BRASIL LTDA**

Endereço: Rua Joaquim Marques Figueiredo, 2-71
 Industrial - Bauru - SP - 17034-290
 CNPJ : 00.331.788/0062-30

DATA DE EMISSÃO: 31/01/2023
 DOCTO: 0015939 SERIE: LV
 VENDEDOR: 433 Rodrigo de Almeida
 COND.OP: 58 - 28 DIAS DA DATA
 VENCIMENTO: 28/02/2023

LOCATÁRIO: 627792 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 ENDEREÇO: Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos 70
 CENTRO - Garça - SP - Insc.Est.: ISENTA
 CEP: 17400-000 - CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60

Quantidade	Referência	Descrição	Vol.Cobrado Diário/Mensal	VI. Unit	VI. Total
1	894806	LOCACAO - CONCENTRADOR OXIGENIO EVERFLO(120V)SEM OPI- (Pró Rata)	31	8,512917	263,90
1	894900	LOCACAO - CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR (Pró Rata)	31	16,251933	503,81
1	894991	LOCACAO - CONCENTRADOR O2 INTENSITY 120V - COM MONITOR (Pró Rata)	31	16,251933	503,81
4	895868	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERF (Pró Rata)	110	8,512917	936,42
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
16	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE (Pró Rata)	408	8,512917	3.473,27
1	896100	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220V MOD. EVER FLO (Pró Rata)	31	8,512917	263,90
2	896709	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V (Pró Rata)	62	8,512917	527,80
1	896710	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 220V (Pró Rata)	31	8,512917	263,90
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL					
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/12/22 A 31/12/22 Caso necessite de 2 via de boleto entrar em contato com a central de cobrança pelos telefones: 2915-4800 ou 0800-771-6686 opção 4 Cobrança. (11)			TOTAL DESTA NOTA		
			R\$	8.584,11	

MÉDIA COMPLEXIDADE

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:28
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600291706729392750000858411

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 22.411

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 8.584,11

VALOR COBRADO 8.584,11

NR.AUTENTICACAO A.88C.AB9.B13.3BF.105

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
5204
Código de Verificação de Autenticidade
J26RGFXF5
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/02/2023 às 10:31:31
Chave de Acesso
18014938CX8IFOK7CK5U524RBEYNQ6R

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 24/02/2023
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	Inscrição Municipal 001880413	Cadastro 000016643	Nome/Razão Social DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441		Complemento	Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-002	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3406-5179	E-mail diaglab@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	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	Exames Laboratoriais referente Unidade Pronto Atendimento - Competência 01/2023	21.120,07	R\$ 21.120,07

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	2,00%	0000040000002	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 21.120,07	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 21.120,07	R\$ 422,40	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 21.120,07			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.840,65 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$568,13		

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 **5204** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **J26RGFXF5**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:28
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130005823022810081181066192750002112007

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 22.412

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 21.120,07

VALOR COBRADO 21.120,07

=====

NR.AUTENTICACAO 1.D1E.38F.DDD.3B7.325

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
5153
Código de Verificação de Autenticidade
9J3NM9SRI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/01/2023 às 12:06:03
Chave de Acesso
17830032K03B6NP52VJ4UGD93XFW25P0

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	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Competência
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	27/01/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtda.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS MÉDIA COMPLEXIDADE REFERENTE A COLETA REALIZADA EM 06 E 09 DE JANEIRO/2023	4.543,75	R\$ 4.543,75

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	2,00%	0000040000002	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.543,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.543,75	R\$ 90,88	2 - Não

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\$ 4.543,75

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$611,13 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$122,23

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 **5153** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9J3NM9SRI**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:28
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130003703022810081181025992750000075730

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 22.413

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 757,30

VALOR COBRADO 757,30

NR.AUTENTICACAO 9.79F.697.4BD.A41.26F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



MUNICÍPIO DE SANTO ANASTÁCIO
MUNICÍPIO DE SANTO ANASTÁCIO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
133
Código de Verificação de Autenticidade
I3WS1U94Y
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/02/2023 às 08:59:15
Chave de Acesso
420745UKHY01W3J0NRLVWMTS8DGV7C

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SANTO ANASTÁCIO-SP	Local da Prestação SANTO ANASTÁCIO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 24/02/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://186.233.125.85:8080/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 32.230.101/0001-45	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 565700	Cadastro 000026280	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA TORQUATO & LENZONI LTDA
Logradouro RUA JOAQUIM NABUCO, 447			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 19360-000	Cidade Santo Anastácio-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 SALA 6
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP		Bairro VILA WILLIAMS
			Cod. IBGE 3516705
			Telefone
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	MEDICO CLINICO- COMPETÊNCIA 01/2023- CAPS/ AD- MÉDIA COMPLEXIDADE. R\$8.318,00 DADOS PARA O PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL AG: 0113-9 C/C:188530 PIX: ericlenzoni6@gmail.com	8.318,00	R\$ 8.318,00

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, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,17%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 8.318,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.318,00	R\$ 180,50	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.318,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA TORQUATO & LENZONI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **133** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **I3WS1U94Y**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

27/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:47
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	27/02/2023
NR. DOCUMENTO	550.113.000.025.242
VALOR TOTAL	8.318,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA M T LENZONI LTDA	
AGENCIA: 0113-9	CONTA: 25.242-5
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	B.B95.F02.984.DAC.7BA
------------------	-----------------------



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



Número da NFS-e
1461
Código de Verificação de Autenticidade
L7S6THK6G
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/02/2023 às 10:43:48
Chave de Acesso
1800945968YCXO3XFKOTAP75W3394U2U

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/02/2023
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	Inscrição Municipal 1988115	Cadastro 000107871	Nome/Razão Social BELLUZZI & CIA LTDA
Logradouro Rua PRESIDENTE KENNEDY, 10			Complemento SALA 01	Bairro WILLIAMS
CEP 17402-054	Cidade GARÇA-SP		Telefone 0034713860	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			Complemento SALA 06
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
10,00	UN	Serviços médicos prestados em exames de endoscopia, no quantitativo de 10, no período de 01/01/2023 à 31/01/2023	230,00	R\$ 2.300,00

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-	3,4874%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções 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	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\$ 2.300,00			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 CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS." I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI"

RECEBI(EMOS) DE **BELLUZZI & CIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1461** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **L7S6THK6G**.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

27/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:28:09
306203062 SEGUNDA VIA 0030
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/02/2023
NR. DOCUMENTO	550.250.000.026.766
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	B.44E.C40.94B.35B.621
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE MF INFO ELETRONICOS E COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR DA NOTA R\$ 25,00	NF-e Nº: 000.108.667 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

MF INFO ELETRONICOS E COMERCIAL LTDA  Rua dos Tucunares, 500 Loja 17 Jardim Maria Martha Marília SP CEP: 17507-280 TELEFONE: (14) 2105-4443 E-MAIL:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada ☒ 1 - Saída ☐ Nº 000.108.667 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0113 1542 5000 0128 5500 1000 1086 6710 0002 2551 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 135230079343151 - 16/01/2023 17:01:52	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438148444117	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 13.154.250/0001-28	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 16/01/2023
ENDEREÇO RUA DRº ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 16/01/2023
MUNICÍPIO Garça	FONE/FAX (14) 3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 17:01:12

FATURA

Número 001	Data Veto 15/02/2023	Valor 25,00
---------------	-------------------------	----------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 25,00	VALOR DO ICMS 4,50	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 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 APROX. DOS TRIBUTOS 5,41				VALOR TOTAL DA NOTA 25,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
1176535	CINTA ABRACADEIRA NYLON PA66 4.8X300 P100 PRETA GAR. 3 MESES	39269090	2 00	5102	PC	50,00	0,50000	25,00	25,00	4,50	0,00	18,00	0,00	5,41

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANCÁRIOS - BANCO DO BRASIL AGENCIA 6605-2 C/C 25664-1 CNPJ: 13.154.250.0001/28 Pedido #65232 Vendedor: Felipe	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

030619

27/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:28:08
306203062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	27/02/2023
NR. DOCUMENTO	556.605.000.025.664
VALOR TOTAL	25,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MF I E COMERCIAL LTDA	
AGENCIA: 6605-2	CONTA: 25.664-1
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	9.49C.A24.5C7.F14.E01
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie

000000000001 - 1

Autenticidade

V5N3-208P

Data de Emissão

17/02/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MJJ SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 49.318.084/0001-03 IM: 107177 IE:

Fone:

End: : MARIA GIRALDI CAVALLARI, 150 BLOCO 4 APT 106- CEP: 17526430

Município: MARÍLIA

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: (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 01/01/2023 a 31/01/2023 - R\$ 700,00.

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	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	700,00	3,0000%	21,00	700,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 700,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE



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

Número da Nota - Serie
000000000002 - 1
 Autenticidade
9BHM-Q5A0
 Data de Emissão
17/02/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MJJ SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 49.318.084/0001-03 IM: 107177 IE: Fone:
 End: : MARIA GIRALDI CAVALLARI, 150 BLOCO 4 APT 106- CEP: 17526430
 Município: MARÍLIA 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: (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 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/01/2023 a 31/01/2023 - R\$ 1.400,00.

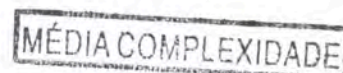
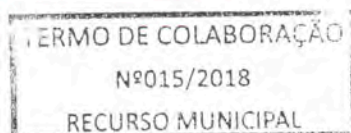
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.400,00	3,0000%	42,00	1.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.400,00





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

Número da Nota - Serie
000000000003 - 1

Autenticidade
AP09-R6YP

Data de Emissão
17/02/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MJJ SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 49.318.084/0001-03 IM: 107177 IE: Fone:
 End: : MARIA GIRALDI CAVALLARI,150 BLOCO 4 APT 106- CEP: 17526430
 Município: MARÍLIA 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: (14) 3407-5066
 Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 1, no período de 01/01/2023 a 31/01/2023 - R\$ 300,00.

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	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	3,0000%	9,00	300,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 300,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

030623

27/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:28:09
306203062 SEGUNDA VIA 0026
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/02/2023
NR. DOCUMENTO	556.706.000.007.348
VALOR TOTAL	2.400,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MJJ S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 6706-7 CONTA: 7.348-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
=====

NR. AUTENTICACAO	4.F48.BAC.CA7.AE9.0B1
------------------	-----------------------

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
50336
Código de Verificação de Autenticidade
M5B1F1BXE
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/02/2023 às 09:14:20
Chave de Acesso
1800876OGUP76IOJYWKYIT63UBLJINMS

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS 52194	Série do RPS UNICA	Tipo do RPS RPS	Data do RPS 23/02/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 23/02/2023

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 000043898	Nome/Razão Social PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA
Logradouro Rua AMERICA, 148	Complemento	Bairro LABIENOPOLIS	E-mail	
CEP 17404-270	Cidade GARÇA-SP	Telefone		

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	E-mail psilva@ahbb.org.br
CEP/Cod.Postal 17402-064	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 1434075062

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Medida	Descricao	Vlr. Unitario	Total
1,00	UN	SERVICO DE MEDICINA DE TRABALHO	850,00	850,00

sERVICOS DE:

Anestesia - Competencia 01/2023 no total de 17 consultas - Centro de Especialidades - Media Complexidade

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.09	Aliquota 3,59%	Atividade Município 0000170000009	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
PERÍCIAS, LAUDOS, EXAMES TÉCNICOS E ANÁLISES TÉCNICAS.					
Valor Total dos Serviços R\$ 850,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 850,00	Total do ISS R\$ 30,52	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\$ 850,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$114,32 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,11%) R\$34,94 - 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 **50336** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **M5B1F1BXE**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:28
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.
=====

23790005049000000163729012047204492750000085000

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 22.701

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 850,00

VALOR COBRADO 850,00
=====

NR.AUTENTICACAO 7.15D.2CF.70D.AE4.AF7
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
1999
Código de Verificação de Autenticidade
ZQLAP7RDH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/02/2023 às 09:40:15
Chave de Acesso
1800897B2CPC0SRCUBRR7X0AZYU1WSV

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/02/2023
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 14.810.528/0001-30	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1811312	Cadastro 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	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	Laudos para exames de raio-x - Competência 01/2023 - 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,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	00000400000003	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
					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 **1999** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZQLAP7RDH**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:29
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
=====

74891123130001403022510081921065692750000281550

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 22.702

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.815,50

VALOR COBRADO 2.815,50
=====

NR.AUTENTICACAO 6.2EB.B85.2B0.AD3.552
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
000000000270 - 1

Autenticidade
7VTG-144B

Data de Emissão
24/02/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RODRIGUES & SIMOES SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 34.661.301/0001-88 IM: 83417 IE: Fone:
 End: : SIGISMUNDO NUNES DE OLIVEIRA, R,570 CASA 211 (PONTO DE REFERE- CEP: 17512752
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Neurologia - Competência 01/2023 no total de 70 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 4.500,00.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

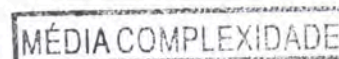
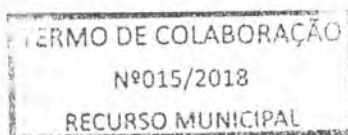
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.500,00	2,8400%	127,80	4.500,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.500,00



07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:29
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

UNIPRIME DO BRASIL - COOPERATI
=====

08490017069100170000315010812202292750000450000

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 22.703

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 4.500,00

VALOR COBRADO 4.500,00
=====

NR.AUTENTICACAO 3.92F.DA4.C6B.7E0.144
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
160
Código de Verificação de Autenticidade
4QWK0M3CT
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/02/2023 às 14:45:09
Chave de Acesso
180116950FBHW8G9G0E0NCQR1HARBXQ

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/02/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://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
30.165.222/0001-25	0	2120918	000102977	OBA OGAWA LTDA
Logradouro		Complemento	Bairro	
Rua MARIA HELENA, 68		SALA 3	WILLIAMS	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
17402-014	GARÇA-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Pediatria/Demanda espontânea - Competência 01/2023 no total de 133 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 7.092,89.	7.092,89	R\$ 7.092,89

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 Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.092,89	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.092,89	R\$ 212,79	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (7.092,89 x 0,65%)	COFINS (7.092,89 x 3,00%)	INSS	IRRF (7.092,89 x 1,50%)	CSLL (7.092,89 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 46,10	R\$ 212,79	R\$ 0,00	R\$ 106,39	R\$ 70,93	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.656,68			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$953,99 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$190,80		

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE OBA OGAWA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 160 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4QWK0M3CT.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:29
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090310722300400000154179392750000665668

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 22.704

NOSSO NUMERO 31072230000000154

CONVENIO 03107223

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 6.656,68

VALOR COBRADO 6.656,68

=====

NR. AUTENTICACAO 4.CCB.276.DB3.938.62D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000137 - 1

Autenticidade
4X6J-GVL8

Data de Emissão
23/02/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: THM SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 30.323.925/0001-34 **IM:** 75131 **IE:** **Fone:**
End: : CESAR MARTINS PIRAJA DR R,140 - CEP: 17502170
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** CARLOS@PAIVACONTABIL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados no Centro de Especialidades - Dermatologia - x129

Ref. Competência 01/2023

Valor líquido a receber: R\$ 7.224,00

Vencimento em 28/02/2023 conforme boleto nº. 137-01

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	7.224,00	2,0000%	144,48	7.224,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 7.224,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:29
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130000863022002241531082692750000722400

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 22.705

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 7.224,00

VALOR COBRADO 7.224,00

NR.AUTENTICACAO 6.AB9.933.920.196.9D5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
000000000152 - 1
 Autenticidade
TT7G-SCN0
 Data de Emissão
23/02/2023

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

Angiologia - Competência 01/2023 no total de 80 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 6.400,00.

FORMA DE PAGAMENTO:
 BOLETO BANCÁRIO.
 VENCIMENTO: 28.02.2023

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
 R\$ 1.024,00 - 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	6.400,00	2,1700%	138,88	6.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.400,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:29
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070400132429441875070009892750000640000

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 22.706
DATA DE VENCIMENTO 28/02/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 6.400,00
VALOR COBRADO 6.400,00
=====

NR.AUTENTICACAO 6.97D.1D0.DE0.D80.3FD
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
000000001715 - 1

Autenticidade
65LO-KDHH

Data de Emissão
23/02/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 19.635.961/0001-09 IM: 57502 IE: Fone: 34135049
End: : BANDEIRANTES R,206 - CEP: 17501090
Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: ISENTO Fone: 34134262
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Consultas Oftalmológicas - Competência 01/2023 no total de 136 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 2.550,00.
Procedimentos Oftalmológicos - Competência 01/2023 no total de 750 procedimentos - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 7.316,19

Retenções:

IR: R\$ 147,99

Demais retenções:

PIS: R\$ 64,13

COFINS: R\$ 295,99

CSLL: R\$ 98,66

Total retenções Lei 13.137/2015: R\$ 458,78

Total geral: R\$ 606,77

Valor líquido da nota: R\$ 9.259,42

Valor aproximado dos tributos:

R\$ 1.327,00 13,45% Tributos Federais

R\$ 320,65 3,25% Tributos Municipais

R\$ 1.647,65 16,70% Total pelos serviços

Fonte: IBPT

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 1.647,65 - 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	147,99	64,13	295,99	98,66
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	9.866,19	3,0000%	295,98	9.866,19

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 9.259,42

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:29
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

UNIPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170005249008613108192750000925942

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 22.707

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 9.259,42

VALOR COBRADO 9.259,42

NR.AUTENTICACAO 9.D2E.507.325.F57.40F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
714

Código de Verificação de Autenticidade
Z6OB094V4

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/02/2023 às 09:02:40

Chave de Acesso
 18008704SU0SKINQU53W207RYCELAGD

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/02/2023
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	Inscrição Municipal 1714609	Cadastro 000015360	Nome/Razão Social CLINICA MIRANDA LTDA
Logradouro Rua 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	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			Complemento SALA 06
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP		Bairro CENTRO
		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	Ginecologia e Obstetrícia - Competência 01/2023 no total de 204 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 12.240,00.	12.240,00	R\$ 12.240,00

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 Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 12.240,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.240,00	R\$ 367,20	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (12.240,00 x 0,65%)	COFINS (12.240,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (12.240,00 x 1,50%)	CSLL (12.240,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 79,56	R\$ 367,20	R\$ 0,00	R\$ 183,60	R\$ 122,40	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.487,24			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.646,28 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$329,26		

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 714 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Z6OB094V4.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:29
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000071464692750001148724

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 22.708
DATA DE VENCIMENTO 28/02/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 11.487,24
VALOR COBRADO 11.487,24

NR.AUTENTICACAO F.A9F.DE0.32F.2D8.1E1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
000000001773 - 1

Autenticidade
YHZZ-PXDR

Data de Emissão
23/02/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO LTDA
CPF/CNPJ: 11.810.346/0001-71 IM: 44455 IE:
End: : GUANAS R,87 SALA 2- CEP: 17502560
Município: MARILIA

Fone: 21054527

UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: ISENTO Fone: 34134262
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Médico Psiquiatra - Competência 01/2023 - CAPS I - Média Complexidade

Valor Total Bruto: R\$15.000,00

COFINS: R\$450,00

PIS: R\$97,50

IRPJ: R\$225,00

CSLL: R\$150,00

Valor Total Líquido: R\$14.077,50

Dr Rafael Pascon dos Santos

Banco SICREDI (748)

Agência: 3022

C/C: 36080

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	225,00	97,50	450,00	150,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:29
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891123130000293022002036081004192750001407750

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 22.709

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 14.077,50

VALOR COBRADO 14.077,50

=====

NR. AUTENTICACAO 8.898.456.FCC.A40.439

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000891 - 1

Autenticidade
OR3L-O601

Data de Emissão
23/02/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 19.401.981/0001-07 **IM:** 57131 **IE:** **Fone:**
End: : IZAURA GRIMALDI MUSSI R,57 (PONTO DE REFERENCIA)- CEP: 17507360
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** ISENT0 **Fone:** 34134262
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cardiologia - Competência 01/2023 no total de 217 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 17.570,00.

Retenções:

IR: R\$ 263,55

Demais retenções:

PIS: R\$ 114,21

COFINS: R\$ 527,10

CSLL: R\$ 175,70

Total retenções Lei 13.137/2015: R\$ 817,01

Total geral: R\$ 1.080,56

Valor líquido da nota: R\$ 16.489,44

Valor aproximado dos tributos:

R\$ 2.363,17 13,45% Tributos Federais

R\$ 571,03 3,25% Tributos Municipais

R\$ 2.934,19 16,70% Total pelos serviços

Fonte: IBPT

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 2.934,19 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	263,55	114,21	527,10	175,70
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	17.570,00	3,0000%	527,10	17.570,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 16.489,44

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:29
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

UNIPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170005256008944904692750001648944

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 22.710
DATA DE VENCIMENTO 28/02/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 16.489,44
VALOR COBRADO 16.489,44

NR.AUTENTICACAO C.053.101.9F3.8F0.608

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



MUNICÍPIO DE PIRAJUI

SECRETARIA DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

4064

Código de Verificação de Autenticidade

D9ZVAG6NV

Data e Hora de Emissão da NFS-e

23/02/2023 às 14:27:49

Chave de Acesso

1218815HAE6QAW2IPSS5XUKH3XH2VM9XL

Para certificação da autenticidade acesse
<http://prefeiturapirajui.ddns.net:3392/issweb>,
 menu consultas e informe os dados
 desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PIRAJUI-SP	Local da Prestação PIRAJUI - SP
----------------------------------	--------------------	--	------------------------------------

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais		23/02/2023
			Tipo ISS 04 - Fixo	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

	CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
	15.005.708/0001-02		6543	000025839	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME
	Logradouro			Complemento	Bairro
	R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265		A	CENTRO	
CEP	Cidade		Telefone	E-mail	
16600-049	PIRAJUI-SP				

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70			VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198
			E-mail
			CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Cirurgia Geral - Competência 01/2023 no total de 33 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade	2.475,00	R\$ 2.475,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	0,00%	0000040000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.475,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.475,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.475,00 x 0,65%)	COFINS (2.475,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.475,00 x 1,50%)	CSLL (2.475,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 16,09	R\$ 74,25	R\$ 0,00	R\$ 37,13	R\$ 24,75	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.322,78

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 4064 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO D9ZVAG6NV.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$

2.322,78

DEBITO EM: 27/02/2023

=====

DOCUMENTO: 022711

AUTENTICACAO SISBB: 1.B25.26C.18D.C21.398



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

Número da Nota - Serie
000000000081 - 1

Autenticidade
8EO4-ZKCU

Data de Emissão
23/02/2023

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: 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

Gastroenterologia - Competência 01/2023 no total de 50 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 3750,00.

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	3.750,00	2,0100%	75,37	3.750,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.750,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 3.750,00

DEBITO EM: 27/02/2023

=====

DOCUMENTO: 022712

AUTENTICACAO SISBB: 4.C12.D79.277.D47.130

000648



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU

Praça Pedro Torres, Nº: 100, Centro, Botucatu - SP, CEP: 18600-900

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA NF ACESSE : [HTTP://WWW.BOTUCATU.BSIT-BR.COM.BR](http://www.botucatu.bsit-br.com.br)

Número da Nota

1000131

Data e Hora Emissão

24/02/2023 07:55:29

Código Verificação

1H7TPA6Y

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 01/2023 NO TOTAL DE 8 CONSULTAS - CTA - MÉDIA COMPLEXIDADE

Serviço / Item Serviço

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Atividade:

1-PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

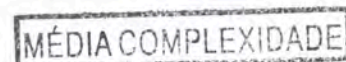
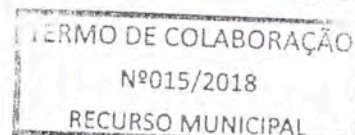
TRIBUTOS FEDERAIS	VALORES	TOTAIS	Local de Prestação do Serviço
PIS R\$ 0,00	Valor dos Serviços R\$ 1.280,00	Base de Cálculo R\$ 1.280,00	BOTUCATU-SP
COFINS R\$ 0,00	(-) Deduções R\$ 0,00	Aliquota (%) 2,00	Natureza Operação
INSS R\$ 0,00	(-) Desconto condicionado R\$ 0,00	ISS Devido R\$ 25,60	TRIBUTAÇÃO NO
IR R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado R\$ 0,00	ISS Retido R\$ 0,00	MUNICÍPIO
CSLL R\$ 0,00	(-) Retenções Federais R\$ 0,00	(=) Valor Líquido R\$ 1.280,00	Referência
	(-) Outras Retenções R\$ 0,00	(=) Valor Total R\$ 1.280,00	02/2023

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

NOTA SIMPLIFICADA

24/02/2023

1.0.0



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 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: 27/02/2023

=====

DOCUMENTO: 022713

AUTENTICACAO SISBB:

F.46D.837.A71.FD4.577

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número da Nota 00000168		
		Data e Hora de Emissão 23/02/2023 14:34:48		
20230223v32631717000128		Código de Verificação EJG3-X3MA		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 32.631.717/0001-28 Inscrição Municipal: 6.176.444-2				
Nome/Razão Social: ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA				
Endereço: R CINCINATO BRAGA 511, APT 92 - BELA VISTA - CEP: 01333-011				
Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: ----				
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000				
Município: Garça UF: SP E-mail: ccampos@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Ortopedia - Competência 01/2023 no total de 143 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 12.800,00.				
Retenção de IRRF 1,5%: R\$ 192,00				
Retenção de PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 595,20				
Valor Líquido: R\$ 12.012,80				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 12.800,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	192,00	128,00	384,00	83,20
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	12.800,00	2,00%	256,00	0,00
Município da Prestação do Serviço -		Número Inscrição da Obra -	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte R\$ 2.137,60 (16,70%) / IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2023;				

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:29
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860123589130400010420016392750001201280

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 22.714
DATA DE VENCIMENTO 28/02/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 12.012,80
VALOR COBRADO 12.012,80
=====

NR.AUTENTICACAO B.64C.952.539.AF8.A74
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
000000000354 - 1

Autenticidade
25EA-V6BH

Data de Emissão
23/02/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SABELLA SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 29.543.375/0001-80 IM: 73807 IE: Fone: 34134262
 End: : SAO MIGUEL R,456 P. DE REFERENCIA- CEP: 17507040
 Municipio: 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: ISENT0 Fone: 34134262
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Municipio: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Pediatria / Demanda agendada- 75 CONSULTAS - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MEDIA COMPLEXIDADE R\$ 4.000
 Pediatria/Demanda espontânea - 10 consultas - centro de especialidades - Média Complexidade R\$ 533,30.

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	67,99	29,46	135,99	45,33
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\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.533,30	3,0000%	135,99	4.533,30

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.254,53

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4294-3 - MARILIA AV RIO BRANCO

CONTA: 17.225-1

FAVORECIDO: SABELLA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 29.543.375/0001-80

VALOR: R\$ 4.254,53

DEBITO EM: 27/02/2023

=====

DOCUMENTO: 022715

AUTENTICACAO SISBB: A.408.5CA.F92.3B5.81B

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

000654



Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/02/2023 13:41:20

Competência da NFS-e
02/2023

DADOS DA NFS-e
Número / Série
1829 / E

Código de Verificação
tr73LrWn9

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
34.719.240/0001-62
Nome/Razão Social:
CLINICA CAVALIERI LTDA

Inscrição Municipal:
353542
E-mail:

Endereço: PRACA ANTILHAS 80 VILA RUBI

Município / País:
SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 12245-571 () -

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:
GARCA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 17400-000 (14) 3532-5195

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviços Médicos no Mês 01/2023
Psiquiatria - CAPS/AD - Média Complexidade
Dr. Bruno Rodrigues de Paula - CRM: 183499
Dados Bancários:
Banco: 237 - Banco Bradesco S/A
Agência: 0225
C/C: 35257-8
DECLARAÇÃO DE INSS

Declaramos, sob as 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 sócios civis, sem concurso de empregados ou auxiliares.

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Município da Incidência do ISSQN
SAO JOSE DOS CAMPOS

Município / País da Prestação do Serviço
GARCA

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

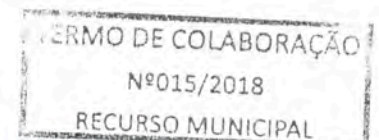
VALOR TOTAL DA NOTA

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:



MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: 27/02/2023

=====

DOCUMENTO: 022716

AUTENTICACAO SISBB: 1.B64.C6F.2A2.A39.900

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
26
Código de Verificação de Autenticidade
8LTFG0655
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/02/2023 às 10:42:18
Chave de Acesso
18009414WO9X62PTOW8HF9TXL6ZI6NQH

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/02/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 46.354.252/0001-10	RG/Inscrição Estadual 2360822	Inscrição Municipal 000113227	Cadastro SAUDE PARA TODOS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Rua VITAL SOARES, 287	Complemento	Bairro WILLIAMS	E-mail LUIZANTONIOBRUNIERA@GMAIL.COM	
CEP 17402-034	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 99827-7005		

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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/01/2023 a 31/01/2023	2.800,00	R\$ 2.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.					
Valor Total dos Serviços R\$ 2.800,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.800,00	Total do ISS R\$ 56,00	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\$ 2.800,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$376,60 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$91,00		

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **SAUDE PARA TODOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **26** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8LTFG0655**.

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

27

Código de Verificação de Autenticidade
TVQKR8MKT

Data e Hora de Emissão da NFS-e

23/02/2023 às 10:45:35

Chave de Acesso

1800948W9QA4RA6QLT17NNG2VF73VER

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 23/02/2023
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 Rua VITAL SOARES, 287	Complemento	Bairro WILLIAMS	E-mail LUIZANTONIOBRUNIERA@GMAIL.COM	
CEP 17402-034	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 99827-7005		

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 01/01/2023 a 31/01/2023	23.800,00	R\$ 23.800,00
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 1, no período de 01/01/2023 a 31/01/2023	300,00	R\$ 300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.					
Valor Total dos Serviços R\$ 24.100,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 24.100,00	Total do ISS R\$ 482,00	ISS Retido 2 - Não 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\$ 24.100,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.241,45 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$783,25		

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE SAUDE PARA TODOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 27 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TVQKR8MKT.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$

26.900,00

DEBITO EM: 28/02/2023

=====

DOCUMENTO: 022801

AUTENTICACAO SISBB: 5.0E5.816.B2D.92B.326

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

050659



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
02/2023



Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão
27/02/2023

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

CNAE: 8610-1/02 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES - JD. ARIANO

LINS - SP - - CEP: 16400-400

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: contabilidade@ahbb.org.br

End. Cobrança:

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/01/2023 a 31/01/2023	5.600,00	5.600,00
---	--	----------	----------

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	5.600,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	5.600,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,01 %
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
5.600,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00		5.600,00

Esta é a chave de validação: IBVQ-UJYC

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
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

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\$ 5.600,00

DEBITO EM: 28/02/2023

=====

DOCUMENTO: 022802

AUTENTICACAO SISBB: 0.B80.AC3.5BB.5D3.65D

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
996
Código de Verificação de Autenticidade
41Q3XAM1G
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/02/2023 às 11:31:50
Chave de Acesso
1800994BQ5F1V6JAMMAAQ9P9I7640ES

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/02/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.770.451/0001-24	RG/Inscrição Estadual 1738110	Inscrição Municipal 000015519	Cadastro ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro Rua BRIGADEIRO MACHADO, 326	Complemento	Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-068	Cidade GARÇA-SP	Telefone 0034061211	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@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Médico em atenção domiciliar - Competência 01/2023 - 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 Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 16.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.000,00	R\$ 480,00	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (16.000,00 x 0,65%)	COFINS (16.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (16.000,00 x 1,50%)	CSLL (16.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 104,00	R\$ 480,00	R\$ 0,00	R\$ 240,00	R\$ 160,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.016,00					
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 **996** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **41Q3XAM1G**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:30
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130000623022110062621080192820001501600

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 22.804
DATA DE VENCIMENTO 07/03/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 15.016,00
VALOR COBRADO 15.016,00
=====

NR.AUTENTICACAO E.084.344.DFA.32A.6BE
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JF384990 JONATHAN WILLIAM DA.

