

PRESTAÇÃO DE CONTAS

MÉDIA COMPLEXIDADE

CONTA CORRENTE: 36051-1

MARÇO/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 0239/2023

Garça, 20 de abril de 2023.

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102
Garça/SP, CEP 17.400-000

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

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

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

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

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

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

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

E por fim tem este o objetivo de encaminharmos a Vossa Senhoria, para apreciação, anexos de Prestação de Contas proveniente dos recursos repassados através do Termo de Colaboração nº 015/2018 – Média Complexidade, referente a Prestação de Contas da Competência Fevereiro/2023 com pagamento Março/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: 28/03/2023 a 26/04/2023

Certificação Número: 2023032811312588284919

Informação obtida em 28/03/2023 15:26:53

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



Transporte	Valor
Saldo Anterior	430.860,74
	148,27
Total	431.009,01

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 concededor: 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	NumCred	Descrição do Empenho	Valor	Saldo	Fonte
	03/03/2023	643	550.290.000.073.013	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFC	186.046,86	617.055,87	MUNICIPAL
	03/03/2023	641	550.290.000.073.013	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFC	81.016,74	698.072,61	MUNICIPAL
	03/03/2023	644	271.601.537	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFC	350.000,00	1.048.072,61	FEDERAL
	17/03/2023	641	550.290.000.073.013	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFC	617.053,59	1.665.136,20	MUNICIPAL
Total					1.234.127,19		

DESPESAS	Data	NumDoc	Credor	ValDesp	Saldo	Fonte	CatDespesa	Ocorrência	Descrição	Valor	Cumprimento
	01/03/2023	23848	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	185	1.664.951,20	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS				
	01/03/2023	66964	NITROPEC NITR. LIQ. E INS. ART. LTDA	335	1.664.616,20	Federal	MEDICAMENTOS				
	01/03/2023	174	MEDICAL INTERMEDIÇÃO COMERCIO E LOCAÇÃO LT	1950	1.662.666,20	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
	01/03/2023	747	LEANDRO GONCALVES DE OLIVEIRA	585,36	1.662.080,84	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS				
	01/03/2023	37	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	3877	1.658.203,84	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS				
	02/03/2023	18581	GEOVANA HELOISA PORCARI	1260,63	1.656.943,21	Federal	R.H. (5)				
	02/03/2023	18581	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	2618,16	1.654.325,05	Federal	R.H. (5)				
	02/03/2023	18581	PAULO SERGIO DA SILVA	2855,02	1.651.470,03	Federal	R.H. (5)				
	02/03/2023	20230006	LARISSA AYUMI MAKI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1400	1.650.070,03	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS				
	02/03/2023	12379	LUIZ CARLOS TOZATO ME	135	1.649.935,03	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS				
	02/03/2023	4	GABRIELA CAVALCANTE LEITE	300	1.649.635,03	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS				
	02/03/2023	5	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	700	1.648.935,03	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS				
	02/03/2023	1128	ADRIANA MARIA DA SILVA	4504,8	1.644.430,23	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS				
	03/03/2023	30929	ADRIANE JACOMINI	2587,44	1.641.842,79	Federal	R.H. (5)				
	03/03/2023	30929	ALANA CAROLINA RAMIRES	4248,73	1.637.594,06	Federal	R.H. (5)				
	03/03/2023	30929	ALESSANDRA DE MORAES	2569,42	1.635.024,64	Federal	R.H. (5)				
	03/03/2023	30929	ALEX APARECIDO FERREIRA	870,7	1.634.153,94	Federal	R.H. (5)				
	03/03/2023	30929	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	2264,3	1.631.889,64	Federal	R.H. (5)				
	03/03/2023	30929	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	2376,63	1.629.513,01	Federal	R.H. (5)				
	03/03/2023	30929	AMANDA GUIMARAES	4002,52	1.625.510,49	Federal	R.H. (5)				
	03/03/2023	30929	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	3687,43	1.621.823,06	Federal	R.H. (5)				
	03/03/2023	30929	ANA CAROLINA MARTINEZ	3468,03	1.618.355,03	Federal	R.H. (5)				
	03/03/2023	30929	ANA CAROLINA ZANETA	3140,98	1.615.214,05	Federal	R.H. (5)				
	03/03/2023	30929	ANA CLAUDIA BERBEL	3974,43	1.611.239,62	Federal	R.H. (5)				
	03/03/2023	30929	ANA PAULA DA SILVA	3337,63	1.607.901,99	Federal	R.H. (5)				
	03/03/2023	30929	ANAPÁULIA MANCUSO MARRA	2245,8	1.605.656,19	Federal	R.H. (5)				
	03/03/2023	30929	ANA VAEIRIA FAVERO	2970,35	1.602.685,84	Federal	R.H. (5)				
	03/03/2023	30929	ANDRE BONADIO CHAGAS	1806,38	1.600.879,46	Federal	R.H. (5)				
	03/03/2023	30929	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	120,75	1.600.758,71	Federal	R.H. (5)				
	03/03/2023	30929	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	1936,7	1.598.822,01	Federal	R.H. (5)				
	03/03/2023	30929	ANDRESSA CRISTINA ALVES	3589,55	1.595.232,46	Federal	R.H. (5)				
	03/03/2023	30929	ANDREZA BATISTA DA SILVA	1039,21	1.594.193,25	Federal	R.H. (5)				
	03/03/2023	30929	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2207,15	1.591.986,10	Federal	R.H. (5)				
	03/03/2023	30929	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	2350,77	1.589.635,33	Federal	R.H. (5)				
	03/03/2023	30929	ARIANE RODRIGUES DA SILVA	1860,61	1.587.774,72	Federal	R.H. (5)				
	03/03/2023	30929	ARILSON JO SE DESSIA	2120,93	1.585.653,79	Federal	R.H. (5)				
	03/03/2023	30929	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	3468,03	1.582.185,76	Federal	R.H. (5)				
	03/03/2023	30929	BARBARA PALMA DOS SANTOS	2184,41	1.580.001,35	Federal	R.H. (5)				
	03/03/2023	30929		3464,47	1.576.536,88	Federal	R.H. (5)				

03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	1307,98	1.575.228,90	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	BEATRIZ KETILLEM PEREIRA RAMOS	3468,03	1.571.760,87	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	CARLOS ALEXANDRE VIDO	3726,36	1.568.034,51	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	CELIA MARIA SILVA CAPOS	3303,99	1.564.730,52	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	2193,27	1.562.537,25	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	4642,22	1.557.895,03	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	3436,57	1.554.458,46	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	CRISTIANE SILVA BEUSARIO DE PAULA	2364,99	1.552.093,47	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	1868,82	1.550.224,65	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	DAIANA SILVERIO	1680,06	1.548.544,59	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	DAIANI PERPETUO FACCHIN	3932,14	1.542.587,00	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	DANILU CORREA	2025,45	1.546.519,14	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	DAVID JEAN GREGORIO	2004,95	1.540.582,05	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	DAYVID FERNANDO CAMPOS	3589,55	1.536.992,50	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	2361,32	1.534.631,18	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	DIEGO FERNANDO VIEIRA	2302,33	1.532.328,85	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2175,15	1.530.153,70	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	ELISANGELA MARIA FERREIRA	2364,99	1.527.788,71	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	2350,77	1.525.437,94	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	ERICSON AUGUSTO DIAS	3197,86	1.522.240,08	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	1011,14	1.521.228,94	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2574,39	1.518.654,55	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	EVERTON DOS SANTOS ALVES	2515,46	1.516.139,09	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIA	1806,38	1.514.332,71	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	FABIO CESAR BRANDÃO	2175,15	1.512.157,56	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	FERNANDA CARVAHO ROBERTO	1868,82	1.510.288,74	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2291,68	1.507.997,06	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	1076,91	1.506.970,15	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	FRANCINE RODRIGUES	4035,84	1.502.914,31	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	GEOVANA HELOISA PORCARI	2116,52	1.500.797,79	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	GEOVANI FREITAS SAVAZI	2690,34	1.498.107,45	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MARQUES	1475,23	1.496.632,22	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	612,28	1.496.019,94	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	GISLEINE DOURADO DA SILVA	3719,43	1.492.300,51	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	2095,71	1.490.204,80	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	GRAZIELE DE ANDRADE	3140,98	1.487.063,82	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	HUGO ISSAO TZURA	3687,43	1.483.376,39	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	4041,39	1.479.335,00	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	1868,82	1.477.466,18	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	IVAMI SOUZA GREGORIO VEIGA	2350,77	1.475.115,41	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	IZABEL PEREIRA BISPO	1680,06	1.473.435,35	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	JAMILE FERNANDES CAVALLO DE SOUZA	2121,45	1.471.313,90	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	JACQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	2824,6	1.468.489,30	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	2184,41	1.466.304,89	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	365,33	1.465.939,56	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	1704,4	1.464.235,16	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	3701,24	1.460.533,92	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	1645,41	1.458.888,51	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	JORGE LUIZ CAFFER	1957,84	1.456.930,67	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	JOSÉ ROBERTO FRANCA RAMOS	1894,11	1.455.036,56	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	JULIA GIOLO JORGE	1704,4	1.453.332,16	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	142,38	1.453.189,78	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	2138,52	1.451.051,26	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	3524,9	1.447.526,36	Federal	R.H. (5)

03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	JULIANO RODRIGUES DE FARIAS	1894,11	1.445.632,25	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	KAREN KETRYN DE GÓIS LOPES	1925,49	1.443.706,76	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	LAIS DOS REIS VIANA	2291,68	1.441.415,08	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	2250,78	1.439.164,30	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	LAURA DE MACHI DOS SANTOS	3719,43	1.435.444,87	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	LEANDRO PEDROSO TOME	3743,9	1.431.700,97	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	LEONARDO LUIS DOS SANTO DA SILVA	2813,82	1.428.887,15	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	LUANA FERNANDO PEREIRA	2010	1.426.877,15	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	1990,04	1.424.887,11	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	920,91	1.423.966,20	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	LUIZ ALEXANDRE GUERINO	1761,99	1.422.204,21	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	MARALIZE SIMÃO LEONEL	2207,15	1.419.997,06	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	2184,41	1.417.812,65	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	MARCIO EVARISTO DA SILVA	2163,72	1.415.648,93	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2396,99	1.413.251,94	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	MARCOS ANTONIO LANZI	2177,99	1.411.073,95	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	MARIA ANGELICA MANCUSO	1934,1	1.409.139,85	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	3248,75	1.403.277,44	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	1806,38	1.401.471,06	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	MARIA JOSE MEIRA	2067,36	1.399.403,70	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	MARIA REGINA DA SILVA	2175,15	1.397.228,55	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	MARIANA DA SILVA COSTA	2207,15	1.395.021,40	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	MARIANA VARONEL PINHO	867,72	1.394.153,68	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	MARTY APARECIDA LUIZ	241,35	1.393.912,33	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	MARTA ADRIANA DE SOUZA PIRES	3643	1.390.269,33	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	MAURICI DA SILVA CASTELANI	3468,03	1.386.801,30	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	4096,25	1.382.705,05	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	NEMUEL CAMPANARI	2357,9	1.380.347,15	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	PAULO SERGIO DA SILVA	1869,21	1.378.477,94	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	PEDRO HENRIQUE MICHENA FURTADO	2175,15	1.376.302,79	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	PRISCILA TENGIER GALOCIO	2222,53	1.374.080,26	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	RAFAELA FAVERO DA SILVA	3942,87	1.370.137,39	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES	3436,03	1.366.701,36	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	REGIANE MARIA PIMENTA	1852,48	1.364.848,88	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	4584,42	1.360.264,46	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	RINALDO JORGE DE MELO	2417,4	1.357.847,06	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	ROSANA APARECIDA LOPES	2175,15	1.355.671,91	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	ROSANA GOMES FELIX	5143,85	1.350.528,06	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	1704,4	1.348.823,66	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	ROSELY VASCO	1648,06	1.347.175,60	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	SHEILA REGINA RODRIGUES	3906,04	1.343.269,56	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	2212,64	1.341.056,92	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	3108,98	1.337.947,94	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	SOLANGE PAULINA LORENA	1704,4	1.336.243,54	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	SUELY MIDORI HANDA	2364,99	1.333.878,55	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	TAMARA CRISTINA OSHIRO	2379,21	1.331.499,34	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	TANIA MARA MANCOSO DA SILVA	1841,91	1.329.657,43	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	THAIS HENGLES BADINI	2670,04	1.326.987,39	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	THIAGO APARECIDO FERREIRA	2502,16	1.324.485,23	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	VALERIA APARECIDA LOPES	1949,06	1.322.536,17	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	3968,92	1.318.567,25	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	1175,3	1.317.391,95	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS - PARTE	2255,75	1.315.136,20	Federal	R.H. (5)

03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS - PARTE	311,11	1.314.825,09	MUNICIPAL	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	4013,18	1.310.811,91	MUNICIPAL	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	VIVIAN ALONIA GONÇALVES DOS SANTOS	2229,76	1.308.582,15	MUNICIPAL	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	1704,4	1.302.864,57	MUNICIPAL	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	1868,82	1.300.995,75	MUNICIPAL	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30929	WANESSA LAURENTINO ALVES	36622,37	1.264.373,38	MUNICIPAL	R.H. (5)
03/03/2023	GUIA	fev/23	FGTS	5210,49	1.259.162,89	MUNICIPAL	R.H. (5)
06/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	550.141.000.076.435	CAROLINE BRANDAO PIRES	1996,49	1.257.166,40	MUNICIPAL	R.H. (5)
06/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30601	JOSE ANTONIO MOISES	2048,26	1.255.118,14	MUNICIPAL	R.H. (5)
06/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30602	FABIANA TAMPURIM ZAGO	1996,49	1.253.121,65	MUNICIPAL	R.H. (5)
06/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30603	JOSE CARLOS SOUZA JUNIOR	2379,21	1.250.742,44	MUNICIPAL	R.H. (5)
06/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30604	LARISSA TEODORO MOURA	1974,13	1.248.768,31	MUNICIPAL	R.H. (5)
06/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30605	LUCIANA BERNARDI BALLES	3197,86	1.245.570,45	MUNICIPAL	R.H. (5)
06/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30606	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	3468,03	1.242.102,42	MUNICIPAL	R.H. (5)
06/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30607	MARCELA TORRES FACHINI	3911,88	1.238.190,54	MUNICIPAL	R.H. (5)
06/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30608	RENATA RIBEIRO BRANCO	575	1.237.615,54	MUNICIPAL	R.H. (5)
06/03/2023	NOTA FISCAL	1361	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	4071,96	1.233.543,58	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
06/03/2023	NOTA FISCAL	462523	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	1016,89	1.232.526,69	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
06/03/2023	NOTA FISCAL	445407	CIRURGICA MEDCENTER	849,96	1.231.676,73	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
06/03/2023	NOTA FISCAL	82537	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	1500	1.230.176,73	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
06/03/2023	NOTA FISCAL	167	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	14500	1.215.676,73	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
06/03/2023	NOTA FISCAL	64	TESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTD	4000	1.211.676,73	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
06/03/2023	NOTA FISCAL	26	ANDERSON CARRIO DA COSTA	10000	1.201.676,73	MUNICIPAL	R.H. (5)
06/03/2023	RECIBO	fev/23	ANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GAR	23088,8	1.178.587,93	MUNICIPAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
06/03/2023	NOTA FISCAL	529041	TICKET SERVIÇOS SA	7000	1.171.587,93	MUNICIPAL	R.H. (5)
06/03/2023	NOTA FISCAL	40	NATALI GAIAATO CRUZ	3400	1.168.187,93	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
07/03/2023	NOTA FISCAL	115	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	7000	1.161.187,93	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
07/03/2023	NOTA FISCAL	114	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	1700	1.159.487,93	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
07/03/2023	NOTA FISCAL	117	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	2300	1.157.187,93	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
07/03/2023	NOTA FISCAL	8	LARISSA MICHELAN BRUNELLI 42357698876	2908,4	1.154.794,53	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/03/2023	NOTA FISCAL	13572	OM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTIC	5905,48	1.147.889,05	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
08/03/2023	NOTA FISCAL	24684	CACIO VIASSELLI - ME MULTGAR ELÉTRICO HIDRAULIC	2632,97	1.145.256,08	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
08/03/2023	NOTA FISCAL	1389	MESSER GASES LTDA	1118,66	1.144.137,42	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
09/03/2023	RECIBO DE FÉRIAS	13929	HUGO ISSAO TIZURA	564	1.143.573,42	MUNICIPAL	R.H. (5)
09/03/2023	NOTA FISCAL	2467367/2467366	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	3431,07	1.140.142,35	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
13/03/2023	NOTA FISCAL	6807901	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	53,3	1.140.089,05	MUNICIPAL	COMBUSTÍVEL
13/03/2023	NOTA FISCAL	13683	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	131,7	1.139.957,35	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS
13/03/2023	FATURA	1779	SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	982,7	1.138.974,65	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
13/03/2023	NOTA FISCAL	47302	IPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LIT	3046,89	1.135.927,76	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
13/03/2023	NOTA FISCAL	21012	IBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA	5706,87	1.130.220,89	MUNICIPAL	R.H. (5)
14/03/2023	RECIBO DE FÉRIAS	13089	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2040,56	1.128.180,33	MUNICIPAL	R.H. (5)
14/03/2023	TERMO DE RESCISÃO	13091	PRISCILLA TENGLEIR GALOCIO	380	1.127.800,33	MUNICIPAL	R.H. (5)
14/03/2023	GRRF	31401	FGTS	344,08	1.127.456,25	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
14/03/2023	NOTA FISCAL	355	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	520	1.126.936,25	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
14/03/2023	NOTA FISCAL	20027	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	1532	1.125.404,25	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
14/03/2023	NOTA FISCAL	64456	BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO I	7090,5	1.118.313,75	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
14/03/2023	NOTA FISCAL	154189	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	36940,83	1.081.372,92	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
14/03/2023	NOTA FISCAL	2144	MESSER GASES LTDA	285	1.081.087,92	MUNICIPAL	R.H. (5)
15/03/2023	INSS	fev/23	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	317,61	1.080.770,31	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
15/03/2023	NOTA FISCAL	21034	IBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA	1639,38	1.079.130,93	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
15/03/2023	NOTA FISCAL	39969	RM TINTAS E TINTAS	2000	1.077.130,93	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
15/03/2023	NOTA FISCAL	46708	COMERCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS DE BAURUR EIR	364	1.076.766,93	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
15/03/2023	NOTA FISCAL	1686706	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE				
15/03/2023	NOTA FISCAL	287475	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA				

15/03/2023	NOTA FISCAL	287474	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	380,04	1.076.386,89	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
16/03/2023	NOTA FISCAL	3050	LABE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROX	592,98	1.075.793,91	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
17/03/2023	RECIBO DE FÉRIAS	31701	JAMILE FERNANDES CARVALHO	1314,36	1.074.479,55	MUNICIPAL	R.H. (5)
20/03/2023	NOTA FISCAL	182	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	3941,7	1.070.537,85	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/03/2023	NOTA FISCAL	4	CAROLINA YUMI SATO CARRETO	700	1.069.837,85	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/03/2023	NOTA FISCAL	6	MJ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	700	1.069.137,85	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/03/2023	NOTA FISCAL	5	MJ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	700	1.068.437,85	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/03/2023	NOTA FISCAL	7305	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	4379,62	1.064.058,23	MUNICIPAL	R.H. (5)
20/03/2023	DARF/FOLHA	fev/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	13460,32	1.050.597,91	MUNICIPAL	R.H. (5)
20/03/2023	DARF/IR	fev/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	2248,64	1.048.349,27	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/03/2023	DARF/PIS	fev/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	6970,82	1.041.378,45	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/03/2023	ISS	fev/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	44,74	1.041.333,71	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
20/03/2023	NOTA FISCAL	6820429	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	1366,49	1.039.967,22	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
20/03/2023	NOTA FISCAL	12550	CPA DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS DE SEGURANÇA LTDA	355	1.039.612,22	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
20/03/2023	NOTA FISCAL	703790	COMERCIO CIRURGICA RIOCARENSE	1436,1	1.038.176,12	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
20/03/2023	NOTA FISCAL	16174	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	2827,44	1.035.348,68	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
20/03/2023	NOTA FISCAL	3	BOFILL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	2800	1.032.548,68	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/03/2023	NOTA FISCAL	4	CARVALHO E GALHARDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	700	1.031.848,68	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/03/2023	NOTA FISCAL	4	LAURA BOCKOVSKI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1400	1.030.448,68	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/03/2023	NOTA FISCAL	8	ALUSSA F. MAZETTO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1400	1.029.048,68	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/03/2023	NOTA FISCAL	9	JL & S. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	5600	1.023.448,68	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/03/2023	NOTA FISCAL	9	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	2800	1.020.648,68	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/03/2023	NOTA FISCAL	12	GABRIELA CAVALCANTE LEITE	700	1.019.948,68	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/03/2023	NOTA FISCAL	12	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	656,95	1.019.291,73	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/03/2023	NOTA FISCAL	34	BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	700	1.018.591,73	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/03/2023	NOTA FISCAL	69	BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA	2100	1.016.491,73	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/03/2023	NOTA FISCAL	89	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	2800	1.013.691,73	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/03/2023	NOTA FISCAL	96	PAULA DUMAS FIGUEIREDO ME	7000	1.006.691,73	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/03/2023	NOTA FISCAL	102	L P S P SENISE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1400	1.005.291,73	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/03/2023	NOTA FISCAL	119	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	2100	1.003.191,73	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/03/2023	NOTA FISCAL	134	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	1970,85	1.001.220,88	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/03/2023	NOTA FISCAL	162	OBA OGAWA LTDA	656,95	1.000.563,93	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/03/2023	NOTA FISCAL	1	WILLIAM RODRIGUES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1400	999.163,93	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/03/2023	NOTA FISCAL	1	ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA	300	998.863,93	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/03/2023	NOTA FISCAL	5	CARVALHO E GALHARDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	300	998.563,93	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/03/2023	NOTA FISCAL	6	GBL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	2800	995.763,93	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/03/2023	NOTA FISCAL	7	ALUSSA F. MAZETTO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	700	995.063,93	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/03/2023	NOTA FISCAL	8	JL & S. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	12416,65	982.647,28	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/03/2023	NOTA FISCAL	8	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	10383,33	972.263,95	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/03/2023	NOTA FISCAL	11	GAOTTO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	7300	964.963,95	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/03/2023	NOTA FISCAL	11	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	1313,9	963.650,05	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/03/2023	NOTA FISCAL	13	LM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	2800	960.850,05	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/03/2023	NOTA FISCAL	33	BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	16783,33	944.066,72	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/03/2023	NOTA FISCAL	59	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	2800	941.266,72	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/03/2023	NOTA FISCAL	68	BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA	300	940.966,72	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/03/2023	NOTA FISCAL	79	LIA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICO	4900	936.066,72	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/03/2023	NOTA FISCAL	88	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	13245,99	922.816,73	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/03/2023	NOTA FISCAL	93	PAULA DUMAS FIGUEIREDO ME	1400	921.416,73	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/03/2023	NOTA FISCAL	94	PAULA DUMAS FIGUEIREDO ME	500	920.916,73	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/03/2023	NOTA FISCAL	118	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	9349,99	911.566,74	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/03/2023	NOTA FISCAL	133	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	2955,8	908.610,94	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/03/2023	NOTA FISCAL	170	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	4666,64	903.944,30	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/03/2023	NOTA FISCAL	161	OBA OGAWA LTDA	656,95	903.287,35	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/03/2023	NOTA FISCAL	1	BOFILL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	19400	883.887,35	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS

20/03/2023	2	BOFIL SERVICOS MEDICOS LTDA	5000	878.887,35	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/03/2023	17794	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	1405	877.482,35	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
20/03/2023	197424	REGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAÚDE	2144	875.338,35	MUNICIPAL	R.H. (5)
21/03/2023	588	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUAZ LTDA	2312	873.026,35	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
21/03/2023	16180	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	947,3	872.079,05	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
21/03/2023	293093519	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	422,56	871.656,49	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS
21/03/2023	21	AC FLAUSINO DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	1400	870.256,49	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
21/03/2023	48	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	700	869.556,49	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
21/03/2023	1808	INSTITUTO DE CARDIOLOGIA DE MARILIA S/S LTDA	656,95	868.899,54	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
21/03/2023	50	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	2800	866.099,54	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
21/03/2023	1807	INSTITUTO DE CARDIOLOGIA DE MARILIA S/S LTDA	4880,2	861.219,34	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
21/03/2023	8	MR MEDICINA E SAÚDE LTDA	10033,34	851.186,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
21/03/2023	2	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	700	850.486,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
21/03/2023	22	AC FLAUSINO DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	700	849.786,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
21/03/2023	1231	SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA	704,88	849.081,12	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
21/03/2023	10	MATHEUS PAGANI LTDA	5600	843.481,12	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
21/03/2023	15550	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	456	843.075,12	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
22/03/2023	6093394	SERVIMED COMERCIAL LTDA	334,83	842.650,29	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
22/03/2023	958837	CM HOSPITALAR S.A. - CATALAO-G.O.	372	842.318,29	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
22/03/2023	23998	DUPATRI HOSPITALAR	452,7	841.865,59	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
22/03/2023	474578	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	533,79	841.331,80	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
22/03/2023	1688875	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	1655,58	839.676,22	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
22/03/2023	11836	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	3043,94	836.632,28	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
22/03/2023	218661	E OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (ME	935,08	835.697,20	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
22/03/2023	202299	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1018,03	834.679,17	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
22/03/2023	677305	BRAZIMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	3925,3	830.749,87	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/03/2023	11121	JPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTC	306,72	830.443,15	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/03/2023	11122	ARIANE RODRIGUES DA SILVA	5424,76	825.018,39	MUNICIPAL	R.H. (5)
23/03/2023	822	MAURICI DA SILVA CASTELANI	3816,93	821.201,46	MUNICIPAL	R.H. (5)
23/03/2023	16199	MESSER GASES LTDA	183,92	821.017,54	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
23/03/2023	1090345	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	1034,49	819.983,05	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
23/03/2023	245982	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	1273,95	818.709,10	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/03/2023	299921	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	1401,27	817.307,83	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/03/2023	180789	DUPATRI HOSPITALAR	2214,95	815.092,88	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/03/2023	16045	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	2863,2	812.229,68	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/03/2023	40	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	10006,9	802.222,78	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
24/03/2023	14106	VITOR LOURENCO MIOTELLO	2800	799.422,78	MUNICIPAL	R.H. (5)
27/03/2023	14343	JOSE CARLOS BRAGANTE-ME	35	799.387,78	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
27/03/2023	24943	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA-ME	324	799.063,78	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
27/03/2023	32178	CACIO VIASSELLI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULIC	370	798.693,78	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
27/03/2023	361448	NEUPHARMA	646,26	798.047,52	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
27/03/2023	212185	NEUPHARMA	970,79	797.076,73	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
27/03/2023	62830	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	1760,68	795.316,05	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
27/03/2023	32243	NEUPHARMA	537,6	794.778,45	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
27/03/2023	182266	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	2016	792.762,45	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
27/03/2023	293253994	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	648,84	792.113,61	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
27/03/2023	26069	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	354,25	791.759,36	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS
27/03/2023	174	MEDICAL INTERMEDIÇÃO COMERCIO E LOCAÇÃO LT	291,4	791.467,96	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
27/03/2023	5153	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	1950	789.517,96	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
27/03/2023	139954	SULMEDIC COMERCIAL	757,29	788.760,67	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/03/2023	8155	UNI HOSPITALAR CEARA	1417,91	787.342,76	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
27/03/2023	1293524	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	1530	785.812,76	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
28/03/2023	137	CLINICA MEDICA TORQUATO E LENZONI LTDA	466,78	785.345,98	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
			7500	777.845,98	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS

28/03/2023	NOTA FISCAL	1485	BELLUZZI & CIA LTDA	2760	775.085,98	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	156	TAMIRIS LEMES VICHATO SERVIÇOS MÉDICOS	6000	769.085,98	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	50962	JO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA -	1400	767.685,98	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	901	FERRARI & GIORGI CLÍNICA MÉDICA LTDA	16489,44	751.196,54	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	4133	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3589,76	747.606,78	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	142	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	6944	740.662,78	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	87	AGUILAR & TACOLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	3300	737.362,78	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	724	CLÍNICA MIRANDA LTDA	13345,47	724.017,31	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	276	RODRIGUES & SIMÕES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	4500	719.517,31	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	1728	VILLANOVA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	10416,44	709.100,87	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	166	OBIA OGAWA LTDA	10210,24	698.890,63	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	356	SABELLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	4154,43	694.736,20	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	1137	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	6907,36	687.828,84	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	2005	CLÍNICA MÉDICA HAMZE	2815,5	685.013,34	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	90	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	3877	681.136,34	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	1011	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	15016	666.120,34	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	1788	CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO	14077,5	652.042,84	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	173	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA-MEDICO P.J.	12012,8	640.030,04	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	1000137	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	1280	638.750,04	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	1918	CLÍNICA CAVALIERI LTDA - ME	16893	621.857,04	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
29/03/2023	RECIBO DE FÉRIAS	15312	ALEX APARECIDO FERREIRA	2834,89	619.022,15	MUNICIPAL	R.H. (5)
29/03/2023	RECIBO DE FÉRIAS	15312	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	3098,16	615.923,99	MUNICIPAL	R.H. (5)
29/03/2023	RECIBO DE FÉRIAS	15312	TANIA MARA MANCZO DA SILVA	2576,11	613.347,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
29/03/2023	RECIBO DE FÉRIAS	15313	EVERTON DOS SANTOS ALVES	3169,1	610.178,78	MUNICIPAL	R.H. (5)
29/03/2023	RECIBO DE FÉRIAS	15313	RAFAELA FAVERO DA SILVA	4916,27	605.262,51	MUNICIPAL	R.H. (5)
29/03/2023	RECIBO DE FÉRIAS	15313	ROSELY VASCO	2208,84	603.053,67	MUNICIPAL	R.H. (5)
29/03/2023	NOTA FISCAL	23955	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	576,2	602.477,47	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
29/03/2023	NOTA FISCAL	26	LIDER SOLUCOES MEDICAS LTDA	500	601.977,47	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
29/03/2023	NOTA FISCAL	5276	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME	20311,62	581.665,85	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
29/03/2023	NOTA FISCAL	5281	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA FGTS	898,95	580.766,90	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
30/03/2023	GRRF	33001	MESSER GASES LTDA	2105,21	578.661,69	MUNICIPAL	R.H. (5)
30/03/2023	NOTA FISCAL	2900	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	3476,7	575.184,99	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
30/03/2023	NOTA FISCAL	5356	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	275	574.909,99	MUNICIPAL	R.H. (5)
30/03/2023	NOTA FISCAL	5377	ESTERILIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	550	574.359,99	MUNICIPAL	R.H. (5)
30/03/2023	TERMO DE RESCISÃO	33005	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	3857,54	570.502,45	MUNICIPAL	R.H. (5)
30/03/2023	RECIBO DE FÉRIAS	33006	VILLANOVA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	4673,19	565.829,26	MUNICIPAL	R.H. (5)
31/03/2023	NOTA FISCAL	1735	VILLANOVA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	141208,59	424.620,67	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
Total				1.240.515,53			
Resumo	Valor		CATEGORIA DA DESPESA	Municipal	Estadual	Federal	Total
Saldo Anterior	430.860,74		R.H. (5)		-	336.027,84	557.453,38
Rend. aplicações	148,27		Medicamentos	221.425,54	-	335,00	26.998,50
Rec. repassados	1.234.127,19		Material Médico e Hospitalar	26.663,50	-	1.950,00	44.420,11
Total de receitas	1.665.136,20		Gêneros Alimentícios	42.470,11	-	-	5.397,88
Despesas	1.240.515,53		Outros Materiais De Consumo	5.397,88	-	-	11.572,36
Tariffas Bancárias	1.648,20		Serviços Médicos	11.572,36	-	-	542.333,15
Saldo	424.620,67		Outros Serviços De Terceiros	531.551,35	-	10.781,80	34.275,87
Saldo a transp.	424.620,67		Locação De Imóveis	33.370,51	-	905,36	10.000,00
			Locações Diversas	10.000,00	-	-	3.803,10
			Utilidades Públicas	3.803,10	-	-	830,11
			Combustível	830,11	-	-	3.431,07
			Bens E Materiais Permanentes	3.431,07	-	-	-
			Obras	-	-	-	-
			Despesas Financeiras E Bancárias	-	-	-	-
			Outras Despesas	-	-	-	-



Total	890.515,53	-	350.000,00	1.240.515,53
DEM. DA UTIL. DOS RECURSOS				
Fonte	Receitas	Despesas	Saldo	Acumulado
Municipal	884.127,19	890.515,53	-6.388,34	81.347,31
Estadual	0,00	0,00	0,00	0,00
Federal	350.000,00	350.000,00	0,00	0,00
Total	1.234.127,19	1.240.515,53	-6.388,34	81.347,31

Glosas/tarifas e rendimentos a depositar na conta corren Valor

Saldo conta corrente 0

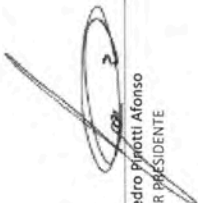
Saldo aplicação 72.427,57

Diferença anterior 350.540,42

Tarifas 1.648,20

JUROS LUIZ AUTO PEÇAS NF 12379 4,48

Saldo da planilha 424.620,67


João Pedro Pinotti Afonso
DIRETOR PRESIDENTE

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\$ 1.234.127,19

ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL, MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
VALORES PREVISITOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$	
R\$ 186.046,86	643	03/03/2023	R\$ 186.046,86	MUNICIPAL
R\$ 81.016,74	641	03/03/2023	R\$ 81.016,74	MUNICIPAL
R\$ 350.000,00	644	03/03/2023	R\$ 350.000,00	FEDERAL
R\$ 617.063,59	641	17/03/2023	R\$ 617.063,59	MUNICIPAL
RECETA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ 148,27	
SALDO ANTERIOR			R\$ 80.320,32	
TOTAL			R\$ 1.234.127,19	
VALORE REFERENTE A EMPRÉSTIMO EM 14/11/2022			R\$ -	
VALORE REFERENTE A EMPRÉSTIMO EM 16/10/2022			R\$ -	
VALORE REFERENTE A EMPRÉSTIMO EM 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\$ 1.234.127,19 (Um milhão duzentos e trinta e quatro mil, cento 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\$ 557.453,38
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 26.998,50
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 44.420,11
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 5.397,88
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 11.572,36
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 542.333,15
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 34.280,35
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ 10.000,00
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 3.803,10
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ 830,11
COMBUSTÍVEL		R\$ 3.431,07
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 1.648,20
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 1.242.168,21
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		R\$ 72.427,57
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 72.427,57

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CRETOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
01/03/2023	23848	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 185,00
01/03/2023	66964	NITROPEC NITR. LIQ. E INS. ART. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 335,00
01/03/2023	174	FITMEDICAL INTERMEDIÇÃO COMERCIO E LOCAÇÃO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.950,00
01/03/2023	747	LEANDRO GONCALVES DE OLIVEIRA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 585,36
01/03/2023	37	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.877,00
02/03/2023	18581	GEOVANA HELOISA PORCARI	R.H. (5)	R\$ 1.260,63
02/03/2023	18581	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	R.H. (5)	R\$ 2.618,16
02/03/2023	18581	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.855,02
02/03/2023	20230006	LARISSA AYUMI MAKI SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.400,00
02/03/2023	12379	LUIZ CARLOS TOZATO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 139,48
02/03/2023	4	GABRIELA CAVALCANTE LEITE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 300,00
02/03/2023	5	GABRIELA CAVALCANTE LEITE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 700,00
02/03/2023	1128	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.504,80
03/03/2023	30929	ADRIANA MARIA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.587,44
03/03/2023	30929	ADRIANE JACOMINI	R.H. (5)	R\$ 4.248,73
03/03/2023	30929	ALANA CAROLINA RAMIRES	R.H. (5)	R\$ 2.569,42
03/03/2023	30929	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (5)	R\$ 870,70
03/03/2023	30929	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.264,30
03/03/2023	30929	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.376,63
03/03/2023	30929	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	R.H. (5)	R\$ 4.002,52
03/03/2023	30929	AMANDA GUIMARAES	R.H. (5)	R\$ 3.687,43
03/03/2023	30929	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	R.H. (5)	R\$ 3.468,03

03/03/2023	30929	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R\$	3.140,98
03/03/2023	30929	ANA CAROLINA ZANETA	R.H. (5)	R\$	3.974,43
03/03/2023	30929	ANA CLAUDIA BERBEL	R.H. (5)	R\$	3.337,63
03/03/2023	30929	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.245,80
03/03/2023	30929	ANAPAULA MANCUSO MARRA	R.H. (5)	R\$	2.970,35
03/03/2023	30929	ANA VAEIRIA FAVERO	R.H. (5)	R\$	1.806,38
03/03/2023	30929	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R\$	120,75
03/03/2023	30929	ANDRE LUIS GELDINO DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	1.936,70
03/03/2023	30929	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	R.H. (5)	R\$	3.589,55
03/03/2023	30929	ANDRESSA CRISTINA ALVES	R.H. (5)	R\$	1.039,21
03/03/2023	30929	ANDREZA BATISTA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.207,15
03/03/2023	30929	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R\$	2.350,77
03/03/2023	30929	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.860,61
03/03/2023	30929	ARIANE RODRIGUES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.120,93
03/03/2023	30929	ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (5)	R\$	3.468,03
03/03/2023	30929	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.184,41
03/03/2023	30929	BARBARA PALMA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.464,47
03/03/2023	30929	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	R.H. (5)	R\$	1.307,98
03/03/2023	30929	BEATRIZ KETILEM PEREIRA RAMOS	R.H. (5)	R\$	3.468,03
03/03/2023	30929	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R\$	3.726,36
03/03/2023	30929	CELIA MARIA SILVA CAPOS	R.H. (5)	R\$	3.303,99
03/03/2023	30929	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	R.H. (5)	R\$	2.193,27
03/03/2023	30929	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R\$	4.642,22
03/03/2023	30929	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R\$	3.436,57
03/03/2023	30929	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	R.H. (5)	R\$	2.364,99
03/03/2023	30929	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.868,82
03/03/2023	30929	DAIANA SILVERIO	R.H. (5)	R\$	1.680,06
03/03/2023	30929	DAIANI PERPETUO FACCHIN	R.H. (5)	R\$	2.025,45
03/03/2023	30929	DANILO CORREA	R.H. (5)	R\$	3.932,14
03/03/2023	30929	DAVID JEAN GREGORIO	R.H. (5)	R\$	2.004,95
03/03/2023	30929	DAYVID FERNANDO CAMPOS	R.H. (5)	R\$	3.589,55
03/03/2023	30929	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.361,32
03/03/2023	30929	DIEGO FERNANDO VIEIRA	R.H. (5)	R\$	2.302,33
03/03/2023	30929	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	2.175,15
03/03/2023	30929	ELISANGELA MARIA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	2.364,99
03/03/2023	30929	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	2.350,77
03/03/2023	30929	ERICSON AUGUSTO DIAS	R.H. (5)	R\$	3.197,86
03/03/2023	30929	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	1.011,14
03/03/2023	30929	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.574,39
03/03/2023	30929	EVERTON DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R\$	2.515,46
03/03/2023	30929	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIA	R.H. (5)	R\$	1.806,38
03/03/2023	30929	FABIO CESAR BRANDÃO	R.H. (5)	R\$	2.175,15
03/03/2023	30929	FERNANDA CARVAHLO ROBERTO	R.H. (5)	R\$	1.868,82
03/03/2023	30929	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	R.H. (5)	R\$	2.291,68
03/03/2023	30929	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R\$	1.026,91
03/03/2023	30929	FRANCINE RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	4.055,84
03/03/2023	30929	GEOVANA HELOISA PORCARI	R.H. (5)	R\$	2.116,52
03/03/2023	30929	GEOVANI FREITAS SAVAIZ	R.H. (5)	R\$	2.690,34
03/03/2023	30929	GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MARQUES	R.H. (5)	R\$	1.475,23
03/03/2023	30929	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	R.H. (5)	R\$	612,28
03/03/2023	30929	GISLENE DOURADO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.719,43
03/03/2023	30929	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.095,71
03/03/2023	30929	GRAZIELE DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$	3.140,98
03/03/2023	30929	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R\$	3.687,43
03/03/2023	30929	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	4.041,39
03/03/2023	30929	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.868,82
03/03/2023	30929	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	R.H. (5)	R\$	2.350,77
03/03/2023	30929	IZABEL PEREIRA BISPO	R.H. (5)	R\$	1.680,06
03/03/2023	30929	JAMILE FERNANDES CAVALLO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.121,45
03/03/2023	30929	JACQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.824,60
03/03/2023	30929	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	R.H. (5)	R\$	2.184,41
03/03/2023	30929	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	365,33
03/03/2023	30929	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	R.H. (5)	R\$	1.704,40
03/03/2023	30929	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	R.H. (5)	R\$	3.701,24
03/03/2023	30929	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.645,41
03/03/2023	30929	JORGE LUIZ CAFFER	R.H. (5)	R\$	1.957,84
03/03/2023	30929	JOSÉ ROBERTO FRANCA RAMOS	R.H. (5)	R\$	1.894,11
03/03/2023	30929	JULIA GIOLO JORGE	R.H. (5)	R\$	1.704,40
03/03/2023	30929	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	142,38
03/03/2023	30929	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	R.H. (5)	R\$	2.138,52
03/03/2023	30929	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.524,90
03/03/2023	30929	JULIANO RODRIGUES DE FARIAS	R.H. (5)	R\$	1.894,11
03/03/2023	30929	KAREN KETIRYN DE GOIS LOPES	R.H. (5)	R\$	1.925,49
03/03/2023	30929	LAIOS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R\$	2.291,68
03/03/2023	30929	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.250,78
03/03/2023	30929	LAURA DE MACHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.719,43
03/03/2023	30929	LEANDRO PEDROSO TOME	R.H. (5)	R\$	3.743,90
03/03/2023	30929	LEONARDO LUIS DOS SANTO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.813,82
03/03/2023	30929	LUANA FERNANDO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.010,00
03/03/2023	30929	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R\$	1.990,04
03/03/2023	30929	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	920,91
03/03/2023	30929	LUIZ ALEXANDRE GUERINO	R.H. (5)	R\$	1.761,99
03/03/2023	30929	MARALIZE SIMIÃO LEONEL	R.H. (5)	R\$	2.207,15
03/03/2023	30929	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	R.H. (5)	R\$	2.184,41
03/03/2023	30929	MARCIO EVARISTO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.163,72
03/03/2023	30929	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.396,99
03/03/2023	30929	MARCOS ANTONIO LANZI	R.H. (5)	R\$	2.177,99
03/03/2023	30929	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (5)	R\$	1.934,10
03/03/2023	30929	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.613,66
03/03/2023	30929	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R\$	3.248,75
03/03/2023	30929	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R\$	1.806,38
03/03/2023	30929	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.067,36
03/03/2023	30929	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R\$	2.175,15
03/03/2023	30929	MARIANA VARONELI PINHO	R.H. (5)	R\$	2.207,15
03/03/2023	30929	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R\$	867,72
03/03/2023	30929	MARTA ADRIANA DE SOUZA PIRES	R.H. (5)	R\$	241,35
03/03/2023	30929	MAURICI DA SILVA CASTELANI	R.H. (5)	R\$	3.643,00
03/03/2023	30929	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (5)	R\$	3.468,03
03/03/2023	30929	NEMUEL CAMPANARI	R.H. (5)	R\$	4.096,25
03/03/2023	30929	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.357,90
03/03/2023	30929	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	R.H. (5)	R\$	1.869,21
03/03/2023	30929	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R\$	2.175,15
03/03/2023	30929	PRISCILA TENGLEIR GALOCIO	R.H. (5)	R\$	2.222,53
03/03/2023	30929	RAFAELA FAVERO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.942,87
03/03/2023	30929	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES	R.H. (5)	R\$	3.436,03
03/03/2023	30929	REGIANE MARIA PIMENTA	R.H. (5)	R\$	1.852,48
03/03/2023	30929	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R\$	4.584,42
03/03/2023	30929	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R\$	2.417,40
03/03/2023	30929	ROSANA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$	2.175,15
03/03/2023	30929	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R\$	5.143,85
03/03/2023	30929	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	R.H. (5)	R\$	1.704,40

03/03/2023	30929	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R\$	1.046,00
03/03/2023	30929	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	3.906,04
03/03/2023	30929	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	2.212,64
03/03/2023	30929	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$	3.108,98
03/03/2023	30929	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R\$	1.704,40
03/03/2023	30929	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R\$	2.364,99
03/03/2023	30929	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R\$	2.379,21
03/03/2023	30929	TANIA MARA MANCUIZO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.841,91
03/03/2023	30929	THAIS HENGLES BADINI	R.H. (5)	R\$	2.670,04
03/03/2023	30929	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	2.502,16
03/03/2023	30929	VALERIA APRECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$	1.949,06
03/03/2023	30929	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	R.H. (5)	R\$	3.968,92
03/03/2023	30929	VANESA CRISTINA ROCHA SODARIO	R.H. (5)	R\$	1.175,30
03/03/2023	30929	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	R.H. (5)	R\$	2.566,86
03/03/2023	30929	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	R.H. (5)	R\$	4.013,18
03/03/2023	30929	VIVIAN ALOMA GONÇALVES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.229,76
03/03/2023	30929	VIVANE BEZERRA MADUREIRA	R.H. (5)	R\$	4.013,18
03/03/2023	30929	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	R.H. (5)	R\$	1.704,40
03/03/2023	fev-23	WANESSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R\$	1.868,82
03/03/2023	mar-23	FGTS	R.H. (5)	R\$	36.622,37
06/03/2023	550.141.000.076.435	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS BANCÁRIAS	R\$	10,20
06/03/2023	30601	CAROLINE BRANDAO PIRES	R.H. (5)	R\$	5.210,49
06/03/2023	30602	JOSE ANTONIO MOISES	R.H. (5)	R\$	1.996,49
06/03/2023	30603	FABIANA TIMPURIM ZAGO	R.H. (5)	R\$	2.048,26
06/03/2023	30604	JOSE CARLOS SOUZA JUNIOR	R.H. (5)	R\$	1.996,49
06/03/2023	30605	LARISSA TEODORO MOURA	R.H. (5)	R\$	2.379,21
06/03/2023	30606	LUCIANA BERNAVA BALLE	R.H. (5)	R\$	1.974,13
06/03/2023	30607	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	R.H. (5)	R\$	3.197,86
06/03/2023	30608	MARCELA TORRES FACHINI	R.H. (5)	R\$	3.468,03
06/03/2023	mar-23	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R\$	3.911,88
06/03/2023	1361	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS BANCÁRIAS	R\$	864,60
06/03/2023	462523	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	575,00
06/03/2023	445407	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.071,96
06/03/2023	82537	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.016,89
06/03/2023	167	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	849,96
06/03/2023	64	TH ENGENHARIA CLÍNICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.500,00
06/03/2023	26	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	14.500,00
06/03/2023	fev-23	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	R.H. (5)	R\$	4.000,00
06/03/2023	529041	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$	10.000,00
06/03/2023	40	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$	23.088,80
07/03/2023	115	NATALI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	7.000,00
07/03/2023	114	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.400,00
07/03/2023	117	CARLOS ANTONIO DA SILVA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	7.000,00
07/03/2023	08	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.700,00
07/03/2023	13572	LARISSA MICHELAN BRUNELLI 42357699876	R.H. (5)	R\$	2.300,00
07/03/2023	mar-23	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.908,40
08/03/2023	24684	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS BANCÁRIAS	R\$	34,50
08/03/2023	1389	ACACIO VIASELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	485,00
09/03/2023	13929	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	5.905,48
09/03/2023	2467367/2467366	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R\$	2.632,97
09/03/2023	mar-23	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	R.H. (5)	R\$	1.118,66
10/03/2023	mar-23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS BANCÁRIAS	R\$	11,50
13/03/2023	6807901	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS BANCÁRIAS	R\$	3,40
13/03/2023	13683	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	564,00
13/03/2023	1779	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R\$	3.431,07
13/03/2023	47302	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	53,30
13/03/2023	21012	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	131,70
14/03/2023	13089	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	982,70
14/03/2023	13091	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	3.046,89
14/03/2023	31401	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	R.H. (5)	R\$	5.706,87
14/03/2023	355	FGTS	R.H. (5)	R\$	2.040,56
14/03/2023	20027	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	380,00
14/03/2023	64456	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	344,08
14/03/2023	154189	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	520,00
14/03/2023	2144	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.532,00
15/03/2023	fev-23	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	7.090,50
15/03/2023	21034	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	36.940,83
15/03/2023	39969	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	285,00
15/03/2023	46708	RM TINTAS E TINTAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	317,61
15/03/2023	1686706	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURIO EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.639,38
15/03/2023	287475	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.000,00
15/03/2023	287474	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	364,00
15/03/2023	mar-23	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	380,04
16/03/2023	3050	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS BANCÁRIAS	R\$	6,80
16/03/2023	mar-23	ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	592,98
17/03/2023	31701	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS BANCÁRIAS	R\$	11,50
17/03/2023	mar-23	JAMILE FERNANDES CARVALHO	R.H. (5)	R\$	1.314,36
20/03/2023	182	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS BANCÁRIAS	R\$	11,50
20/03/2023	4	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.941,70
20/03/2023	6	CAROLINA YUMI SATO CARRETO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00
20/03/2023	5	MJI SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00
20/03/2023	7305	MJI SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00
20/03/2023	fev-23	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	R.H. (5)	R\$	4.379,62
20/03/2023	fev-23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	13.460,32
20/03/2023	fev-23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.248,64
20/03/2023	fev-23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.970,82
20/03/2023	fev-23	PREFEIRURA MUNICIPAL DE GARÇA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	44,74
20/03/2023	6820429	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.366,49
20/03/2023	12550	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	355,00
20/03/2023	703790	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.436,10
20/03/2023	16174	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.827,44
20/03/2023	3	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.800,00
20/03/2023	4	CARVALHO E GALHARDO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00
20/03/2023	4	LAURA BOCKOVSKI SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
20/03/2023	8	ALISSA F. MAZETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
20/03/2023	9	JL & S. SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.600,00
20/03/2023	9	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.800,00
20/03/2023	12	GABRIELA CAVALCANTE LEITE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00
20/03/2023	12	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	656,95
20/03/2023	34	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00
20/03/2023	69	BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.100,00
20/03/2023	89	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.800,00
20/03/2023	96	PAULA DUMAS FIGUEIREDO ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.000,00
20/03/2023	102	L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
20/03/2023	119	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.100,00
20/03/2023	134	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.970,85
20/03/2023	162	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	656,95
20/03/2023	1	WILLIAM RODRIGUES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
20/03/2023	1	ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	300,00
20/03/2023	5	CARVALHO E GALHARDO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	300,00
20/03/2023	6	GBL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.800,00

20/03/2023	7	ALISSA F. MAZETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00
20/03/2023	8	JL & S. SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.424,85
20/03/2023	8	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.383,33
20/03/2023	11	GAOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.300,00
20/03/2023	11	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.313,90
20/03/2023	13	L M SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.800,00
20/03/2023	33	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.783,33
20/03/2023	59	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.800,00
20/03/2023	68	BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	300,00
20/03/2023	79	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.900,00
20/03/2023	88	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.249,99
20/03/2023	93	PAULA DUMAS FIGUEIREDO ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
20/03/2023	94	PAULA DUMAS FIGUEIREDO ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	500,00
20/03/2023	118	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.349,99
20/03/2023	133	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.955,80
20/03/2023	170	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.666,64
20/03/2023	161	OBÁ OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	656,95
20/03/2023	1	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.400,00
20/03/2023	2	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.000,00
20/03/2023	17794	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.405,00
20/03/2023	197424	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	R.H. (5)	R\$	2.144,00
20/03/2023	mar-23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS BANCÁRIAS	R\$	414,00
21/03/2023	588	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	2.312,00
21/03/2023	16180	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	947,30
21/03/2023	293093519	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	422,56
21/03/2023	21	AC FLAUSINO DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
21/03/2023	48	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00
21/03/2023	1808	INSTITUTO DE CARDIOLOGIA DE MARILIA S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	656,95
21/03/2023	50	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.800,00
21/03/2023	1807	INSTITUTO DE CARDIOLOGIA DE MARILIA S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.880,20
21/03/2023	8	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.033,34
21/03/2023	2	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00
21/03/2023	22	AC FLAUSINO DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00
21/03/2023	1231	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	704,88
21/03/2023	10	MATHEUS PAGANI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.600,00
21/03/2023	mar-23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS BANCÁRIAS	R\$	115,00
22/03/2023	15550	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	456,00
22/03/2023	6093394	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	334,83
22/03/2023	958837	CM HOSPITALAR S.A. - CATALAO-G.O.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	372,00
22/03/2023	306084	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	452,70
22/03/2023	23998	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	533,79
22/03/2023	474578	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.655,58
22/03/2023	1688875	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.043,94
22/03/2023	11836	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	935,08
22/03/2023	218661	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.018,03
22/03/2023	202299	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.929,30
22/03/2023	677305	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	306,72
23/03/2023	11121	ARIANE RODRIGUES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	5.424,76
23/03/2023	11122	MAURICI DA SILVA CASTELANI	R.H. (5)	R\$	3.816,93
23/03/2023	822	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	183,92
23/03/2023	16199	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.034,49
23/03/2023	1090345	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.273,95
23/03/2023	245982	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.401,27
23/03/2023	299921	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.214,95
23/03/2023	180789	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.863,20
23/03/2023	16045	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	10.006,90
24/03/2023	40	VITOR LOURENÇO MIOTELLO	R.H. (5)	R\$	2.800,00
24/03/2023	mar-23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS BANCÁRIAS	R\$	18,30
27/03/2023	14106	JOSE CARLOS BRAGANTE-ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	35,00
27/03/2023	14343	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA-ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	324,00
27/03/2023	24943	ACACIO VIASSELLI - ME MULTGAR ELETTRICO HIDRAULICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	370,00
27/03/2023	32178	NEUPHARMA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	646,26
27/03/2023	361448	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	970,79
27/03/2023	212185	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.760,68
27/03/2023	62830	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	537,60
27/03/2023	32243	NEUPHARMA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.016,00
27/03/2023	182266	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	648,84
27/03/2023	293253994	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	354,25
27/03/2023	26069	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	291,40
27/03/2023	174	FITMEDICAL INTERMEDIÇÃO COMERCIO E LOCAÇÃO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.950,00
27/03/2023	5153	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	757,29
27/03/2023	133954	SULMEDIC COMERCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.417,91
27/03/2023	8155	UNI HOSPITALAR CEARA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.530,00
27/03/2023	1293524	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	466,78
28/03/2023	137	CLINICA MEDICA TORQUATO E LENZONI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.500,00
28/03/2023	1485	BELLUZZI & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.760,00
28/03/2023	156	TAMIRIS LEMES VICHIAI SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
28/03/2023	50962	ROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO F	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
28/03/2023	901	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.489,44
28/03/2023	4133	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.589,76
28/03/2023	142	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.944,00
28/03/2023	87	AGUILAR & TACOLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.300,00
28/03/2023	724	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.345,47
28/03/2023	276	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.500,00
28/03/2023	1728	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.416,44
28/03/2023	166	OBÁ OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.210,24
28/03/2023	356	SABELLA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.154,43
28/03/2023	1137	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.907,36
28/03/2023	2005	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.815,50
28/03/2023	90	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.877,00
28/03/2023	1011	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.016,00
28/03/2023	1788	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.077,50
28/03/2023	173	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.012,80
28/03/2023	1000137	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.280,00
28/03/2023	1918	CLINICA CAVALIERI LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.893,00
28/03/2023	mar-23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS BANCÁRIAS	R\$	80,50
29/03/2023	15312	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	2.834,89
29/03/2023	15312	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.098,16
29/03/2023	15312	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.576,11
29/03/2023	15313	EVERTON DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R\$	3.169,10
29/03/2023	15313	RAFAELA FAVERO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	4.916,27
29/03/2023	15313	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R\$	2.208,84
29/03/2023	23955	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	576,20
29/03/2023	26	LIDER SOLUCOES MEDICAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	500,00
29/03/2023	5276	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.311,62
29/03/2023	5281	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	898,95
30/03/2023	33001	FGTS	R.H. (5)	R\$	2.105,21
30/03/2023	2900	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.476,70
30/03/2023	5356	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	R.H. (5)	R\$	275,00
30/03/2023	5377	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	R.H. (5)	R\$	550,00
30/03/2023	33005	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	3.857,54

30/03/2023	33006	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	4.673,19
30/03/2023	mar-23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS BANCÁRIAS	R\$	86,40
31/03/2023	1735	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	141.208,59
TOTAL				R\$	1.242.168,21

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

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

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

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
 TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 015/2018
 LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
 OBJETO: CUSTEIO
 EXERCÍCIO: 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\$ 350.000,00
 ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISITOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 350.000,00	644	03/03/2023	R\$ 350.000,00
RECEITA COM APLICAÇÃO DE FINANÇAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ -
SALDO ANTERIOR			R\$ -
TOTAL			R\$ 350.000,00
VALORE REFERENTE A EMPRÉSTIMO EM 14/11/2022			R\$ -
VALORE REFERENTE A EMPRÉSTIMO EM 16/10/2022			R\$ -
VALORE REFERENTE A EMPRÉSTIMO EM 29/11/2022			R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -

FEDERAL

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 350.000,00 (Trezentos e cinquenta mil reais)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 336.023,36
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 335,00
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 1.950,00
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 10.781,80
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 909,84
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ -
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 350.000,00
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		R\$ -
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
01/03/2023	23848	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 185,00
01/03/2023	66964	NITROPEC NITR. LIQ. E INS. ART. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 335,00
01/03/2023	174	FITMEDICAL INTERMEDIÇÃO COMERCIO E LOCAÇÃO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.950,00
01/03/2023	747	LEANDRO GONÇALVES DE OLIVEIRA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 585,36
01/03/2023	37	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.877,00
02/03/2023	18581	GEOVANA HELOISA PORCARI	R.H. (5)	R\$ 1.260,63
02/03/2023	18581	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	R.H. (5)	R\$ 2.618,16
02/03/2023	18581	PAULO SÉRGIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.855,02
02/03/2023	20230006	LARISSA AYUMI MAKI SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.400,00
02/03/2023	12379	LUIZ CARLOS TOZATO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 139,48
02/03/2023	4	GABRIELA CAVALCANTE LEITE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 300,00
02/03/2023	5	GABRIELA CAVALCANTE LEITE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 700,00
02/03/2023	1128	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.504,80
03/03/2023	30929	ADRIANA MARIA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.587,44
03/03/2023	30929	ADRIANE JACOMINI	R.H. (5)	R\$ 4.248,73
03/03/2023	30929	ALANA CAROLINA RAMIRES	R.H. (5)	R\$ 2.569,42
03/03/2023	30929	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (5)	R\$ 870,70
03/03/2023	30929	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.264,30
03/03/2023	30929	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.376,63
03/03/2023	30929	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	R.H. (5)	R\$ 4.002,52
03/03/2023	30929	AMANDA GUIMARAES	R.H. (5)	R\$ 3.687,43
03/03/2023	30929	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	R.H. (5)	R\$ 3.468,03
03/03/2023	30929	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R\$ 3.140,98

03/03/2023	30929	ANA CAROLINA ZANETA	R.H. (5)	R\$	3.974,43
03/03/2023	30929	ANA CLAUDIA BERBEL	R.H. (5)	R\$	3.337,61
03/03/2023	30929	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.245,86
03/03/2023	30929	ANAPAUULA MANCUSO MARRA	R.H. (5)	R\$	2.970,35
03/03/2023	30929	ANA VAEIRIA FAVERO	R.H. (5)	R\$	1.806,38
03/03/2023	30929	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R\$	120,75
03/03/2023	30929	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	1.936,70
03/03/2023	30929	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	R.H. (5)	R\$	3.589,55
03/03/2023	30929	ANDRESSA CRISTINA ALVES	R.H. (5)	R\$	1.039,21
03/03/2023	30929	ANDREZA BATISTA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.207,15
03/03/2023	30929	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R\$	2.350,77
03/03/2023	30929	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.860,61
03/03/2023	30929	ARIANE RODRIGUES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.120,93
03/03/2023	30929	ARILSON JO SE DESSIA	R.H. (5)	R\$	3.468,03
03/03/2023	30929	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.184,41
03/03/2023	30929	BARBARA PALMA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.464,47
03/03/2023	30929	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	R.H. (5)	R\$	1.307,98
03/03/2023	30929	BEATRIZ KETILEM PEREIRA RAMOS	R.H. (5)	R\$	3.468,03
03/03/2023	30929	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R\$	3.726,36
03/03/2023	30929	CELIA MARIA SILVA CAPOS	R.H. (5)	R\$	3.303,99
03/03/2023	30929	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINIO	R.H. (5)	R\$	2.193,27
03/03/2023	30929	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R\$	4.642,22
03/03/2023	30929	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R\$	3.436,57
03/03/2023	30929	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	R.H. (5)	R\$	2.364,99
03/03/2023	30929	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.868,82
03/03/2023	30929	DAIANA SILVERIO	R.H. (5)	R\$	1.680,06
03/03/2023	30929	DAIANI PERPETUO FACCHIN	R.H. (5)	R\$	2.025,45
03/03/2023	30929	DANILO CORREA	R.H. (5)	R\$	3.932,14
03/03/2023	30929	DAVID JEAN GREGORIO	R.H. (5)	R\$	2.004,95
03/03/2023	30929	DAYVID FERNANDO CAMPOS	R.H. (5)	R\$	3.589,55
03/03/2023	30929	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.361,32
03/03/2023	30929	DIEGO FERNANDO VIEIRA	R.H. (5)	R\$	2.302,33
03/03/2023	30929	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	2.175,15
03/03/2023	30929	ELISANGELA MARIA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	2.364,99
03/03/2023	30929	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	2.350,77
03/03/2023	30929	ERICSON AUGUSTO DIAS	R.H. (5)	R\$	3.197,86
03/03/2023	30929	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	1.011,14
03/03/2023	30929	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.574,39
03/03/2023	30929	EVERTON DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R\$	2.515,46
03/03/2023	30929	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIA	R.H. (5)	R\$	1.806,38
03/03/2023	30929	FABIO CESAR BRANDÃO	R.H. (5)	R\$	2.175,15
03/03/2023	30929	FERNANDA CARVAHLO ROBERTO	R.H. (5)	R\$	1.868,82
03/03/2023	30929	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	R.H. (5)	R\$	2.291,68
03/03/2023	30929	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R\$	1.026,91
03/03/2023	30929	FRANCINE RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	4.055,84
03/03/2023	30929	GEOVANA HELOISA PORCARI	R.H. (5)	R\$	2.116,52
03/03/2023	30929	GEOVANI FREITAS SAVAZI	R.H. (5)	R\$	2.690,34
03/03/2023	30929	GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MARQUES	R.H. (5)	R\$	1.475,23
03/03/2023	30929	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	R.H. (5)	R\$	612,28
03/03/2023	30929	GISLENE DOUPADO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.719,43
03/03/2023	30929	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.095,71
03/03/2023	30929	GRAZIELE DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$	3.140,98
03/03/2023	30929	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R\$	3.687,43
03/03/2023	30929	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	4.041,39
03/03/2023	30929	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.868,82
03/03/2023	30929	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	R.H. (5)	R\$	2.350,77
03/03/2023	30929	IZABEL PEREIRA BISPO	R.H. (5)	R\$	1.680,06
03/03/2023	30929	JAMILE FERNANDES CAVALLO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.121,45
03/03/2023	30929	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.824,60
03/03/2023	30929	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	R.H. (5)	R\$	365,33
03/03/2023	30929	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	1.704,40
03/03/2023	30929	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	R.H. (5)	R\$	3.701,24
03/03/2023	30929	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	R.H. (5)	R\$	1.645,41
03/03/2023	30929	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.957,84
03/03/2023	30929	JORGE LUIZ CAFFER	R.H. (5)	R\$	1.894,11
03/03/2023	30929	JOSÉ ROBERTO FRANCA RAMOS	R.H. (5)	R\$	1.704,40
03/03/2023	30929	JULIA GIOLO JORGE	R.H. (5)	R\$	142,38
03/03/2023	30929	JULIANA APARECIDA DE OLIVERIA	R.H. (5)	R\$	2.138,52
03/03/2023	30929	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	R.H. (5)	R\$	3.524,90
03/03/2023	30929	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.894,11
03/03/2023	30929	JULIANO RODRIGUES DE FARIAS	R.H. (5)	R\$	1.925,49
03/03/2023	30929	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	R.H. (5)	R\$	2.291,68
03/03/2023	30929	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R\$	2.250,78
03/03/2023	30929	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.719,43
03/03/2023	30929	LAURA DE MACHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.743,90
03/03/2023	30929	LEANDRO PEDROSO TOME	R.H. (5)	R\$	2.813,82
03/03/2023	30929	LEONARDO LUIS DOS SANTO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.010,00
03/03/2023	30929	LUANA FERNANDO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.990,04
03/03/2023	30929	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R\$	920,91
03/03/2023	30929	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.761,99
03/03/2023	30929	LUIZ ALEXANDRE GUERINO	R.H. (5)	R\$	2.207,15
03/03/2023	30929	MARALIZE SIMIÃO LEONEL	R.H. (5)	R\$	2.184,41
03/03/2023	30929	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	R.H. (5)	R\$	2.163,72
03/03/2023	30929	MARCIO EVARISTO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.396,99
03/03/2023	30929	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.177,99
03/03/2023	30929	MARCOS ANTONIO LANZI	R.H. (5)	R\$	1.934,10
03/03/2023	30929	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (5)	R\$	2.613,66
03/03/2023	30929	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	R.H. (5)	R\$	3.248,75
03/03/2023	30929	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R\$	1.806,38
03/03/2023	30929	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R\$	2.067,36
03/03/2023	30929	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.175,15
03/03/2023	30929	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R\$	2.207,15
03/03/2023	30929	MARIANA VARONELI PINHO	R.H. (5)	R\$	867,72
03/03/2023	30929	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R\$	241,35
03/03/2023	30929	MARTA ADRIANA DE SOUZA PIRES	R.H. (5)	R\$	3.643,00
03/03/2023	30929	MAURICI DA SILVA CASTELANI	R.H. (5)	R\$	3.468,03
03/03/2023	30929	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (5)	R\$	4.096,25
03/03/2023	30929	NEMUEL CAMPANARI	R.H. (5)	R\$	2.357,90
03/03/2023	30929	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.869,21
03/03/2023	30929	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	R.H. (5)	R\$	2.175,15
03/03/2023	30929	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R\$	2.222,53
03/03/2023	30929	PRISCILA TENGLEIR GALOCIO	R.H. (5)	R\$	3.942,87
03/03/2023	30929	RAFAELA FAVERO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.436,03
03/03/2023	30929	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES	R.H. (5)	R\$	1.852,48
03/03/2023	30929	REGIANE MARIA PIMENTA	R.H. (5)	R\$	4.584,42
03/03/2023	30929	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R\$	2.417,40
03/03/2023	30929	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R\$	2.175,15
03/03/2023	30929	ROSANA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$	5.143,85
03/03/2023	30929	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R\$	1.704,40
03/03/2023	30929	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	R.H. (5)	R\$	1.648,06
03/03/2023	30929	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R\$	

000022

03/03/2023	30929	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	3.506,04
03/03/2023	30929	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	2.212,64
03/03/2023	30929	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$	3.108,98
03/03/2023	30929	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R\$	1.704,40
03/03/2023	30929	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R\$	2.364,99
03/03/2023	30929	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R\$	2.379,21
03/03/2023	30929	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.841,91
03/03/2023	30929	THAIS HENGLES BADINI	R.H. (5)	R\$	2.670,04
03/03/2023	30929	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	2.502,16
03/03/2023	30929	VALERIA APRECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$	1.949,06
03/03/2023	30929	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	R.H. (5)	R\$	3.968,92
03/03/2023	30929	VANESA CRISTINA ROCHA SODARIO	R.H. (5)	R\$	1.175,30
03/03/2023	30929	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS - PARTE	R.H. (5)	R\$	2.251,27
TOTAL				R\$	350.000,00

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

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

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

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 015/2018

LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018

OBJETO: CUSTEIO

EXERCÍCIO: 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\$ 1.234.127,19

ORIGEM DOS RECURSOS(2): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
VALORES PREVISITOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$	
R\$ 186.046,86	643	03/03/2023	R\$ 186.046,86	MUNICIPAL
R\$ 81.016,74	641	03/03/2023	R\$ 81.016,74	MUNICIPAL
R\$ 617.063,59	641	17/03/2023	R\$ 617.063,59	MUNICIPAL
RECEITA COM APLICAÇÃO DE FINANÇAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ 148,27	
SALDO ANTERIOR			R\$ 80.320,32	
TOTAL			R\$ 884.127,19	
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\$ 884.127,19 (Oitocentos e oitenta e quatro mil cento e vinte e sete reais e dezenove centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA/ FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 221.430,02
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 26.663,50
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 42.470,11
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 5.397,88
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 11.572,36
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 531.551,35
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 33.370,51
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ 10.000,00
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 3.803,10
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ 830,11
COMBUSTÍVEL		R\$ 3.431,07
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 1.648,20
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 892.168,21
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		R\$ 72.427,57
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEQUINTE		R\$ 72.427,57

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
03/03/2023	30929	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS - PARTE	R.H. (5)	R\$ 315,59
03/03/2023	30929	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	R.H. (5)	R\$ 4.013,18
03/03/2023	30929	VIVIAN ALOMA GONÇALVES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 2.229,76
03/03/2023	30929	VIVANE BEZERRA MADUREIRA	R.H. (5)	R\$ 4.013,18
03/03/2023	30929	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	R.H. (5)	R\$ 1.704,40
03/03/2023	fev-23	WANESSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R\$ 1.868,82
03/03/2023	mar-23	FGTS	R.H. (5)	R\$ 36.622,37
06/03/2023	550.141.000.076.435	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS BANCÁRIAS	R\$ 10,20
06/03/2023	30601	CAROLINE BRANDAO PIRES	R.H. (5)	R\$ 5.210,49
06/03/2023	30602	JOSE ANTONIO MOISES	R.H. (5)	R\$ 1.996,49
06/03/2023	30603	FABIANA TAMPURIM ZAGO	R.H. (5)	R\$ 2.048,26
06/03/2023	30604	JOSE CARLOS SOUZA JUNIOR	R.H. (5)	R\$ 1.996,49
06/03/2023	30605	LARISSA TEODORO MOURA	R.H. (5)	R\$ 2.379,21
06/03/2023	30606	LUCIANA BERNAVA BALLES	R.H. (5)	R\$ 1.974,13
06/03/2023	30607	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	R.H. (5)	R\$ 3.197,86
06/03/2023	30608	MARCELA TORRES FACHINI	R.H. (5)	R\$ 3.468,03
06/03/2023	mar-23	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R\$ 3.911,88
06/03/2023	1361	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS BANCÁRIAS	R\$ 864,60
06/03/2023	462523	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 575,00
06/03/2023	445407	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 4.071,96
06/03/2023	82537	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.016,89
06/03/2023	167	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 849,96
06/03/2023	64	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.500,00
06/03/2023	26	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 14.500,00
06/03/2023	fev-23	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	R.H. (5)	R\$ 4.000,00
06/03/2023	529041	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$ 10.000,00
06/03/2023	40	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 23.088,80
07/03/2023	115	NATALI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 7.000,00
07/03/2023	114	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.400,00
07/03/2023	117	CARLOS ANTONIO DA SILVA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 7.000,00
07/03/2023	08	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.700,00
07/03/2023	13572	LARISSA MICHELAN BRUNELLI 42357699876	R.H. (5)	R\$ 2.300,00
07/03/2023	mar-23	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 2.908,40
08/03/2023	24684	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS BANCÁRIAS	R\$ 34,50
08/03/2023	1389	ACACIO VIASSALI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 485,00
		MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 5.905,48

09/03/2023	13929	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R\$	2.689,99
09/03/2023	2467367/2467366	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	R.H. (5)	R\$	1.118,66
09/03/2023	mar-23	TARIFAS BANCARIAS		R\$	11,50
10/03/2023	mar-23	TARIFAS BANCARIAS		R\$	3,40
13/03/2023	6807901	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA		R\$	564,00
13/03/2023	13683	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA		R\$	3.431,07
13/03/2023	1779	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS		R\$	53,30
13/03/2023	47302	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA		R\$	131,70
14/03/2023	21012	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME		R\$	982,70
14/03/2023	13089	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	3.046,89
14/03/2023	13091	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	R.H. (5)	R\$	5.706,87
14/03/2023	31401	FGTS	R.H. (5)	R\$	2.040,56
14/03/2023	355	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA		R\$	380,00
14/03/2023	20027	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA		R\$	344,08
14/03/2023	64456	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI		R\$	520,00
14/03/2023	154189	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO		R\$	1.532,00
14/03/2023	2144	MESSER GASES LTDA		R\$	7.090,50
15/03/2023	fev-23	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	36.940,83
15/03/2023	21034	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME		R\$	285,00
15/03/2023	39969	RM TINTAS E TINTAS		R\$	317,61
15/03/2023	46708	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI		R\$	1.639,38
15/03/2023	1686706	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE		R\$	2.000,00
15/03/2023	287475	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		R\$	364,00
15/03/2023	287474	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		R\$	380,04
15/03/2023	mar-23	TARIFAS BANCARIAS		R\$	6,80
16/03/2023	3050	ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS		R\$	592,98
16/03/2023	mar-23	TARIFAS BANCARIAS		R\$	11,50
17/03/2023	31701	JAMILE FERNANDES CARVALHO	R.H. (5)	R\$	1.314,36
17/03/2023	mar-23	TARIFAS BANCARIAS		R\$	11,50
20/03/2023	182	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA		R\$	3.941,70
20/03/2023	4	CAROLINA YUMI SATO CARRETO		R\$	700,00
20/03/2023	6	MJJ SERVICOS MEDICOS LTDA		R\$	700,00
20/03/2023	5	MJJ SERVICOS MEDICOS LTDA		R\$	700,00
20/03/2023	7305	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	R.H. (5)	R\$	4.379,62
20/03/2023	fev-23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	13.460,32
20/03/2023	fev-23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL		R\$	2.248,64
20/03/2023	fev-23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL		R\$	6.970,82
20/03/2023	fev-23	PREFEIRURA MUNICIPAL DE GARÇA		R\$	44,74
20/03/2023	6820429	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA		R\$	1.366,49
20/03/2023	12550	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA		R\$	355,00
20/03/2023	703790	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE		R\$	1.436,10
20/03/2023	16174	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME		R\$	2.827,44
20/03/2023	3	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA		R\$	2.800,00
20/03/2023	4	CARVALHO E GALHARDO SERVICOS MEDICOS LTDA		R\$	700,00
20/03/2023	4	LAURA BOCZKOYSKI SERVICOS MEDICOS LTDA		R\$	1.400,00
20/03/2023	8	ALISSA F. MAZETTO SERVICOS MEDICOS LTDA		R\$	1.400,00
20/03/2023	9	JL & S. SERVICOS MEDICOS LTDA		R\$	5.600,00
20/03/2023	9	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA		R\$	2.800,00
20/03/2023	12	GABRIELA CAVALCANTE LEITE		R\$	700,00
20/03/2023	12	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA		R\$	656,95
20/03/2023	34	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA		R\$	700,00
20/03/2023	69	BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA		R\$	2.100,00
20/03/2023	89	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE		R\$	2.800,00
20/03/2023	96	PAULA DUMAS FIGUEIREDO ME		R\$	7.000,00
20/03/2023	102	L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA		R\$	1.400,00
20/03/2023	119	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA		R\$	2.100,00
20/03/2023	134	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI		R\$	1.970,85
20/03/2023	162	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI		R\$	656,95
20/03/2023	1	OBÁ OGAWA LTDA		R\$	1.400,00
20/03/2023	1	WILLIAM RODRIGUES SERVICOS MEDICOS LTDA		R\$	300,00
20/03/2023	1	ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA		R\$	300,00
20/03/2023	5	CARVALHO E GALHARDO SERVICOS MEDICOS LTDA		R\$	2.800,00
20/03/2023	6	GBL SERVICOS MEDICOS LTDA		R\$	700,00
20/03/2023	7	ALISSA F. MAZETTO SERVICOS MEDICOS LTDA		R\$	12.416,65
20/03/2023	8	JL & S. SERVICOS MEDICOS LTDA		R\$	10.383,33
20/03/2023	8	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA		R\$	7.300,00
20/03/2023	11	GAOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA		R\$	1.313,90
20/03/2023	11	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA		R\$	2.800,00
20/03/2023	13	L M SERVICOS MEDICOS LTDA		R\$	16.783,33
20/03/2023	33	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA		R\$	2.800,00
20/03/2023	59	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA		R\$	2.800,00
20/03/2023	68	BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA		R\$	300,00
20/03/2023	79	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVICOS MEDICOS LTDA		R\$	4.900,00
20/03/2023	88	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE		R\$	13.249,99
20/03/2023	93	PAULA DUMAS FIGUEIREDO ME		R\$	1.400,00
20/03/2023	94	PAULA DUMAS FIGUEIREDO ME		R\$	500,00
20/03/2023	118	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA		R\$	9.349,99
20/03/2023	133	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI		R\$	2.955,80
20/03/2023	170	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI		R\$	4.666,64
20/03/2023	161	OBÁ OGAWA LTDA		R\$	656,95
20/03/2023	1	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA		R\$	19.400,00
20/03/2023	2	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA		R\$	5.000,00
20/03/2023	17794	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME		R\$	1.405,00
20/03/2023	197424	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	R.H. (5)	R\$	2.144,00
20/03/2023	mar-23	TARIFAS BANCARIAS		R\$	414,00
21/03/2023	588	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA		R\$	2.312,00
21/03/2023	16180	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME		R\$	947,30
21/03/2023	293093519	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL		R\$	422,56
21/03/2023	21	AC FLAUSINO DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA		R\$	1.400,00
21/03/2023	48	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA		R\$	700,00
21/03/2023	1808	INSTITUTO DE CARDIOLOGIA DE MARILIA S/S LTDA		R\$	656,95
21/03/2023	50	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA		R\$	2.800,00
21/03/2023	1807	INSTITUTO DE CARDIOLOGIA DE MARILIA S/S LTDA		R\$	4.880,20
21/03/2023	8	MR MEDICINA E SAUDE LTDA		R\$	10.033,34
21/03/2023	2	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA		R\$	700,00
21/03/2023	22	AC FLAUSINO DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA		R\$	700,00
21/03/2023	1231	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA		R\$	704,88
21/03/2023	10	MATHEUS PAGANI LTDA		R\$	5.600,00
21/03/2023	mar-23	TARIFAS BANCARIAS		R\$	115,00
22/03/2023	15550	WELINTON GONÇALVES MOREIRA - ME		R\$	456,00
22/03/2023	6093394	SERVIMED COMERCIAL LTDA		R\$	334,83
22/03/2023	958837	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.O.		R\$	372,00
22/03/2023	306084	DUPATRI HOSPITALAR		R\$	452,70
22/03/2023	23998	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		R\$	533,79
22/03/2023	474578	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA		R\$	1.655,58
22/03/2023	1688875	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE		R\$	3.043,94
22/03/2023	11836	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO		R\$	935,08
22/03/2023	218661	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		R\$	1.018,03
22/03/2023	202299	BRAZIMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA		R\$	3.929,30
22/03/2023	677305	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA		R\$	306,72
23/03/2023	11121	ARIANE RODRIGUES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	5.424,76
23/03/2023	11122	MAURICI DA SILVA CASTELANI	R.H. (5)	R\$	3.816,93

0024

23/03/2023	822	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	183,92
23/03/2023	16199	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.034,49
23/03/2023	1090345	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.273,95
23/03/2023	245982	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.401,27
23/03/2023	299921	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.214,95
23/03/2023	180789	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.863,20
23/03/2023	16045	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	10.006,90
24/03/2023	40	VITOR LOURENÇO MIOTELLO	R.H. (5)	R\$	2.800,00
24/03/2023	mar-23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS BANCÁRIAS	R\$	18,30
27/03/2023	14106	JOSE CARLOS BRAGANTE-ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	35,00
27/03/2023	14343	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA-ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	324,00
27/03/2023	24943	ACACIO VIASSELLI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	370,00
27/03/2023	32178	NEUPHARMA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	646,26
27/03/2023	361448	LONDICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	970,79
27/03/2023	212185	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.760,68
27/03/2023	62830	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	537,60
27/03/2023	32243	NEUPHARMA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.016,00
27/03/2023	182266	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	648,84
27/03/2023	293253994	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	354,25
27/03/2023	26069	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	291,40
27/03/2023	174	FITMEDICAL INTERMEDIACÃO COMERCIO E LOCAÇÃO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.950,00
27/03/2023	5153	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	757,29
27/03/2023	133954	SULMEDIC COMERCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.417,91
27/03/2023	8155	UNI HOSPITALAR CEARA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.530,00
27/03/2023	1293524	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	466,78
28/03/2023	137	CLINICA MEDICA TORQUATO E LENZONI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.500,00
28/03/2023	1485	BELLUZZI & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.760,00
28/03/2023	156	TAMIRIS LEMES VICHIAO SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
28/03/2023	50962	ROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
28/03/2023	901	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.489,44
28/03/2023	4133	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.589,76
28/03/2023	142	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.944,00
28/03/2023	87	AGUILAR & TACOLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.300,00
28/03/2023	724	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.345,47
28/03/2023	276	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.500,00
28/03/2023	1728	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.416,44
28/03/2023	166	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.210,24
28/03/2023	356	SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.154,43
28/03/2023	1137	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.907,36
28/03/2023	2005	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.815,50
28/03/2023	90	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.877,00
28/03/2023	1011	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.016,00
28/03/2023	1788	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.077,50
28/03/2023	173	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.012,80
28/03/2023	1000137	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.280,00
28/03/2023	1918	CLINICA CAVALIERI LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.893,00
28/03/2023	mar-23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS BANCÁRIAS	R\$	80,50
29/03/2023	15312	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	2.834,89
29/03/2023	15312	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.098,16
29/03/2023	15312	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.576,11
29/03/2023	15313	EVERTON DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R\$	3.169,10
29/03/2023	15313	RAFAELA FAVERO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	4.916,27
29/03/2023	23955	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R\$	2.208,84
29/03/2023	26	ELETRO CENTER DE GARCIA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	576,20
29/03/2023	5276	LIDER SOLUCOES MEDICAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	500,00
29/03/2023	5281	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.311,62
30/03/2023	33001	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	898,95
30/03/2023	2900	FGTS	R.H. (5)	R\$	2.105,21
30/03/2023	5356	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.476,70
30/03/2023	5377	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	R.H. (5)	R\$	275,00
30/03/2023	33005	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	R.H. (5)	R\$	550,00
30/03/2023	33006	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	3.857,54
30/03/2023	mar-23	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	4.673,19
31/03/2023	1735	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS BANCÁRIAS	R\$	66,40
		VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	141.208,59
		TOTAL		R\$	892.168,21

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

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

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

Empresa: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
 CNPJ: 45.349.461-0009-60
 Período: 01/03/2023 à 31/03/2023
 Convênio: MÉDIA COMPLEXIDADE

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

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
28/02/2023	Saldo Anterior				
01/03/2023	BB RENDE FÁCIL	R\$ -			
01/03/2023	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	110.600.100.016.732		R\$ 0,01	R\$ 0,01
01/03/2023	NITROPEC NITR. LIQ. E INS. ART. LTDA	23848	R\$ 185,00		R\$ (184,99)
01/03/2023	FITMEDICAL INTERMEDIÇÃO COMERCIO E LOCAÇÃO LTDA	66964	R\$ 335,00		R\$ (519,99)
01/03/2023	LEANDRO GONCALVES DE OLIVEIRA	174	R\$ 1.950,00		R\$ (2.469,99)
01/03/2023	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	747	R\$ 585,36		R\$ (3.055,35)
01/03/2023	BB RENDE FÁCIL	37	R\$ 3.877,00		R\$ (6.932,35)
01/03/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903		R\$ 6.932,35	R\$ -
02/03/2023	GEOVANA HELOISA PORCARI	110.610.100.011.671		R\$ 0,01	R\$ 0,01
02/03/2023	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	18581	R\$ 1.260,63		R\$ (1.260,62)
02/03/2023	PAULO SERGIO DA SILVA	18581	R\$ 2.618,16		R\$ (3.878,78)
02/03/2023	LARISSA AYUMI MAKI SERVICOS MEDICOS LTDA	18581	R\$ 2.855,02		R\$ (6.733,80)
02/03/2023	LUIZ CARLOS TOZATO ME	20230006	R\$ 1.400,00		R\$ (8.133,80)
02/03/2023	GABRIELA CAVALCANTE LEITE	12379	R\$ 139,48		R\$ (8.273,28)
02/03/2023	GABRIELA CAVALCANTE LEITE	4	R\$ 300,00		R\$ (8.573,28)
02/03/2023	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	5	R\$ 700,00		R\$ (9.273,28)
03/03/2023	BB RENDE FÁCIL	1128	R\$ 4.504,80		R\$ (13.778,08)
03/03/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	9.903		R\$ 13.778,08	R\$ 0,00
03/03/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013		R\$ 186.046,86	R\$ 186.046,86
03/03/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013		R\$ 81.016,74	R\$ 267.063,60
03/03/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	271.601.537		R\$ 350.000,00	R\$ 617.063,60
03/03/2023	ADRIANA MARIA DA SILVA	30929	R\$ 2.587,44		R\$ 614.476,16
03/03/2023	ADRIANE JACOMINI	30929	R\$ 4.248,73		R\$ 610.227,43
03/03/2023	ALANA CAROLINA RAMIRES	30929	R\$ 2.569,42		R\$ 607.658,01
03/03/2023	ALESSANDRA DE MORAES	30929	R\$ 870,70		R\$ 606.787,31
03/03/2023	ALEX APARECIDO FERREIRA	30929	R\$ 2.264,30		R\$ 604.523,01
03/03/2023	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	30929	R\$ 2.376,63		R\$ 602.146,38
03/03/2023	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	30929	R\$ 4.002,52		R\$ 598.143,86
03/03/2023	AMANDA GUIMARAES	30929	R\$ 3.687,43		R\$ 594.456,43
03/03/2023	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	30929	R\$ 3.468,03		R\$ 590.988,40
03/03/2023	ANA CAROLINA MARTINEZ	30929	R\$ 3.140,98		R\$ 587.847,42
03/03/2023	ANA CAROLINA ZANETA	30929	R\$ 3.974,43		R\$ 583.872,99
03/03/2023	ANA CLAUDIA BERBEL	30929	R\$ 3.337,63		R\$ 580.535,36
03/03/2023	ANA PAULA DA SILVA	30929	R\$ 2.245,80		R\$ 578.289,56
03/03/2023	ANAPAUULA MANCUSO MARRA	30929	R\$ 2.970,35		R\$ 575.319,21
03/03/2023	ANA VAEIRIA FAVERO	30929	R\$ 1.806,38		R\$ 573.512,83
03/03/2023	ANDRE BONADIO CHAGAS	30929	R\$ 120,75		R\$ 573.392,08
03/03/2023	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	30929	R\$ 1.936,70		R\$ 571.455,38
03/03/2023	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	30929	R\$ 3.589,55		R\$ 567.865,83
03/03/2023	ANDRESSA CRISTINA ALVES	30929	R\$ 1.039,21		R\$ 566.826,62
03/03/2023	ANDREZA BATISTA DA SILVA	30929	R\$ 2.207,15		R\$ 564.619,47
03/03/2023	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	30929	R\$ 2.350,77		R\$ 562.268,70
03/03/2023	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	30929	R\$ 1.860,61		R\$ 560.408,09
03/03/2023	ARIANE RODRIGUES DA SILVA	30929	R\$ 2.120,93		R\$ 558.287,16
03/03/2023	ARILSON JO SE DESSIA	30929	R\$ 3.468,03		R\$ 554.819,13
03/03/2023	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	30929	R\$ 2.184,41		R\$ 552.634,72
03/03/2023	BARBARA PALMA DOS SANTOS	30929	R\$ 3.464,47		R\$ 549.170,25
03/03/2023	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	30929	R\$ 1.307,98		R\$ 547.862,27
03/03/2023	BEATRIZ KETILEM PEREIRA RAMOS	30929	R\$ 3.468,03		R\$ 544.394,24
03/03/2023	CARLOS ALEXANDRE VIDO	30929	R\$ 3.726,36		R\$ 540.667,88
03/03/2023	CELIA MARIA SILVA CAPOS	30929	R\$ 3.303,99		R\$ 537.363,89
03/03/2023	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	30929	R\$ 2.193,27		R\$ 535.170,62
03/03/2023	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	30929	R\$ 4.642,22		R\$ 530.528,40
03/03/2023	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	30929	R\$ 3.436,57		R\$ 527.091,83
03/03/2023	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	30929	R\$ 2.364,99		R\$ 524.726,84
03/03/2023	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	30929	R\$ 1.868,82		R\$ 522.858,02
03/03/2023	DAIANA SILVERIO	30929	R\$ 1.680,06		R\$ 521.177,96
03/03/2023	DAIANI PERPETUO FACCHIN	30929	R\$ 2.025,45		R\$ 519.152,51
03/03/2023	DANILO CORREA	30929	R\$ 3.932,14		R\$ 515.220,37
03/03/2023	DAVID JEAN GREGORIO	30929	R\$ 2.004,95		R\$ 513.215,42
03/03/2023	DAYVID FERNANDO CAMPOS	30929	R\$ 3.589,55		R\$ 509.625,87
03/03/2023	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	30929	R\$ 2.361,32		R\$ 507.264,55
03/03/2023	DIEGO FERNANDO VIEIRA	30929	R\$ 2.302,33		R\$ 504.962,22
03/03/2023	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	30929	R\$ 2.175,15		R\$ 502.787,07
03/03/2023	ELISANGELA MARIA FERREIRA	30929	R\$ 2.364,99		R\$ 500.422,08
03/03/2023	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	30929	R\$ 2.350,77		R\$ 498.071,31
03/03/2023	ERICSON AUGUSTO DIAS	30929	R\$ 3.197,86		R\$ 494.873,45
03/03/2023	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	30929	R\$ 1.011,14		R\$ 493.862,31
03/03/2023	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	30929	R\$ 2.574,39		R\$ 491.287,92
03/03/2023	EVERTON DOS SANTOS ALVES	30929	R\$ 2.515,46		R\$ 488.772,46
03/03/2023	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIA	30929	R\$ 1.806,38		R\$ 486.966,08
03/03/2023	FABIO CESAR BRANDÃO	30929	R\$ 2.175,15		R\$ 484.790,93
03/03/2023	FERNANDA CARVAHLO ROBERTO	30929	R\$ 1.868,82		R\$ 482.922,11
03/03/2023	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	30929	R\$ 2.291,68		R\$ 480.630,43
03/03/2023	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	30929	R\$ 1.026,91		R\$ 479.603,52
03/03/2023	FRANCINE RODRIGUES	30929	R\$ 4.055,84		R\$ 475.547,68
03/03/2023	GEOVANA HELOISA PORCARI	30929	R\$ 2.116,52		R\$ 473.431,16
03/03/2023	GEOVANI FREITAS SAVAZI	30929	R\$ 2.690,34		R\$ 470.740,82
03/03/2023	GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MARQUES	30929	R\$ 1.475,23		R\$ 469.265,59
03/03/2023	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	30929	R\$ 612,28		R\$ 468.653,31
03/03/2023	GISLENE DOURADO DA SILVA	30929	R\$ 3.719,43		R\$ 464.933,88
03/03/2023	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	30929	R\$ 2.095,71		R\$ 462.838,17
03/03/2023	GRAZIELE DE ANDRADE	30929	R\$ 3.140,98		R\$ 459.697,19
03/03/2023	HUGO ISSAO TIZURA	30929	R\$ 3.687,43		R\$ 456.009,76
03/03/2023	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	30929	R\$ 4.041,39		R\$ 451.968,37
03/03/2023	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	30929	R\$ 1.868,82		R\$ 450.099,55
03/03/2023	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	30929	R\$ 2.350,77		R\$ 447.748,78
03/03/2023	IZABEL PEREIRA BISPO	30929	R\$ 1.680,06		R\$ 446.068,72
03/03/2023	JAMILE FERNANDES CAVALLO DE SOUZA	30929	R\$ 2.121,45		R\$ 443.947,27

03/03/2023	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	30929	R\$	2.824,60	R\$	-	R\$	441.122,67
03/03/2023	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	30929	R\$	2.184,41	R\$	-	R\$	438.938,26
03/03/2023	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	30929	R\$	365,33	R\$	-	R\$	438.572,93
03/03/2023	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	30929	R\$	1.704,40	R\$	-	R\$	436.868,53
03/03/2023	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	30929	R\$	3.701,24	R\$	-	R\$	433.167,29
03/03/2023	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	30929	R\$	1.645,41	R\$	-	R\$	431.521,88
03/03/2023	JORGE LUIZ CAFFER	30929	R\$	1.957,84	R\$	-	R\$	429.564,04
03/03/2023	JOSÉ ROBERTO FRANCA RAMOS	30929	R\$	1.894,11	R\$	-	R\$	427.669,93
03/03/2023	JULIA GIOLO JORGE	30929	R\$	1.704,40	R\$	-	R\$	425.965,53
03/03/2023	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	30929	R\$	142,38	R\$	-	R\$	425.823,15
03/03/2023	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	30929	R\$	2.138,52	R\$	-	R\$	423.684,63
03/03/2023	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	30929	R\$	3.524,90	R\$	-	R\$	420.159,73
03/03/2023	JULIANO RODRIGUES DE FARIAS	30929	R\$	1.894,11	R\$	-	R\$	418.265,62
03/03/2023	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	30929	R\$	1.925,49	R\$	-	R\$	416.340,13
03/03/2023	LAIS DOS REIS VIANA	30929	R\$	2.291,68	R\$	-	R\$	414.048,45
03/03/2023	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	30929	R\$	2.250,78	R\$	-	R\$	411.797,67
03/03/2023	LAURA DE MACHI DOS SANTOS	30929	R\$	3.719,43	R\$	-	R\$	408.078,24
03/03/2023	LEANDRO PEDROSO TOME	30929	R\$	3.743,90	R\$	-	R\$	404.334,34
03/03/2023	LEONARDO LUIS DOS SANTO DA SILVA	30929	R\$	2.813,82	R\$	-	R\$	401.520,52
03/03/2023	LUANA FERNANDO PEREIRA	30929	R\$	2.010,00	R\$	-	R\$	399.510,52
03/03/2023	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	30929	R\$	1.990,04	R\$	-	R\$	397.520,48
03/03/2023	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	30929	R\$	920,91	R\$	-	R\$	396.599,57
03/03/2023	LUIZ ALEXANDRE GUERINO	30929	R\$	1.761,99	R\$	-	R\$	394.837,58
03/03/2023	MARALIZE SIMIÃO LEONEL	30929	R\$	2.207,15	R\$	-	R\$	392.630,43
03/03/2023	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	30929	R\$	2.184,41	R\$	-	R\$	390.446,02
03/03/2023	MARCIO EVARISTO DA SILVA	30929	R\$	2.163,72	R\$	-	R\$	388.282,30
03/03/2023	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	30929	R\$	2.396,99	R\$	-	R\$	385.885,31
03/03/2023	MARCOS ANTONIO LANZI	30929	R\$	2.177,99	R\$	-	R\$	383.707,32
03/03/2023	MARIA ANGELICA MANCUSO	30929	R\$	1.934,10	R\$	-	R\$	381.773,22
03/03/2023	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	30929	R\$	2.613,66	R\$	-	R\$	379.159,56
03/03/2023	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	30929	R\$	3.248,75	R\$	-	R\$	375.910,81
03/03/2023	MARIA JOSE MEIRA	30929	R\$	1.806,38	R\$	-	R\$	374.104,43
03/03/2023	MARIA REGINA DA SILVA	30929	R\$	2.067,36	R\$	-	R\$	372.037,07
03/03/2023	MARIANA DA SILVA COSTA	30929	R\$	2.175,15	R\$	-	R\$	369.861,92
03/03/2023	MARIANA VARONELI PINHO	30929	R\$	2.207,15	R\$	-	R\$	367.654,77
03/03/2023	MARLY APARECIDA LUIZ	30929	R\$	867,72	R\$	-	R\$	366.787,05
03/03/2023	MARTA ADRIANA DE SOUZA PIRES	30929	R\$	241,35	R\$	-	R\$	366.545,70
03/03/2023	MAURICI DA SILVA CASTELANI	30929	R\$	3.643,00	R\$	-	R\$	362.902,70
03/03/2023	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	30929	R\$	3.468,03	R\$	-	R\$	359.434,67
03/03/2023	NEMUEL CAMPANARI	30929	R\$	4.096,25	R\$	-	R\$	355.338,42
03/03/2023	PAULO SERGIO DA SILVA	30929	R\$	2.357,90	R\$	-	R\$	352.980,52
03/03/2023	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	30929	R\$	1.869,21	R\$	-	R\$	351.111,31
03/03/2023	PRISCILA VENTURA PIRES	30929	R\$	2.175,15	R\$	-	R\$	348.936,16
03/03/2023	PRISCILA TENGELER GALOCIO	30929	R\$	2.222,53	R\$	-	R\$	346.713,63
03/03/2023	RAFAELA FAVERO DA SILVA	30929	R\$	3.942,87	R\$	-	R\$	342.770,76
03/03/2023	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES	30929	R\$	3.436,03	R\$	-	R\$	339.334,73
03/03/2023	REGIANE MARIA PIMENTA	30929	R\$	1.852,48	R\$	-	R\$	337.482,25
03/03/2023	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	30929	R\$	4.584,42	R\$	-	R\$	332.897,83
03/03/2023	RINALDO JORGE DE MELO	30929	R\$	2.417,40	R\$	-	R\$	330.480,43
03/03/2023	ROSANA APARECIDA LOPES	30929	R\$	2.175,15	R\$	-	R\$	328.305,28
03/03/2023	ROSANA GOMES FELIX	30929	R\$	5.143,85	R\$	-	R\$	323.161,43
03/03/2023	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	30929	R\$	1.704,40	R\$	-	R\$	321.457,03
03/03/2023	ROSELY VASCO	30929	R\$	1.648,06	R\$	-	R\$	319.808,97
03/03/2023	SHEILA REGINA RODRIGUES	30929	R\$	3.906,04	R\$	-	R\$	315.902,93
03/03/2023	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	30929	R\$	2.212,64	R\$	-	R\$	313.690,29
03/03/2023	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	30929	R\$	3.108,98	R\$	-	R\$	310.581,31
03/03/2023	SOLANGE PAULINA LORENA	30929	R\$	1.704,40	R\$	-	R\$	308.876,91
03/03/2023	SUELY MIDORI HANDA	30929	R\$	2.364,99	R\$	-	R\$	306.511,92
03/03/2023	TAMARA CRISTINA OSHIRO	30929	R\$	2.379,21	R\$	-	R\$	304.132,71
03/03/2023	TANIA MARA MANCOSO DA SILVA	30929	R\$	1.841,91	R\$	-	R\$	302.290,80
03/03/2023	THAIS HENGLES BADINI	30929	R\$	2.670,04	R\$	-	R\$	299.620,76
03/03/2023	THIAGO APARECIDO FERREIRA	30929	R\$	2.502,16	R\$	-	R\$	297.118,60
03/03/2023	VALERIA APARECIDA LOPES	30929	R\$	1.949,06	R\$	-	R\$	295.169,54
03/03/2023	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	30929	R\$	3.968,92	R\$	-	R\$	291.200,62
03/03/2023	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	30929	R\$	1.175,30	R\$	-	R\$	290.025,32
03/03/2023	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	30929	R\$	2.566,86	R\$	-	R\$	287.458,46
03/03/2023	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	30929	R\$	4.013,18	R\$	-	R\$	283.445,28
03/03/2023	VIVIAN ALOMA GONÇALVES DOS SANTOS	30929	R\$	2.229,76	R\$	-	R\$	281.215,52
03/03/2023	VIVANE BEZERRA MADUREIRA	30929	R\$	4.013,18	R\$	-	R\$	277.202,34
03/03/2023	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	30929	R\$	1.704,40	R\$	-	R\$	275.497,94
03/03/2023	WANESSA LAURENTINO ALVES	30929	R\$	1.868,82	R\$	-	R\$	273.629,12
03/03/2023	FGTS	fev-23	R\$	36.622,37	R\$	-	R\$	237.006,75
03/03/2023	TARIFAS BANCARIAS	mar-23	R\$	10,20	R\$	-	R\$	236.996,55
03/03/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903	R\$	236.996,55	R\$	-	R\$	(0,00)
06/03/2023	CAROLINE BRANDAO PIRES	550.141.000.076.435	R\$	5.210,49	R\$	-	R\$	(5.210,49)
06/03/2023	JOSE ANTONIO MOISES	30601	R\$	1.996,49	R\$	-	R\$	(7.206,98)
06/03/2023	FABIANA TIMPURIM ZAGO	30602	R\$	2.048,26	R\$	-	R\$	(9.255,24)
06/03/2023	JOSE CARLOS SOUZA JUNIOR	30603	R\$	1.996,49	R\$	-	R\$	(11.251,73)
06/03/2023	LARISSA TEODORO MOURA	30604	R\$	2.379,21	R\$	-	R\$	(13.630,94)
06/03/2023	LUCIANA BERNAVA BALLE	30605	R\$	1.974,13	R\$	-	R\$	(15.605,07)
06/03/2023	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	30606	R\$	3.197,86	R\$	-	R\$	(18.802,93)
06/03/2023	MARCELA TORRES FACHINI	30607	R\$	3.468,03	R\$	-	R\$	(22.270,96)
06/03/2023	RENATA RIBEIRO BRANCO	30608	R\$	3.911,88	R\$	-	R\$	(26.182,84)
06/03/2023	TARIFAS BANCARIAS	mar-23	R\$	864,60	R\$	-	R\$	(27.047,44)
06/03/2023	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	1361	R\$	575,00	R\$	-	R\$	(27.622,44)
06/03/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	462523	R\$	4.071,96	R\$	-	R\$	(31.694,40)
06/03/2023	CIRURGICA MEDCENTER	445407	R\$	1.016,89	R\$	-	R\$	(32.711,29)
06/03/2023	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	82537	R\$	849,96	R\$	-	R\$	(33.561,25)
06/03/2023	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	167	R\$	1.500,00	R\$	-	R\$	(35.061,25)
06/03/2023	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	64	R\$	14.500,00	R\$	-	R\$	(49.561,25)
06/03/2023	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	26	R\$	4.000,00	R\$	-	R\$	(53.561,25)
06/03/2023	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	fev-23	R\$	10.000,00	R\$	-	R\$	(63.561,25)
06/03/2023	TICKET SERVIÇOS SA	529041	R\$	23.088,80	R\$	-	R\$	(86.650,05)
06/03/2023	NATALLI GAIATO CRUZ	40	R\$	7.000,00	R\$	-	R\$	(93.650,05)
06/03/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903	R\$		R\$	93.650,05	R\$	(0,00)
06/03/2023	BB RENDE FÁCIL	110.660.100.026.493	R\$		R\$	0,01	R\$	0,01
07/03/2023	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	115	R\$	3.400,00	R\$	-	R\$	(3.399,99)
07/03/2023	CARLOS ANTONIO DA SILVA	114	R\$	7.000,00	R\$	-	R\$	(10.399,99)
07/03/2023	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	117	R\$	1.700,00	R\$	-	R\$	(12.099,99)
07/03/2023	LARISSA MICHELAN BRUNELLI 42357699876	08	R\$	2.300,00	R\$	-	R\$	(14.399,99)

07/03/2023	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	13572	R\$	2.908,40	R\$	-	R\$	(17.308,39)
07/03/2023	TARIFAS BANCARIAS	mar-23	R\$	34,50	R\$	-	R\$	(17.342,89)
07/03/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	17.342,89	R\$	(0,00)
08/03/2023	ACACIO VIASELLI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	110.670.100.010.922			R\$	0,01	R\$	0,01
08/03/2023	MESSER GASES LTDA	24684	R\$	485,00	R\$	-	R\$	(484,99)
08/03/2023	BB RENDE FÁCIL	1389	R\$	5.905,48	R\$	-	R\$	(6.390,47)
08/03/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	6.390,47	R\$	(0,00)
09/03/2023	HUGO ISSAO TIZURA	110.680.100.015.751			R\$	0,01	R\$	0,01
09/03/2023	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	13929	R\$	2.632,97	R\$	-	R\$	(2.632,96)
09/03/2023	TARIFAS BANCARIAS	2467367/2467366	R\$	1.118,66	R\$	-	R\$	(3.751,62)
09/03/2023	BB RENDE FÁCIL	mar-23	R\$	11,50	R\$	-	R\$	(3.763,12)
09/03/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	3.763,12	R\$	(0,00)
10/03/2023	BB RENDE FÁCIL	110.690.100.014.103			R\$	0,01	R\$	0,01
10/03/2023	TARIFAS BANCARIAS	9.903			R\$	3,39	R\$	3,40
13/03/2023	BB RENDE FÁCIL	mar-23	R\$	3,40	R\$	-	R\$	(0,00)
13/03/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	5.162,77	R\$	5.162,77
13/03/2023	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	110.730.100.014.978			R\$	0,01	R\$	5.162,78
13/03/2023	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	6807901	R\$	564,00	R\$	-	R\$	4.598,78
13/03/2023	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	13683	R\$	3.431,07	R\$	-	R\$	1.167,71
13/03/2023	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	1779	R\$	53,30	R\$	-	R\$	1.114,41
13/03/2023	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	47302	R\$	131,70	R\$	-	R\$	982,71
14/03/2023	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	21012	R\$	982,70	R\$	-	R\$	0,01
14/03/2023	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	13089	R\$	3.046,89	R\$	-	R\$	(3.046,88)
14/03/2023	FGTS	13091	R\$	5.706,87	R\$	-	R\$	(8.753,75)
14/03/2023	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	31401	R\$	2.040,56	R\$	-	R\$	(10.794,31)
14/03/2023	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	355	R\$	380,00	R\$	-	R\$	(11.174,31)
14/03/2023	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	20027	R\$	344,08	R\$	-	R\$	(11.518,39)
14/03/2023	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	64456	R\$	520,00	R\$	-	R\$	(12.038,39)
14/03/2023	MESSER GASES LTDA	154189	R\$	1.532,00	R\$	-	R\$	(13.570,39)
14/03/2023	BB RENDE FÁCIL	2144	R\$	7.090,50	R\$	-	R\$	(20.660,89)
14/03/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	20.660,89	R\$	(0,00)
15/03/2023	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	110.740.100.013.498			R\$	0,01	R\$	0,01
15/03/2023	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	fev-23	R\$	36.940,83	R\$	-	R\$	(36.940,82)
15/03/2023	RM TINTAS E TINTAS	21034	R\$	285,00	R\$	-	R\$	(37.225,82)
15/03/2023	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	39969	R\$	317,61	R\$	-	R\$	(37.543,43)
15/03/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	46708	R\$	1.639,38	R\$	-	R\$	(39.182,81)
15/03/2023	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	1686706	R\$	2.000,00	R\$	-	R\$	(41.182,81)
15/03/2023	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	287475	R\$	364,00	R\$	-	R\$	(41.546,81)
15/03/2023	TARIFAS BANCARIAS	287474	R\$	380,04	R\$	-	R\$	(41.926,85)
15/03/2023	BB RENDE FÁCIL	mar-23	R\$	6,80	R\$	-	R\$	(41.933,65)
15/03/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	41.933,65	R\$	(0,00)
16/03/2023	ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS	110.750.100.013.747			R\$	0,01	R\$	0,01
16/03/2023	TARIFAS BANCARIAS	3050	R\$	592,98	R\$	-	R\$	(592,97)
16/03/2023	BB RENDE FÁCIL	mar-23	R\$	11,50	R\$	-	R\$	(604,47)
16/03/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	604,47	R\$	(0,00)
17/03/2023	PREFEIRURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013			R\$	617.063,59	R\$	617.063,59
17/03/2023	JAMILÉ FERNANDES CARVALHO	31701	R\$	1.314,36	R\$	-	R\$	615.749,23
17/03/2023	TARIFAS BANCARIAS	mar-23	R\$	11,50	R\$	-	R\$	615.737,73
17/03/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903	R\$	615.737,73			R\$	-
20/03/2023	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	182	R\$	3.941,70	R\$	-	R\$	(3.941,70)
20/03/2023	CAROLINA YUMI SATO CARRETO	4	R\$	700,00	R\$	-	R\$	(4.641,70)
20/03/2023	MJI SERVICOS MEDICOS LTDA	6	R\$	700,00	R\$	-	R\$	(5.341,70)
20/03/2023	MJI SERVICOS MEDICOS LTDA	5	R\$	700,00	R\$	-	R\$	(6.041,70)
20/03/2023	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	7305	R\$	4.379,62	R\$	-	R\$	(10.421,32)
20/03/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	fev-23	R\$	13.460,32	R\$	-	R\$	(23.881,64)
20/03/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	fev-23	R\$	2.248,64	R\$	-	R\$	(26.130,28)
20/03/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	fev-23	R\$	6.970,82	R\$	-	R\$	(33.101,10)
20/03/2023	PREFEIRURA MUNICIPAL DE GARÇA	fev-23	R\$	44,74	R\$	-	R\$	(33.145,84)
20/03/2023	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	6820429	R\$	1.366,49	R\$	-	R\$	(34.512,33)
20/03/2023	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	12550	R\$	355,00	R\$	-	R\$	(34.867,33)
20/03/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	703790	R\$	1.436,10	R\$	-	R\$	(36.303,43)
20/03/2023	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	16174	R\$	2.827,44	R\$	-	R\$	(39.130,87)
20/03/2023	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	3	R\$	2.800,00	R\$	-	R\$	(41.930,87)
20/03/2023	CARVALHO E GALHARDO SERVICOS MEDICOS LTDA	4	R\$	700,00	R\$	-	R\$	(42.630,87)
20/03/2023	LAURA BOZKOVSKI SERVICOS MEDICOS LTDA	4	R\$	1.400,00	R\$	-	R\$	(44.030,87)
20/03/2023	ALISSA F. MAZETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	8	R\$	1.400,00	R\$	-	R\$	(45.430,87)
20/03/2023	JL & S. SERVICOS MEDICOS LTDA	9	R\$	5.600,00	R\$	-	R\$	(51.030,87)
20/03/2023	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	9	R\$	2.800,00	R\$	-	R\$	(53.830,87)
20/03/2023	GABRIELA CAVALCANTE LEITE	12	R\$	700,00	R\$	-	R\$	(54.530,87)
20/03/2023	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	12	R\$	656,95	R\$	-	R\$	(55.187,82)
20/03/2023	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	34	R\$	700,00	R\$	-	R\$	(55.887,82)
20/03/2023	BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA	69	R\$	2.100,00	R\$	-	R\$	(57.987,82)
20/03/2023	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	89	R\$	2.800,00	R\$	-	R\$	(60.787,82)
20/03/2023	PAULA DUMAS FIGUEIREDO ME	96	R\$	7.000,00	R\$	-	R\$	(67.787,82)
20/03/2023	L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA	102	R\$	1.400,00	R\$	-	R\$	(69.187,82)
20/03/2023	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	119	R\$	2.100,00	R\$	-	R\$	(71.287,82)
20/03/2023	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	134	R\$	1.970,85	R\$	-	R\$	(73.258,67)
20/03/2023	OBA OGAWA LTDA	162	R\$	656,95	R\$	-	R\$	(73.915,62)
20/03/2023	WILLIAM RODRIGUES SERVICOS MEDICOS LTDA	1	R\$	1.400,00	R\$	-	R\$	(75.315,62)
20/03/2023	ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA	1	R\$	300,00	R\$	-	R\$	(75.615,62)
20/03/2023	CARVALHO E GALHARDO SERVICOS MEDICOS LTDA	5	R\$	300,00	R\$	-	R\$	(75.915,62)
20/03/2023	GBL SERVICOS MEDICOS LTDA	6	R\$	2.800,00	R\$	-	R\$	(78.715,62)
20/03/2023	ALISSA F. MAZETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	7	R\$	700,00	R\$	-	R\$	(79.415,62)
20/03/2023	JL & S. SERVICOS MEDICOS LTDA	8	R\$	12.416,65	R\$	-	R\$	(91.832,27)
20/03/2023	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	8	R\$	10.383,33	R\$	-	R\$	(102.215,60)
20/03/2023	GAOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	11	R\$	7.300,00	R\$	-	R\$	(109.515,60)
20/03/2023	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	11	R\$	1.313,90	R\$	-	R\$	(110.829,50)
20/03/2023	L M SERVICOS MEDICOS LTDA	13	R\$	2.800,00	R\$	-	R\$	(113.629,50)
20/03/2023	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	33	R\$	16.783,33	R\$	-	R\$	(130.412,83)
20/03/2023	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	59	R\$	2.800,00	R\$	-	R\$	(133.212,83)
20/03/2023	BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA	68	R\$	300,00	R\$	-	R\$	(133.512,83)
20/03/2023	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVICOS MÉDICOS LTDA	79	R\$	4.900,00	R\$	-	R\$	(138.412,83)
20/03/2023	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	88	R\$	13.249,99	R\$	-	R\$	(151.662,82)
20/03/2023	PAULA DUMAS FIGUEIREDO ME	93	R\$	1.400,00	R\$	-	R\$	(153.062,82)
20/03/2023	PAULA DUMAS FIGUEIREDO ME	94	R\$	500,00	R\$	-	R\$	(153.562,82)
20/03/2023	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	118	R\$	9.349,99	R\$	-	R\$	(162.912,81)
20/03/2023	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	133	R\$	2.955,80	R\$	-	R\$	(165.868,61)
20/03/2023	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	170	R\$	4.666,64	R\$	-	R\$	(170.535,25)
20/03/2023	OBA OGAWA LTDA	161	R\$	656,95	R\$	-	R\$	(171.192,20)
20/03/2023	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	1	R\$	19.400,00	R\$	-	R\$	(190.592,20)

20/03/2023	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	2	R\$	5.000,00	R\$	-	R\$	(195.592,20)
20/03/2023	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	17794	R\$	1.405,00	R\$	-	R\$	(196.997,20)
20/03/2023	HIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINA	197424	R\$	2.144,00	R\$	-	R\$	(199.141,20)
20/03/2023	TARIFAS BANCARIAS	mar-23	R\$	414,00	R\$	-	R\$	(199.555,20)
20/03/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903	R\$		R\$	199.555,20	R\$	0,00
21/03/2023	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	588	R\$	2.312,00	R\$	-	R\$	(2.312,00)
21/03/2023	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	16180	R\$	947,30	R\$	-	R\$	(3.259,30)
21/03/2023	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	293093519	R\$	422,56	R\$	-	R\$	(3.681,86)
21/03/2023	AC FLAUSINO DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	21	R\$	1.400,00	R\$	-	R\$	(5.081,86)
21/03/2023	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	48	R\$	700,00	R\$	-	R\$	(5.781,86)
21/03/2023	INSTITUTO DE CARDIOLOGIA DE MARIILIA S/S LTDA	1808	R\$	656,95	R\$	-	R\$	(6.438,81)
21/03/2023	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	50	R\$	2.800,00	R\$	-	R\$	(9.238,81)
21/03/2023	INSTITUTO DE CARDIOLOGIA DE MARIILIA S/S LTDA	1807	R\$	4.880,20	R\$	-	R\$	(14.119,01)
21/03/2023	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	8	R\$	10.033,34	R\$	-	R\$	(24.152,35)
21/03/2023	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	2	R\$	700,00	R\$	-	R\$	(24.852,35)
21/03/2023	AC FLAUSINO DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	22	R\$	700,00	R\$	-	R\$	(25.552,35)
21/03/2023	SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA	1231	R\$	704,88	R\$	-	R\$	(26.257,23)
21/03/2023	MATHEUS PAGANI LTDA	10	R\$	5.600,00	R\$	-	R\$	(31.857,23)
21/03/2023	TARIFAS BANCARIAS	mar-23	R\$	115,00	R\$	-	R\$	(31.972,23)
21/03/2023	BB RENDE FÁCIL	fev-27	R\$		R\$	31.972,23	R\$	0,00
22/03/2023	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	15550	R\$	456,00	R\$	-	R\$	(456,00)
22/03/2023	SERVIMED COMERCIAL LTDA	6093394	R\$	334,83	R\$	-	R\$	(790,83)
22/03/2023	CM HOSPITALAR S.A. - CATALAO-G.O.	958837	R\$	372,00	R\$	-	R\$	(1.162,83)
22/03/2023	DUPATRI HOSPITALAR	306084	R\$	452,70	R\$	-	R\$	(1.615,53)
22/03/2023	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	23998	R\$	533,79	R\$	-	R\$	(2.149,32)
22/03/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	474578	R\$	1.655,58	R\$	-	R\$	(3.804,90)
22/03/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1688875	R\$	3.043,94	R\$	-	R\$	(6.848,84)
22/03/2023	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLC	11836	R\$	935,08	R\$	-	R\$	(7.783,92)
22/03/2023	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	218661	R\$	1.018,03	R\$	-	R\$	(8.801,95)
22/03/2023	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	202299	R\$	3.929,30	R\$	-	R\$	(12.731,25)
22/03/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	677305	R\$	306,72	R\$	-	R\$	(13.037,97)
22/03/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R\$		R\$	13.037,97	R\$	0,00
23/03/2023	ARIANE RODRIGUES DA SILVA	11121	R\$	5.424,76	R\$	-	R\$	(5.424,76)
23/03/2023	MAURICI DA SILVA CASTELANI	11122	R\$	3.816,93	R\$	-	R\$	(9.241,69)
23/03/2023	MESSER GASES LTDA	822	R\$	183,92	R\$	-	R\$	(9.425,61)
23/03/2023	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	16199	R\$	1.034,49	R\$	-	R\$	(10.460,10)
23/03/2023	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	1090345	R\$	1.273,95	R\$	-	R\$	(11.734,05)
23/03/2023	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	245982	R\$	1.401,27	R\$	-	R\$	(13.135,32)
23/03/2023	DUPATRI HOSPITALAR	299921	R\$	2.214,95	R\$	-	R\$	(15.350,27)
23/03/2023	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	180789	R\$	2.863,20	R\$	-	R\$	(18.213,47)
23/03/2023	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	16045	R\$	10.006,90	R\$	-	R\$	(28.220,37)
23/03/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R\$		R\$	28.220,37	R\$	0,00
24/03/2023	VITOR LOURENÇO MIOTELLO	40	R\$	2.800,00	R\$	-	R\$	(2.800,00)
24/03/2023	TARIFAS BANCARIAS	mar-23	R\$	18,30	R\$	-	R\$	(2.818,30)
24/03/2023	BB RENDE FÁCIL	fev-27	R\$		R\$	2.818,30	R\$	0,00
27/03/2023	JOSE CARLOS BRAGANTE-ME	14106	R\$	35,00	R\$	-	R\$	(35,00)
27/03/2023	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA-ME	14343	R\$	324,00	R\$	-	R\$	(359,00)
27/03/2023	ACACIO VIASSELLI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	24943	R\$	370,00	R\$	-	R\$	(729,00)
27/03/2023	NEUPHARMA	32178	R\$	646,26	R\$	-	R\$	(1.375,26)
27/03/2023	LONDRICIR	361448	R\$	970,79	R\$	-	R\$	(2.346,05)
27/03/2023	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	212185	R\$	1.760,68	R\$	-	R\$	(4.106,73)
27/03/2023	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	62830	R\$	537,60	R\$	-	R\$	(4.644,33)
27/03/2023	NEUPHARMA	32243	R\$	2.016,00	R\$	-	R\$	(6.660,33)
27/03/2023	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	182266	R\$	648,84	R\$	-	R\$	(7.309,17)
27/03/2023	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	293253994	R\$	354,25	R\$	-	R\$	(7.663,42)
27/03/2023	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	26069	R\$	291,40	R\$	-	R\$	(7.954,82)
27/03/2023	FITMEDICAL INTERMEDIÇÃO COMERCIO E LOCAÇÃO LTDA	174	R\$	1.950,00	R\$	-	R\$	(9.904,82)
27/03/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	5153	R\$	757,29	R\$	-	R\$	(10.662,11)
27/03/2023	SULMEDIC COMERCIAL	133954	R\$	1.417,91	R\$	-	R\$	(12.080,02)
27/03/2023	UNI HOSPITALAR CEARA	8155	R\$	1.530,00	R\$	-	R\$	(13.610,02)
27/03/2023	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	1293524	R\$	466,78	R\$	-	R\$	(14.076,80)
27/03/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R\$		R\$	14.076,80	R\$	0,00
28/03/2023	CLINICA MEDICA TORQUATO E LENZONI LTDA	137	R\$	7.500,00	R\$	-	R\$	(7.500,00)
28/03/2023	BELLUZZI & CIA LTDA	1485	R\$	2.760,00	R\$	-	R\$	(10.260,00)
28/03/2023	TAMIRIS LEMES VICHATO SERVIÇOS MEDICOS	156	R\$	6.000,00	R\$	-	R\$	(16.260,00)
28/03/2023	ROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO	50962	R\$	1.400,00	R\$	-	R\$	(17.660,00)
28/03/2023	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	901	R\$	16.489,44	R\$	-	R\$	(34.149,44)
28/03/2023	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	4133	R\$	3.589,76	R\$	-	R\$	(37.739,20)
28/03/2023	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	142	R\$	6.944,00	R\$	-	R\$	(44.683,20)
28/03/2023	AGUILAR & TACOLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	87	R\$	3.300,00	R\$	-	R\$	(47.983,20)
28/03/2023	CLINICA MIRANDA LTDA	724	R\$	13.345,47	R\$	-	R\$	(61.328,67)
28/03/2023	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	276	R\$	4.500,00	R\$	-	R\$	(65.828,67)
28/03/2023	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1728	R\$	10.416,44	R\$	-	R\$	(76.245,11)
28/03/2023	OBA OGAWA LTDA	166	R\$	10.210,24	R\$	-	R\$	(86.455,35)
28/03/2023	SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	356	R\$	4.154,43	R\$	-	R\$	(90.609,78)
28/03/2023	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1137	R\$	6.907,36	R\$	-	R\$	(97.517,14)
28/03/2023	CLINICA MEDICA HAMZE	2005	R\$	2.815,50	R\$	-	R\$	(100.332,64)
28/03/2023	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	90	R\$	3.877,00	R\$	-	R\$	(104.209,64)
28/03/2023	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	1011	R\$	15.016,00	R\$	-	R\$	(119.225,64)
28/03/2023	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1788	R\$	14.077,50	R\$	-	R\$	(133.303,14)
28/03/2023	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	173	R\$	12.012,80	R\$	-	R\$	(145.315,94)
28/03/2023	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	1000137	R\$	1.280,00	R\$	-	R\$	(146.595,94)
28/03/2023	CLINICA CAVALIERI LTDA - ME	1918	R\$	16.893,00	R\$	-	R\$	(163.488,94)
28/03/2023	TARIFAS BANCARIAS	mar-23	R\$	80,50	R\$	-	R\$	(163.569,44)
28/03/2023	BB RENDE FÁCIL	fev-27	R\$		R\$	163.569,44	R\$	-
29/03/2023	ALEX APARECIDO FERREIRA	15312	R\$	2.834,89	R\$	-	R\$	(2.834,89)
29/03/2023	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	15312	R\$	3.098,16	R\$	-	R\$	(5.933,05)
29/03/2023	TANIA MARA MANCUIZO DA SILVA	15312	R\$	2.576,11	R\$	-	R\$	(8.509,16)
29/03/2023	EVERTON DOS SANTOS ALVES	15313	R\$	3.169,10	R\$	-	R\$	(11.678,26)
29/03/2023	RAFAELA FAVERO DA SILVA	15313	R\$	4.916,27	R\$	-	R\$	(16.594,53)
29/03/2023	ROSELY VASCO	15313	R\$	2.208,84	R\$	-	R\$	(18.803,37)
29/03/2023	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	23955	R\$	576,20	R\$	-	R\$	(19.379,57)
29/03/2023	LIDER SOLUCOES MEDICAS LTDA	26	R\$	500,00	R\$	-	R\$	(19.879,57)
29/03/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	5276	R\$	20.311,62	R\$	-	R\$	(40.191,19)
29/03/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	5281	R\$	898,95	R\$	-	R\$	(41.090,14)
29/03/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R\$		R\$	41.090,14	R\$	-
30/03/2023	FGTS	33001	R\$	2.105,21	R\$	-	R\$	(2.105,21)
30/03/2023	MESSER GASES LTDA	2900	R\$	3.476,70	R\$	-	R\$	(5.581,91)
30/03/2023	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	5356	R\$	275,00	R\$	-	R\$	(5.856,91)
30/03/2023	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	5377	R\$	550,00	R\$	-	R\$	(6.406,91)

000030

30/03/2023	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	33005	R\$	3.857,54	R\$	-	R\$	(10.264,45)
30/03/2023	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	33006	R\$	4.673,19	R\$	-	R\$	(14.937,64)
30/03/2023	TARIFAS BANCARIAS	mar-23	R\$	66,40	R\$	-	R\$	(15.004,04)
30/03/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	15.004,04	R\$	0,00
31/03/2023	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1735	R\$	141.208,59	R\$	-	R\$	(141.208,59)
31/03/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R\$	-	R\$	141.208,59	R\$	-

000031

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: 01/03/2023 DATA EMP.: 31/01/2023	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N° 643 / 2
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 03/03/2023
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 14º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 015/2018. PARCELA 2/11 (PARTE) CONFORME MEMORANDO 1DOC N°4.801/2023.	Bruto 186.046,86 Desconto 0,00

ES - Estimativa

Líquido 186.046,86

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 TERCEIROS TERMOS		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
86.046,86	272.093,72	186.046,86	372.093,72
VALOR A SER PAGO R\$	186.046,86		
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.		

000032

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: 01/03/2023 DATA EMP.: 31/01/2023	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N° 641 / 3
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 03/03/2023
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 14º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 015/2018. PARCELA 2/11 (PARTE) CONFORME MEMORANDO 1DOC N°4.801/2023.	Bruto 81.016,74 Desconto 0,00

ES - Estimativa

Líquido

81.016,74

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	649.097,07	81.016,74	2.449.749,03
VALOR A SER PAGO R\$		81.016,74	
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.		

000033

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: 01/03/2023

DATA EMP.: 31/01/2023

LIQUIDAÇÃO /
SUBEMPENHO N°

644 / 2

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 03/03/2023

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 14º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 015/2018. PARCELA 2/11 (PARTE) CONFORME MEMORANDO 1DOC N°4.801/2023.	Bruto 350.000,00 Desconto 0,00

ES - Estimativa

Líquido 350.000,00

CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	
02 10 3.3.90.34.00 10.302.0010.2074.0302		PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATOS DE TERCE TERMOS	
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
986.046,86	800.000,00	350.000,00	186.046,86
VALOR A SER PAGO R\$	350.000,00		
DESCONTOS			
		TOTAL DE DESCONTOS	
		0,00	

AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:
ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	BANCO N°: _____ CHEQUE N°: _____	_____
RECIBO		
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.		
GARÇA/SP, ____/____/____.		
NOME: _____ CNPJ/CPF: _____		
ELABORADO POR: José Guilherme C.		

000034

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: 01/03/2023

DATA EMP.: 31/01/2023

LIQUIDAÇÃO /
SUBEMPENHO N°

641

/

4

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 20/03/2023

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 14º TERMO
DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 015/2018.
PARCELA 2/11 (PARTE) CONFORME MEMORANDO 1DOC N°4.801/2023.

Bruto
617.063,59
Desconto
0,00

ES - Estimativa

Líquido

617.063,59

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 LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

1.136.160,66

1.266.160,66

617.063,59

1.832.685,44

VALOR A SER PAGO R\$

617.063,59

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°:

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.



Consultas - Extrato de conta corrente

G3330310408505971
03/04/2023 10:57:41

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 03 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/02/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
28/02/2023	01/03/2023	0000	14325	900 BB Rende Fácil	110.600.100.016.732	0,01 C	0,01 C
01/03/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.101	185,00 D	
				ELETRO CENTER DE GARCA LTDA			
01/03/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.102	335,00 D	
				NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E			
01/03/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.103	1.950,00 D	
				FITMEDICAL INTERMEDIACAO COMERCIO E			
01/03/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.104	585,36 D	
				212 0001 044083534000102 LEANDRO GONCA			
01/03/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.105	3.877,00 D	
				748 3022 033753386000161 MIRANDA E BEG			
01/03/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	6.932,35 C	
01/03/2023	02/03/2023	0000	14325	900 BB Rende Fácil	110.610.100.011.671	0,01 C	0,01 C
02/03/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	18.581	6.733,81 D	
02/03/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.201	1.400,00 D	
				336 0001 048956563000184 LARISSA AYUMI			
02/03/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.202	139,48 D	
				LUIZ CARLOS TOZATO			
02/03/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.203	300,00 D	
				260 0001 048780323000171 GABRIELLA CAV			
02/03/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.204	700,00 D	
				260 0001 048780323000171 GABRIELLA CAV			
02/03/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.205	4.504,80 D	
				748 3022 016794758000189 G. F. GOMES C			
02/03/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	13.778,08 C	0,00 C
03/03/2023		0290	99015	870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	186.046,86 C	
				03/03 09:09 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
03/03/2023		0290	99015	870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	81.016,74 C	
				03/03 09:09 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
03/03/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	271.601.537	350.000,00 C	
				104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
03/03/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	30.929	343.434,48 D	
03/03/2023		0000	13105	375 Impostos	30.301	36.622,37 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
03/03/2023		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	860.621.200.239.056	10,20 D	
				Cobrança referente 03/03/2023			
03/03/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	236.996,55 D	0,00 C
06/03/2023		3062	99015	470 Transferência enviada	550.141.000.076.435	5.210,49 D	
				06/03 14:39 CAROLINE B PIRES ALMEIDA			
06/03/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.601	2.048,26 D	
				104 0305 33510659813 FABIANA TIMPURIM			
06/03/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.602	1.996,49 D	
				104 0305 26466354865 JOSE ANTONIO MOIS			
06/03/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.603	1.996,49 D	
				033 0218 32193036845 JOSE CARLOS DE SO			
06/03/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.604	2.379,21 D	
				748 3022 32190742862 LARISSA TEODORO M			
06/03/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.605	1.974,13 D	
				104 0305 26643516803 LUCIANA BERNAVA B			
06/03/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.606	3.197,86 D	

06/03/2023		0000	033 0218 30320692892 MAGNO JOSE DOS SA		
			13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.607	3.468,03 D
06/03/2023		0000	237 0002 49850945877 MARCELA TORRES FA		
			13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.608	3.911,88 D
06/03/2023		0000	748 3022 16750913822 RENATA RIBEIRO BR		
			13105 109 Pagamento de Boleto	30.609	575,00 D
06/03/2023		0000	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA		
			13105 109 Pagamento de Boleto	30.610	4.071,96 D
06/03/2023		0000	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD		
			13105 109 Pagamento de Boleto	30.611	1.016,89 D
06/03/2023		0000	MED CENTER COMERCIAL LTDA		
			13105 109 Pagamento de Boleto	30.612	849,96 D
06/03/2023		0000	STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA		
			13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.613	1.500,00 D
06/03/2023		0000	341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO		
			13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.614	14.500,00 D
06/03/2023		0000	341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI		
			13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.615	4.000,00 D
06/03/2023		0000	748 3021 040933371000140 ANDERSON CARR		
			13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.616	10.000,00 D
06/03/2023		0000	748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA		
			13105 109 Pagamento de Boleto	30.617	23.088,80 D
06/03/2023		0000	TICKET SERVICOS S/A		
			13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.618	7.000,00 D
06/03/2023		0000	748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT		
			13113 170 Tarifa Modulo	12	60,00 D
06/03/2023		0000	Cobrança referente 06/03/2023		
			13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	800.651.100.874.974	332,00 D
06/03/2023		0000	Cobrança referente 06/03/2023		
			13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	880.651.100.178.927	472,60 D
06/03/2023		0000	Cobrança referente 06/03/2023		
06/03/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	93.650,05 C
06/03/2023	07/03/2023	0000	14325 900 BB Rende Fácil	110.660.100.026.493	0,01 C 0,01 C
07/03/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.701	3.400,00 D
			260 0001 035854974000117 CARLOS ANTONI		
07/03/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.702	7.000,00 D
			260 0001 035854974000117 CARLOS ANTONI		
07/03/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.703	1.700,00 D
			260 0001 035854974000117 CARLOS ANTONI		
07/03/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.704	2.300,00 D
			403 0001 032668886000132 LARISSA MICHE		
07/03/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.705	2.908,40 D
			O M I COM E MAN EQ INFORMATIC		
07/03/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.661.200.173.600	11,50 D
			Cobrança referente 07/03/2023		
07/03/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.661.200.173.601	11,50 D
			Cobrança referente 07/03/2023		
07/03/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.661.200.173.602	11,50 D
			Cobrança referente 07/03/2023		
07/03/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	17.342,89 C
07/03/2023	08/03/2023	0000	14325 900 BB Rende Fácil	110.670.100.010.922	0,01 C 0,01 C
08/03/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.801	485,00 D
			ACACIO VIASSELI ME		
08/03/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.802	5.905,48 D
			MESSER GASES LTDA		
08/03/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	6.390,47 C
08/03/2023	09/03/2023	0000	14325 900 BB Rende Fácil	110.680.100.015.751	0,01 C 0,01 C
09/03/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento	13.929	2.632,97 D
09/03/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.901	1.118,66 D
			756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
09/03/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.681.100.140.618	11,50 D
			Cobrança referente 09/03/2023		
09/03/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	3.763,12 C
09/03/2023	10/03/2023	0000	14325 900 BB Rende Fácil	110.690.100.014.103	0,01 C 0,01 C
10/03/2023		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	810.691.200.401.437	3,40 D

Cobrança referente 10/03/2023					
10/03/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	3,39 C 0,00 C
13/03/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.301	564,00 D
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD					
13/03/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.302	3.431,07 D
PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA					
13/03/2023		0000	13105 361 Pgto conta água	31.303	53,30 D
SAAE GARCA COD BARRAS					
13/03/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.304	131,70 D
SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E					
13/03/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.305	982,70 D
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE					
13/03/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	5.162,77 C
13/03/2023	14/03/2023	0000	14325 900 BB Rende Fácil	110.730.100.014.978	0,01 C 0,01 C
14/03/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento	13.089	3.046,89 D
14/03/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento	13.091	5.706,87 D
14/03/2023		0000	13105 375 Impostos	31.401	2.040,56 D
FGTS ARREC GRRF					
14/03/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.402	380,00 D
NU PAGAMENTOS S.A.					
14/03/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.403	344,08 D
INDUSTRIA E C C GARCA LTDA					
14/03/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.404	520,00 D
CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COMERCIO E E					
14/03/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.405	1.532,00 D
GLOBAL HOSPITALAR IMP COM LTDA					
14/03/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.406	7.090,50 D
MESSER GASES LTDA					
14/03/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	20.660,89 C
14/03/2023	15/03/2023	0000	14325 900 BB Rende Fácil	110.740.100.013.498	0,01 C 0,01 C
15/03/2023		3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	36.940,83 D
15/03 15:43 ASSOCIACAO H B DO BRASIL					
15/03/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.501	285,00 D
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE					
15/03/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.502	317,61 D
RM TINTAS LTDA					
15/03/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.503	1.639,38 D
S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE B					
15/03/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.504	2.000,00 D
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA					
15/03/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.505	364,00 D
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.					
15/03/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.506	380,04 D
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.					
15/03/2023		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	830.741.200.303.603	3,40 D
Cobrança referente 15/03/2023					
15/03/2023		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	830.741.200.303.604	3,40 D
Cobrança referente 15/03/2023					
15/03/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	41.933,65 C
15/03/2023	16/03/2023	0000	14325 900 BB Rende Fácil	110.750.100.013.747	0,01 C 0,01 C
16/03/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.601	592,98 D
033 1600 019002553000101 ACCELERARE DE					
16/03/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.751.100.187.130	11,50 D
Cobrança referente 16/03/2023					
16/03/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	604,47 C 0,00 C
17/03/2023		0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	617.063,59 C
17/03 10:13 PREF MUNIC GARCA C MOVIM					
17/03/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.701	1.314,36 D
748 3022 32319809848 JAMILE FERNANDES					
17/03/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.761.100.238.310	11,50 D
Cobrança referente 17/03/2023					
17/03/2023		0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	615.737,73 D 0,00 C
20/03/2023		3062	99015 470 Transferência enviada	550.141.000.075.030	3.941,70 D
20/03 16:21 GABRIELA M SILVA MEDICIN					
20/03/2023		3062	99015 470 Transferência enviada	550.178.000.029.880	700,00 D

20/03/2023	3062	20/03 15:29 CAROLINA Y S CARRETO		
		99015 470 Transferência enviada	556.706.000.007.348	700,00 D
20/03/2023	3062	20/03 15:29 MJJ S MEDICOS LTDA		
		99015 470 Transferência enviada	556.706.000.007.348	700,00 D
20/03/2023	0000	20/03 15:51 MJJ S MEDICOS LTDA		
		13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.001	4.379,62 D
20/03/2023	0000	756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
		13105 375 Impostos	32.002	13.460,32 D
20/03/2023	0000	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
		13105 375 Impostos	32.003	2.248,64 D
20/03/2023	0000	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
		13105 375 Impostos	32.004	6.970,82 D
20/03/2023	0000	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
		13105 375 Impostos	32.005	44,74 D
20/03/2023	0000	PREFEITURA MUN GARCA		
		13105 109 Pagamento de Boleto	32.006	1.366,49 D
20/03/2023	0000	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD		
		13105 109 Pagamento de Boleto	32.007	355,00 D
20/03/2023	0000	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D		
		13105 109 Pagamento de Boleto	32.008	1.436,10 D
20/03/2023	0000	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
		13105 109 Pagamento de Boleto	32.009	2.827,44 D
20/03/2023	0000	3S COMERCIO DE EMBALAGENS		
		13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.010	2.800,00 D
20/03/2023	0000	403 0001 046707353000127 BOFILL SERVIC		
		13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.011	700,00 D
20/03/2023	0000	260 0001 049905246000100 CARVALHO E GA		
		13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.012	1.400,00 D
20/03/2023	0000	237 0002 048951121000145 LAURA BOCZKOV		
		13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.013	1.400,00 D
20/03/2023	0000	077 0001 048698216000107 ALISSA F. MAZ		
		13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.014	5.600,00 D
20/03/2023	0000	033 0011 049183481000107 JL. E S. SERV		
		13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.015	2.800,00 D
20/03/2023	0000	336 0001 048792554000103 PARENTE CLINI		
		13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.016	700,00 D
20/03/2023	0000	260 0001 048780323000171 GABRIELLA CAV		
		13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.017	656,95 D
20/03/2023	0000	341 0145 049260798000108 ISADORA LEO		
		13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.018	700,00 D
20/03/2023	0000	748 0728 047293787000190 BRAMBILLA SER		
		13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.019	2.100,00 D
20/03/2023	0000	077 0001 037086562000100 BRUNA DA SILV		
		13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.020	2.800,00 D
20/03/2023	0000	260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L		
		13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.021	7.000,00 D
20/03/2023	0000	237 0008 032912247000170 PAULA DUMAS F		
		13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.022	1.400,00 D
20/03/2023	0000	336 0001 039959695000179 L P S P SENIS		
		13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.023	2.100,00 D
20/03/2023	0000	033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC		
		13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.024	1.970,85 D
20/03/2023	0000	336 0001 032282306000174 FLAVIA BICUDO		
		13105 109 Pagamento de Boleto	32.025	656,95 D
20/03/2023	0000	GENY OBA OGAWA EIRELI		
		13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.026	1.400,00 D
20/03/2023	0000	208 0050 049749197000155 WILLIAM RODRI		
		13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.027	300,00 D
20/03/2023	0000	403 0001 048724160000100 ZORZELA MEDIC		
		13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.028	300,00 D
20/03/2023	0000	260 0001 049905246000100 CARVALHO E GA		
		13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.029	2.800,00 D
20/03/2023	0000	260 0001 048862377000186 GBL SERVICOS		
		13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.030	700,00 D
20/03/2023	0000	077 0001 048698216000107 ALISSA F. MAZ		

20/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.031	12.416,65 D
		033 0011 049183481000107 JL. E S. SERV		
20/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.032	10.383,33 D
		336 0001 048792554000103 PARENTE CLINI		
20/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.033	7.300,00 D
		260 0001 047224111000145 GAIOTTO SERVI		
20/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.034	1.313,90 D
		341 0145 049260798000108 ISADORA LEAO		
20/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.035	2.800,00 D
		237 0002 048130083000160 L M SERVICOS		
20/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.036	16.783,33 D
		748 0728 047293787000190 BRAMBILLA SER		
20/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.037	2.800,00 D
		237 1931 037414355000137 TOKAWA CLINIC		
20/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.038	300,00 D
		077 0001 037086562000100 BRUNA DA SILV		
20/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.039	4.900,00 D
		033 0092 041544256000147 ISABELLA GONC		
20/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.040	13.249,99 D
		260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L		
20/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.041	1.900,00 D
		237 0008 032912247000170 PAULA DUMAS F		
20/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.042	9.349,99 D
		033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC		
20/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.043	2.955,80 D
		336 0001 032282306000174 FLAVIA BICUDO		
20/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.044	4.666,64 D
		748 3022 029415625000104 REINALDO JOSE		
20/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.045	656,95 D
		GENY OBA OGAWA EIRELI		
20/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.046	24.400,00 D
		403 0001 046707353000127 BOFILL SERVIC		
20/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.047	1.405,00 D
		MERCADO GS DE GARCA LTDA ME		
20/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.048	2.144,00 D
		SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI		
20/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.791.100.111.483	11,50 D
		Cobrança referente 20/03/2023		
20/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.791.100.111.484	11,50 D
		Cobrança referente 20/03/2023		
20/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.791.100.111.485	11,50 D
		Cobrança referente 20/03/2023		
20/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.791.100.111.486	11,50 D
		Cobrança referente 20/03/2023		
20/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.791.100.111.487	11,50 D
		Cobrança referente 20/03/2023		
20/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.791.100.111.488	11,50 D
		Cobrança referente 20/03/2023		
20/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.791.100.111.489	11,50 D
		Cobrança referente 20/03/2023		
20/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.791.100.111.490	11,50 D
		Cobrança referente 20/03/2023		
20/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.791.100.111.491	11,50 D
		Cobrança referente 20/03/2023		
20/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.791.100.111.492	11,50 D
		Cobrança referente 20/03/2023		
20/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.791.100.111.493	11,50 D
		Cobrança referente 20/03/2023		
20/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.791.100.111.494	11,50 D
		Cobrança referente 20/03/2023		
20/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.791.100.111.495	11,50 D
		Cobrança referente 20/03/2023		
20/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.791.100.111.496	11,50 D
		Cobrança referente 20/03/2023		
20/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.791.100.111.497	11,50 D

Cobrança referente 20/03/2023					
20/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.791.100.111.498	11,50 D	
Cobrança referente 20/03/2023					
20/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.791.100.111.499	11,50 D	
Cobrança referente 20/03/2023					
20/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.791.100.111.500	11,50 D	
Cobrança referente 20/03/2023					
20/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.791.100.111.501	11,50 D	
Cobrança referente 20/03/2023					
20/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.791.100.111.502	11,50 D	
Cobrança referente 20/03/2023					
20/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.791.100.111.503	11,50 D	
Cobrança referente 20/03/2023					
20/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.791.100.111.504	11,50 D	
Cobrança referente 20/03/2023					
20/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.791.100.111.505	11,50 D	
Cobrança referente 20/03/2023					
20/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.791.100.111.506	11,50 D	
Cobrança referente 20/03/2023					
20/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.791.100.111.507	11,50 D	
Cobrança referente 20/03/2023					
20/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.791.100.111.508	11,50 D	
Cobrança referente 20/03/2023					
20/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.791.100.111.509	11,50 D	
Cobrança referente 20/03/2023					
20/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.791.100.111.510	11,50 D	
Cobrança referente 20/03/2023					
20/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.791.100.111.511	11,50 D	
Cobrança referente 20/03/2023					
20/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.791.100.111.512	11,50 D	
Cobrança referente 20/03/2023					
20/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.791.100.111.513	11,50 D	
Cobrança referente 20/03/2023					
20/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.791.100.111.514	11,50 D	
Cobrança referente 20/03/2023					
20/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.791.100.111.515	11,50 D	
Cobrança referente 20/03/2023					
20/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.791.100.111.516	11,50 D	
Cobrança referente 20/03/2023					
20/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.791.100.111.517	11,50 D	
Cobrança referente 20/03/2023					
20/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.791.100.111.518	11,50 D	
Cobrança referente 20/03/2023					
20/03/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	199.555,20 C	0,00 C
21/03/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.009.913	2.312,00 D	
21/03 15:14 BRANCO E SARAUZA LTDA ME					
21/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.101	947,30 D	
3S COMERCIO DE EMBALAGENS					
21/03/2023	0000	13105 362 Pagamento conta luz	32.102	422,56 D	
CPFL CIA PAULISTA DE FORC					
21/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.103	1.400,00 D	
260 0001 045162428000179 AC FLAUSINO D					
21/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.104	700,00 D	
237 0008 044913641000102 MEDICINA MART					
21/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.105	656,95 D	
748 3022 054716063000178 INSTITUTO DE					
21/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.106	2.800,00 D	
237 0008 044913641000102 MEDICINA MART					
21/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.107	4.880,20 D	
748 3022 054716063000178 INSTITUTO DE					
21/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.108	10.033,34 D	
260 0001 048895458000182 MR MEDICINA E					
21/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.109	700,00 D	
260 0001 048953294000100 SISMEIRO LOPE					
21/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.110	700,00 D	

21/03/2023	0000	260 0001 045162428000179 AC FLAUSINO D			
		13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.111	704,88 D	
21/03/2023	0000	033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA			
		13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.112	5.600,00 D	
21/03/2023	0000	218 0001 047509387000170 MATHEUS PAGAN			
		13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.801.100.218.069	11,50 D	
21/03/2023	0000	Cobrança referente 21/03/2023			
		13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.801.100.218.070	11,50 D	
21/03/2023	0000	Cobrança referente 21/03/2023			
		13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.801.100.218.071	11,50 D	
21/03/2023	0000	Cobrança referente 21/03/2023			
		13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.801.100.218.072	11,50 D	
21/03/2023	0000	Cobrança referente 21/03/2023			
		13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.801.100.218.073	11,50 D	
21/03/2023	0000	Cobrança referente 21/03/2023			
		13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.801.100.218.074	11,50 D	
21/03/2023	0000	Cobrança referente 21/03/2023			
		13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.801.100.218.075	11,50 D	
21/03/2023	0000	Cobrança referente 21/03/2023			
		13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.801.100.218.076	11,50 D	
21/03/2023	0000	Cobrança referente 21/03/2023			
		13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.801.100.218.077	11,50 D	
21/03/2023	0000	Cobrança referente 21/03/2023			
		13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.801.100.218.078	11,50 D	
21/03/2023	0000	Cobrança referente 21/03/2023			
22/03/2023	3062	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	31.972,23 C	0,00 C
		99015 470 Transferência enviada	550.290.000.084.600	456,00 D	
22/03/2023	0000	22/03 13:58 WELINTON GONCALVES MOREI			
		13105 109 Pagamento de Boleto	32.201	334,83 D	
22/03/2023	0000	BANCO INDUSTRIAL DO BRASIL S A			
		13105 109 Pagamento de Boleto	32.202	372,00 D	
22/03/2023	0000	CM HOSPITALAR SA			
		13105 109 Pagamento de Boleto	32.203	452,70 D	
22/03/2023	0000	DUPATRI HOSPITALAR			
		13105 109 Pagamento de Boleto	32.204	533,79 D	
22/03/2023	0000	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
		13105 109 Pagamento de Boleto	32.205	1.655,58 D	
22/03/2023	0000	BANCO SOFISA S/A			
		13105 109 Pagamento de Boleto	32.206	3.043,94 D	
22/03/2023	0000	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
		13105 109 Pagamento de Boleto	32.207	935,08 D	
22/03/2023	0000	TERRA TECNOLOGIA E FINANÇAS LTDA			
		13105 109 Pagamento de Boleto	32.208	1.018,03 D	
22/03/2023	0000	SOMA SP PROD HOSP LTDA			
		13105 109 Pagamento de Boleto	32.209	3.929,30 D	
22/03/2023	0000	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A			
		13105 109 Pagamento de Boleto	32.210	306,72 D	
22/03/2023	0000	BANCO SOFISA S/A			
23/03/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	13.037,97 C	0,00 C
23/03/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	11.121	5.424,76 D	
23/03/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	11.122	3.816,93 D	
23/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.301	183,92 D	
		MESSER GASES LTDA			
23/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.302	1.034,49 D	
23/03/2023	0000	3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
		13105 109 Pagamento de Boleto	32.303	1.273,95 D	
23/03/2023	0000	CM HOSPITALAR SA			
		13105 109 Pagamento de Boleto	32.304	1.401,27 D	
23/03/2023	0000	CIRURGICA SAO JOSE LTDA			
		13105 109 Pagamento de Boleto	32.305	2.214,95 D	
23/03/2023	0000	DUPATRI HOSPITALAR			
		13105 109 Pagamento de Boleto	32.306	2.863,20 D	
23/03/2023	0000	ANBIOTON IMPORTADORA			
		13105 109 Pagamento de Boleto	32.307	10.006,90 D	
		AIR LIQUIDE BRASIL L			

23/03/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	28.220,37 C 0,00 C
24/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.401	2.800,00 D
		237 0006 041735813000107 VITOR LOURENC		
24/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.831.100.284.718	11,50 D
		Cobrança referente 24/03/2023		
24/03/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	820.831.100.362.851	3,40 D
		Cobrança referente 24/03/2023		
24/03/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	820.831.100.362.852	3,40 D
		Cobrança referente 24/03/2023		
24/03/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	2.818,30 C 0,00 C
27/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.701	35,00 D
		JOSE CARLOS BRAGANTE ME		
27/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.702	324,00 D
		CAPROMED FARMACEUTICA LTDA		
27/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.703	370,00 D
		ACACIO VIASSELI ME		
27/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.704	646,26 D
		NEUPHARMA D M M H LTDA		
27/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.705	970,79 D
		LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL		
27/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.706	1.760,68 D
		MULTIFARMA COMERCIAL LTDA		
27/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.707	537,60 D
		BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA		
27/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.708	2.016,00 D
		NEUPHARMA D M M H LTDA		
27/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.709	648,84 D
		ANBIOTON IMPORTADORA		
27/03/2023	0000	13105 362 Pagamento conta luz	32.710	354,25 D
		CPFL CIA PAULISTA DE FORC		
27/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.711	291,40 D
		DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESSOAL		
27/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.712	1.950,00 D
		FITMEDICAL INTERMEDIACAO COMERCIO E		
27/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.713	757,29 D
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
27/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.714	1.417,91 D
		SULMEDIC COM DE M LTDA		
27/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.715	1.530,00 D
		UNI HOSPITALAR		
27/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.716	466,78 D
		CBS MEDICO CIENTIFICA LTDA		
27/03/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	14.076,80 C 0,00 C
28/03/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.113.000.025.242	7.500,00 D
		28/03 15:24 CLINICA M T LENZONI LTDA		
28/03/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.026.766	2.760,00 D
		28/03 14:20 BELLUZZI & CIA LTDA		
28/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.801	6.000,00 D
		TAMIRIS LEMES V S MEDICOS		
28/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.802	1.400,00 D
		PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB		
28/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.803	16.489,44 D
		RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA		
28/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.804	3.589,76 D
		033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA		
28/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.805	6.944,00 D
		THM SERVICOS MEDICOS LTDA		
28/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.806	3.300,00 D
		033 1609 040259122000111 AGUILAR E TAC		
28/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.807	13.345,47 D
		CLINICA MIRANDA LTDA		
28/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.808	4.500,00 D
		RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS LTDA		
28/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.809	10.416,44 D
		VILLANOVA P S LTDA		

28/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.810	10.210,24 D
		GENY OBA OGAWA EIRELI		
28/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.811	4.154,43 D
		341 4294 029543375000180 SABELLA SERVI		
28/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.812	6.907,36 D
		748 3022 016794758000189 G. F. GOMES C		
28/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.813	2.815,50 D
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA		
28/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.814	3.877,00 D
		260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L		
28/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.815	15.016,00 D
		ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT		
28/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.816	14.077,50 D
		CENTRO MEDICO SALGADO FILHO		
28/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.817	12.012,80 D
		ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA		
28/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.818	1.280,00 D
		033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V		
28/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.819	16.893,00 D
		237 0225 034719240000162 CLINICA CAVAL		
28/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.871.100.259.023	11,50 D
		Cobrança referente 28/03/2023		
28/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.871.100.259.024	11,50 D
		Cobrança referente 28/03/2023		
28/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.871.100.259.025	11,50 D
		Cobrança referente 28/03/2023		
28/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.871.100.259.026	11,50 D
		Cobrança referente 28/03/2023		
28/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.871.100.259.027	11,50 D
		Cobrança referente 28/03/2023		
28/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.871.100.259.028	11,50 D
		Cobrança referente 28/03/2023		
28/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.871.100.259.029	11,50 D
		Cobrança referente 28/03/2023		
28/03/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	163.569,44 C 0,00 C
29/03/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	15.312	8.509,16 D
29/03/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	15.313	10.294,21 D
29/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.901	576,20 D
		ELETRO CENTER DE GARCA LTDA		
29/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.902	500,00 D
		LIDER SOLUCOES RADIOLOGICAS		
29/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.903	20.311,62 D
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
29/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.904	898,95 D
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
29/03/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	41.090,14 C 0,00 C
30/03/2023	0000	13105 375 Impostos	33.001	2.105,21 D
		FGTS ARREC GRRF		
30/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	33.002	3.476,70 D
		MESSER GASES LTDA		
30/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	33.003	275,00 D
		748 3022 003672377000185 RAPTUR TRANSP		
30/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	33.004	550,00 D
		748 3022 003672377000185 RAPTUR TRANSP		
30/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	33.005	3.857,54 D
		260 0001 37500962878 ESTERLIAN VIEIRA		
30/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	33.006	4.673,19 D
		033 0218 40000558877 AMANDA GUIMARAES		
30/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.891.100.326.010	11,50 D
		Cobrança referente 30/03/2023		
30/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.891.100.326.011	11,50 D
		Cobrança referente 30/03/2023		
30/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.891.100.326.012	11,50 D
		Cobrança referente 30/03/2023		
30/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.891.100.326.013	11,50 D

000044

Cobrança referente 30/03/2023					
30/03/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	810.891.100.419.674	10,20 D	
Cobrança referente 30/03/2023					
30/03/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	810.891.100.419.675	10,20 D	
Cobrança referente 30/03/2023					
30/03/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	15.004,04 C	0,00 C
31/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	33.101	141.208,59 D	
VILLANOVA P S LTDA					
31/03/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	141.208,59 C	
31/03/2023	0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD707545 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Dados do Cliente****Agência**

3062-7

Conta

36051-1

ClienteASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
DO BRASIL**CNPJ**

45.349.461/0009-60

Resumo do mês - Abril/2023

Saldo bruto em 28/02/2023	R\$ 80
Aplicações no mês:	R\$ 85
Resgates líquidos no mês:	R\$ 86
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 16
Rendimentos no mês:	R\$ 31
Saldo bruto em 31/03/2023 :	R\$ 72

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR
28/02/2023	Saldo Anterior	R\$ 80.295,84	R\$ 24,47	R\$ 0,00
01/03/2023	Resgate	R\$ 6.931,27	R\$ 2,46	R\$ 0,00
02/03/2023	Resgate	R\$ 13.775,45	R\$ 5,59	R\$ 0,00
03/03/2023	Aplicação	R\$ 236.996,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00
06/03/2023	Resgate	R\$ 59.589,12	R\$ 30,27	R\$ 0,00

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR
20/03/2023	Resgate	R\$ 107.103,03	R\$ 59,85	R\$ 0,00
20/03/2023	Resgate	R\$ 92.417,58	R\$ 4,69	R\$ 0,00
21/03/2023	Resgate	R\$ 31.971,77	R\$ 3,24	R\$ 0,00
22/03/2023	Resgate	R\$ 13.037,63	R\$ 1,98	R\$ 0,00
23/03/2023	Resgate	R\$ 28.219,22	R\$ 5,73	R\$ 0,00
24/03/2023	Resgate	R\$ 2.818,12	R\$ 0,71	R\$ 0,00
27/03/2023	Resgate	R\$ 14.075,34	R\$ 4,28	R\$ 0,00
28/03/2023	Resgate	R\$ 163.547,92	R\$ 58,15	R\$ 0,00
29/03/2023	Resgate	R\$ 41.083,46	R\$ 16,69	R\$ 0,00
30/03/2023	Resgate	R\$ 15.001,02	R\$ 6,85	R\$ 0,00
31/03/2023	Resgate	R\$ 141.174,88	R\$ 71,71	R\$ 0,00
31/03/2023	Saldo Final	R\$ 72.390,79	R\$ 36,78	R\$ 0,00

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

000047

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARÇA - SP.
Emissão: 01/02/2023 Valor Total: R\$ 185,00

NF-e
Nº 000.023.848
Série 001

TAXA DE MELHORAMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.023.848

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0209 6499 1700 0196 5500 1000 0238 4810 0023 8479

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230164938418 01/02/23 09:37:09

CNPJ

09.649.917/0001-96

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE 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

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

01/02/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 03/03/2023
Valor R\$ 185,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	185,00
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	185,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	PROPRIO	FRETE POR CONTA	1 - DESTINATAR	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
4942	CADEADO N 25 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,93 Estadual (18,00%) R\$3,92 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	83011000	0500	5405	UN	1,00	21,80	0,00	21,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4123	LAMPADA LED BALAO 40 W E27 BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$21,82 Estadual (13,30%) R\$18,67 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	3,00	46,80	0,00	140,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4771	SUPORTE TV LCD PLASMA UNIVERSAL FIXO Val. Aprox. Tributos: Federal (18,21%) R\$4,15 Estadual (13,30%) R\$3,03 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73269090	0102	5102	UN	1,00	22,80	0,00	22,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- 1: Permite o Aprov. do crédito do Icms no valor de R\$ 0,56,
- 2: corresp. a Alíquota de 2,47%, nos termos do Art 23 da LC123
- 3: -
- 4: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
- 5: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
- 6: MEDIA

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3330515116376261
05/04/2023 15:31:3605/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:30:58
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105960702852130018192780000018500

BENEFICIARIO:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

NOME FANTASIA:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

CNPJ: 09.649.917/0001-96

BENEFICIARIO FINAL:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

CNPJ: 09.649.917/0001-96

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 30.101

DATA DE VENCIMENTO 03/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 01/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 185,00

VALOR COBRADO 185,00

=====

NR. AUTENTICACAO D.3B2.269.FF0.575.74D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

000049

Recebemos de NITROPEC NITR.LIQ. E INS. ART. LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIANS - GARCA - SP. Emissão: 30/01/2023 Valor Total: R\$ 335,00		NF-e Nº 000.066.964 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	


NITROPEC NITR.LIQ. E INS. ART. LTDA

 AV LABIENO COSTA MACHADO, 2280
 PARQUE SANTA MARIA - GARCA - SP
 Fone: (14)3471-1065 CEP: 17400-000

nitropecgarca1@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.066.964

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0162 0427 7500 0187 5500 1000 0669 6410 0066 9344

 Consulta de autenticidade no portal da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230152632490 30/01/2023 14:26:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 62.042.775/0001-87
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315016860117				

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 30/01/2023
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIANS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARCA	UF SP	TELEFONE / FAX (14)3407-5066	DATA DA SAÍDA 30/01/2023
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número :	001
Vencimento :	01/03/2023
Valor R\$:	335,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 335,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 335,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL JOSE APARECIDO DA SILVA		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 798.432.048-91
ENDEREÇO		MUNICÍPIO GARCA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 8,085	PESO LÍQUIDO 8,085	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
101	NITROGENIO (ONU 1977 NIT .LIQ.REFR.2.2) Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$45,06 Estadual (18,00%) R\$60,30 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	28043000	0102	5102	M3	6,97	48,0631	0,00	335,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1: DOC EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO 2: GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. 3: DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE CLASSIFICADO, 4: EMBALADO, IDENTIFICADO E ESTIVADO PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS 5: OPERACOES DE TRANSP. E QUE ATENDE AS EXIGENCIAS DA 6: REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.232/2016 DA ANTT.	RESERVADO AO FISCO
---	----------------------------

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 30/01/2023 14:29:32

FRG Informática

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:30:58
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090280206800300014255178692760000033500

BENEFICIARIO:

NITROPEC N L I A LTDA EP

NOME FANTASIA:

NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E INSEM

CNPJ: 62.042.775/0001-87

PAGADOR:

AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	30.102
NOSSO NUMERO	28020680000014255
CONVENIO	02802068
DATA DE VENCIMENTO	01/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	01/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	335,00
VALOR COBRADO	335,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.36E.7BB.8D3.4F1.EE4

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

000051

RECEBEMOS DE FITMEDICAL INTERMEDIÇÃO COMERCIO E LOCAÇÃO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.184
		SÉRIE: 1

FITMEDICAL INTERMEDIÇÃO COMERCIO E LOCAÇÃO LTDA RUA COSTA BARROS, 2050 - APT. 204 - BLOCO 2 - SITIO PINHEIRINHO, Sao Paulo, SP - CEP: 03210001 - Fone/Fax: 11950701022		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.000.184 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0242 2405 0900 0151 5500 1000 0001 8410 9692 0067 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 135230301881524 - 27/02/2023 15:28	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 131341273116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 42.240.509/0001-51	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 27/02/2023
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 27/02/2023
MUNICÍPIO Garça	FONE/FAX 1435325198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 15:17

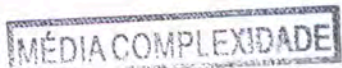
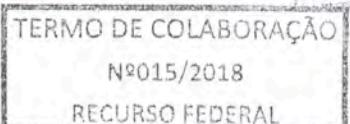
FATURA

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 1.950,00	
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 1.950,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	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.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
033 FT	PEDI PADZ II - ELETRODO MULTIFUNÇÃO PEDIÁTRICO - LOTE 2922	90189099	2102	5102	UN	1,0000	1.950,0000	1.950,00			0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 69652180	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENCIMENTO: 27/03/2023 - BOLETO BNACÁRIO EM ANEXO OU DEPÓSITO NA CONTA CORRENTE - BANCO 077 - BANCO INTER / AGÊNCIA 0001 / CONTA CORRENTE: 134319125 Informações Adicionais de Interesse do Fisco: DOCUMENTO EMITIDO POR ME / EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	RESERVADO AO FISCO   08 MAR. 2023

LANCADO

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:30:58
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

07790001161206206560709431011569692760000195000

BENEFICIARIO:

FITMEDICAL INTERMEDIACAO COMERCIO E

NOME FANTASIA:

FITMEDICAL INTERMEDIACAO COMERCIO E

CNPJ: 42.240.509/0001-51

BENEFICIARIO FINAL:

FITMEDICAL INTERMEDIACAO COMERCIO E

CNPJ: 42.240.509/0001-51

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 30.103

DATA DE VENCIMENTO 01/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 01/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.950,00

VALOR COBRADO 1.950,00

NR.AUTENTICACAO 3.0CD.FDC.CD9.E3E.522

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 LEANDRO GONCALVES DE OLIVEIRA 38670614839 OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSION: 31/01/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 585,36

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000000747
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
LEANDRO GONCALVES DE OLIVEIRA
38670614839
AVENIDA NILO NORONHA, 1420 -
PARQUE FERROVIARIO - CEP:16401-449
- LINS - SP
TEL: (14)98832-4588

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000000747 fl. 1 / 1
SÉRIE 001


CHAVE DE ACESSO
3523 0144 0835 3400 0102 5500 1000 0007 4717 9034 3638
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
135230159751899 31/01/2023 14:23:29
CNPJ / CPF
44.083.534/0001-02

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
41918181114
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
CNPJ / CPF
44.083.534/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME - RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6
MUNICÍPIO
GARÇA
CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO
31/01/2023
BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS
CEP
01740-000
DATA SAÍDA / ENTRADA
31/01/2023
FONE / FAX
(14)3532-5198
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA
16:01:24

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/03/2023	585,36									

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00
VALOR DO ICMS
0,00
BASE CALC. ICMS SUBST.
0,00
VALOR DO ICMS SUBST.
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
585,36
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
0,00
OUTRAS DESP. ACESS.
0,00
VALOR DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DA NOTA
585,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
919	Conexao Cotovelo Curto Macho X Femea 1/4 Npt Latao	74122000	0500	5405	UN	6,00	25,33	151,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
920	VALVULA AGULHA 1/4"X1/4 SAIDA ESCAMA	84149034	0103	5102	UN	3,00	51,16	153,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
918	Valvula De Servico 7/8 Carrier Cassete E Piso Teto	84502090	0101	5102	UN	1,00	279,90	279,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DADOS PARA DEPOSITO - BANCO ORIGINAL - 212 / AGENCIA - 0001 / C.C - 65674650 -
CONFORME ORCAMENTO DE VENDA N 000163 | Pedido 412 | Cond. Venda 30 DIAS |
Faturamento 100 | Vendedor 1 | Cod. Cliente 97 AHBB

RESERVADO AO FISCO
MÉDIA COMPLEXIDADE
07 FEV. 2023
LANÇADO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.30.58
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: 212 - BANCO ORIGINAL

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 6.567.465-0

FAVORECIDO: LEANDRO GONCALVES DE OLIVEIRA 38670

CPF/CNPJ: 44.083.534/0001-02

VALOR: R\$

585,36

DEBITO EM: 01/03/2023

=====

DOCUMENTO: 030104

AUTENTICACAO SISBB: 1.EEA.952.EA2.B3C.555

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
37
Código de Verificação de Autenticidade
UCD7XZE45
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/02/2023 às 18:13:30
Chave de Acesso
1802974BE0WBWKYSY7QSV9K662H7W53

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 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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 33.753.386/0001-61	RG/Inscrição Estadual 2179219	Inscrição Municipal 000105471	Nome/Razão Social MIRANDA & BEGHINE MEDICINA LTDA
Logradouro Alameda das Resedas, 217	Complemento	Bairro RESIDENCIAL DO BOSQUE	
CEP 17402-086	Cidade GARÇA-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	CONSTATAÇÃO DE OBITO COMPETENCIA 01/2023 - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MEDIA COMPLEXIDADE DADOS BANCARIOS: BANCO: 748 AG 3022 C/C - 284726	3.877,00	R\$ 3.877,00

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.	2,01%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.877,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.877,00	R\$ 77,93	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.877,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI 123/06

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE MIRANDA & BEGHINE MEDICINA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 37 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UCD7XZE45.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.30.58
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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 2.318-5

FAVORECIDO: MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA

CPF/CNPJ: 33.753.386/0001-61

VALOR: R\$

3.877,00

DEBITO EM: 01/03/2023

=====

DOCUMENTO: 030105

AUTENTICACAO SISBB: 7.6F9.DA2.CE7.638.DE8

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ

Número Carteira Profissional

054702

Série

461

PERÍODOS

De Aquisição

28/01/2022 A 27/01/2023

De Gozo das Férias

06/03/2023 A 20/03/2023 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas: 00
 Salário Base: 1.626,26
 Média Horas: 159,09
 Média Valores: 0,00
 Outras Vantagens: 260,40
 TOTAL BASE CÁLCULO: 2.045,75

Férias: 1.022,88 P
 1/3 das Férias: 340,96 P
 Abono de Férias: 0,00
 1/3 do Abono de Férias: 0,00
 Adicional do Dobro das Férias: 0,00
 1/3 do Dobro das Férias: 0,00
 Salário Família: 0,00
 1ª Parcela 13º Salário: 0,00
 Desconto da Previdência: 103,21 D
 Desconto do imposto de Renda: 0,00
 TOTAL DOS PROVENTOS: 1.363,84 P
 TOTAL DOS DESCONTOS: 103,21 D
 TOTAL LÍQUIDO: 1.260,63 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\$ 1.260,63 (um mil duzentos e sessenta reais e sessenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Giovana Heloisa P. José
 GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ

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

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.260,63 (um mil duzentos e sessenta reais e sessenta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 03/03/2023
 GARÇA

Giovana Heloisa P. José
 GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.25

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000058

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: 03/03/2023
VALOR: 1.260,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.172.D82.9C5.FB8.10C

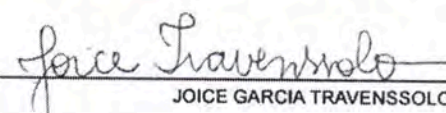
|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência,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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado JOICE GARCIA TRAVENSSOLO		Número Carteira Profissional 086072	Série 317
PERÍODOS			
De Aquisição 21/02/2022 A 20/02/2023	De Gozo das Férias 06/03/2023 A 20/03/2023 = 15 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00 Salário Base: 4.136,29 Média Horas: 0,00 Média Valores: 0,00 Outras Vantagens: 260,40 TOTAL BASE CALCULO: 4.396,69	Férias: 2.198,35 P 1/3 das Férias: 732,78 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: 255,06 D Desconto do imposto de Renda: 57,91 D TOTAL DOS PROVENTOS: 2.931,13 P TOTAL DOS DESCONTOS: 312,97 D TOTAL LIQUIDO: 2.618,16 P		
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.618,16 (dois mil seiscentos e dezoito reais e dezesseis centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,  JOICE GARCIA TRAVENSSOLO		 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\$ 2.618,16 (dois mil seiscentos e dezoito reais e dezesseis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 03/03/2023 GARÇA	 JOICE GARCIA TRAVENSSOLO

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.25

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000060

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

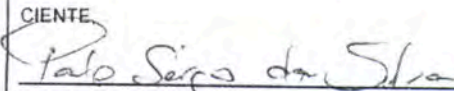
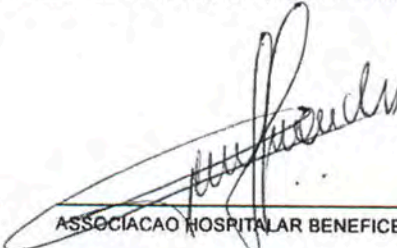
BENEFICIARIO: JOICE GARCIA TRAVENSSOLO
CPF/CNPJ: 404.857.008-08
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.071-3
DATA DO PAGAMENTO: 03/03/2023
VALOR: 2.618,16
NR. DOCUMENTO:

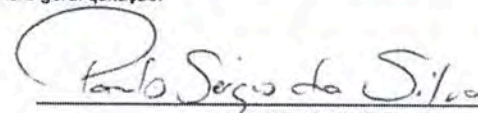
NR. AUTENTICACAO: 4.EEA.B3F.657.294.881

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado PAULO SERGIO DA SILVA		Numero Carteira Profissional 27450	Série 00149
PERÍODOS			
De Aquisição 01/03/2022 A 28/02/2023	De Gozo das Férias 06/03/2023 A 04/04/2023 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00 Salário Base: 2.143,57 Média Horas: 20,54 Média Valores: 0,00 Outras Vantagens: 260,40 TOTAL BASE CALCULO: 2.424,51	Férias: 2.424,51 P 1/3 das Férias: 808,17 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: 291,24 D Desconto do imposto de Renda: 86,42 D TOTAL DOS PROVENTOS: 3.232,68 P TOTAL DOS DESCONTOS: 377,66 D TOTAL LIQUIDO: 2.855,02 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\$ 2.855,02 (dois mil oitocentos e cinquenta e cinco reais e dois centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE  PAULO SERGIO DA SILVA		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\$ 2.855,02 (dois mil oitocentos e cinquenta e cinco 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: 03/03/2023 GARÇA	 PAULO SERGIO DA SILVA

000062

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.25
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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: 03/03/2023
VALOR: 2.855,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.3BE.5E9.337.CB9.F46

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica (NFS-e)

LARISSA AYUMI MAKI SERVIÇOS MEDICOS LTDA
 RUA ALMIRANTE ALEXANDRINO, 885
 CEP: 17690-000 - Bairro: JARDIM HIKARI
 Município: Bastos - SP
 E-mail: DRA.LARISSAMAKI@GMAIL.COM
 Fone: (14) 99817-1054

CNPJ / CPF 48.956.563/0001-84
 Inscrição Estadual ****
 Inscrição Municipal 7476



Número da NFS-e

202300000000006

Data do Serviço

28/02/2023

Código Verificador

3d1b11bd8



PREFEITURA MUNICIPAL DE BASTOS/SP

Secretaria do Gabinete

Fone: (14) 3478-9800 - 18.229.205.243/NFSe.Porta

Dt. de Emissão

28/02/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Bastos/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço

DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS.70 - SALA 6

Cidade

Garça

UF

SP

Fone

(14) 3532-5198

CEP

17400-000

Bairro

VILA WILLIAMS

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

ISENTO

E-mail

CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Bastos/SP

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

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\$ 1.400,00.. Alíquota Efetiva: 2,1700000000%.

1.400,00

2,17

30,38

Não

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

1.400,00

Valor do ISSQN Próprio

30,38

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

30,38

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

1.400,00

Valor Líquido da NFS-e

1.400,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

Lei 12741/2012: Mun: R\$45,50; Est: R\$0,00; Fed: R\$188,30; Total Aprox: R\$233,80. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 28/02/2023 às 09:08:10.

Para consultar a autenticidade acesse: 18.229.205.243/NFSe.Porta



2023000000000063d1b11bd848956563000184

Recebi(emos) de

LARISSA AYUMI MAKI SERVIÇOS MEDICOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Data

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e

202300000000006

Competência

28/02/2023

NFS-e

3d1b11bd8

Número de Controle do Município

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

RECURSO FEDERAL

Consulta realizada em 28/02/2023 às 09:08:10.

Para consultar a autenticidade acesse: 18.229.205.243/NFSe.Porta

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.30.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0040

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 23.662.213-7

FAVORECIDO: LARISSA AYUMI MAKI SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ: 48.956.563/0001-84

VALOR: R\$

1.400,00

DEBITO EM: 02/03/2023

=====

DOCUMENTO: 030201

AUTENTICACAO SISBB: 0.CFB.A99.172.B57.486

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE LUIZ CARLOS TOZATO- EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000065

NF-e

000.012.379

SÉRIE: 1

LUIZ AUTO PEÇAS

PEÇAS E ACESSÓRIOS P/ AUTOS

LUIZ CARLOS TOZATO- EPP

R. JOSE AUGUSTO ESCOBAR, 49 - CENTRO

GARÇA / SP - 17.400-000

Tel: (014) 34710922

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1

Entrada: 2

1

000.012.379

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523 0158 7858 4100 0131 5500 1000 0123 7916 2936 0528

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIA SUBSTITUÍDO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315015303117

INSTR. ESTADUAL DO QUES. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230139932646 27/01/2023 10:47:26

CNPJ

58785841000131

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ CFE

45349461000960

DATA DE EMISSÃO

27/01/2023

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGOS SANTO, 70

Bairro/Distrito

WILLIAMS

CEP

17402064

MUNICÍPIO

Garça

FONE FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

27/01/2023

HORA DE SAÍDA

10:47

FATURAS

Parc.: 1 Venc.: 26/02/2023 Valor: 135,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

0,00

135,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

135,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAÇÃO SOCIAL

O PROPRIO

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0,000

0,000

DADOS DO PRODUTO

CD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	LIND	QUANTIDADE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	BC ICMS ST	VL ICMS ST	VLR IPI	ALQ ICMS	ALQ IPI
16E	PALHETA TRASEIRA	85129000	0500	5405	pc	1,00	50,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
S403	PALHETA DIANTEIRA FIESTA	85129000	0500	5405	pc	2,00	42,50	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:C7B7C87A62C837F998E5DF560D0B9B42

FIESTA 192 - DKJ7149

Trib aprox RS: 52,34 Fed

Fonte:IBPT

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:30:58
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130002153022510863161039592730000013500

BENEFICIARIO:

LUIZ CARLOS TOZATO

NOME FANTASIA:

LUIZ CARLOS TOZATO

CNPJ: 58.785.841/0001-31

BENEFICIARIO FINAL:

LUIZ CARLOS TOZATO

CNPJ: 58.785.841/0001-31

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO

30.202

DATA DE VENCIMENTO

26/02/2023

DATA DO PAGAMENTO

02/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO

135,00

JUROS/MULTA

4,48

VALOR COBRADO

139,48

=====

NR.AUTENTICACAO

6.612.057.61A.3E7.013

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número da Nota 00000004		
		Data e Hora de Emissão 15/02/2023 09:36:55		
20230215048780323000171		Código de Verificação PDS1-CJUA		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 48.780.323/0001-71 Inscrição Municipal: 7.529.096-0				
Nome/Razão Social: GABRIELLA CAVALCANTE LEITE				
Endereço: AV LINS DE VASCONCELOS 1906 - CAMBUCI - CEP: 01637-001				
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 R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS - CEP: 17402-064				
Município: Garça UF: SP E-mail: mandriollo@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
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.				
Razão Social: GABRIELLA CAVALCANTE LEITE				
CNPJ: 48.780.323/0001-71				
Titular: Gabriella Cavalcante Leite				
Banco: 0260 - Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento				
Agência: 0001				
Conta: 70655348-5				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 300,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 04219 - Ambulatórios e prontos socorros.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.30.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 70.655.348-5

FAVORECIDO: GABRIELLA CAVALCANTE LEITE

CPF/CNPJ: 48.780.323/0001-71

VALOR: R\$

300,00

DEBITO EM: 02/03/2023

DOCUMENTO: 030203

AUTENTICACAO SISBB:

B.D4C.882.C16.EF2.D2A

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL


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

20230715u48780323000171

Número da Nota

00000005

Data e Hora de Emissão

15/02/2023 09:37:54

Código de Verificação

EFPA-JXEE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 48.780.323/0001-71

Nome/Razão Social: GABRIELLA CAVALCANTE LEITE

Inscrição Municipal: 7.529.096-0

Endereço: AV LINS DE VASCONCELOS 1905 - CAMBUCI - CEP: 01537-001

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 R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS - CEP: 17402-064

Município: Garça

UF: SP

E-mail: mandriollo@ahbb.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

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 01/12/2022 a 31/12/2022 - R\$ 700,00.

Razão Social:

GABRIELLA CAVALCANTE LEITE

CNPJ:

48.780.323/0001-71

Titular:

Gabriella Cavalcante Leite

Banco:

0260 - Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento

Agência:

0001

Conta:

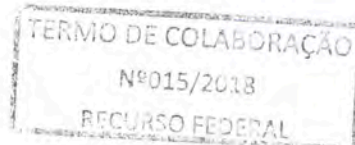
70655348-5

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 700,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04219 - Ambulatórios e prontos socorros.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.30.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 70.655.348-5

FAVORECIDO: GABRIELLA CAVALCANTE LEITE

CPF/CNPJ: 48.780.323/0001-71

VALOR: R\$

700,00

DEBITO EM: 02/03/2023

=====

DOCUMENTO: 030204

AUTENTICACAO SISBB: 3.DE6.8BD.05F.608.809

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001128 - 1
 Autenticidade
010C-WT7V
 Data de Emissão
27/02/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
 CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 IM: 52762 IE:
 End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

Fone: 0148135001

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

Urologia - Competência 01/2023 no total de 60 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	72,00	31,20	144,00	48,00
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	4.800,00	3,0000%	144,00	4.800,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.504,80

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.30.59
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: 86.346-7

FAVORECIDO: G. F. GOMES CLINICA MEDICA

CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89

VALOR: R\$

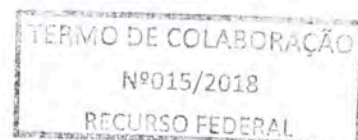
4.504,80

DEBITO EM: 02/03/2023

=====

DOCUMENTO: 030205

AUTENTICACAO SISBB: 3.672.790.C9F.55C.FE4



Custos: 103-107

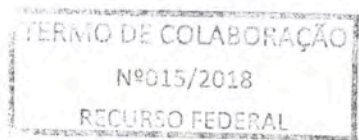
EXTRATO MENSAL

pr.: 6087 ADEMIR ALVES	Situação: Demitido		CPF: 073.112.178-30		Adm:	29/03/2022			
culo: Celetista prazo determinado	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	200,00			
go: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:	1.781,08			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	113,33	1.009,28 P	9509 DESCONTO FERIAS TRAB INTERMIT	220,50	220,50 D				
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	296,85 P	9510 DESCONTO 1/3 FERIAS TRAB INTERI	73,50	73,50 D				
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	2,00	23,56 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.781,08 D				
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	43,40 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.081,45 D				
29 FERIAS PROPORCIONAIS	11,00	1.632,66 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	7,50	86,76 D				
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	11,00	255,23 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	27,28 D				
816 MEDIA VL FER PROPORCIONAL	11,00	39,80 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	106,60 D				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	11,00	238,70 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	722,13 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	147,56 P							
0 Proventos:	4.409,17	Descontos:	4.409,17	Informativa:	121,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0 Base INSS:	1.520,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.520,65	Valor FGTS:	121,64	Base IRRF:	1.406,61
ITITIDO EM 17/02/2023 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa									

Pr.: 5714 ADRIANA MARIA DA SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 174.580.258-40		Adm: 16/02/2022	
Cl.: Celetista	CC: 105		Depto: 145		Horas Mês: 200,00	
Co.: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		153,33	1.643,40 P	998 I.N.S.S.	8,66	250,52 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		46,67	500,17 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	55,41 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	199,64 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	60,76 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		104,43	489,40 P			
0 Proventos: 2.893,37		Descontos: 305,93	Informativa: 231,46	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.587,44	
0 Base INSS: 2.893,37		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.893,37	Valor FGTS: 231,46	Base IRRF: 2.642,85	
na período igual ou inferior a 15 dias: 21/02/2023 a 27/02/2023						

r.: 7037 ADRIANE JACOMINI		Situação: Trabalhando		CPF: 476.103.868-39		Adm: 02/08/2022				
ulo:	Celetista	CC: 105		Depto: 131		Horas Mês: 200,00				
o:	24 TERAPEUTA OCUPACIONAL	C.B.O: 223905		Filial: 1		Salário: 4.957,73				
1 HORAS NORMAIS		200,00	4.957,73 P	998	I.N.S.S.	10,67	556,71 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	412,69 D			
0	Proventos:	5.218,13	Descontos:	969,40	Informativa:	417,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.248,73
0	Base INSS:	5.218,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.218,13	Valor FGTS:	417,45	Base IRRF:	4.661,42

2789 ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ		Situação: Trabalhando		CPF: 328.183.728-01		Adm:		20/05/2019		
Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS		193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.		8,66		250,49 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		6,67	71,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50		41,18 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	251,72 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00		32,00 D	
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	8,68 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		102,10	489,12 P							
1 Proventos:		2.893,09	Descontos:	323,67	Informativa:	231,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.569,42
1 Base INSS:		2.893,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.893,09	Valor FGTS:	231,44	Base IRRF:	2.453,01
na período igual ou inferior a 15 dias: 06/02/2023 a 06/02/2023										



Custos: 103-107

000074

EXTRATO MENSAL									
pr.: 4094 ALESSANDRA DE MORAES	Situação: Trabalhando		CPF: 361.174.538-33		Adm: 01/02/2021				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário: 1.626,26				
1 HORAS NORMAIS	100,00	813,13 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.151,84 D			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	3,00	3,00 P	812	INSS FERIAS	7,54	93,93 D			
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	9,00	9,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	12,99 D			
3 HORAS FERIAS	100,00	813,13 P	998	I.N.S.S.	7,50	71,64 D			
807 VANTAGENS FERIAS	121,20	121,20 P							
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	311,44 P							
261 AJUDA CUSTO	20,00	130,20 P							
3 Proventos:	2.201,10	Descontos:	1.330,40	Informativa:	176,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	870,70
2 Base INSS:	2.201,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.201,10	Valor FGTS:	176,08	Base IRRF:	289,93
IAS DE 02/02/2023 - 16/02/2023									
pr.: 2983 ALEX APARECIDO FERREIRA	Situação: Trabalhando		CPF: 311.981.278-13		Adm: 13/01/2020				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 145		Horas Mês: 200,00				
go: 953 MOTORISTA	C.B.O: 782320		Filial: 1		Salário: 1.799,57				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.799,57 P	998	I.N.S.S.	8,22	205,36 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	29,21 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	106,53	438,90 P							
0 Proventos:	2.498,87	Descontos:	234,57	Informativa:	199,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.264,30
0 Base INSS:	2.498,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.498,87	Valor FGTS:	199,90	Base IRRF:	2.293,51
pr.: 7151 ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 224.884.178-74		Adm: 02/02/2023				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
jo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,31	217,35 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	251,72 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,95 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	61,18	293,09 P							
1 Proventos:	2.616,93	Descontos:	240,30	Informativa:	209,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.376,63
1 Base INSS:	2.616,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.616,93	Valor FGTS:	209,35	Base IRRF:	2.209,99
pr.: 6195 ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	Situação: Trabalhando		CPF: 439.857.138-80		Adm: 06/06/2022				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 130		Horas Mês: 200,00				
io: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 4.388,32				
1 HORAS NORMAIS	200,00	4.388,32 P	998	I.N.S.S.	10,41	504,99 D			
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	341,21 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P							
0 Proventos:	4.848,72	Descontos:	846,20	Informativa:	387,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.002,52
0 Base INSS:	4.848,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.848,72	Valor FGTS:	387,89	Base IRRF:	4.343,73
pr.: 2494 AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	Situação: Trabalhando		CPF: 400.005.588-77		Adm: 03/12/2018				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 126		Horas Mês: 150,00				
o: 7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário: 4.163,58				
1 HORAS NORMAIS	150,00	4.163,58 P	998	I.N.S.S.	10,07	445,53 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	259,02 D			
			52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
0 Proventos:	4.423,98	Descontos:	736,55	Informativa:	353,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.687,43
0 Base INSS:	4.423,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.423,98	Valor FGTS:	353,91	Base IRRF:	3.978,45

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

000075

EXTRATO MENSAL											
pr.: 7060 AMANDA HOLANDA LOURENÇO	Situação: Trabalhando		CPF: 358.250.098-50		Adm: 01/09/2022						
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00						
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34						
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,72	394,12 D					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	194,59 D					
0 Proventos:	4.056,74	Descontos:	588,71	Informativa:	324,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.468,03		
0 Base INSS:	4.056,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.056,74	Valor FGTS:	324,53	Base IRRF:	3.662,62		
pr.: 4770 ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	Situação: Trabalhando		CPF: 489.500.668-90		Adm: 03/05/2021						
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 127		Horas Mês: 200,00						
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA	C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário: 2.780,75						
1 HORAS NORMAIS	186,67	2.595,37 P	998	I.N.S.S.	9,33	337,12 D					
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	185,38 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	136,88 D					
206 PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P									
0 Proventos:	3.614,98	Descontos:	474,00	Informativa:	289,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.140,98		
0 Base INSS:	3.614,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.614,98	Valor FGTS:	289,19	Base IRRF:	3.277,86		
Inça período igual ou inferior a 15 dias: 27/02/2023 a 03/03/2023											
pr.: 7105 ANA CAROLINA ZANETA	Situação: Trabalhando		CPF: 363.747.948-69		Adm: 16/11/2022						
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00						
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34						
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,38	499,10 D					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	333,06 D					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	92,42	749,85 P									
0 Proventos:	4.806,59	Descontos:	832,16	Informativa:	384,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.974,43		
0 Base INSS:	4.806,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.806,59	Valor FGTS:	384,52	Base IRRF:	4.307,49		
pr.: 7057 ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	Situação: Trabalhando		CPF: 326.325.568-13		Adm: 01/09/2022						
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 130		Horas Mês: 150,00						
jo: 61 ASSIST. SOCIAL	C.B.O: 251605		Filial: 1		Salário: 3.541,44						
1 HORAS NORMAIS	150,00	3.541,44 P	998	I.N.S.S.	9,46	359,54 D					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	104,67 D					
2 Proventos:	3.801,84	Descontos:	464,21	Informativa:	304,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.337,63		
2 Base INSS:	3.801,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.801,84	Valor FGTS:	304,14	Base IRRF:	3.063,12		
pr.: 2498 ANA PAULA DA SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 050.617.009-88		Adm: 01/12/2018						
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00						
o: 648 ASSIST. R.H.	C.B.O: 411010		Filial: 1		Salário: 2.481,61						
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.481,61 P	998	I.N.S.S.	8,21	203,81 D					
			52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D					
3 Proventos:	2.481,61	Descontos:	235,81	Informativa:	198,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.245,80		
3 Base INSS:	2.481,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.481,61	Valor FGTS:	198,52	Base IRRF:	1.709,03		

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

000076

EXTRATO MENSAL									
pr.: 2499 ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Situação: Trabalhando		CPF: 341.514.048-21		Adm: 03/12/2018				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 126		Horas Mês: 150,00				
go: 7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário: 4.163,58				
1 HORAS NORMAIS	115,00	3.192,08 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.235,02 D			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,40	1,40 P	812	INSS FERIAS	8,90	121,99 D			
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	4,20	4,20 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	60,71 D			
3 HORAS FERIAS	35,00	971,50 P	998	I.N.S.S.	9,15	311,00 D			
807 VANTAGENS FERIAS	56,56	56,56 P	942	IRRF FERIAS	7,50	13,74 D			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	342,69 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	55,26 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,64 P							
2 Proventos:	4.768,07	Descontos:	1.797,72	Informativa:	381,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.970,35
1 Base INSS:	4.768,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.768,07	Valor FGTS:	381,44	Base IRRF:	2.640,83
IAS DE 22/02/2023 - 08/03/2023									

Pr.: 2779 ANA VALERIA FAVERO		Situação: Trabalhando		CPF: 278.933.608-36		Adm: 08/05/2019	
Culo: Celetista		CC: 105		Depto: 128		Horas Mês: 200,00	
Go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS		C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário: 1.738,33	
1 HORAS NORMAIS		153,33	1.332,72 P	998	I.N.S.S.	8,02	160,35 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		46,67	405,61 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	199,64 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	60,76 P				
1 Proventos: 1.998,73		Descontos: 192,35		Informativa: 159,89		Informativa Dedutora: 0	
1 Base INSS: 1.998,73		Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 1.998,73		Líquido: 1.806,38	
				Valor FGTS: 159,89		Base IRRF: 1.648,79	
na período igual ou inferior a 15 dias: 05/02/2023 a 07/02/2023							
na período igual ou inferior a 15 dias: 08/02/2023 a 09/02/2023							
na período igual ou inferior a 15 dias: 27/02/2023 a 01/03/2023							

ir.: 2627 ANDRE BONADIO CHAGAS	Situação: Trabalhando		CPF: 312.759.068-77		Adm: 03/12/2018	
ulo: Celetista	CC: 105		Depto: 129		Horas Mês: 200,00	
jo: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.806,95	
1 HORAS NORMAIS	13,33	120,46 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.301,06 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	5,60	5,60 P	812	INSS FERIAS	8,67	221,11 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	16,80	16,80 P	998	I.N.S.S.	7,50	12,01 D
3 HORAS FERIAS	186,67	1.686,49 P	942	IRRF FERIAS	7,50	28,14 D
807 VANTAGENS FERIAS	226,24	226,24 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	637,58 P				
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	4,54 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	17,36 P				
1 Proventos:	2.715,07	Descontos:	2.594,32	Informativa:	216,83	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS:	2.710,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.710,53	Valor FGTS: 216,83
					Líquido:	120,75
					Base IRRF:	0,00
AS DE 01/02/2023 - 02/03/2023						

r.: 2501 ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO		Situação: Trabalhando		CPF: 087.690.988-83		Adm: 01/12/2018				
ulo:	Celetista	CC: 105		Depto: 131		Horas Mês: 150,00				
o:	7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário: 4.163,58				
1 HORAS NORMAIS		75,00	2.081,79 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.646,40 D			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS		3,00	3,00 P	812	INSS FERIAS	8,90	261,47 D			
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS		9,00	9,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	106,67 D			
3 HORAS FERIAS		75,00	2.081,79 P	998	I.N.S.S.	8,12	180,62 D			
807 VANTAGENS FERIAS		121,20	121,20 P	942	IRRF FERIAS	7,50	29,45 D			
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	734,33 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	130,20 P							
2 Proventos:		5.161,31	Descontos:	3.224,61	Informativa:	412,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.936,70
0 Base INSS:		5.161,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.161,31	Valor FGTS:	412,89	Base IRRF:	1.545,52
AS DE 06/02/2023 - 20/02/2023										

Custos: 103-107

000077

EXTRATO MENSAL									
pr.: 5685 ANDRE MARTINELLI FERREIRA	Situato: Trabalhando		CPF: 324.212.558-48		Adm: 03/02/2022				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 127		Horas Mês: 120,00				
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA	C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário: 2.780,75				
1 HORAS NORMAIS	120,00	2.780,75 P	998	I.N.S.S.					
206 PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA	9,81	406,50 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	44,00	530,20 P			15,00	149,13 D			
2 Proventos:	4.145,18	Descontos:	555,63	Informativa:	331,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.589,55
2 Base INSS:	4.145,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.145,18	Valor FGTS:	331,61	Base IRRF:	3.359,50

pr.: 6094 ANDRESSA CRISTINA ALVES	Situato: Trabalhando		CPF: 298.997.558-69		Adm: 25/03/2022				
culo: Celetista Contrato Intermitente	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 18,98				
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	38,00	721,24 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	5,54 D			
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	120,21 P	998	I.N.S.S.	7,50	73,86 D			
995 SALARIO FAMILIA	1,00	59,82 P							
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	73,87 P							
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	24,62 P							
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	73,87 P							
227 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	44,98 P							
1 Proventos:	1.118,61	Descontos:	79,40	Informativa:	84,69	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.039,21
1 Base INSS:	1.058,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.058,79	Valor FGTS:	84,69	Base IRRF:	501,72

pr.: 6151 ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBRO	Situato: Trabalhando		CPF: 412.042.448-04		Adm: 01/05/2022				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,19	196,82 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P							
1 Proventos:	2.403,97	Descontos:	196,82	Informativa:	192,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.207,15
1 Base INSS:	2.403,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.403,97	Valor FGTS:	192,31	Base IRRF:	2.017,56

pr.: 2643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Situato: Trabalhando		CPF: 063.011.598-29		Adm: 03/12/2018				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 130		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.381,54				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,34	220,35 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	38,82 D			
			52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
0 Proventos:	2.641,94	Descontos:	291,17	Informativa:	211,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.350,77
0 Base INSS:	2.641,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.641,94	Valor FGTS:	211,35	Base IRRF:	2.421,59

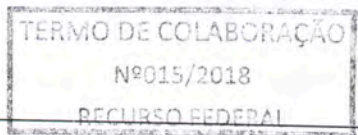
pr.: 2656 APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	Situato: Trabalhando		CPF: 058.506.528-41		Adm: 01/12/2018				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário: 1.564,35				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.564,35 P	998	I.N.S.S.	8,05	165,71 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	64,00	233,57 P							
0 Proventos:	2.058,32	Descontos:	197,71	Informativa:	164,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.860,61
0 Base INSS:	2.058,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.058,32	Valor FGTS:	164,66	Base IRRF:	1.892,61

Custos: 103-107

000078

EXTRATO MENSAL									
pr.: 2867 ARIANE RODRIGUES SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 395.327.318-30		Adm: 02/12/2019				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 128		Horas Mês: 100,00				
go: 283 PSICOLOGA	C.B.O: 251510		Filial: 1		Salário: 2.068,15				
1 HORAS NORMAIS	100,00	2.068,15 P	998	I.N.S.S.		8,16	190,03 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	17,59 D		
0 Proventos:	2.328,55	Descontos:	207,62	Informativa:	186,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.120,93
0 Base INSS:	2.328,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.328,55	Valor FGTS:	186,28	Base IRRF:	2.138,52
pr.: 2803 ARILSON JOSE DESSIA	Situação: Trabalhando		CPF: 145.734.708-32		Adm: 19/06/2019				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34				
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		9,72	394,12 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	194,59 D		
0 Proventos:	4.056,74	Descontos:	588,71	Informativa:	324,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.468,03
0 Base INSS:	4.056,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.056,74	Valor FGTS:	324,53	Base IRRF:	3.662,62
pr.: 2508 ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO	Situação: Trabalhando		CPF: 441.276.388-93		Adm: 01/12/2018				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 145		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,19	196,82 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	22,74 D		
0 Proventos:	2.403,97	Descontos:	219,56	Informativa:	192,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.184,41
0 Base INSS:	2.403,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.403,97	Valor FGTS:	192,31	Base IRRF:	2.207,15
pr.: 4100 BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	Situação: Trabalhando		CPF: 349.697.238-69		Adm: 01/02/2021				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34				
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		9,72	394,12 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	166,15 D		
			52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
1 Proventos:	4.056,74	Descontos:	592,27	Informativa:	324,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.464,47
1 Base INSS:	4.056,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.056,74	Valor FGTS:	324,53	Base IRRF:	3.473,03
pr.: 7161 BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	Situação: Trabalhando		CPF: 463.416.918-58		Adm: 17/02/2023				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 130		Horas Mês: 100,00				
go: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL	C.B.O: 223905		Filial: 1		Salário: 2.773,60				
1 HORAS NORMAIS	46,67	1.294,35 P	998	I.N.S.S.		7,62	107,89 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,52 P							
0 Proventos:	1.415,87	Descontos:	107,89	Informativa:	113,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.307,98
0 Base INSS:	1.415,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.415,87	Valor FGTS:	113,26	Base IRRF:	1.307,98
pr.: 2657 BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA	Situação: Trabalhando		CPF: 346.916.548-36		Adm: 01/12/2018				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34				
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		9,72	394,12 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	194,59 D		
0 Proventos:	4.056,74	Descontos:	588,71	Informativa:	324,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.468,03
0 Base INSS:	4.056,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.056,74	Valor FGTS:	324,53	Base IRRF:	3.662,62
ça período igual ou inferior a 15 dias: 27/02/2023 a 01/03/2023									

ça período igual ou inferior a 15 dias: 27/02/2023 a 01/03/2023



000079

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
pr.: 2731 CARLOS ALEXANDRE VIDO	Situação: Trabalhando		CPF: 302.766.818-86		Adm: 25/02/2019				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 127		Horas Mês: 120,00				
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA	C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário: 2.780,75				
1 HORAS NORMAIS	120,00	2.780,75 P	998	I.N.S.S.		10,08	446,99 D		
206 PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	261,03 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	68,00	819,40 P							
0 Proventos: 4.434,38	Descontos: 708,02	Informativa: 354,75	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 3.726,36					
0 Base INSS: 4.434,38	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.434,38	Valor FGTS: 354,75	Base IRRF: 3.987,39					
pr.: 6157 CAROLINE APARECIDA VISMARA	Situação: Doença		CPF: 360.766.508-77		Adm: 01/05/2022				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	200,00	2.143,57 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS		200,00	2.403,97 D		
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	260,40 P							
3 Proventos: 2.403,97	Descontos: 2.403,97	Informativa: 0	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 0,00					
3 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 0,00	Valor FGTS: 0,00	Base IRRF: 0,00					
nça período superior a 15 dias: 16/01/2023 a 16/03/2023									
pr.: 7157 CAROLINE BRANDÃO PIRES DE ALMEIDA	Situação: Trabalhando		CPF: 370.535.638-04		Adm: 23/01/2023				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 42 COORD. ENFERMAGEM	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 6.500,00				
1 HORAS NORMAIS	200,00	6.500,00 P	998	I.N.S.S.		11,43	772,63 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	777,28 D		
0 Proventos: 6.760,40	Descontos: 1.549,91	Informativa: 540,83	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 5.210,49					
0 Base INSS: 6.760,40	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 6.760,40	Valor FGTS: 540,83	Base IRRF: 5.987,77					
pr.: 2512 CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Situação: Trabalhando		CPF: 125.050.518-60		Adm: 03/12/2018				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 103		Horas Mês: 200,00				
go: 641 ANALISTA CONTABIL	C.B.O: 252210		Filial: 1		Salário: 3.876,11				
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.876,11 P	998	I.N.S.S.		9,52	368,83 D		
			999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	171,29 D		
			52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
0 Proventos: 3.876,11	Descontos: 572,12	Informativa: 310,08	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 3.303,99					
0 Base INSS: 3.876,11	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.876,11	Valor FGTS: 310,08	Base IRRF: 3.507,28					
pr.: 5187 CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	Situação: Trabalhando		CPF: 141.315.398-45		Adm: 16/08/2021				
ulo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
o: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário: 1.781,08				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.		8,20	201,19 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	26,05 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	100,67	411,03 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
0 Proventos: 2.452,51	Descontos: 259,24	Informativa: 196,20	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.193,27					
0 Base INSS: 2.452,51	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.452,51	Valor FGTS: 196,20	Base IRRF: 2.251,32					

Custos: 103-107

000080

EXTRATO MENSAL									
pr.:	3711 CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	338.003.888-12	Adm:	20/08/2020		
culo:	Celetista prazo determinado	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00		
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		11,03	645,03 D		
205 PLANTÃO	770,00	770,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	561,72 D		
215 PLANTÃO MÊS ANTERIOR	2.675,00	2.675,00 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P							
0 Proventos:	5.848,97	Descontos:	1.206,75	Informativa:	467,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.642,22
0 Base INSS:	5.848,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.848,97	Valor FGTS:	467,91	Base IRRF:	5.203,94

pr.:	2659 CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Situação:	Trabalhando	CPF:	130.881.618-90	Adm:	03/12/2018		
culo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	150,00		
go:	61 ASSIST. SOCIAL	C.B.O:	251605	Filial:	1	Salário:	3.797,08		
1 HORAS NORMAIS	150,00	3.797,08 P	998	I.N.S.S.		9,72	394,22 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	194,69 D		
			52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
0 Proventos:	4.057,48	Descontos:	620,91	Informativa:	324,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.436,57
0 Base INSS:	4.057,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.057,48	Valor FGTS:	324,59	Base IRRF:	3.663,26

pr.:	2784 CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	Situação:	Trabalhando	CPF:	170.732.468-98	Adm:	13/05/2019		
culo:	Celetista	CC:	105	Depto:	128	Horas Mês:	200,00		
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.381,54		
1 HORAS NORMAIS	160,00	1.905,23 P	998	I.N.S.S.		8,34	220,35 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	40,00	476,31 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	24,60 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	208,32 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	52,08 P							
1 Proventos:	2.641,94	Descontos:	276,95	Informativa:	211,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.364,99
1 Base INSS:	2.641,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.641,94	Valor FGTS:	211,35	Base IRRF:	2.232,00
nça período igual ou inferior a 15 dias: 08/02/2023 a 11/02/2023									
nça período igual ou inferior a 15 dias: 24/02/2023 a 25/02/2023									

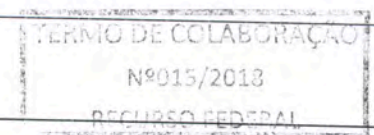
pr.:	2608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTO	Situação:	Trabalhando	CPF:	277.630.598-26	Adm:	20/12/2018		
culo:	Celetista	CC:	105	Depto:	128	Horas Mês:	200,00		
go:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.806,95		
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.806,95 P	998	I.N.S.S.		8,06	166,53 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
1 Proventos:	2.067,35	Descontos:	198,53	Informativa:	165,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.868,82
1 Base INSS:	2.067,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.067,35	Valor FGTS:	165,38	Base IRRF:	1.711,23

pr.:	5073 DAJANA SILVERIO	Situação:	Trabalhando	CPF:	361.248.888-07	Adm:	23/06/2021		
culo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00		
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.564,35		
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.564,35 P	998	I.N.S.S.		7,93	144,69 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P							
1 Proventos:	1.824,75	Descontos:	144,69	Informativa:	145,98	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.680,06
1 Base INSS:	1.824,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.824,75	Valor FGTS:	145,98	Base IRRF:	1.490,47

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Pr.: 2514 DAIANI PERPETUA FACCHIN	Situação: Trabalhando		CPF: 346.176.328-40		Adm: 14/12/2018						
Culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00						
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário: 1.564,35						
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.564,35 P	998	I.N.S.S.	8,11	178,85 D					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P									
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	379,55 P									
0 Proventos: 2.204,30	Descontos: 178,85	Informativa: 176,34	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.025,45							
0 Base INSS: 2.204,30	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.204,30	Valor FGTS: 176,34	Base IRRF: 2.025,45							
Pr.: 2515 DANILO CORREA	Situação: Trabalhando		CPF: 336.502.058-66		Adm: 01/12/2018						
Culo: Celetista	CC: 105		Depto: 127		Horas Mês: 120,00						
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA	C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário: 2.780,75						
1 HORAS NORMAIS	120,00	2.780,75 P	998	I.N.S.S.	10,23	472,29 D					
206 PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	210,69 D					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	83,00	1.000,14 P									
2 Proventos: 4.615,12	Descontos: 682,98	Informativa: 369,20	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 3.932,14							
2 Base INSS: 4.615,12	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.615,12	Valor FGTS: 369,20	Base IRRF: 3.763,65							
Pr.: 5093 DAVID JEAN GREGORIO	Situação: Trabalhando		CPF: 374.711.678-74		Adm: 01/07/2021						
Culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00						
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário: 1.564,35						
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.564,35 P	998	I.N.S.S.	8,10	176,83 D					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P									
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	97,83	357,03 P									
1 Proventos: 2.181,78	Descontos: 176,83	Informativa: 174,54	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.004,95							
1 Base INSS: 2.181,78	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.181,78	Valor FGTS: 174,54	Base IRRF: 1.815,36							
Pr.: 6082 DAYVID FERNANDO CAMPOS	Situação: Trabalhando		CPF: 306.135.448-46		Adm: 01/04/2022						
Culo: Celetista	CC: 105		Depto: 127		Horas Mês: 120,00						
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA	C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário: 2.780,75						
1 HORAS NORMAIS	120,00	2.780,75 P	998	I.N.S.S.	9,81	406,50 D					
206 PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	149,13 D					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	44,00	530,20 P									
2 Proventos: 4.145,18	Descontos: 555,63	Informativa: 331,61	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 3.589,55							
2 Base INSS: 4.145,18	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.145,18	Valor FGTS: 331,61	Base IRRF: 3.359,50							
Pr.: 5245 DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR	Situação: Trabalhando		CPF: 390.398.498-11		Adm: 02/10/2021						
Culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00						
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57						
1 HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	96,54 D					
940 DIFERENCA DE FERIAS	2,38	2,38 P	812	INSS FERIAS	9,21	9,98 D					
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,05	1,05 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,06 D					
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,14	0,14 P	998	I.N.S.S.	8,28	215,47 D					
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,60	0,60 P	942	IRRF FERIAS	7,50	2,17 D					
3 HORAS FERIAS	6,67	69,07 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,37 D					
806 MEDIA HORAS FERIAS	4,37	4,37 P									
807 VANTAGENS FERIAS	8,08	8,08 P									
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	27,17 P									
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	251,72 P									
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	57,03	273,21 P									
1 Proventos: 2.709,91	Descontos: 348,59	Informativa: 216,78	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.361,32							
1 Base INSS: 2.709,91	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.709,91	Valor FGTS: 216,78	Base IRRF: 2.188,93							
FIM DE 03/01/2023 - 01/02/2023											

AS DE 03/01/2023 - 01/02/2023



Custos: 103-107

000082

EXTRATO MENSAL									
Pr.: 6125 DIEGO FERNANDO VIEIRA	Situação: Trabalhando		CPF: 409.111.748-18		Adm: 20/04/2022				
ulo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 964 INSPETOR INTERNO	C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário: 1.671,14				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.671,14 P	998	I.N.S.S.	8,23	207,91 D			
206 PERICULOSIDADE	30,00	501,34 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,92 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	81,63	354,68 P							
1 Proventos:	2.527,16	Descontos:	224,83	Informativa:	202,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.302,33
1 Base INSS:	2.527,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.527,16	Valor FGTS:	202,17	Base IRRF:	2.129,66

Pr.: 2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	Situação: Licença maternidade		CPF: 343.535.408-90		Adm: 01/12/2018				
ulo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
4 SALARIO MATERNIDADE	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,19	196,82 D			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
2 Proventos:	2.403,97	Descontos:	228,82	Informativa:	192,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.175,15
2 Base INSS:	2.403,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.403,97	Valor FGTS:	192,31	Base IRRF:	1.827,97
ença maternidade: 16/11/2022 a 15/03/2023									

Pr.: 2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA C/	Situação: Trabalhando		CPF: 222.226.928-81		Adm: 03/12/2018				
ulo: Celetista	CC: 105		Depto: 131		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.381,54				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,34	220,35 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,60 D			
			52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
1 Proventos:	2.641,94	Descontos:	276,95	Informativa:	211,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.364,99
0 Base INSS:	2.641,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.641,94	Valor FGTS:	211,35	Base IRRF:	2.232,00

Pr.: 2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADC	Situação: Trabalhando		CPF: 585.686.201-59		Adm: 03/12/2018				
ulo: Celetista	CC: 105		Depto: 128		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.381,54				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,34	220,35 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	38,82 D			
			52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
0 Proventos:	2.641,94	Descontos:	291,17	Informativa:	211,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.350,77
0 Base INSS:	2.641,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.641,94	Valor FGTS:	211,35	Base IRRF:	2.421,59

Pr.: 2662 ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Situação: Trabalhando		CPF: 264.442.998-61		Adm: 01/12/2018				
ulo: Celetista	CC: 105		Depto: 127		Horas Mês: 120,00				
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA	C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário: 2.780,75				
1 HORAS NORMAIS	120,00	2.780,75 P	998	I.N.S.S.	9,33	337,12 D			
206 PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	80,00 D			
2 Proventos:	3.614,98	Descontos:	417,12	Informativa:	289,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.197,86
2 Base INSS:	3.614,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.614,98	Valor FGTS:	289,19	Base IRRF:	2.898,68

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
Pr.: 3950 ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	Situação: Trabalhando		CPF: 375.009.628-78		Adm: 14/01/2021				
ulo: Celetista	CC: 105		Depto: 106		Horas Mês: 200,00				
go: 648 ASSIST. R.H.	C.B.O: 411010		Filial: 1		Salário: 2.051,64				
1 HORAS NORMAIS	106,67	1.094,21 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.144,36 D			
3 HORAS FERIAS	93,33	957,43 P	812	INSS FERIAS	8,67	110,77 D			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	319,14 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,01 D			
			998	I.N.S.S.	7,50	82,06 D			
			942	IRRF FERIAS	7,50	21,44 D			
0 Proventos:	2.370,78	Descontos:	1.359,64	Informativa:	189,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.011,14
0 Base INSS:	2.370,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.370,78	Valor FGTS:	189,65	Base IRRF:	1.011,14
IAS DE 16/01/2023 - 14/02/2023									

Pr.: 2663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	Situação: Trabalhando		CPF: 045.217.288-80		Adm: 01/12/2018				
ulo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,67	251,22 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	41,58 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	103,00	495,22 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
1 Proventos:	2.899,19	Descontos:	324,80	Informativa:	231,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.574,39
1 Base INSS:	2.899,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.899,19	Valor FGTS:	231,93	Base IRRF:	2.458,38

Pr.: 4095 EVERTON DOS SANTOS ALVES	Situação: Trabalhando		CPF: 465.931.438-39		Adm: 01/02/2021	
ulo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00	
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57	
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,55	239,91 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	49,58 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	83,40	400,98 P				
0 Proventos:	2.804,95	Descontos:	289,49	Informativa:	224,39	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	2.804,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.804,95	Valor FGTS: 224,39
					Líquido:	2.515,46
					Base IRRF:	2.565,04

Pr.: 5490 FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	Situação: Trabalhando		CPF: 342.315.208-79		Adm: 01/12/2021	
ulo: Celetista	CC: 105		Depto: 128		Horas Mês: 200,00	
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário: 1.738,33	
1 HORAS NORMAIS	146,67	1.274,78 P	998	I.N.S.S.	8,02	160,35 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	53,33	463,55 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	190,96 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	69,44 P				
1 Proventos:	1.998,73	Descontos:	192,35	Informativa:	159,89	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS:	1.998,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.998,73	Valor FGTS: 159,89
nça período igual ou inferior a 15 dias: 11/02/2023 a 18/02/2023						
						Líquido: 1.806,38
						Base IRRF: 1.648,79

Pr.: 7068 FABIANA TIMPURIM ZAGO	Situação: Trabalhando		CPF: 335.106.598-13		Adm: 01/09/2022				
ulo: Celetista	CC: 105		Depto: 130		Horas Mês: 100,00				
go: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL	C.B.O: 223905		Filial: 1		Salário: 2.773,60				
1 HORAS NORMAIS	68,00	1.981,82 P	998	I.N.S.S.	8,13	182,26 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,70 D			
0 Proventos:	2.242,22	Descontos:	193,96	Informativa:	179,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.048,26
0 Base INSS:	2.242,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.242,22	Valor FGTS:	179,37	Base IRRF:	2.059,96

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

000084

EXTRATO MENSAL									
Pr.: 2664	FABIO CESAR BRANDAO		Situação: Trabalhando		CPF: 147.217.738-03		Adm:		01/12/2018
Culo: 71	CELETISTA		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
go: 71	TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,19		196,82 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00		32,00 D
1 Proventos:	2.403,97	Descontos:	228,82	Informativa:	192,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.175,15
1 Base INSS:	2.403,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.403,97	Valor FGTS:	192,31	Base IRRF:	2.017,56
Pr.: 2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO		Situação: Trabalhando		CPF: 289.460.198-08		Adm:		03/12/2018
Culo: 14	CELETISTA		CC: 105		Depto: 129		Horas Mês:		200,00
go: 14	RECEPCIONISTA		C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.806,95
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.806,95 P	998	I.N.S.S.	8,06		166,53 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00		32,00 D
1 Proventos:	2.067,35	Descontos:	198,53	Informativa:	165,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.868,82
1 Base INSS:	2.067,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.067,35	Valor FGTS:	165,38	Base IRRF:	1.711,23
Pr.: 2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI		Situação: Trabalhando		CPF: 092.666.898-66		Adm:		20/01/2020
Culo: 8	CELETISTA		CC: 105		Depto: 103		Horas Mês:		200,00
go: 8	AUX. ADMINIST.		C.B.O: 411005		Filial: 1		Salário:		2.254,11
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.254,11 P	998	I.N.S.S.	8,22		206,77 D
261 AJUDA CUSTO			20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		16,06 D
1 Proventos:	2.514,51	Descontos:	222,83	Informativa:	201,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.291,68
1 Base INSS:	2.514,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.514,51	Valor FGTS:	201,16	Base IRRF:	2.118,15
Pr.: 2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA		Situação: Trabalhando		CPF: 058.535.928-82		Adm:		03/12/2018
Culo: 688	CELETISTA		CC: 105		Depto: 128		Horas Mês:		200,00
go: 688	MOTORISTA		C.B.O: 782305		Filial: 1		Salário:		1.919,38
1 HORAS NORMAIS			6,67	63,98 P	998	DESCONTO HORAS AFASTADAS	93,33		895,71 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC			93,33	895,71 P	998	I.N.S.S.	7,50		5,44 D
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN			100,00	959,69 P					
261 AJUDA CUSTO			20,00	8,68 P					
0 Proventos:	1.928,06	Descontos:	901,15	Informativa:	82,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.026,91
0 Base INSS:	72,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.032,35	Valor FGTS:	82,58	Base IRRF:	1.026,91
Data período superior a 15 dias: 02/02/2023 a 03/03/2023									
Pr.: 2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA		Situação: Trabalhando		CPF: 222.958.788-96		Adm:		03/12/2018
Culo: 56	CELETISTA		CC: 105		Depto: 131		Horas Mês:		200,00
go: 56	ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		4.388,32
1 HORAS NORMAIS			200,00	4.388,32 P	998	I.N.S.S.	10,41		504,99 D
201 AD FUNÇÃO			200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		255,89 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00		32,00 D
2 Proventos:	4.848,72	Descontos:	792,88	Informativa:	387,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.055,84
2 Base INSS:	4.848,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.848,72	Valor FGTS:	387,89	Base IRRF:	3.964,55

EXTRATO MENSAL										
Pr.: 5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ			Situação: Trabalhando		CPF: 486.000.388-80		Adm:	28/01/2022	
ulo: Celetista				CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	200,00	
go: 968	AUXILIAR DE FARMACIA			C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário:	1.626,26	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	8,16	189,56 D	
261 AJUDA CUSTO				20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,23 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				134,25	436,65 P					
0	Proventos:	2.323,31	Descontos:	206,79	Informativa:	185,86	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.116,52
0	Base INSS:	2.323,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.323,31	Valor FGTS:	185,86	Base IRRF:	2.133,75

Pr.: 7146 GEOVANI FREITAS SAVAZI	Situação: Trabalhando		CPF: 429.209.768-26		Adm: 02/01/2023				
ulo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,80	265,70 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	71,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	63,76 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	251,72 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,68 P							
235 ADICIONAL NOTURNO 40% MES AN	63,00	270,09 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	72,17	345,74 P							
0 Proventos:	3.019,80	Descontos:	329,46	Informativa:	241,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.690,34
0 Base INSS:	3.019,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.019,80	Valor FGTS:	241,58	Base IRRF:	2.754,10
nça período igual ou inferior a 15 dias: 13/02/2023 a 13/02/2023									

Pr.: 7160 GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MARQUES	Situação: Trabalhando		CPF: 469.399.598-31		Adm: 02/02/2023	
ulo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00	
go: 968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário: 1.626,26	
1 HORAS NORMAIS	160,00	1.301,01 P	998 I.N.S.S.		7,78	124,43 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	271,04 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	8,49	27,61 P				
0 Proventos:	1.599,66	Descontos:	124,43	Informativa:	127,97	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	1.599,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.599,66	Valor FGTS: 127,97
nça período igual ou inferior a 15 dias: 05/02/2023 a 09/02/2023						
						Líquido: 1.475,23
						Base IRRF: 1.475,23

Pr.: 2517 GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Situação: Trabalhando		CPF: 304.345.598-30		Adm: 01/12/2018	
ulo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00	
o: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34	
1 HORAS NORMAIS	20,00	379,63 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.520,87 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	5,45	5,45 P	812	INSS FERIAS	11,44	657,75 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,14	0,14 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	20,05 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	16,20	16,20 P	998	I.N.S.S.	7,50	53,86 D
3 HORAS FERIAS	180,00	3.416,71 P	942	IRRF FERIAS	27,50	570,98 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	677,33	677,33 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
807 VANTAGENS FERIAS	218,16	218,16 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.437,40 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,04 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	38,03	290,73 P				
1 Proventos:	6.467,79	Descontos:	5.855,51	Informativa:	517,41	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS:	6.467,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.467,79	Valor FGTS: 517,41
Líquido: 612,28						
Base IRRF: 432,90						
AS DE 02/02/2023 - 03/03/2023						

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Pr.: 6135 GISELENE DOURADO DA SILVA			Situação: Trabalhando			CPF: 325.656.278-74			Adm: 28/04/2022		
Culo: Celetista			CC: 105			Depto: 126			Horas Mês: 150,00		
go: 7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605			Filial: 1			Salário: 4.163,58		
1 HORAS NORMAIS		150,00	4.163,58 P	998	I.N.S.S.			10,07	445,53 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	259,02 D		
0 Proventos:		4.423,98	Descontos:	704,55	Informativa:	353,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.719,43	
0 Base INSS:		4.423,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.423,98	Valor FGTS:	353,91	Base IRRF:	3.978,45	
Pr.: 5087 GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA			Situação: Trabalhando			CPF: 272.729.368-27			Adm: 23/06/2021		
Culo: Celetista			CC: 105			Depto: 146			Horas Mês: 200,00		
go: 964 INSPETOR INTERNO			C.B.O: 517415			Filial: 1			Salário: 1.671,14		
1 HORAS NORMAIS		173,33	1.448,32 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00	171,35 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		13,33	111,41 P	812	INSS FERIAS			8,84	16,90 D		
940 DIFERENCA DE FERIAS		3,68	3,68 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS			0,00	0,37 D		
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS		7,21	7,21 P	998	I.N.S.S.			8,15	187,14 D		
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS		0,69	0,69 P	942	IRRF FERIAS			7,50	3,60 D		
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS		17,26	17,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	13,21 D		
3 HORAS FERIAS		13,33	107,73 P								
806 MEDIA HORAS FERIAS		20,00	20,00 P								
807 VANTAGENS FERIAS		16,16	16,16 P								
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	47,96 P								
206 PERICULOSIDADE		30,00	501,34 P								
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		47,53	206,52 P								
0 Proventos:		2.488,28	Descontos:	392,57	Informativa:	199,06	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	2.095,71	
0 Base INSS:		2.488,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.488,28	Valor FGTS:	199,05	Base IRRF:	2.080,08	
nça período igual ou inferior a 15 dias: 06/02/2023 a 07/02/2023											
AS DE 04/01/2023 - 02/02/2023											
Pr.: 2542 GRAZIELE DE ANDRADE LIMA			Situação: Trabalhando			CPF: 393.257.048-03			Adm: 01/12/2018		
Culo: Celetista			CC: 105			Depto: 127			Horas Mês: 120,00		
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA			C.B.O: 324115			Filial: 1			Salário: 2.780,75		
1 HORAS NORMAIS		120,00	2.780,75 P	998	I.N.S.S.			9,33	337,12 D		
206 PERICULOSIDADE		30,00	834,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	136,88 D		
0 Proventos:		3.614,98	Descontos:	474,00	Informativa:	289,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.140,98	
0 Base INSS:		3.614,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.614,98	Valor FGTS:	289,19	Base IRRF:	3.277,86	
Pr.: 2544 HUGO ISSAO TIZURA			Situação: Trabalhando			CPF: 229.695.808-70			Adm: 03/12/2018		
Culo: Celetista			CC: 105			Depto: 126			Horas Mês: 150,00		
go: 7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605			Filial: 1			Salário: 4.163,58		
1 HORAS NORMAIS		150,00	4.163,58 P	998	I.N.S.S.			10,07	445,53 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	259,02 D		
				52	MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D		
0 Proventos:		4.423,98	Descontos:	736,55	Informativa:	353,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.687,43	
0 Base INSS:		4.423,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.423,98	Valor FGTS:	353,91	Base IRRF:	3.978,45	
Pr.: 2525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO			Situação: Trabalhando			CPF: 456.012.718-28			Adm: 19/12/2018		
Culo: Celetista			CC: 105			Depto: 146			Horas Mês: 200,00		
go: 56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505			Filial: 1			Salário: 3.796,34		
1 HORAS NORMAIS		200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.			10,49	519,88 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	361,79 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		110,72	898,32 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D		
0 Proventos:		4.955,06	Descontos:	913,67	Informativa:	396,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.041,39	
0 Base INSS:		4.955,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.955,06	Valor FGTS:	396,40	Base IRRF:	4.435,18	

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

000087

EXTRATO MENSAL											
Pr.: 2548 IVANI DE FATIMA OLIVEIRA			Situação: Trabalhando			CPF: 159.344.668-36			Adm: 03/12/2018		
Culo: Celetista			CC: 105			Depto: 126			Horas Mês: 200,00		
go: 14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105			Filial: 1			Salário: 1.806,95		
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.806,95 P	998	I.N.S.S.			8,06	166,53 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D	
0	Proventos:	2.067,35	Descontos:	198,53	Informativa:	165,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.868,82	
0	Base INSS:	2.067,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.067,35	Valor FGTS:	165,38	Base IRRF:	1.900,82	
Pr.: 2631 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA			Situação: Trabalhando			CPF: 127.512.938-24			Adm: 03/12/2018		
Culo: Celetista			CC: 105			Depto: 129			Horas Mês: 200,00		
go: 71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário: 2.381,54		
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.			8,34	220,35 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	38,82 D	
					52	MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D	
0	Proventos:	2.641,94	Descontos:	291,17	Informativa:	211,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.350,77	
0	Base INSS:	2.641,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.641,94	Valor FGTS:	211,35	Base IRRF:	2.421,59	
Pr.: 7079 IZABEL PEREIRA BISPO			Situação: Trabalhando			CPF: 092.975.248-18			Adm: 16/09/2022		
Culo: Celetista			CC: 105			Depto: 146			Horas Mês: 200,00		
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320			Filial: 1			Salário: 1.564,35		
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.564,35 P	998	I.N.S.S.			7,93	144,69 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	260,40 P							
0	Proventos:	1.824,75	Descontos:	144,69	Informativa:	145,98	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.680,06	
0	Base INSS:	1.824,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.824,75	Valor FGTS:	145,98	Base IRRF:	1.680,06	
Pr.: 3938 JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA			Situação: Trabalhando			CPF: 323.198.098-48			Adm: 11/01/2021		
Culo: Celetista			CC: 105			Depto: 103			Horas Mês: 200,00		
go: 961 ASSISTENTE ADM FINANCEIRO			C.B.O: 411010			Filial: 1			Salário: 2.344,96		
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.344,96 P	998	I.N.S.S.			8,17	191,51 D	
					52	MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D	
2	Proventos:	2.344,96	Descontos:	223,51	Informativa:	187,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.121,45	
2	Base INSS:	2.344,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.344,96	Valor FGTS:	187,59	Base IRRF:	1.774,27	
Pr.: 4235 JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO			Situação: Trabalhando			CPF: 433.331.208-60			Adm: 08/03/2021		
Culo: Celetista			CC: 105			Depto: 146			Horas Mês: 200,00		
go: 60 FARMACEUTICO (A)			C.B.O: 223405			Filial: 1			Salário: 2.992,37		
1 HORAS NORMAIS			153,33	2.294,15 P	998	I.N.S.S.			8,97	286,36 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			46,67	698,22 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	81,05 D	
261 AJUDA CUSTO			20,00	199,64 P							
0	Proventos:	3.192,01	Descontos:	367,41	Informativa:	255,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.824,60	
0	Base INSS:	3.192,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.192,01	Valor FGTS:	255,36	Base IRRF:	2.905,65	
ça período igual ou inferior a 15 dias: 06/02/2023 a 12/02/2023											
Pr.: 4038 JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS			Situação: Trabalhando			CPF: 490.498.478-11			Adm: 21/01/2021		
Culo: Celetista			CC: 105			Depto: 146			Horas Mês: 200,00		
go: 71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário: 2.143,57		
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.			8,19	196,82 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	22,74 D	
0	Proventos:	2.403,97	Descontos:	219,56	Informativa:	192,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.184,41	
0	Base INSS:	2.403,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.403,97	Valor FGTS:	192,31	Base IRRF:	2.207,15	

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

000088

EXTRATO MENSAL									
Pr.: 2985 JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	Situação: Trabalhando		CPF: 366.880.858-95		Adm: 13/01/2020				
Culo: Celetista	CC: 105		Dep'to: 145		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	13,33	142,91 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.157,94 D			
205 PLANTÃO	75,00	75,00 P	812	INSS FERIAS	9,81	358,33 D			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	5,60	5,60 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,27 D			
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	16,80	16,80 P	998	I.N.S.S.	7,50	30,04 D			
3 HORAS FERIAS	186,67	2.000,66 P	942	IRRF FERIAS	15,00	136,44 D			
805 MEDIA VALOR FERIAS	159,83	159,83 P							
806 MEDIA HORAS FERIAS	352,80	352,80 P							
807 VANTAGENS FERIAS	226,24	226,24 P							
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	913,18 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	17,36 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	33,08	142,97 P							
1 Proventos:	4.053,35	Descontos:	3.688,02	Informativa:	324,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	365,33
1 Base INSS:	4.053,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.053,35	Valor FGTS:	324,26	Base IRRF:	153,34
IAS DE 01/02/2023 - 02/03/2023									
Pr.: 2666 JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	Situação: Trabalhando		CPF: 294.929.978-43		Adm: 01/12/2018				
Culo: Celetista	CC: 105		Dep'to: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.626,26				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	7,96	150,26 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
2 Proventos:	1.886,66	Descontos:	182,26	Informativa:	150,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.704,40
2 Base INSS:	1.886,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.886,66	Valor FGTS:	150,93	Base IRRF:	1.357,22
Pr.: 5686 JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	Situação: Trabalhando		CPF: 404.857.008-08		Adm: 21/02/2022				
Culo: Celetista	CC: 105		Dep'to: 130		Horas Mês: 200,00				
go: 283 PSICOLOGA	C.B.O: 251510		Filial: 1		Salário: 4.136,29				
1 HORAS NORMAIS	200,00	4.136,29 P	998	I.N.S.S.	10,05	441,71 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	253,74 D			
0 Proventos:	4.396,69	Descontos:	695,45	Informativa:	351,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.701,24
0 Base INSS:	4.396,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.396,69	Valor FGTS:	351,73	Base IRRF:	3.954,98
Pr.: 2816 JONATHAN WILLIAM DA SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 418.270.768-01		Adm: 24/07/2019				
Culo: Celetista	CC: 105		Dep'to: 103		Horas Mês: 200,00				
go: 961 ASSISTENTE ADM FINANCEIRO	C.B.O: 411010		Filial: 1		Salário: 2.733,06				
1 HORAS NORMAIS	133,33	1.822,04 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.123,59 D			
3 HORAS FERIAS	66,67	911,02 P	812	INSS FERIAS	7,50	91,10 D			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	303,67 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	32,18 D			
			998	I.N.S.S.	7,93	144,45 D			
0 Proventos:	3.036,73	Descontos:	1.391,32	Informativa:	242,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.645,41
0 Base INSS:	3.036,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.036,73	Valor FGTS:	242,93	Base IRRF:	1.645,41
IAS DE 08/02/2023 - 17/02/2023									
Pr.: 6153 JORGE LUIZ CAFFER	Situação: Trabalhando		CPF: 321.257.748-79		Adm: 04/05/2022				
Culo: Celetista	CC: 105		Dep'to: 145		Horas Mês: 200,00				
go: 953 MOTORISTA	C.B.O: 782320		Filial: 1		Salário: 1.799,57				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.799,57 P	998	I.N.S.S.	8,08	172,17 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	17,00	70,04 P							
0 Proventos:	2.130,01	Descontos:	172,17	Informativa:	170,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.957,84
0 Base INSS:	2.130,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.130,01	Valor FGTS:	170,40	Base IRRF:	1.957,84

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

000089

EXTRATO MENSAL									
pr.: 7048 JOSE ANTONIO MOISES	Situação: Trabalhando			CPF: 264.663.548-65			Adm: 16/08/2022		
culo: Celetista	CC: 105			Depto: 146			Horas Mês: 200,00		
go: 964 INSPETOR INTERNO	C.B.O: 517415			Filial: 1			Salário: 1.671,14		
1 HORAS NORMAIS	193,33	1.615,44 P	998	I.N.S.S.		8,10	175,99 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	55,70 P							
206 PERICULOSIDADE	30,00	501,34 P							
2 Proventos:	2.172,48	Descontos:	175,99	Informativa:	173,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.996,49
2 Base INSS:	2.172,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.172,48	Valor FGTS:	173,79	Base IRRF:	1.617,31
em período igual ou inferior a 15 dias: 28/02/2023 a 01/03/2023									

Pr.: 7045 JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	Situação: Trabalhando		CPF: 321.930.368-45		Adm: 17/08/2022	
Culo: Celetista	CC: 105		Depto: 130		Horas Mês: 200,00	
Go: 964 INSPETOR INTERNO	C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário: 1.671,14	
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.671,14 P	998	I.N.S.S.	8,10	175,99 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	501,34 P				
2 Proventos: 2.172,48	Descontos: 175,99	Informativa: 173,79	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 1.996,49	
2 Base INSS: 2.172,48	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.172,48	Valor FGTS: 173,79		Base IRRF: 1.617,31	
Pr.: 5523 JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	Situação: Trabalhando		CPF: 333.138.538-70		Adm: 05/01/2022	
Culo: Celetista	CC: 105		Depto: 145		Horas Mês: 200,00	
Go: 953 MOTORISTA	C.B.O: 782320		Filial: 1		Salário: 1.799,57	
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.799,57 P	998	I.N.S.S.	8,05	165,86 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P				
0 Proventos: 2.059,97	Descontos: 165,86	Informativa: 164,79	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 1.894,11	
0 Base INSS: 2.059,97	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.059,97	Valor FGTS: 164,79		Base IRRF: 1.894,11	

r.: 4909 JULIA GIOLO JORGE		Situação: Trabalhando		CPF: 444.387.048-20		Adm: 11/05/2021				
ulo:	Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
o:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.626,26				
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	7,96	150,26 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
1	Proventos:	1.886,66	Descontos:	182,26	Informativa:	150,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.704,40
1	Base INSS:	1.886,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.886,66	Valor FGTS:	150,93	Base IRRF:	1.546,81

Pr.: 2528 JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZ		Situação: Trabalhando		CPF: 299.013.648-76		Adm: 20/12/2018	
Celo: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00	
Go: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		13,33	142,91 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.011,81 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS		5,60	5,60 P	812	INSS FERIAS	9,62	335,68 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS		16,80	16,80 P	998	I.N.S.S.	7,50	13,70 D
3 HORAS FERIAS		186,67	2.000,66 P	942	IRRF FERIAS	15,00	141,92 D
806 MEDIA HORAS FERIAS		390,16	390,16 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
807 VANTAGENS FERIAS		226,24	226,24 P				
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	872,35 P				
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR		0,00	5,41 P				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	17,36 P				
0 Proventos: 3.677,49		Descontos: 3.535,11		Informativa: 293,76		Informativa Dedutora: 0	
0 Base INSS: 3.672,08		Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 3.672,08		Líquido: 142,38	
US DE 01/02/2023 - 02/03/2023				Valor FGTS: 293,76		Base IRRF: 151,98	

Custos: 103-107

000090

EXTRATO MENSAL									
Pr.: 7143 JULIANA AUGUSTA GONÇALVES	Situação: Demitido		CPF: 288.399.698-96		Adm: 02/01/2023				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 131		Horas Mês: 150,00				
go: 960 FONOAUDIÓLOGO GERAL	C.B.O: 223810		Filial: 1		Salário: 3.721,14				
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	75,00	1.860,57 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.486,61 D			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	620,19 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,02	159,63 D			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	43,40 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	49,76 D			
29 FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	310,10 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	400,76 D			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	21,70 P							
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	110,60 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	130,20 P							
1 Proventos:	3.096,76	Descontos:	3.096,76	Informativa:	212,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
1 Base INSS:	2.654,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.654,36	Valor FGTS:	212,34	Base IRRF:	2.255,38
TITULO EM 15/02/2023 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência									

Pr.: 5522 JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	Situação: Trabalhando		CPF: 317.019.408-92		Adm: 03/01/2022	
ulo: Celetista	CC: 105		Depto: 128		Horas Mês: 100,00	
go: 283 PSICOLOGA	C.B.O: 251510		Filial: 1		Salário: 2.068,15	
1 HORAS NORMAIS	93,33	1.930,27 P	998	I.N.S.S.	8,16	190,04 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	137,88 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	243,04 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	17,37 P				
1 Proventos: 2.328,56	Descontos: 190,04	Informativa: 186,28	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.138,52		
1 Base INSS: 2.328,56	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.328,56	Valor FGTS: 186,28	Base IRRF: 1.948,93		
na período igual ou inferior a 15 dias: 23/02/2023 a 24/02/2023						

Pr.: 3011 JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando		CPF: 369.064.978-12		Adm: 13/03/2020				
ulo: Celetista prazo determinado	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34				
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,72	394,12 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	137,72 D			
2 Proventos:	4.056,74	Descontos:	531,84	Informativa:	324,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.524,90
2 Base INSS:	4.056,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.056,74	Valor FGTS:	324,53	Base IRRF:	3.283,44

Pr.: 5170 JULIANO RODRIGO DE FARIAS	Situação: Trabalhando		CPF: 325.138.548-88		Adm: 03/08/2021	
ulo: Celetista	CC: 105		Depto: 145		Horas Mês: 200,00	
o: 953 MOTORISTA	C.B.O: 782320		Filial: 1		Salário: 1.799,57	
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.799,57 P	998	I.N.S.S.	8,05	165,86 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P				
1 Proventos:	2.059,97	Descontos:	165,86	Informativa:	164,79	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS:	2.059,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.059,97	Valor FGTS: 164,79
						Líquido: 1.894,11
						Base IRRF: 1.704,52

Pr.: 4096 KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	Situação: Trabalhando		CPF: 405.637.498-81		Adm: 01/02/2021	
ulo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00	
go: 968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário: 1.626,26	
1 HORAS NORMAIS		160,00	1.301,01 P	998	I.N.S.S.	8,07
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		40,00	325,25 P	168,97 D		
261 AJUDA CUSTO		20,00	208,32 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		79,90	259,88 P			
0 Proventos:	2.094,46	Descontos:	168,97	Informativa:	167,55	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	2.094,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.094,46	Valor FGTS: 167,55
na período igual ou inferior a 15 dias: 11/02/2023 a 16/02/2023						
						Líquido: 1.925,49
						Base IRRF: 1.925,49

Custos: 103-107

000091

EXTRATO MENSAL											
Pr.: 3003 LAIS DOS REIS VIANA			Situação: Trabalhando			CPF: 351.039.108-02			Adm: 02/03/2020		
Culo: Celetista			CC: 105			Depto: 146			Horas Mês: 200,00		
Go: 8 AUX. ADMINIST.			C.B.O: 411005			Filial: 1			Salário: 2.254,11		
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.254,11 P	998	I.N.S.S.			8,22	206,77 D	
261 AJUDA CUSTO			20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	16,06 D	
1 Proventos:			2.514,51	Descontos:	222,83	Informativa:	201,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.291,68
1 Base INSS:			2.514,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.514,51	Valor FGTS:	201,16	Base IRRF:	2.118,15
Pr.: 7058 LARISSA TEODORO MOURA			Situação: Trabalhando			CPF: 321.907.428-62			Adm: 01/09/2022		
Culo: Celetista			CC: 105			Depto: 130			Horas Mês: 200,00		
Go: 71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário: 2.381,54		
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.			8,34	220,35 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	10,38 D	
					52	MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D	
2 Proventos:			2.641,94	Descontos:	262,73	Informativa:	211,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.379,21
2 Base INSS:			2.641,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.641,94	Valor FGTS:	211,35	Base IRRF:	2.042,41
nça período igual ou inferior a 15 dias: 28/02/2023 a 28/02/2023											
Pr.: 6199 LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS			Situação: Trabalhando			CPF: 015.420.548-69			Adm: 06/06/2022		
Culo: Celetista			CC: 105			Depto: 146			Horas Mês: 200,00		
Go: 959 COLETOR DE RESÍDUOS SÓLIDOS DE SERV			C.B.O: 514230			Filial: 1			Salário: 1.962,02		
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.962,02 P	998	I.N.S.S.			8,21	203,92 D	
17 INSALUBRIDADE 40%			40,00	520,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	28,12 D	
0 Proventos:			2.482,82	Descontos:	232,04	Informativa:	198,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.250,78
0 Base INSS:			2.482,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.482,82	Valor FGTS:	198,62	Base IRRF:	2.278,90
Pr.: 2825 LAURA DE MARCHI DOS SANTOS			Situação: Trabalhando			CPF: 426.285.098-65			Adm: 07/08/2019		
Culo: Celetista			CC: 105			Depto: 126			Horas Mês: 150,00		
Go: 7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605			Filial: 1			Salário: 4.163,58		
1 HORAS NORMAIS			145,00	4.024,79 P	998	I.N.S.S.			10,07	445,53 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			5,00	138,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	259,02 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	251,72 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	8,68 P							
0 Proventos:			4.423,98	Descontos:	704,55	Informativa:	353,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.719,43
0 Base INSS:			4.423,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.423,98	Valor FGTS:	353,91	Base IRRF:	3.978,45
nça período igual ou inferior a 15 dias: 02/02/2023 a 02/02/2023											
Pr.: 7030 LEANDRO PEDROSO TOME			Situação: Trabalhando			CPF: 397.543.588-77			Adm: 01/08/2022		
Culo: Celetista			CC: 105			Depto: 128			Horas Mês: 200,00		
Go: 283 PSICOLOGA			C.B.O: 251510			Filial: 1			Salário: 4.136,29		
1 HORAS NORMAIS			200,00	4.136,29 P	998	I.N.S.S.			10,05	441,71 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	211,08 D	
1 Proventos:			4.396,69	Descontos:	652,79	Informativa:	351,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.743,90
1 Base INSS:			4.396,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.396,69	Valor FGTS:	351,73	Base IRRF:	3.765,39

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Pr.: 2561 LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 402.364.068-92		Adm: 03/12/2018						
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 103		Horas Mês: 200,00						
go: 638 ANALISTA ADM.	C.B.O: 252105		Filial: 1		Salário: 3.177,60						
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.177,60 P	998 I.N.S.S.		8,96	284,63 D					
			999 IMPOSTO DE RENDA		15,00	79,15 D					
0 Proventos:	3.177,60	Descontos:	363,78	Informativa:	254,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.813,82		
0 Base INSS:	3.177,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.177,60	Valor FGTS:	254,20	Base IRRF:	2.892,97		
Pr.: 5559 LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando		CPF: 393.340.338-35		Adm: 22/01/2022						
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00						
go: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.626,26						
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998 I.N.S.S.		8,12	180,49 D					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	89,00	335,83 P									
2 Proventos:	2.222,49	Descontos:	212,49	Informativa:	177,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.010,00		
2 Base INSS:	2.222,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.222,49	Valor FGTS:	177,79	Base IRRF:	1.662,82		
Pr.: 2634 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	Situação: Trabalhando		CPF: 191.034.568-70		Adm: 03/12/2018						
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 129		Horas Mês: 200,00						
go: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário: 1.940,16						
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.940,16 P	998 I.N.S.S.		8,11	178,52 D					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D					
0 Proventos:	2.200,56	Descontos:	210,52	Informativa:	176,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.990,04		
0 Base INSS:	2.200,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.200,56	Valor FGTS:	176,04	Base IRRF:	2.022,04		
Pr.: 7136 LUCIANA BERNAVA BALLE	Situação: Trabalhando		CPF: 266.435.168-03		Adm: 09/12/2022						
culo: Celetista Contrato Intermitente	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00						
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 18,98						
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	77,00	1.461,46 P	825 INSS 13o SALARIO		7,50	11,22 D					
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	243,58 P	998 I.N.S.S.		8,02	160,08 D					
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	149,68 P									
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	49,89 P									
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	149,68 P									
227 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	91,14 P									
3 Proventos:	2.145,43	Descontos:	171,30	Informativa:	171,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.974,13		
3 Base INSS:	2.145,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.145,43	Valor FGTS:	171,63	Base IRRF:	637,02		
Pr.: 2636 LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	Situação: Trabalhando		CPF: 274.192.978-51		Adm: 03/12/2018						
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 130		Horas Mês: 200,00						
go: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.806,95						
1 HORAS NORMAIS	100,00	903,47 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.261,46 D					
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	3,00	3,00 P	812 INSS FERIAS		7,67	104,78 D					
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	9,00	9,00 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	14,34 D					
3 HORAS FERIAS	100,00	903,48 P	998 I.N.S.S.		7,50	78,42 D					
807 VANTAGENS FERIAS	121,20	121,20 P	52 MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D					
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	341,56 P									
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	130,20 P									
1 Proventos:	2.411,91	Descontos:	1.491,00	Informativa:	192,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	920,91		
1 Base INSS:	2.411,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.411,91	Valor FGTS:	192,94	Base IRRF:	751,32		
S DE 01/02/2023 - 15/02/2023											

Emissão: 02/03/2023
Horas: 17:13:42

000093

EXTRATO MENSAL

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	20,00	182,89 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	16,00	975,39 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	152,40 P	51	LIIQUIDO RESCISAO	0,00	867,30 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	21,70 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	25,42 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	914,43 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	13,05 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	130,20 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	24,77 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	348,21 P				
224	BANCO DE HORAS	8,30	130,06 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,04 P				

11TIDO EM 03/02/2023 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	20,00	438,83 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.783,56 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	20,00 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	36,36 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	365,69 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	30,30 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	38,37 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	84,20 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	731,39 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	76,73 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	269,37 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,04 P				

ITIDO EM 03/02/2023 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	7,98	152,80 D
261 AJUDA CUSTO	20,00	260,40 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	8,65	28,13 P				

1 HORAS NORMAIS	150,00	2.780,75 P	998 I.N.S.S.	9,33	337,12 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	80,00 D

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P			8,19	196,82 D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL											
pr.: 5548 MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	Situação: Trabalhando		CPF: 306.679.648-51		Adm: 18/01/2022						
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00						
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57						
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,19	196,82 D					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,74 D					
0 Proventos:	2.403,97	Descontos:	219,56	Informativa:	192,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.184,41		
0 Base INSS:	2.403,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.403,97	Valor FGTS:	192,31	Base IRRF:	2.207,15		
pr.: 7084 MARCELA TORRES FACHINI	Situação: Trabalhando		CPF: 498.509.458-77		Adm: 04/10/2022						
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00						
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34						
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,72	394,12 D					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	194,59 D					
0 Proventos:	4.056,74	Descontos:	588,71	Informativa:	324,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.468,03		
0 Base INSS:	4.056,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.056,74	Valor FGTS:	324,53	Base IRRF:	3.662,62		
pr.: 3902 MARCIO EVARISTO DA SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 278.051.628-32		Adm: 21/12/2020						
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 145		Horas Mês: 200,00						
go: 953 MOTORISTA	C.B.O: 782320		Filial: 1		Salário: 1.799,57						
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.799,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	194,61 D					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,06 D					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	77,53	319,42 P									
0 Proventos:	2.379,39	Descontos:	215,67	Informativa:	190,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.163,72		
0 Base INSS:	2.379,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.379,39	Valor FGTS:	190,35	Base IRRF:	2.184,78		
pr.: 2650 MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	Situação: Trabalhando		CPF: 267.894.398-46		Adm: 03/12/2018						
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 130		Horas Mês: 200,00						
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.381,54						
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,34	220,35 D					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,60 D					
1 Proventos:	2.641,94	Descontos:	244,95	Informativa:	211,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.396,99		
1 Base INSS:	2.641,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.641,94	Valor FGTS:	211,35	Base IRRF:	2.232,00		
pr.: 5208 MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	Situação: Trabalhando		CPF: 130.122.268-26		Adm: 19/08/2021						
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 145		Horas Mês: 200,00						
go: 953 MOTORISTA	C.B.O: 782320		Filial: 1		Salário: 1.799,57						
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.799,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	193,94 D					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P									
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	75,72	311,96 P									
1 Proventos:	2.371,93	Descontos:	193,94	Informativa:	189,75	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.177,99		
0 Base INSS:	2.371,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.371,93	Valor FGTS:	189,75	Base IRRF:	1.988,40		
pr.: 2708 MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	Situação: Trabalhando		CPF: 347.389.788-45		Adm: 03/12/2018						
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 131		Horas Mês: 100,00						
go: 69 NUTRICIONISTA	C.B.O: 223710		Filial: 1		Salário: 1.878,68						
1 HORAS NORMAIS	100,00	1.878,68 P	998	I.N.S.S.	8,09	172,98 D					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D					
2 Proventos:	2.139,08	Descontos:	204,98	Informativa:	171,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.934,10		
1 Base INSS:	2.139,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.139,08	Valor FGTS:	171,12	Base IRRF:	1.586,92		

Custos: 103-107

000095

EXTRATO MENSAL											
pr.: 2534 MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA			Situação: Trabalhando			CPF: 096.382.178-47			Adm: 15/12/2018		
culo: Celetista			CC: 105			Depto: 146			Horas Mês: 200,00		
go: 71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário: 2.143,57		
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.			8,74	259,11 D		
205 PLANTÃO		105,00	105,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	60,14 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		94,83	455,94 P								
0 Proventos:		2.964,91	Descontos:	351,25	Informativa:	237,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.613,66	
0 Base INSS:		2.964,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.964,91	Valor FGTS:	237,19	Base IRRF:	2.705,80	
pr.: 2693 MARIA ELENA VIANA SALAZAR			Situação: Trabalhando			CPF: 084.928.028-12			Adm: 01/02/2019		
culo: Celetista			CC: 105			Depto: 128			Horas Mês: 150,00		
go: 61 ASSIST. SOCIAL			C.B.O: 251605			Filial: 1			Salário: 3.541,44		
1 HORAS NORMAIS		140,00	3.305,34 P	998	I.N.S.S.			9,46	359,54 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		10,00	236,10 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	161,55 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	243,04 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D		
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	17,36 P								
0 Proventos:		3.801,84	Descontos:	553,09	Informativa:	304,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.248,75	
0 Base INSS:		3.801,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.801,84	Valor FGTS:	304,14	Base IRRF:	3.442,30	
nça período igual ou inferior a 15 dias: 13/02/2023 a 13/02/2023											
nça período igual ou inferior a 15 dias: 24/02/2023 a 24/02/2023											
pr.: 2793 MARIA JOSE MEIRA			Situação: Trabalhando			CPF: 170.596.008-17			Adm: 03/06/2019		
culo: Celetista			CC: 105			Depto: 129			Horas Mês: 200,00		
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320			Filial: 1			Salário: 1.738,33		
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.738,33 P	998	I.N.S.S.			8,02	160,35 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D		
0 Proventos:		1.998,73	Descontos:	192,35	Informativa:	159,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.806,38	
0 Base INSS:		1.998,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.998,73	Valor FGTS:	159,89	Base IRRF:	1.838,38	
pr.: 2674 MARIA REGINA DA SILVA			Situação: Trabalhando			CPF: 082.239.658-01			Adm: 01/12/2018		
culo: Celetista			CC: 105			Depto: 146			Horas Mês: 200,00		
go: 14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105			Filial: 1			Salário: 1.626,26		
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.			8,15	187,73 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	15,84 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		110,32	416,27 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D		
0 Proventos:		2.302,93	Descontos:	235,57	Informativa:	184,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.067,36	
0 Base INSS:		2.302,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.302,93	Valor FGTS:	184,23	Base IRRF:	2.115,20	
pr.: 2676 MARIANA DA SILVA COSTA			Situação: Trabalhando			CPF: 269.059.798-56			Adm: 01/12/2018		
culo: Celetista			CC: 105			Depto: 146			Horas Mês: 200,00		
go: 71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário: 2.143,57		
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.			8,19	196,82 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D		
1 Proventos:		2.403,97	Descontos:	228,82	Informativa:	192,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.175,15	
1 Base INSS:		2.403,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.403,97	Valor FGTS:	192,31	Base IRRF:	2.017,56	

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Pr.: 2677 MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS

Situação: Trabalhando

CPF: 415.151.788-03

Adm: 01/12/2018

culo: Celetista

CC: 105

Depto: 146

Horas Mês: 200,00

go: 71 TEC. ENFERMAGEM

C.B.O: 322205

Filial: 1

Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,19	196,82 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P				
1 Proventos:	2.403,97	Descontos:	196,82	Informativa:	192,31	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS:	2.403,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.403,97	Valor FGTS: 192,31
						Líquido: 2.207,15
						Base IRRF: 2.017,56

Pr.: 2678 MARLY APARECIDA LUIZ

Situação: Trabalhando

CPF: 262.757.998-38

Adm: 01/12/2018

culo: Celetista

CC: 105

Depto: 130

Horas Mês: 200,00

go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS

C.B.O: 514320

Filial: 1

Salário: 1.738,33

1 HORAS NORMAIS	93,33	811,22 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.239,36 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	57,94 P	812	INSS FERIAS	7,64	102,59 D
940 DIFERENÇA DE FERIAS	23,76	23,76 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	14,33 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	11,29	11,29 P	998	I.N.S.S.	7,50	78,33 D
8189 DIFERENÇA MEDIA HORA FERIAS	1,12	1,12 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
8192 DIFERENÇA ADICIONAL FERIAS	9,00	9,00 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	52,15 D
3 HORAS FERIAS	100,00	845,41 P				
806 MEDIA HORAS FERIAS	39,85	39,85 P				
807 VANTAGENS FERIAS	121,20	121,20 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	335,49 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,52 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,68 P				
1 Proventos:	2.386,48	Descontos:	1.518,76	Informativa:	190,91	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS:	2.386,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.386,48	Valor FGTS: 190,91
						Líquido: 867,72
						Base IRRF: 717,11

na período igual ou inferior a 15 dias: 27/02/2023 a 27/02/2023

AS DE 06/02/2023 - 20/02/2023

Pr.: 2679 MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOF

Situação: Trabalhando

CPF: 333.439.918-48

Adm: 01/12/2018

culo: Celetista

CC: 105

Depto: 146

Horas Mês: 200,00

go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS

C.B.O: 514320

Filial: 1

Salário: 1.564,35

1 HORAS NORMAIS	20,00	156,44 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.056,24 D
940 DIFERENÇA DE FERIAS	38,48	38,48 P	812	INSS FERIAS	8,37	189,10 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	19,23	19,23 P	998	I.N.S.S.	7,50	19,45 D
8189 DIFERENÇA MEDIA HORA FERIAS	3,01	3,01 P	942	IRRF FERIAS	7,50	13,94 D
8192 DIFERENÇA ADICIONAL FERIAS	16,20	16,20 P				
3 HORAS FERIAS	180,00	1.369,44 P				
806 MEDIA HORAS FERIAS	106,86	106,86 P				
807 VANTAGENS FERIAS	218,16	218,16 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	564,82 P				
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	1,40 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,04 P				
1 Proventos:	2.520,08	Descontos:	2.278,73	Informativa:	201,49	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	2.518,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.518,68	Valor FGTS: 201,49
						Líquido: 241,35
						Base IRRF: 0,00

AS DE 02/02/2023 - 03/03/2023

Pr.: 6095 MAURICI DA SILVA CASTELANI

Situação: Trabalhando

CPF: 292.632.238-07

Adm: 26/03/2022

culo: Celetista

CC: 105

Depto: 146

Horas Mês: 200,00

go: 56 ENFERMEIRO (A)

C.B.O: 223505

Filial: 1

Salário: 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,97	429,48 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	236,83 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	31,13	252,57 P				
0 Proventos:	4.309,31	Descontos:	666,31	Informativa:	344,74	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	4.309,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.309,31	Valor FGTS: 344,74
						Líquido: 3.643,00
						Base IRRF: 3.879,83

Custos: 103-107

000097

EXTRATO MENSAL									
Pr.: 3010 MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	Situação: Trabalhando			CPF: 446.953.278-99			Adm: 12/03/2020		
Culo: Celetista prazo determinado	CC: 105			Depto: 146			Horas Mês: 200,00		
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505			Filial: 1			Salário: 3.796,34		
1 HORAS NORMAIS		200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,72	394,12 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	194,59 D		
0 Proventos: 4.056,74		Descontos: 588,71		Informativa: 324,53		Informativa Dedutora: 0		Líquido: 3.468,03	
0 Base INSS: 4.056,74		Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 4.056,74		Valor FGTS: 324,53		Base IRRF: 3.662,62	

Pr.: 3838 NATALIA ALONSO PEREIRA		Situação: Demitido		CPF: 421.015.138-62		Adm: 09/12/2020	
Culo: Celetista		CC: 105		Depto: 130		Horas Mês: 150,00	
go: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL		C.B.O: 223905		Filial: 1		Salário: 3.630,78	
9179 SALDO DE SALARIO HORAS		80,00	1.936,42 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	5.790,45 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO		2,00	605,13 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,06	168,29 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO		2,00	43,40 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	48,63 D
28 FERIAS VENCIDAS		1,00	1.815,39 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	186,96 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS		2,00	605,13 P				
64 1/3 FERIAS RESCISAO		33,33	648,53 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL		2,00	43,40 P				
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS		1,00	130,20 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI		33,33	216,18 P				
224 BANCO DE HORAS		0,30	11,67 P				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	138,88 P				
0 Proventos: 6.194,33		Descontos: 6.194,33		Informativa: 218,83		Informativa Dedutora: 0	
0 Base INSS: 2.735,50		Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 2.735,50		Líquido: 0,00	
				Valor FGTS: 218,83		Base IRRF: 2.518,58	
ITIDO EM 16/02/2023 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa							

Pr.: 7010 NEMUEL CAMPANARI		Situação: Trabalhando		CPF: 336.308.858-29		Adm: 27/06/2022			
ulo: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00			
o: 56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34			
1 HORAS NORMAIS		200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,42	506,76 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	258,34 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		99,17	804,61 P						
2	Proventos:	4.861,35	Descontos:	765,10	Informativa:	388,90	Informativa Dedutora: 0	Líquido:	4.096,25
2	Base INSS:	4.861,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.861,35	Valor FGTS: 388,90	Base IRRF:	3.975,41

Pr.: 7144 PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS		Situação: Demitido		CPF: 396.350.488-90		Adm: 01/01/2023	
Culo: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00	
go: 56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34	
9179 SALDO DE SALARIO HORAS		93,33	1.771,62 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.131,20 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO		1,00	316,36 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,97	150,85 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO		1,00	21,70 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	25,35 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS		1,00	316,36 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	374,55 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL		1,00	21,70 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI		33,33	112,69 P				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	121,52 P				
2 Proventos: 2.681,95		Descontos: 2.681,95	Informativa: 178,49	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 0,00	
2 Base INSS: 2.231,20		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.231,20	Valor FGTS: 178,49		Base IRRF: 1.675,82	
TIDO EM 14/02/2023 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência							

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
nr.:	2732 PAULO SERGIO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	204.053.708-22	Adm:	01/03/2019		
ulo:	Celetista	CC:	105	Depto:	145	Horas Mês:	200,00		
jo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,35	221,41 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	39,40 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	51,32	246,74 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
0 Proventos:	2.650,71	Descontos:	292,81	Informativa:	212,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.357,90
0 Base INSS:	2.650,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.650,71	Valor FGTS:	212,05	Base IRRF:	2.429,30

nr.:	2683 PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	Situação:	Trabalhando	CPF:	421.488.098-65	Adm:	01/12/2018		
ulo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00		
jo:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.626,26		
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.		8,06	166,57 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	48,00	181,12 P							
1 Proventos:	2.067,78	Descontos:	198,57	Informativa:	165,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.869,21
1 Base INSS:	2.067,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.067,78	Valor FGTS:	165,42	Base IRRF:	1.711,62

nr.:	2769 PRISCILA VENTURA PIRES	Situação:	Trabalhando	CPF:	286.860.588-50	Adm:	25/04/2019		
ulo:	Celetista	CC:	105	Depto:	145	Horas Mês:	200,00		
jo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,19	196,82 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
1 Proventos:	2.403,97	Descontos:	228,82	Informativa:	192,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.175,15
1 Base INSS:	2.403,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.403,97	Valor FGTS:	192,31	Base IRRF:	2.017,56

nr.:	7065 PRISCILLA TENGLER GALOCIO	Situação:	Trabalhando	CPF:	402.443.278-82	Adm:	23/04/2020		
ulo:	Celetista	CC:	105	Depto:	127	Horas Mês:	220,00		
jo:	333 ADM. ASSISTENTE	C.B.O:	252105	Filial:	1	Salário:	1.800,00		
1 HORAS NORMAIS	220,00	1.800,00 P	998	I.N.S.S.		7,92	142,47 D		
222 AJUDA DE CUSTO	565,00	565,00 P							
0 Proventos:	2.365,00	Descontos:	142,47	Informativa:	144,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.222,53
0 Base INSS:	1.800,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.800,00	Valor FGTS:	144,00	Base IRRF:	1.657,53

nr.:	5650 RAFAELA FAVERO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	424.449.448-01	Adm:	01/02/2022		
ulo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00		
jo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34		
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		10,38	499,19 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	333,18 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	92,50	750,50 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
0 Proventos:	4.807,24	Descontos:	864,37	Informativa:	384,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.942,87
0 Base INSS:	4.807,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.807,24	Valor FGTS:	384,57	Base IRRF:	4.308,05

Custos: 103-107

000099

EXTRATO MENSAL									
Nr.:	7012 RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	Situação:	Trabalhando	CPF:	283.633.948-90	Adm:	07/07/2022		
Cargo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00		
Posto:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34		
1 HORAS NORMAIS	166,67	3.163,62 P	998	I.N.S.S.		9,72	394,12 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	33,33	632,72 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	194,59 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	217,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	43,40 P							
0 Proventos:	4.056,74	Descontos:	620,71	Informativa:	324,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.436,03
0 Base INSS:	4.056,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.056,74	Valor FGTS:	324,53	Base IRRF:	3.662,62
Data período igual ou inferior a 15 dias: 24/02/2023 a 01/03/2023									

Nr.:	2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	Situação:	Trabalhando	CPF:	140.583.188-05	Adm:	03/12/2018		
Cargo:	Celetista	CC:	105	Depto:	131	Horas Mês:	200,00		
Posto:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.381,54		
1 HORAS NORMAIS	153,33	1.825,85 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	699,68 D		
940 DIFERENÇA DE FERIAS	18,52	18,52 P	812	INSS FERIAS		9,32	73,70 D		
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	7,58	7,58 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS		0,00	5,82 D		
8192 DIFERENÇA ADICIONAL FERIAS	4,20	4,20 P	998	I.N.S.S.		8,05	165,49 D		
3 HORAS FERIAS	46,67	537,17 P	942	IRRF FERIAS		15,00	18,26 D		
807 VANTAGENS FERIAS	56,56	56,56 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	197,91 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,64 P							
1 Proventos:	2.847,43	Descontos:	994,95	Informativa:	227,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.852,48
0 Base INSS:	2.847,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.847,43	Valor FGTS:	227,79	Base IRRF:	1.664,59
Data período 09/01/2023 - 07/02/2023									

Nr.:	2651 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Situação:	Trabalhando	CPF:	294.131.818-61	Adm:	03/12/2018		
Cargo:	Celetista	CC:	105	Depto:	128	Horas Mês:	200,00		
Posto:	24 TERAPEUTA OCUPACIONAL	C.B.O:	223905	Filial:	1	Salário:	5.547,20		
1 HORAS NORMAIS	200,00	5.547,20 P	998	I.N.S.S.		11,01	639,24 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	551,94 D		
			52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
0 Proventos:	5.807,60	Descontos:	1.223,18	Informativa:	464,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.584,42
0 Base INSS:	5.807,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.807,60	Valor FGTS:	464,60	Base IRRF:	5.168,36

Nr.:	7147 RENATA RIBEIRO BRANCO	Situação:	Trabalhando	CPF:	167.509.138-22	Adm:	02/01/2023		
Cargo:	Celetista	CC:	105	Depto:	129	Horas Mês:	200,00		
Posto:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	4.388,32		
1 HORAS NORMAIS	200,00	4.388,32 P	998	I.N.S.S.		10,26	476,99 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	259,85 D		
1 Proventos:	4.648,72	Descontos:	736,84	Informativa:	371,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.911,88
1 Base INSS:	4.648,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.648,72	Valor FGTS:	371,89	Base IRRF:	3.982,14

ustos: 103-107

EXTRATO MENSAL										
nr.:	2594 RINALDO JORGE DE MELO		Situação: Trabalhando		CPF: 113.085.588-05		Adm:		01/12/2018	
ulo:	Celetista		CC: 105		Depto: 145		Horas Mês:		200,00	
jo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS			193,33	2.072,12 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	106,28 D	
940 DIFERENCA DE FERIAS			2,38	2,38 P	812	INSS FERIAS		9,51	11,67 D	
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS			1,16	1,16 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	2,93 D	
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS			0,49	0,49 P	998	I.N.S.S.		8,43	228,43 D	
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS			0,60	0,60 P	942	IRRF FERIAS		15,00	3,74 D	
3 HORAS FERIAS			6,67	69,07 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	28,47 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS			14,12	14,12 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D	
807 VANTAGENS FERIAS			8,08	8,08 P						
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	30,42 P						
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	251,72 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			79,48	380,76 P						
1 Proventos:		2.830,92	Descontos:	413,52	Informativa:	226,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.417,40
1 Base INSS:		2.830,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.830,92	Valor FGTS:	226,46	Base IRRF:	2.283,65
IAS DE 03/01/2023 - 01/02/2023										
nr.:	2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA		Situação: Trabalhando		CPF: 306.192.188-51		Adm:		01/12/2018	
ulo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
jo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,19	196,82 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D	
1 Proventos:		2.403,97	Descontos:	228,82	Informativa:	192,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.175,15
1 Base INSS:		2.403,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.403,97	Valor FGTS:	192,31	Base IRRF:	2.017,56
nr.:	2688 ROSANA GOMES FELIX		Situação: Trabalhando		CPF: 263.766.118-69		Adm:		01/12/2018	
ulo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
jo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		11,31	729,73 D	
205 PLANTÃO			750,00	750,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	548,39 D	
215 PLANTÃO MÊS ANTERIOR			3.300,00	3.300,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	260,40 P						
3 Proventos:		6.453,97	Descontos:	1.310,12	Informativa:	516,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.143,85
2 Base INSS:		6.453,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.453,97	Valor FGTS:	516,31	Base IRRF:	5.155,47
nr.:	2602 ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS		Situação: Trabalhando		CPF: 292.423.788-28		Adm:		01/12/2018	
ulo:	Celetista		CC: 105		Depto: 127		Horas Mês:		200,00	
jo:	14 RECEPCIONISTA		C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.626,26	
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.		7,96	150,26 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D	
3 Proventos:		1.886,66	Descontos:	182,26	Informativa:	150,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.704,40
2 Base INSS:		1.886,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.886,66	Valor FGTS:	150,93	Base IRRF:	1.167,63
nr.:	2605 ROSELY VASCO		Situação: Trabalhando		CPF: 132.934.408-19		Adm:		01/12/2018	
ulo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
jo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS		C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.564,35	
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.564,35 P	998	I.N.S.S.		7,93	144,69 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D	
0 Proventos:		1.824,75	Descontos:	176,69	Informativa:	145,98	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.648,06
0 Base INSS:		1.824,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.824,75	Valor FGTS:	145,98	Base IRRF:	1.680,06

26: Custos: 103-107

000101

EXTRATO MENSAL									
nr.: 2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 170.529.268-22		Adm:		03/12/2018
ulo: Celetista			CC: 105		Depto: 126		Horas Mês:		150,00
jo: 7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		4.163,58
1 HORAS NORMAIS			140,00	3.886,01 P	998	I.N.S.S.		10,24	473,53 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			10,00	277,57 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	212,41 D
201 AD FUNÇÃO			200,00	200,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	243,04 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	17,36 P					
2 Proventos:			4.623,98	Descontos:	717,94	Informativa:	369,91	Informativa Dedutora:	0
2 Base INSS:			4.623,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.623,98	Valor FGTS:	369,91
nça período igual ou inferior a 15 dias: 06/02/2023 a 07/02/2023								Base IRRF:	3.771,27
nr.: 4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 258.274.508-12		Adm:		01/02/2021
ulo: Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
jo: 71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS			193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.		8,20	199,84 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			6,67	71,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	25,02 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	251,72 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	8,68 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			7,00	33,53 P					
0 Proventos:			2.437,50	Descontos:	224,86	Informativa:	195,00	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:			2.437,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.437,50	Valor FGTS:	195,00
nça período igual ou inferior a 15 dias: 17/02/2023 a 17/02/2023								Base IRRF:	2.237,66
nr.: 2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO		Situação: Licença maternidade		CPF: 361.506.638-33		Adm:		01/12/2018
ulo: Celetista			CC: 105		Depto: 127		Horas Mês:		120,00
jo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA			C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário:		2.780,75
4 SALARIO MATERNIDADE			120,00	2.780,75 P	998	I.N.S.S.		9,33	337,12 D
206 PERICULOSIDADE			30,00	834,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	136,88 D
					52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D
0 Proventos:			3.614,98	Descontos:	506,00	Informativa:	289,19	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:			3.614,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.614,98	Valor FGTS:	289,19
nça maternidade: 17/01/2023 a 16/05/2023								Base IRRF:	3.277,86
nr.: 2690	SOLANGE PAULINA LORENA		Situação: Trabalhando		CPF: 190.910.068-46		Adm:		01/12/2018
ulo: Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
jo: 14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.626,26
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.		7,96	150,26 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D
2 Proventos:			1.886,66	Descontos:	182,26	Informativa:	150,93	Informativa Dedutora:	0
2 Base INSS:			1.886,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.886,66	Valor FGTS:	150,93
								Base IRRF:	1.357,22
nr.: 2639	SUELY MIDORI HANDA		Situação: Trabalhando		CPF: 130.895.098-57		Adm:		03/12/2018
ulo: Celetista			CC: 105		Depto: 131		Horas Mês:		200,00
jo: 71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.381,54
1 HORAS NORMAIS			173,33	2.064,00 P	998	I.N.S.S.		8,34	220,35 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			26,67	317,54 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	24,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	225,68 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	34,72 P					
1 Proventos:			2.641,94	Descontos:	276,95	Informativa:	211,35	Informativa Dedutora:	0
1 Base INSS:			2.641,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.641,94	Valor FGTS:	211,35
nça período igual ou inferior a 15 dias: 07/02/2023 a 10/02/2023								Base IRRF:	2.232,00

000102

Costos: 103-107

EXTRATO MENSAL										
Nome:	2759 TAMARA CRISTINA OSHIRO			Situação: Trabalhando		CPF: 392.664.038-30		Adm:		10/04/2019
Cargo:	Celetista			CC: 105		Depto: 149		Horas Mês:		200,00
CBO:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.381,54
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.			8,34	220,35 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	10,38 D	
				52	MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D	
2 Proventos:	2.641,94	Descontos:	262,73	Informativa:	211,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.379,21	
2 Base INSS:	2.641,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.641,94	Valor FGTS:	211,35	Base IRRF:	2.042,41	
Nome:	2692 TANIA MARA MANCUZO DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 067.977.968-06		Adm:		01/12/2018
Cargo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
CBO:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.626,26
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.			8,04	163,87 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		40,05	151,12 P							
0 Proventos:	2.037,78	Descontos:	195,87	Informativa:	163,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.841,91	
0 Base INSS:	2.037,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.037,78	Valor FGTS:	163,02	Base IRRF:	1.873,91	
Nome:	7127 THAIS HENGLES BADINI			Situação: Trabalhando		CPF: 318.456.218-24		Adm:		01/12/2022
Cargo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
CBO:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.			8,71	256,42 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	16,00 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		112,00	538,49 P							
3 Proventos:	2.942,46	Descontos:	272,42	Informativa:	235,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.670,04	
3 Base INSS:	2.942,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.942,46	Valor FGTS:	235,39	Base IRRF:	2.117,27	
Nome:	2984 THIAGO APARECIDO FERREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 358.227.538-84		Adm:		13/01/2020
Cargo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
CBO:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.			8,53	237,95 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	48,50 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		80,00	384,64 P							
0 Proventos:	2.788,61	Descontos:	286,45	Informativa:	223,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.502,16	
0 Base INSS:	2.788,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.788,61	Valor FGTS:	223,08	Base IRRF:	2.550,66	
Nome:	5092 VALERIA APARECIDA LOPES			Situação: Trabalhando		CPF: 289.413.338-30		Adm:		02/07/2021
Cargo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
CBO:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.564,35
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.564,35 P	998	I.N.S.S.			8,08	171,30 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		81,00	295,61 P							
0 Proventos:	2.120,36	Descontos:	171,30	Informativa:	169,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.949,06	
0 Base INSS:	2.120,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.120,36	Valor FGTS:	169,62	Base IRRF:	1.949,06	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

000103

EXTRATO MENSAL									
nr.:	6072 VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA		Situação: Trabalhando		CPF: 376.151.978-80		Adm:		18/03/2022
ulo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
jo:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34
1 HORAS NORMAIS		200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		10,38	497,94 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	331,45 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		91,40	741,57 P						
0 Proventos:	4.798,31	Descontos:	829,39	Informativa:	383,86	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.968,92
0 Base INSS:	4.798,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.798,31	Valor FGTS:	383,86	Base IRRF:	4.300,37
nr.:	2872 VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO		Situação: Trabalhando		CPF: 311.873.428-07		Adm:		13/12/2019
ulo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
jo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC		93,33	1.000,33 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	92,21 D	
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN		100,00	1.071,79 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS		93,33	1.121,85 D	
940 DIFERENCA DE FERIAS		2,38	2,38 P	812	INSS FERIAS		9,05	9,35 D	
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS		0,99	0,99 P	998	I.N.S.S.		7,50	0,29 D	
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS		0,60	0,60 P	942	IRRF FERIAS		7,50	1,31 D	
3 HORAS FERIAS		6,67	69,07 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D	
807 VANTAGENS FERIAS		8,08	8,08 P						
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	25,72 P						
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR		0,00	1,63 P						
8013 INSALUB 20% DOENCA		20,00	121,52 P						
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	130,20 P						
2 Proventos:	2.432,31	Descontos:	1.257,01	Informativa:	104,70	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	1.175,30
2 Base INSS:	106,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.308,83	Valor FGTS:	104,69	Base IRRF:	824,15
nça período superior a 15 dias: 02/02/2023 a 03/03/2023									
IAS DE 03/01/2023 - 01/02/2023									
nr.:	2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS		Situação: Trabalhando		CPF: 337.244.818-96		Adm:		01/12/2018
ulo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
jo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,61	245,40 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	38,37 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		92,90	446,66 P						
1 Proventos:	2.850,63	Descontos:	283,77	Informativa:	228,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.566,86
0 Base INSS:	2.850,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.850,63	Valor FGTS:	228,05	Base IRRF:	2.415,64
nr.:	4917 VANILSE CRISTIANE MATHEUS		Situação: Trabalhando		CPF: 245.968.708-70		Adm:		11/05/2021
ulo:	Celetista		CC: 105		Depto: 129		Horas Mês:		200,00
jo:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		4.388,32
1 HORAS NORMAIS		200,00	4.388,32 P	998	I.N.S.S.		10,41	504,99 D	
201 AD FUNÇÃO		200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	298,55 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D	
1 Proventos:	4.848,72	Descontos:	835,54	Informativa:	387,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.013,18
1 Base INSS:	4.848,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.848,72	Valor FGTS:	387,89	Base IRRF:	4.154,14
nr.:	2695 VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 395.994.458-64		Adm:		01/12/2018
ulo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
jo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,21	203,57 D	
205 PLANTÃO		75,00	75,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	13,64 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D	
1 Proventos:	2.478,97	Descontos:	249,21	Informativa:	198,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.229,76
1 Base INSS:	2.478,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.478,97	Valor FGTS:	198,31	Base IRRF:	2.085,81

Custos: 103-107

000104

EXTRATO MENSAL									
Nome:	2641 VIVIANE BEZERRA MADUREIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 321.852.778-39		Adm:		03/12/2018
Cargo:	Celetista		CC: 105		Depto: 128		Horas Mês:		200,00
Função:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		4.388,32
1 HORAS NORMAIS			200,00	4.388,32 P	998	I.N.S.S.	10,41	504,99 D	
201 AD FUNÇÃO			200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	298,55 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D	
1 Proventos:	4.848,72	Descontos:	835,54	Informativa:	387,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.013,18
0 Base INSS:	4.848,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.848,72	Valor FGTS:	387,89	Base IRRF:	4.154,14
Nome:	2696 VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO		Situação: Trabalhando		CPF: 284.764.448-26		Adm:		01/12/2018
Cargo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
Função:	14 RECEPCIONISTA		C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.626,26
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	7,96	150,26 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D	
1 Proventos:	1.886,66	Descontos:	182,26	Informativa:	150,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.704,40
1 Base INSS:	1.886,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.886,66	Valor FGTS:	150,93	Base IRRF:	1.546,81
Nome:	2642 WANESA LAURENTINO ALVES		Situação: Trabalhando		CPF: 302.584.408-64		Adm:		03/12/2018
Cargo:	Celetista		CC: 105		Depto: 129		Horas Mês:		200,00
Função:	14 RECEPCIONISTA		C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.806,95
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.806,95 P	998	I.N.S.S.	8,06	166,53 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D	
1 Proventos:	2.067,35	Descontos:	198,53	Informativa:	165,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.868,82
1 Base INSS:	2.067,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.067,35	Valor FGTS:	165,38	Base IRRF:	1.711,23
Nome:	5097 WILMA GRANATO IZIDORO		Situação: Doença		CPF: 171.689.628-25		Adm:		02/07/2021
Cargo:	Celetista		CC: 105		Depto: 131		Horas Mês:		150,00
Função:	61 ASSIST. SOCIAL		C.B.O: 251605		Filial: 1		Salário:		3.541,44
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC			150,00	3.541,44 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	150,00	3.801,84 D	
8013 INSALUB 20% DOENCA			20,00	260,40 P					
1 Proventos:	3.801,84	Descontos:	3.801,84	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
afast. mesma doença: 01/02/2023 a 00/00/0000									
Total Geral Proventos:			481.237,22			Total Geral Descontos:		111.619,90	
						Líquido Geral:		369.617,32	

Custos: 103-107

000105

EXTRATO MENSAL

sumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	24.776,29	339.516,42 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	46,00	2.756,47 D
3 HORAS FERIAS	1.570,02	18.809,83 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	15.140,57 D
4 SALARIO MATERNIDADE	320,00	4.924,32 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	2.144,00	2.144,00 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	536,66	7.581,05 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	6,00	52,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%	2.400,00	27.984,32 P	812 INSS FERIAS	150,66	2.770,20 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	520,80 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	279,73 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	1.815,39 P	825 INSS 13o SALARIO	15,00	16,76 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	23,00	4.510,07 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	46,55	627,31 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	648,53 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	115,00	1.177,84 D
201 AD FUNÇÃO	1.200,00	1.020,00 P	856 IRRF EMPREGADOR	7,50	41,58 D
205 PLANTÃO	1.775,00	1.775,00 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	26.016,01 D
206 PERICULOSIDADE	390,00	9.513,43 P	942 IRRF FERIAS	147,50	985,13 D
215 PLANTÃO MÊS ANTERIOR	5.975,00	5.975,00 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	536,66	8.223,37 D
222 AJUDA DE CUSTO	565,00	565,00 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	45,00	194,37 D
224 BANCO DE HORAS	8,60	141,73 P	998 I.N.S.S.	1.287,90	38.310,01 D
227 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	40,00	136,12 P	999 IMPOSTO DE RENDA	1.190,00	12.590,40 D
235 ADICIONAL NOTURNO 40% MES AN	63,00	270,09 P	9509 DESCONTO FERIAS TRAB INTERMITI	220,50	220,50 D
261 AJUDA CUSTO	160,00	1.588,44 P	9510 DESCONTO 1/3 FERIAS TRAB INTERI	73,50	73,50 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	3.300,39	17.999,50 P			
805 MEDIA VALOR FERIAS	159,83	159,83 P			
806 MEDIA HORAS FERIAS	1.605,49	1.605,49 P			
807 VANTAGENS FERIAS	1.753,36	1.753,36 P			
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	11,00	255,23 P			
816 MEDIA VL FER PROPORCIONAL	11,00	39,80 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	23,00	532,43 P			
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	130,20 P			
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	12,98 P			
931 1/3 DAS FERIAS	566,61	7.442,83 P			
940 DIFERENCA DE FERIAS	91,58	91,58 P			
995 SALARIO FAMILIA	1,00	59,82 P			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	260,40 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	60,00	642,32 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	81,16	81,16 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	199,98	1.779,18 P			
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	5,59	5,59 P			
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	146,26	146,26 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	9,00	2.356,62 P			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	2,00	23,56 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	9,00	211,97 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	458,35	5.505,53 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	401,66	7.199,61 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	280,00	416,65 P			
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	115,00	2.182,70 P			
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	363,79 P			
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	2,00	223,55 P			
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	2,00	223,55 P			
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	66,66	74,51 P			
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	200,00	2.031,48 P			
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	130,20 P			

Líquido Geral: 369.617,32

Custos: 103-107

000106

EXTRATO MENSAL

Situações					
nero de empregados:	156	Salário contribuição empregados:	460.503,54	Base IRRF Mensal:	368.827,79
nero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	13.809,82
alhandando:	146	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	25.355,03
estado direitos integrais:	0	Base total:	460.503,54	Valor IRRF Férias:	985,13
estado acidente de trabalho:	0	Segurados:	42.185,40	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
estado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
irio maternidade:	2	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
irio maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
nça:	2	Sub-Total:	42.185,40	Base IRRF 13º Salário:	898,26
nça Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
nça sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	7.131,20	Valor Total do IRRF:	14.794,95
nitido:	6	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
isferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
as:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	457.779,66
dato sindical:	0	Total:	35.054,20	Valor do FGTS:	36.621,35
sentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
ic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	35.054,20	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
ência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	4.885,56
os motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	390,83
issões:	3			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
iero 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:	369.617,32

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.25
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000107

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

BENEFICIARIO: ADRIANA MARIA DA SILVA
CPF/CNPJ: 174.580.258-40
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.105-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.587,44
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.F4E.FCC.F94.D8F.8AB

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.25
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000108

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ADRIANE JACOMINI
CPF/CNPJ:	476.103.868-39
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.304-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2023
VALOR:	4.248,73
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.C1C.889.43D.961.937
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.25
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000109

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

BENEFICIARIO: ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ
CPF/CNPJ: 328.183.728-01
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.600-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.569,42
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.816.738.F55.FF3.D9F

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000110

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.25
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ALESSANDRA DE MORAES
CPF/CNPJ: 361.174.538-33
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.915-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 870,70
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.32B.0F2.F7C.5AB.FBB

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.26
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000111

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

BENEFICIARIO: ALEX APARECIDO FERREIRA
CPF/CNPJ: 311.981.278-13
AGENCIA: 0295 CONTA: 89.385-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.264,30
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.014.F07.CD5.5B7.089

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.26
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

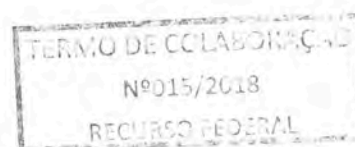
000112

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

BENEFICIARIO: ALINE MARIA BRAGA DA SILVA
CPF/CNPJ: 224.884.178-74
AGENCIA: 6673 CONTA: 11.772-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.376,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.367.E90.141.22C.AD6

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.26
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

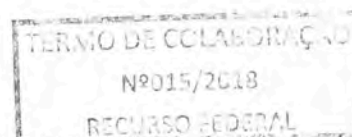
30113

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

BENEFICIARIO: ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS
CPF/CNPJ: 439.857.138-80
AGENCIA: 6706 CONTA: 6.423-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 4.002,52
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.097.5C5.125.0E6.BE6

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.26
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

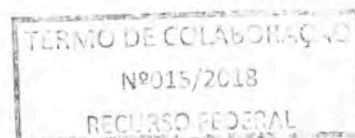
000114

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

BENEFICIARIO: AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 400.005.588-77
AGENCIA: 0290 CONTA: 86.764-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 3.687,43
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.28D.CDB.F2F.1B3.637

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.26
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000115

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

BENEFICIARIO: AMANDA HOLANDA LOURENCO
CPF/CNPJ: 358.250.098-50
AGENCIA: 0290 CONTA: 26.565-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 3.468,03
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.252.0F1.ED8.80E.FA2

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.26

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000116

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

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI
CPF/CNPJ: 489.500.668-90
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.419-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 3.140,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.1C1.9A6.5F3.282.3D2

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.26

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

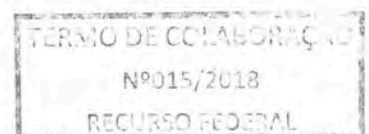
000117

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

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA ZANETA
CPF/CNPJ: 363.747.948-69
AGENCIA: 6673 CONTA: 12.006-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 3.974,43
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.DDA.3F5.221.2A5.A67

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.26
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000118

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

BENEFICIARIO: ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA
CPF/CNPJ: 326.325.568-13
AGENCIA: 6605 CONTA: 34.730-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 3.337,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.0AF.317.CFD.E57.402

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000119

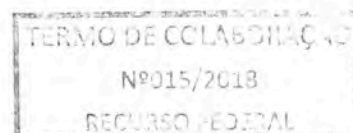
05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.26
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ANA PAULA DA SILVA
CPF/CNPJ: 050.617.009-88
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.758-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.245,80
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.22B.8D2.819.0AF.D06

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



000120

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.26
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES
CPF/CNPJ: 341.514.048-21
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.756-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.970,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.F78.C27.925.408.B64

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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.26

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

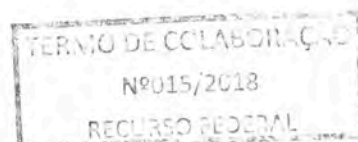
000121

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

BENEFICIARIO: ANA VALERIA FAVERO
CPF/CNPJ: 278.933.608-36
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.466-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.806,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.45F.452.35D.F4C.346

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



000122

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.26
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ANDRE BONADIO CHAGAS
CPF/CNPJ: 312.759.068-77
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.753-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 120,75
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.882.8DE.6B4.715.AC1

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.26
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000123

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

BENEFICIARIO: ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO
CPF/CNPJ: 087.690.988-83
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.752-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.936,70
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.6A2.047.BD0.CE8.149

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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.26

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

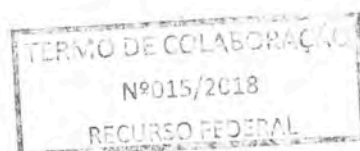
000124

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

BENEFICIARIO: ANDRE MARTINELLI FERREIRA
CPF/CNPJ: 324.212.558-48
AGENCIA: 6899 CONTA: 29.261-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 3.589,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICAÇÃO: 6.AD6.0F8.F65.685.744

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.26
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

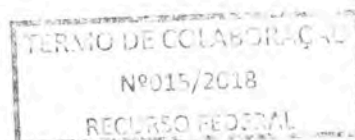
000125

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

BENEFICIARIO: ANDRESSA CRISTINA ALVES
CPF/CNPJ: 298.997.558-69
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.102-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.039,21
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.2BE.884.7AF.39B.932

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.26
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000126

=====

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

=====

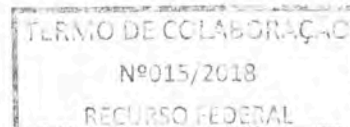
BENEFICIARIO:	ANDREZA BATISTA DA SILVA
CPF/CNPJ:	412.042.448-04
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.294-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2023
VALOR:	2.207,15
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.AD8.7E8.E75.437.555
-------------------	-----------------------

=====

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.26
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000127

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

BENEFICIARIO: ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO
CPF/CNPJ: 063.011.598-29
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.747-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.350,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.609.5BC.21C.0FB.6DA

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000128

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.26
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

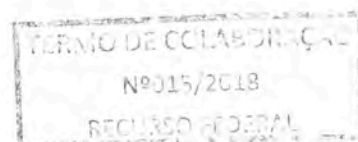
BENEFICIARIO: APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SIL	
CPF/CNPJ:	058.506.528-41
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.746-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2023
VALOR:	1.860,61
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.E60.C28.D46.54C.01D
-------------------	-----------------------

=====

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.26
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ARIANE RODRIGUES SILVA
CPF/CNPJ: 395.327.318-30
AGENCIA: 2034 CONTA: 15.861-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.120,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.317.45E.ABA.EZE.1C4

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.26
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000130

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

BENEFICIARIO: ARILSON JOSE DESSIA
CPF/CNPJ: 145.734.708-32
AGENCIA: 3198 CONTA: 8.646-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 3.468,03
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.DDC.234.21D.252.3FE

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000131

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.26
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO
CPF/CNPJ: 441.276.388-93
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.743-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.184,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.0A2.764.C86.20E.5CD

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000132

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.26
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO
CPF/CNPJ: 349.697.238-69
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.920-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 3.464,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.3FF.482.A0F.87A.BE6

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000133

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI
CPF/CNPJ:	463.416.918-58
AGENCIA: 6605	CONTA: 27.519-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2023
VALOR:	1.307,98
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.1CC.B81.551.B09.7F9
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000134

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.27

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

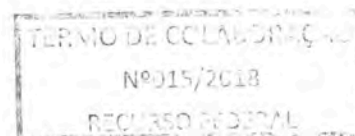
=====

BENEFICIARIO: BEATRIZ KETILEM PEREIRA RAMOS
CPF/CNPJ: 346.916.548-36
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.742-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 3.468,03
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.55C.B15.86E.96F.858
=====

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: CARLOS ALEXANDRE VIDO
CPF/CNPJ: 302.766.818-86
AGENCIA: 0295 CONTA: 87.154-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 3.726,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.2E6.E14.889.E05.507

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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

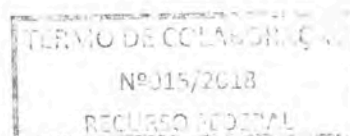
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	CELIA MARIA SILVA CAMPOS
CPF/CNPJ:	125.050.518-60
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.738-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2023
VALOR:	3.303,99
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.98E.15F.DB1.1C4.D17
-------------------	-----------------------

=====

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

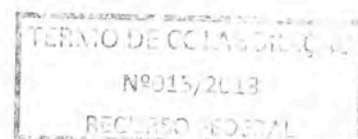
000137

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

BENEFICIARIO: CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO
CPF/CNPJ: 141.315.398-45
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.534-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.193,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.D51.3AB.770.35B.4DF

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: CLAUDINEI MARTINS PEREIRA
CPF/CNPJ: 338.003.888-12
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.888-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 4.642,22
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.4AE.2FE.2CB.F42.C4E

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

000139

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.27

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO
CPF/CNPJ: 130.881.618-90
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.736-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 3.436,57
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.C64.319.F60.EB9.E7A
=====

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

000140

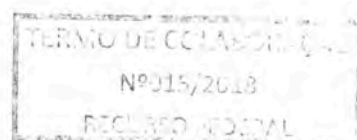
05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA
CPF/CNPJ: 170.732.468-98
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.498-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.364,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.2FA.6A5.F6F.39D.1DF

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000141

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

BENEFICIARIO: CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SAN
CPF/CNPJ: 277.630.598-26
AGENCIA: 0290 CONTA: 29.318-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.868,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.8CF.FBE.75F.9BC.0ED

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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

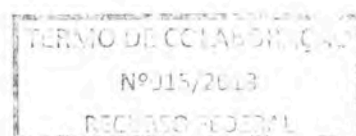
000142

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

BENEFICIARIO: DAIANA SILVERIO
CPF/CNPJ: 361.248.888-07
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.951-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.680,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.C0C.332.19C.452.37B

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



000143

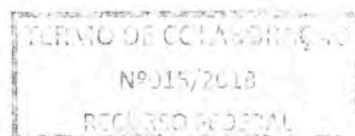
05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: DAIANI PERPETUA FACCHIN
CPF/CNPJ: 346.176.328-40
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.734-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.025,45
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.DAF.2DE.20E.B6D.6A6

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: DANILO CORREA
CPF/CNPJ: 336.502.058-66
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.732-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 3.932,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.702.BBC.2E2.A63.DB6

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

000145

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: DAVID JEAN GREGORIO
CPF/CNPJ: 374.711.678-74
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.499-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.004,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.A2F.E3E.4A9.442.E99

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

TERMO DE COLAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.27

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

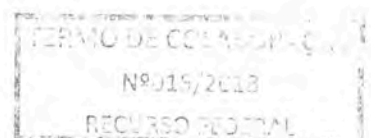
000146

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

BENEFICIARIO: DAYVID FERNANDO CAMPOS
CPF/CNPJ: 306.135.448-46
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.090-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 3.589,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.530.E83.FEC.93D.D1B

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

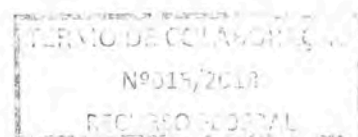
000147

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

BENEFICIARIO: DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR
CPF/CNPJ: 390.398.498-11
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.634-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.361,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.AAA.9FB.558.9DC.4BI

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.27

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

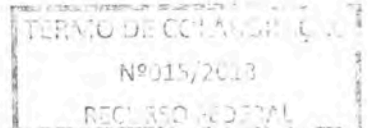
000148

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

BENEFICIARIO: DIEGO FERNANDO VIEIRA
CPF/CNPJ: 409.111.748-18
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.088-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.302,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.38B.2D3.FD2.27D.881

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



000149

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO
CPF/CNPJ:	343.535.408-90
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.382-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2023
VALOR:	2.175,15
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.0B5.130.705.375.852
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

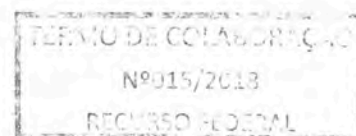
000150

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

BENEFICIARIO: ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 222.226.928-81
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.719-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.364,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.916.8DC.090.D5B.CA3

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

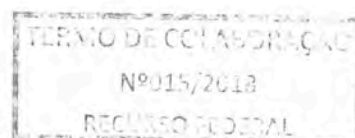
000151

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

BENEFICIARIO: ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAD
CPF/CNPJ: 585.686.201-59
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.717-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.350,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.7C0.BDC.56E.42F.EE7

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.27

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000152

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

BENEFICIARIO: ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA
CPF/CNPJ: 264.442.998-61
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.714-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 3.197,86
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.2FB.8E8.197.841.531

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000153

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.27

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO
CPF/CNPJ: 375.009.628-78
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.084-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.011,14
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.1B8.09E.2B0.331.8FE

=====

|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

000154

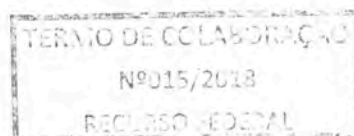
05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: EVA CRISTINA DEGANI SANTOS
CPF/CNPJ: 045.217.288-80
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.711-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.574,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.0D9.1EE.B54.3D5.D37

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

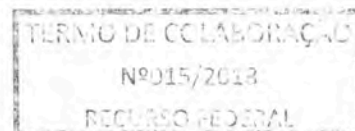
000155

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

BENEFICIARIO: EVERTON DOS SANTOS ALVES
CPF/CNPJ: 465.931.438-39
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.916-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.515,46
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.D30.21A.CD8.AB5.D3D

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



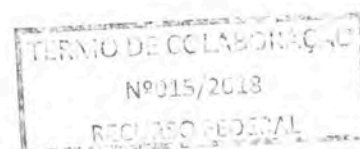
05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIA
CPF/CNPJ: 342.315.208-79
AGENCIA: 0290 CONTA: 27.296-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.806,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.C66.6A6.D86.1A3.731

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.27

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

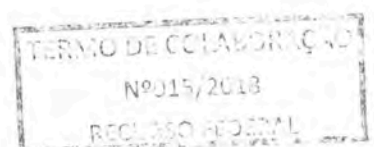
000157

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

BENEFICIARIO: FABIO CESAR BRANDAO
CPF/CNPJ: 147.217.738-03
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.707-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.175,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.CA8.E77.BD5.BDD.B6B

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



000158

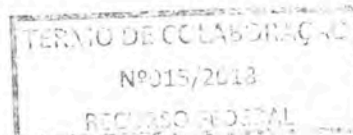
05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO
CPF/CNPJ: 289.460.198-08
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.705-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.868,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.53D.F59.198.2F4.3F1

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



000159

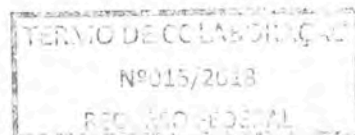
05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI
CPF/CNPJ: 092.666.898-66
AGENCIA: 0295 CONTA: 89.384-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.291,68
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.DA2.5AF.DCB.02F.F17

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.28

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

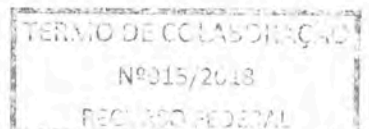
000160

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

BENEFICIARIO: FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA
CPF/CNPJ: 058.535.928-82
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.890-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.026,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.40B.E32.61C.959.BCB

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

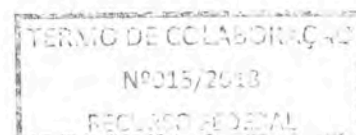
000161

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

BENEFICIARIO: FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA
CPF/CNPJ: 222.958.788-96
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.703-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 4.055,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.619.12F.86E.788.2E0

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.28

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

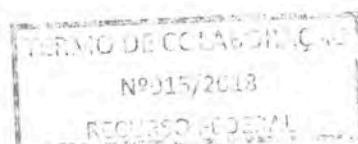
000162

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

BENEFICIARIO: GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE
CPF/CNPJ: 486.000.388-80
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.081-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.116,52
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.DB1.989.0D9.E22.4D4

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

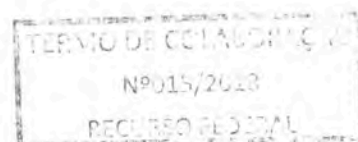
000163

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: 06/03/2023
VALOR: 2.690,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.C19.604.169.784.ABB

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

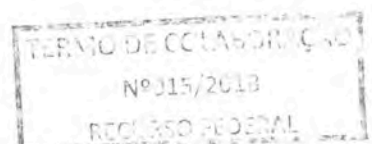
000164

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

BENEFICIARIO: GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MARQUES
CPF/CNPJ: 469.399.598-31
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.598-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.475,23
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.4A3.584.7D5.F5C.009

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



000165

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.28

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

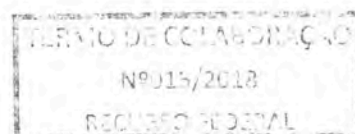
=====

BENEFICIARIO: GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO
CPF/CNPJ: 304.345.598-30
AGENCIA: 0290 CONTA: 107.904-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 612,28
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.B7D.097.EE5.885.3EA

=====

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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.28

000166

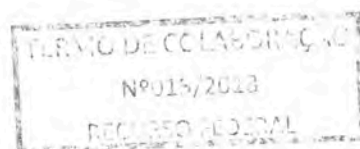
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: GISLENE DOURADO DA SILVA
CPF/CNPJ: 325.656.278-74
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.077-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 3.719,43
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.3AA.C37.F2F.D31.6ED

|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.



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.28

000167

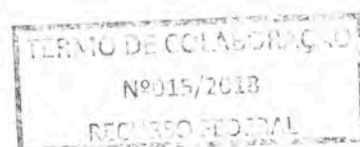
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA
CPF/CNPJ: 272.729.368-27
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.953-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.095,71
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.E77.EA7.0AD.027.9E8

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.28

000168

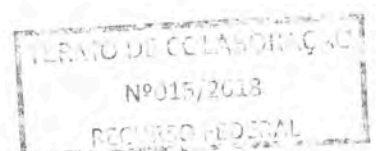
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: GRAZIELE DE ANDRADE LIMA
CPF/CNPJ: 393.257.048-03
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.700-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 3.140,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.C48.D9A.821.24F.E04

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.28

000169

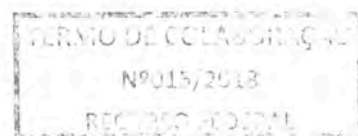
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: HUGO ISSAO TIZURA
CPF/CNPJ: 229.695.808-70
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.697-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 3.687,43
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.CF0.88E.AC0.D4E.0FA

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000170

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

BENEFICIARIO: ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 456.012.718-28
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.693-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 4.041,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.1D1.3BB.689.1C4.CFE

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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.28

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000171

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

BENEFICIARIO: IVANI DE FATIMA OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 159.344.668-36
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.691-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.868,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.CAE.94E.ADA.08C.02C

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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

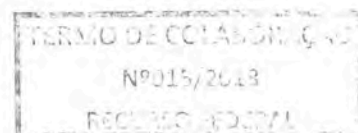
000172

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

BENEFICIARIO: IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA
CPF/CNPJ: 127.512.938-24
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.887-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.350,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.CF5.2C8.ECB.080.2ED

|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.



000173

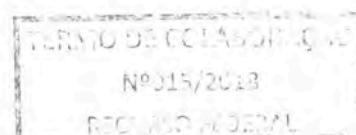
05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: IZABEL PEREIRA BISPO
CPF/CNPJ: 092.975.248-18
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.687-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.680,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.2C9.920.DE2.18A.687

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.28

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

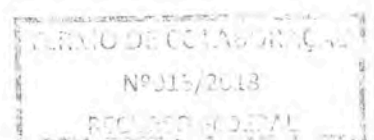
000174

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

BENEFICIARIO: JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA
CPF/CNPJ: 323.198.098-48
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.905-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.121,45
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.129.E88.44C.FCF.67B

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

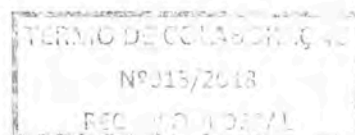
000175

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

BENEFICIARIO: JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 433.331.208-60
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.072-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.824,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.4AE.5C3.1AD.FE7.EAB

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

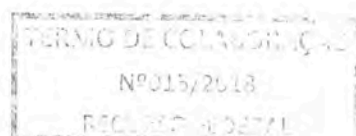
000176

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

BENEFICIARIO: JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS
CPF/CNPJ: 490.498.478-11
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.912-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.184,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.4C6.CFC.23A.760.58C

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



000177

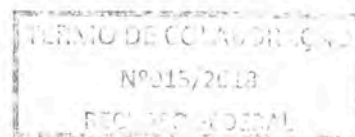
05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO
CPF/CNPJ: 366.880.858-95
AGENCIA: 0295 CONTA: 89.383-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 365,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.348.2AE.409.DA5.D1E

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



000178

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

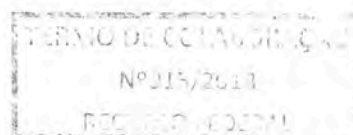
BENEFICIARIO: JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	
CPF/CNPJ:	294.929.978-43
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.682-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2023
VALOR:	1.704,40
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.AAE.2D2.F89.19B.F2E
-------------------	-----------------------

=====

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.29

000179

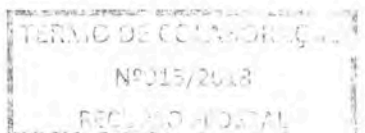
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JOICE GARCIA TRAVENSSOLO
CPF/CNPJ: 404.857.008-08
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.071-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 3.701,24
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.1D1.2A7.730.6E4.BC5

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

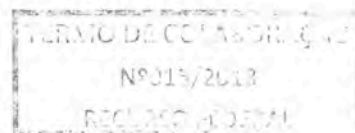
000180

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

BENEFICIARIO: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CPF/CNPJ: 418.270.768-01
AGENCIA: 0290 CONTA: 28.551-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.645,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.E97.979.08B.528.COC

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.29

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

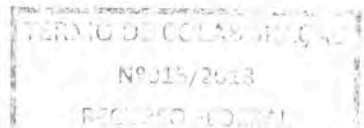
000181

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

BENEFICIARIO: JORGE LUIZ CAFFER
CPF/CNPJ: 321.257.748-79
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.295-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.957,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.601.0EE.6CD.FBC.C53

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



000182

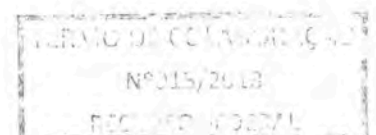
05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS
CPF/CNPJ: 333.138.538-70
AGENCIA: 6800 CONTA: 8.771-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.894,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.D2D.527.27F.360.789

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

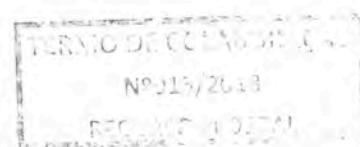
000183

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

BENEFICIARIO: JULIA GIOLO JORGE
CPF/CNPJ: 444.387.048-20
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.279-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.704,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.B0F.7CC.BCB.11C.AAF

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

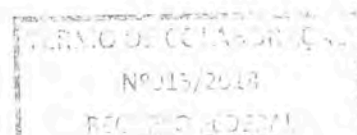
000184

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

BENEFICIARIO: JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI R
CPF/CNPJ: 299.013.648-76
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.886-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 142,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.6ED.7E8.506.846.0E5

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.29

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

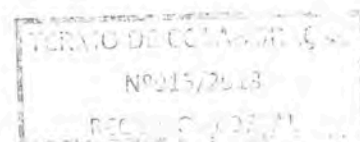
000185

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

BENEFICIARIO: JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA
CPF/CNPJ: 317.019.408-92
AGENCIA: 0290 CONTA: 29.074-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.138,52
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.7CE.349.BA6.C79.655

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000186

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

BENEFICIARIO: JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 369.064.978-12
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.589-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 3.524,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.37F.290.6D4.30F.CB0

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

TERMO DE CANCELAMENTO
Nº 015/2018
PAGAMENTO DE

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000187

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

BENEFICIARIO: JULIANO RODRIGO DE FARIAS
CPF/CNPJ: 325.138.548-88
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.068-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.894,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.C3A.625.844.4BC.750

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

TERMO DE COLABORACAO
Nº 015/2013
REC. DE O. 002711

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

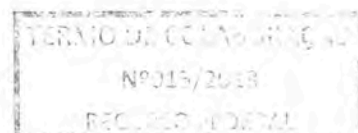
000188

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

BENEFICIARIO: KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES
CPF/CNPJ: 405.637.498-81
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.066-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.925,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.00C.FBE.335.3B2.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.



000189

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.29

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTAPAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0BENEFICIARIO: LAIS DOS REIS VIANA
CPF/CNPJ: 351.039.108-02
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.588-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.291,68
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.8CA.376.DF6.A50.172

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
REC. 110-ROBETA

000190

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.29

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 015.420.548-69

AGENCIA: 0295 CONTA: 97.301-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023

VALOR: 2.250,78

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.B67.ABD.E9F.BE4.50C

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

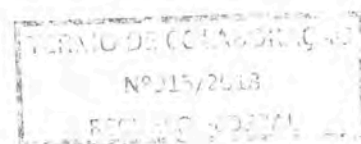
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



000191

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.29

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

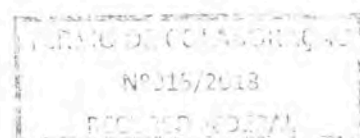
=====

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

BENEFICIARIO: LAURA DE MARCHI DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 426.285.098-65
AGENCIA: 0290 CONTA: 18.973-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 3.719,43
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.46C.BE4.D86.D38.E1B

=====

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

000192

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.29

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

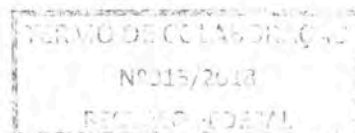
=====

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

BENEFICIARIO: LEANDRO PEDROSO TOME
CPF/CNPJ: 397.543.588-77
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.588-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 3.743,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.A48.BBC.0DD.A99.E6D

=====

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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000193

=====

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

=====

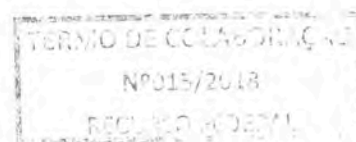
BENEFICIARIO: LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	
CPF/CNPJ:	402.364.068-92
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.672-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2023
VALOR:	2.813,82
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.768.1C1.396.970.772
-------------------	-----------------------

=====

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000194

=====

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

=====

BENEFICIARIO: LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	
CPF/CNPJ:	393.340.338-35
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.060-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2023
VALOR:	2.010,00
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.351.C8A.373.F75.B84
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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
RECIBO Nº 00577

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000195

=====

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

=====

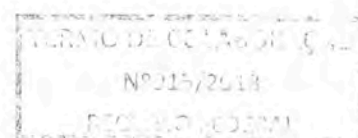
BENEFICIARIO:	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI
CPF/CNPJ:	191.034.568-70
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.668-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2023
VALOR:	1.990,04
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.45B.1D2.40A.373.96D
-------------------	-----------------------

=====

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

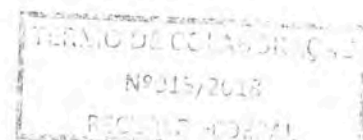
000196

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

BENEFICIARIO: LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 274.192.978-51
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.665-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 920,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.EB7.5C2.DC7.95A.A52

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.29

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

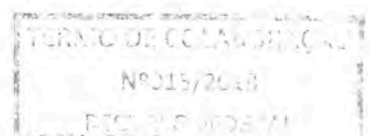
000197

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

BENEFICIARIO: LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA
CPF/CNPJ: 296.981.418-80
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.059-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.761,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.7F0.A6A.996.754.F01

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

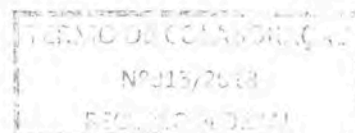
000198

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

BENEFICIARIO: MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES
CPF/CNPJ: 287.862.698-28
AGENCIA: 0290 CONTA: 32.413-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.207,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.E12.C08.209.E7C.584

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

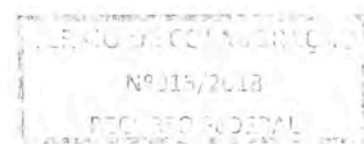
000199

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

BENEFICIARIO: MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA
CPF/CNPJ: 306.679.648-51
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.056-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.184,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.81E.D97.944.823.E10

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.29

000200

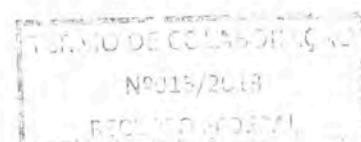
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARCIO EVARISTO DA SILVA
CPF/CNPJ: 278.051.628-32
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.900-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.163,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.D6F.68F.4EE.E23.F4B

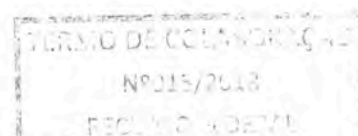
|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência,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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

NR. AUTENTICACAO: C.164.0FD.521.F60.759

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.30

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

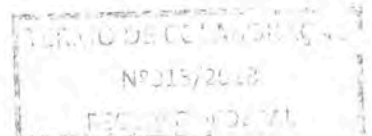
000202

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

BENEFICIARIO: MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES
CPF/CNPJ: 130.122.268-26
AGENCIA: 0290 CONTA: 301.523-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.177,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.E18.542.9E7.207.2CE

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.30
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000203

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	MARIA ANGELICA MANCUSO
CPF/CNPJ:	347.389.788-45
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.654-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2023
VALOR:	1.934,10
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.D70.99F.4D4.058.A48
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORACAO
Nº 15/2018
REC. 15-00271

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.30

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

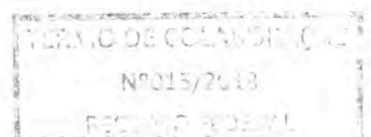
000204

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

BENEFICIARIO: MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA
CPF/CNPJ: 096.382.178-47
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.649-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.613,66
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.EC6.B51.E53.33A.A82

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



000205

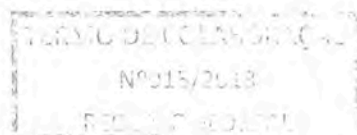
05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.30
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARIA ELENA VIANA SALAZAR
CPF/CNPJ: 084.928.028-12
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.648-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 3.248,75
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.455.25B.D19.97C.E4F

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



000206

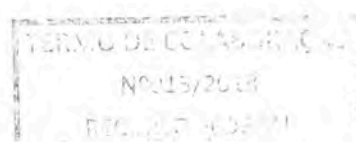
05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.30
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARIA JOSE MEIRA
CPF/CNPJ: 170.596.008-17
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.529-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.806,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.1FD.A05.259.D78.4D6

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.30
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000207

=====

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

=====

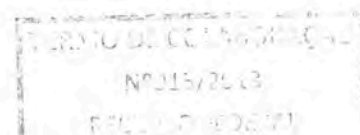
BENEFICIARIO:	MARIA REGINA DA SILVA
CPF/CNPJ:	082.239.658-01
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.882-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2023
VALOR:	2.067,36
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.F73.4FC.A15.498.BDE

=====

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.30

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000208

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

BENEFICIARIO: MARIANA DA SILVA COSTA
CPF/CNPJ: 269.059.798-56
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.647-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.175,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.869.12D.A26.82E.D6E

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

TERMO DE RECEBIMENTO
Nº 015/2023
RECIBO 015/2023

000209

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.30
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS
CPF/CNPJ: 415.151.788-03
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.646-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.207,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.7AC.E79.BEB.916.76B

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

000210

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.30
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARLY APARECIDA LUIZ
CPF/CNPJ: 262.757.998-38
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.881-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 867,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.440.F55.9CA.FDC.012

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
REC. 015/2018

000211

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.30
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

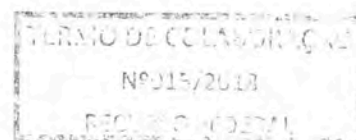
BENEFICIARIO: MARTA ADRIANA DE SOUZA PIRES GREGO	
CPF/CNPJ:	333.439.918-48
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.641-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2023
VALOR:	241,35
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.822.8AC.979.1F8.465
-------------------	-----------------------

=====

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.30
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

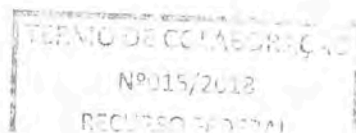
000212

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

BENEFICIARIO: MAURICI DA SILVA CASTELANI
CPF/CNPJ: 292.632.238-07
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.054-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 3.643,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.145.FAE.66C.949.BDA

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



000213

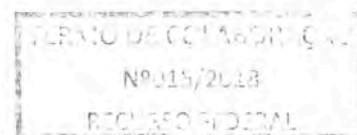
05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.30
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE
CPF/CNPJ: 446.953.278-99
AGENCIA: 0290 CONTA: 28.528-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 3.468,03
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.3FE.DA3.01E.7FA.4E3

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.30
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

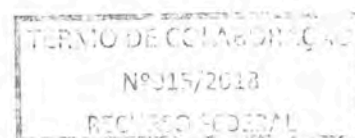
000214

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

BENEFICIARIO: NEMUEL CAMPANARI
CPF/CNPJ: 336.308.858-29
AGENCIA: 6899 CONTA: 17.090-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 4.096,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.EE3.007.F53.D87.C10

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



000215

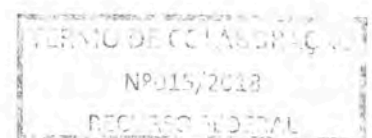
05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.30
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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: 06/03/2023
VALOR: 2.357,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.8E6.D0D.D49.474.5E6

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.30

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

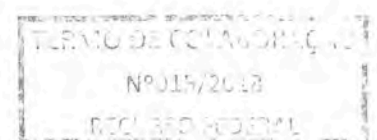
000216

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

BENEFICIARIO: PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO
CPF/CNPJ: 421.488.098-65
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.628-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.869,21
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.DB1.504.983.6E5.EBB

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.30

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

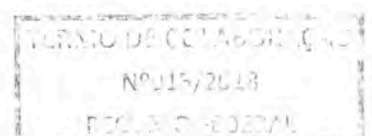
000217

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

BENEFICIARIO: PRISCILA VENTURA PIRES
CPF/CNPJ: 286.860.588-50
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.417-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.175,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.4A6.491.7A2.BA3.7D2

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.30
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000218

=====

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

=====

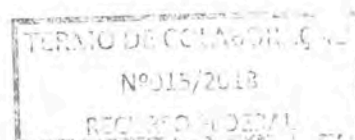
BENEFICIARIO:	PRISCILLA TENGLER GALOCIO
CPF/CNPJ:	402.443.278-82
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.221-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2023
VALOR:	2.222,53
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.182.EF2.097.BC3.A42

=====

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.30

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

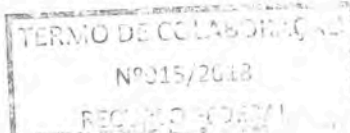
000219

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

BENEFICIARIO: RAFAELA FAVERO DA SILVA
CPF/CNPJ: 424.449.448-01
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.051-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 3.942,87
NR. DOCUMENTO:

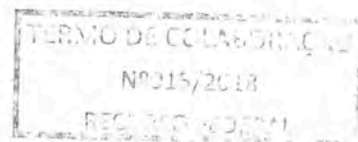
NR. AUTENTICACAO: D.A62.DD8.291.D79.115

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



000220

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.31
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

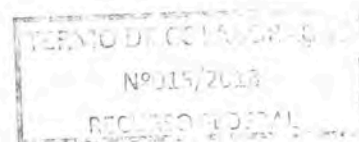
000221

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

BENEFICIARIO: REGIANE MARIA PIMENTA MENDES
CPF/CNPJ: 140.583.188-05
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.622-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.852,48
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.EF2.0B4.D5D.BDD.830

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.31

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

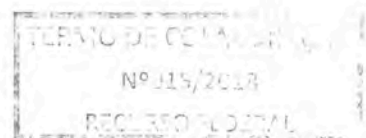
000222

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

BENEFICIARIO: RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO
CPF/CNPJ: 294.131.818-61
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.621-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 4.584,42
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.284.E5E.FB7.23C.232

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.31

000223

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: RINALDO JORGE DE MELO
CPF/CNPJ: 113.085.588-05
AGENCIA: 0290 CONTA: 110.465-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.417,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.98C.48A.CC0.38A.737

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

TERMO DE COMPROMISSO
Nº 015/2018
RTO 100 000000

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.31

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

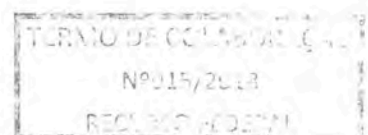
000224

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

BENEFICIARIO: ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA
CPF/CNPJ: 306.192.188-51
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.615-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.175,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.6C5.151.DB6.73A.0E6

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



000225

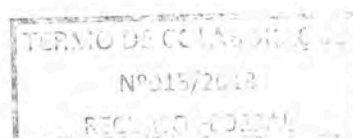
05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.31
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ROSANA GOMES FELIX
CPF/CNPJ: 263.766.118-69
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.613-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 5.143,85
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.933.500.EFC.29A.E31

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



000226

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.31
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

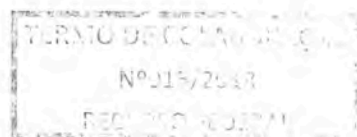
BENEFICIARIO: ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	
CPF/CNPJ: 292.423.788-28	
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.610-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023	
VALOR: 1.704,40	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.491.460.E47.939.568
-------------------	-----------------------

=====

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



000227

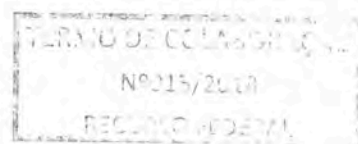
05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.31
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ROSELY VASCO
CPF/CNPJ: 132.934.408-19
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.608-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.648,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.2C7.B1E.121.91D.250

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.31
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

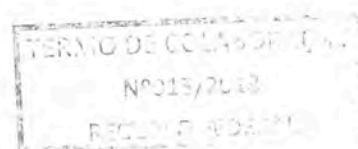
000228

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

BENEFICIARIO: SHEILA REGINA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 170.529.268-22
AGENCIA: 0290 CONTA: 23.065-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 3.906,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.4F6.BAD.B75.57C.B42

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



000229

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.31

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: SIRLENE DA SILVA FERREIRA
CPF/CNPJ: 258.274.508-12
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.919-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.212,64
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.57F.FF6.1DF.E9E.06D

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

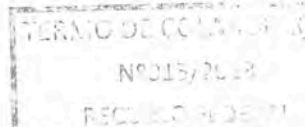
|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000230

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.31

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: SOLANGE APARECIDA MONTEIRO
CPF/CNPJ: 361.506.638-33
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.599-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 3.108,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.0B9.BDE.08E.957.5B1

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECIBO Nº015/2018

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.31
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

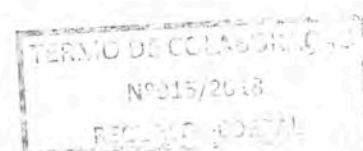
000231

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

BENEFICIARIO: SOLANGE PAULINA LORENA
CPF/CNPJ: 190.910.068-46
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.598-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.704,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.DA0.C9C.D54.319.8DF

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.31

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

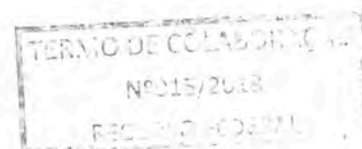
000232

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

BENEFICIARIO:	SUELY MIDORI HANDA
CPF/CNPJ:	130.895.098-57
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.597-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2023
VALOR:	2.364,99
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: A.8C0.0E6.217.534.198

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.31

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

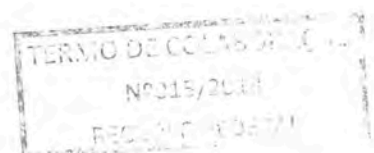
000233

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

BENEFICIARIO:	TAMARA CRISTINA OSHIRO
CPF/CNPJ:	392.664.038-30
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.438-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2023
VALOR:	2.379,21
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.DB7.544.CB9.09C.F5E

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.31

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

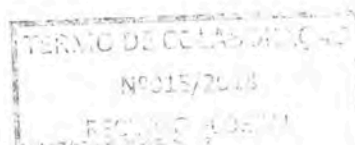
000234

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

BENEFICIARIO: TANIA MARA MANCUZO DA SILVA
CPF/CNPJ: 067.977.968-06
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.595-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.841,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.264.67D.BFC.970.D42

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.31
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

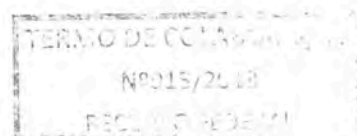
000235

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: 06/03/2023
VALOR: 2.670,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.276.C16.845.789.C45

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.31

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

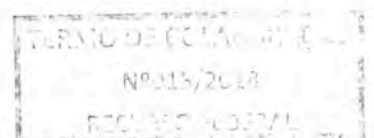
000237

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

BENEFICIARIO: VALERIA APARECIDA LOPES
CPF/CNPJ: 289.413.338-30
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.954-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.949,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.C35.864.B08.748.F1B

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.31
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

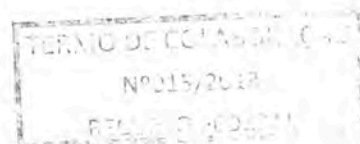
000238

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

BENEFICIARIO: VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA
CPF/CNPJ: 376.151.978-80
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.045-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 3.968,92
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.617.330.B73.AB4.31F

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.31
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

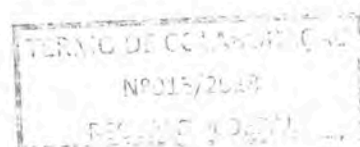
000239

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

BENEFICIARIO: VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO
CPF/CNPJ: 311.873.428-07
AGENCIA: 0290 CONTA: 28.250-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.175,30
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.FDC.3E4.AB5.7A8.86A

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.31
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000240

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

BENEFICIARIO: VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRO
CPF/CNPJ: 337.244.818-96
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.590-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.566,86
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.2E4.830.2D4.E12.363

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

R\$ 311,11
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

R\$ 311,11 2.255,75
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.31
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000241

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

BENEFICIARIO: VANILSE CRISTIANE MATHEUS
CPF/CNPJ: 245.968.708-70
AGENCIA: 6706 CONTA: 5.567-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 4.013,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.065.AAE.5E2.B01.DA8

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.31

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000242

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

BENEFICIARIO: VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 395.994.458-64
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.589-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.229,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.75D.590.D35.91E.25E

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.31
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000243

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

BENEFICIARIO: VIVIANE BEZERRA MADUREIRA
CPF/CNPJ: 321.852.778-39
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.588-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 4.013,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.41F.BC1.F02.215.6BF

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.31

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000244

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

BENEFICIARIO: VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO
CPF/CNPJ: 284.764.448-26
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.587-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.704,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.DFF.37C.078.796.A93

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40,31
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000245

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

BENEFICIARIO: WANESA LAURENTINO ALVES
CPF/CNPJ: 302.584.408-64
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.585-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.868,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.3A4.78D.314.6C5.32A

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/03/2023 - 08:34:34

000246

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 457.779,66	06-QTDE TRABALHADORES 152	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 02/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2023
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 36.622,37		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 36.622,37	
VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2023				

858900003661 223701792304 307674050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

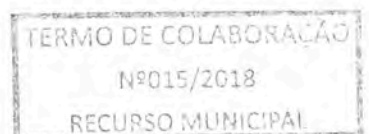
GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/03/2023 - 08:34:34

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 457.779,66	06-QTDE TRABALHADORES 152	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 02/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2023
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 36.622,37		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 36.622,37	
VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2023				

858900003661 223701792304 307674050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



DATA: 03/03/2023
HORA: 08:34:34
PÁG : 0001/0015

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

858900003661 223701792304 307674050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 02/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

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

NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI		CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO	
REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL	13º SAL PREV SOC						ADMISSÃO
		BASE CÁL PREV SOCIAL							
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	1.032,35	0,00	120.67376.17-0	01	05	03/12/2018	01/02/2023	P3	07823
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA			0,00			5,44	82,59		0,00
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA			120.67376.17-0	01		03/12/2018	16/02/2023	Z5	07823
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA			120.67376.17-0	01		03/12/2018	16/02/2023	P1	07823
ADEMIR ALVES			121.71732.25-5	01		29/03/2022	17/02/2023	J	03222
WILMA GRANATO IZIDORO	363,81		363,81	01		114,04	121,66		0,00
			123.35222.09-2	01		02/07/2021	31/01/2023	P2	
	0,00	0,00	0,00			0,00	0,00		0,00
LUCIMARA APARECIDA VIEIRA			126.90508.14-3	01		07/08/2019	03/02/2023	J	02515
	174,10		174,10			38,47	41,05		0,00
VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO			127.78289.18-8	01	05	13/12/2019	01/02/2023	P3	03222
	0,00		0,00			8,01	104,71		0,00
VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO			127.78289.18-8	01		13/12/2019	16/02/2023	Z5	03222
VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO			127.78289.18-8	01		13/12/2019	16/02/2023	P1	03222
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO			201.67056.14-4	01	05	01/12/2018	16/01/2023	Q1	03241
	0,00		0,00			337,12	289,19		0,00
DRIELY NASCIMENTO ROSALINO			206.18796.44-9	01	05	01/12/2018	15/11/2022	Q1	03222
	0,00		0,00			196,82	192,31		0,00
NATALIA ALONSO PEREIRA			206.34729.69-6	01		09/12/2020	16/02/2023	J	02239
	648,53		648,53			218,27	218,84		0,00
LUCIMARA GUIMARAES PAIVA			206.69049.22-5	01	01	03/12/2018	03/02/2023	J	02235
	404,06		404,06			66,66	71,11		0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000247

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/03/2023
HORA: 08:34:34
PÁG: 0002/0015

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

858900003661 223701792304 307674050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 02/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

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

SIMPLES: 1 RAT: 2.0

OUTRAS ENT:

FPAS: 639

NOME TRABALHADOR
REM SEM 13° SAL

PIS/PASEP/CI
BASE CÁL 13°SAL PREV SOC
BASE CÁL PREV SOCIAL

CONTRIB SEG DEVIDA

ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO
DEPÓSITO

CBO
JAM

JULIANA AUGUSTA GONCALVES
1.990,77
PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS
1.893,14

127.74972.14-2
663,59
206.60349.43-9
338,06

02/01/2023 01
210,74
01/01/2023 01
177,55

15/02/2023 I3 02238
0,00
14/02/2023 I3 02235
0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000248

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/03/2023
HORA: 08:34:34
PAG: 0004/0015

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

858900003661 223701792304 307674050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA

COMP: 02/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305

TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

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

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR		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
ANDRE BONADIO CHAGAS	2.710,53	0,00	128.33400.18-9	0,00	03/12/2018	01	01	216,85	04221
ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	5.161,31	0,00	170.06924.47-0	0,00	01/12/2018	01	01	412,90	02236
ANDRE MARTINELLI FERREIRA	4.145,18	0,00	132.57902.81-5	0,00	03/02/2022	01		331,62	03241
ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBRO	2.403,97	0,00	161.38658.81-1	0,00	01/05/2022	01		192,31	03222
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2.641,94	0,00	125.40921.51-7	0,00	03/12/2018	01	01	211,36	03222
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2.058,32	0,00	120.75473.08-2	0,00	01/12/2018	01	01	164,67	05143
ARIANE RODRIGUES SILVA	2.328,55	0,00	210.14382.70-1	0,00	02/12/2019	01		186,28	02515
ARILSON JOSE DESSIA	4.056,74	0,00	124.90813.94-5	0,00	19/06/2019	01		324,54	02235
ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	2.403,97	0,00	145.88928.20-8	0,00	01/12/2018	01	01	192,32	03222
BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	4.056,74	0,00	206.40110.75-9	0,00	01/02/2021	01		324,53	02235
BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	1.415,87	0,00	206.44560.16-3	0,00	17/02/2023	01		113,26	02239
BEATRIZ KETILLEN ROCHA PEREIRA	4.056,74	0,00	201.01321.71-0	0,00	01/12/2018	01	01	324,53	02235
CARLOS ALEXANDRE VIDO	4.434,38	0,00	126.65914.17-6	0,00	25/02/2019	01		354,76	03241
CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	6.760,40	0,00	206.94375.80-7	0,00	23/01/2023	01		540,83	02235
CELIA MARIA SILVA CAMPOS	3.876,11	0,00	122.06092.26-5	0,00	03/12/2018	01	01	310,09	02522

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

000250

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

858900003661 223701792304 307674050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA

COMP: 02/2023 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

DEPÓSITO

CBO
JAM

CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO 2.452,51	0,00	122.93087.83-4	16/08/2021	01	16,21	03222	0,00
CLAUDINEI MARTINS PEREIRA 5.848,97	0,00	200.81835.22-6	20/08/2020	01	467,91	03222	0,00
CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO 4.057,48	0,00	123.32861.57-4	03/12/2018	01	324,60	02516	0,00
CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA 2.641,94	0,00	164.46345.85-3	13/05/2019	01	211,35	03222	0,00
CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS 2.067,35	0,00	165.17783.74-2	20/12/2018	01	165,38	04221	0,00
DAIANA SILVERIO 1.824,75	0,00	206.47832.80-6	23/06/2021	01	145,98	05143	0,00
DAIANI PERPETUA FACCHIN 2.204,30	0,00	210.27443.26-7	14/12/2018	01	176,34	05143	0,00
DANILO CORREA 4.615,12	0,00	161.21747.45-6	01/12/2018	01	369,20	03241	0,00
DAVID JEAN GREGORIO 2.181,78	0,00	203.42842.11-5	01/07/2021	01	174,54	05143	0,00
DAYVID FERNANDO CAMPOS 4.145,18	0,00	127.77011.17-8	01/04/2022	01	331,62	03241	0,00
DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA 2.709,91	0,00	160.22180.50-4	02/10/2021	01	216,80	03222	0,00
DIEGO FERNANDO VIEIRA 2.527,16	0,00	160.25329.81-9	20/04/2022	01	202,18	05174	0,00
ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTI 2.641,94	0,00	129.26880.17-2	03/12/2018	01	211,36	03222	0,00
ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO 2.641,94	0,00	180.72462.40-2	03/12/2018	01	211,35	03222	0,00
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA 3.614,98	0,00	125.40835.42-4	01/12/2018	01	289,20	03241	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

000251

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

858900003661 223701792304 307674050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
COMP: 02/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA: FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FPAS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	INSCRIÇÃO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DEPÓSITO	JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL							
ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	2.370,78	0,00	201.67052.92-0	0,00	14/01/2021	01	01	189,66	04110	0,00
EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2.899,19	0,00	108.01871.20-1	0,00	01/12/2018	01	01	231,94	03222	0,00
EVERTON DOS SANTOS ALVES	2.804,95	0,00	142.74684.07-1	0,00	01/02/2021	01	01	224,40	03222	0,00
FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	1.998,73	0,00	161.40200.82-3	0,00	01/12/2021	01	01	159,89	05143	0,00
FABIANA TIMPURIM ZAGO	2.242,22	0,00	129.43429.15-7	0,00	01/09/2022	01	01	179,38	02239	0,00
FABIO CESAR BRANDAO	2.403,97	0,00	122.22870.43-9	0,00	01/12/2018	01	01	192,32	03222	0,00
FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2.067,35	0,00	127.82776.15-2	0,00	03/12/2018	01	01	165,39	04221	0,00
FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2.514,51	0,00	121.12935.73-0	0,00	20/01/2020	01	01	201,17	04110	0,00
FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	4.848,72	0,00	129.44340.14-1	0,00	03/12/2018	01	01	387,90	02235	0,00
GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE	2.323,31	0,00	204.85792.58-8	0,00	28/01/2022	01	01	185,86	05211	0,00
GEOVANI FREITAS SAVAZI	3.019,80	0,00	190.49929.63-2	0,00	02/01/2023	01	01	241,58	03222	0,00
GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MARQUES	1.599,66	0,00	268.63512.06-6	0,00	02/02/2023	01	01	127,97	05211	0,00
GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	6.467,79	0,00	127.67639.17-4	0,00	01/12/2018	01	01	517,43	02235	0,00
GISLENE DOURADO DA SILVA	4.423,98	0,00	131.73293.85-0	0,00	28/04/2022	01	01	353,92	02236	0,00
GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	2.488,28	0,00	125.02125.54-7	0,00	23/06/2021	01	01	199,07	05174	0,00

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

858900003661 223701792304 307674050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
COMP: 02/2023 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:	FPAS:	OUTRAS ENT:	SIMPLES:	RAT:	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTACÃO	CBO
TOMADOR/OBRA:										DEPÓSITO	JAM
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO					
			BASE CÁL PREV SOCIAL	13° SAL PREV SOC							
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3.614,98	0,00	129.05176.15-8	0,00	01/12/2018	01	01			289,20	03241
HUGO ISSAO TIZURA	4.423,98	0,00	128.44136.17-8	0,00	03/12/2018	01	01			353,92	02236
ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	4.955,06	0,00	237.88188.71-1	0,00	19/12/2018	01	01			396,40	02235
IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2.067,35	0,00	124.79780.52-1	0,00	03/12/2018	01	01			165,39	04221
IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2.641,94	0,00	123.72980.25-6	0,00	03/12/2018	01	01			211,36	03222
IZABEL PEREIRA BISPO	1.824,75	0,00	125.48784.31-4	0,00	16/09/2022	01				145,99	05143
JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	2.344,96	0,00	209.99875.49-8	0,00	11/01/2021	01	01			187,59	04110
JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	3.192,01	0,00	128.67585.41-6	0,00	08/03/2021	01				255,37	02234
JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	2.403,97	0,00	163.26875.01-4	0,00	21/01/2021	01	01			192,31	03222
JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	4.053,35	0,00	162.08304.00-9	0,00	13/01/2020	01	05			324,26	03222
JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	1.886,66	0,00	190.10925.23-7	0,00	01/12/2018	01	01			150,93	04221
JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	4.396,69	0,00	201.37665.46-0	0,00	21/02/2022	01				351,73	02515
JONATHAN WILLIAM DA SILVA	3.036,73	0,00	162.66723.47-7	0,00	24/07/2019	01				242,93	04110
JORGE LUIZ CAFFER	2.130,01	0,00	126.46662.14-0	0,00	04/05/2022	01	01			170,41	07823
JOSE ANTONIO MOISES	2.172,48	0,00	125.12258.87-6	0,00	16/08/2022	01				173,80	05174
											0,00

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/03/2023
HORA: 08:34:34
PÁG: 0008/0015

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

858900003661 223701792304 307674050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA

COMP: 02/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305

TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES:1

RAT: 2.0

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	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	2.172,48	0,00	126.79726.15-6	0,00	177,34	17/08/2022	01			173,80	05174
JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	2.059,97	0,00	127.61072.16-4	0,00	167,21	05/01/2022	01			164,80	07823
JULIA GIOLO JORGE	1.886,66	0,00	238.54277.19-5	0,00	151,61	11/05/2021	01			150,93	04221
JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	3.672,08	0,00	127.65246.15-9	0,00	350,26	20/12/2018	01	01		293,77	03222
JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	2.328,56	0,00	201.37666.27-0	0,00	191,39	03/01/2022	01			186,28	02515
JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	4.056,74	0,00	207.73335.04-2	0,00	404,11	13/03/2020	01			324,53	02235
JULIANO RODRIGO DE FARIAS	2.059,97	0,00	128.88784.14-0	0,00	167,21	03/08/2021	01			164,80	07823
KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	2.094,46	0,00	206.48891.85-7	0,00	170,32	01/02/2021	01			167,55	05211
LAIS DOS REIS VIANA	2.514,51	0,00	128.97499.17-8	0,00	210,73	02/03/2020	01			201,17	04110
LARISSA TEODORO MOURA	2.641,94	0,00	127.88113.15-5	0,00	226,03	01/09/2022	01			211,36	03222
LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	2.482,82	0,00	106.11121.27-9	0,00	206,93	06/06/2022	01			198,63	05142
LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	4.423,98	0,00	212.92476.34-8	0,00	455,53	07/08/2019	01			353,91	02236
LEANDRO PEDROSO TOME	4.396,69	0,00	164.53916.67-4	0,00	441,71	01/08/2022	01	05		351,73	02515
LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	3.177,60	0,00	129.18592.17-1	0,00	290,31	03/12/2018	01	01		254,21	02521
LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	2.222,49	0,00	206.41065.26-9	0,00	181,84	22/01/2022	01			177,79	04221
											0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/03/2023
HORA: 08:34:34
PAG: 0011/0015

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

858900003661 223701792304 307674050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 02/2023 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:

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
RENATA RIBEIRO BRANCO	4.648,72	0,00	124.50535.06-5	0,00	02/01/2023	01	01	01	01	02/01/2023	371,90	02235
RINALDO JORGE DE MELO	2.830,92	0,00	123.81331.11-7	0,00	01/12/2018	01	01	01	01	01/12/2018	226,48	03222
ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2.403,97	0,00	127.06002.16-8	0,00	01/12/2018	01	01	01	01	01/12/2018	192,32	03222
ROSANA GOMES FELIX	6.453,97	0,00	126.11924.17-3	0,00	01/12/2018	01	01	01	01	01/12/2018	516,32	03222
ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	1.886,66	0,00	126.45481.15-0	0,00	01/12/2018	01	01	01	01	01/12/2018	150,94	04221
ROSELY VASCO	1.824,75	0,00	209.48795.05-5	0,00	01/12/2018	01	01	01	01	01/12/2018	145,98	05143
SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	4.623,98	0,00	125.06267.97-4	0,00	03/12/2018	01	01	01	01	03/12/2018	369,92	02236
SIRLENE DA SILVA FERREIRA	2.437,50	0,00	127.30314.18-2	0,00	01/02/2021	01	01	01	01	01/02/2021	195,01	03222
SOLANGE PAULINA LORENA	1.886,66	0,00	124.50535.25-1	0,00	01/12/2018	01	01	01	01	01/12/2018	150,94	04221
SUELY MIDORI HANDA	2.641,94	0,00	122.76152.45-3	0,00	03/12/2018	01	01	01	01	03/12/2018	211,36	03222
TAMARA CRISTINA OSHIRO	2.641,94	0,00	165.37969.04-3	0,00	10/04/2019	01	01	01	01	10/04/2019	211,35	03222
TANIA MARA MANCZO DA SILVA	2.037,78	0,00	121.91234.31-5	0,00	01/12/2018	01	01	01	01	01/12/2018	163,03	04221
THAIS HENGLES BADINI	2.942,46	0,00	168.84186.11-0	0,00	01/12/2022	01	01	01	01	01/12/2022	235,39	03222
THIAGO APARECIDO FERREIRA	2.788,61	0,00	203.54041.33-3	0,00	13/01/2020	01	05	05	05	13/01/2020	223,08	03222
VALERIA APARECIDA LOPES	2.120,36	0,00	125.54112.15-2	0,00	02/07/2021	01	01	01	01	02/07/2021	169,63	05143

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

RECURSO MUNICIPAL

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/03/2023
HORA: 08:34:34
PÁG: 0012/0015

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

858900003661 223701792304 307674050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
COMP: 02/2023 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
VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA 4.798,31	0,00	204.89208.50-3 0,00		18/03/2022 507,93	01			02235 0,00
VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS 2.850,63	0,00	134.23295.89-8 0,00		01/12/2018 251,07	01	01	383,86	03222 0,00
VANILSE CRISTIANE MATHEUS 4.848,72	0,00	125.01813.68-7 0,00		11/05/2021 514,99	01		228,06	02235 0,00
VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS 2.478,97	0,00	165.99755.43-8 0,00		01/12/2018 206,47	01	01	387,90	03222 0,00
VIVIANE BEZERRA MADUREIRA 4.848,72	0,00	127.98464.89-9 0,00		03/12/2018 514,99	01	01	198,31	02235 0,00
VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO 1.886,66	0,00	127.17644.18-2 0,00		01/12/2018 151,61	01	01	387,90	04221 0,00
WANESA LAURENTINO ALVES 2.067,35	0,00	201.67057.82-5 0,00		03/12/2018 167,88	01	01	150,94	04221 0,00
LUCIANA BERNAVA BALLES 1.995,75	149,68	126.34230.14-3 149,68		09/12/2022 172,65	04		165,38	02235 0,00
LUCIANA BERNAVA BALLES		126.34230.14-3		09/12/2022	04		01/02/2023 T1 171,64	02235 0,00
ANDRESSA CRISTINA ALVES 984,92	73,87	127.80758.14-9 73,87		25/03/2022 79,40	04		28/02/2023 T2	02235
ANDRESSA CRISTINA ALVES		127.80758.14-9		25/03/2022	04		01/02/2023 T1 84,71	02235 0,00
				25/03/2022	04		28/02/2023 T2	02235

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR
459.849,52

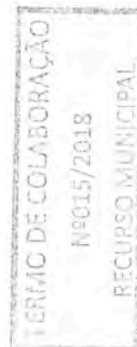
2.815,70

2.815,70

42.867,06

36.622,37

0,00



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

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

858900003661 223701792304 307674050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA N° DE CONTROLE: An91fMdG1a0000-8 N° ARQUIVO: GpdwP5omcP000000-6
COMP: 02/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIAMS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: 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	452.984,94	1.590,50	449.522,45	2.592,15
04	2	2.980,67	223,55	2.980,67	223,55
TOTAIS:	154	455.965,61	1.814,05	452.503,12	2.815,70

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/03/2023
HORA: 08:34:34
PÁG : 0014/0015

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

858900003661 223701792304 307674050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA	N° DE CONTROLE: An9l1fMdg1a0000-8	N° ARQUIVO: GpdwP5omcP000000-6
COMP: 02/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305	FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1	INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA:		FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70		INSCRIÇÃO:
CIDADE: GARÇA	UF: SP CEP: 17400-000	CNAE PREPONDERANTE: 8610102
		CNAE: 8610102

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

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO

455.965,61
1.814,05

QUANTIDADE TRABALHADORES

152

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/03/2023

DEPÓSITO FGTS

ENCARGOS FGTS

36.622,37

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

36.622,37



000260

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA N° DE CONTROLE: An91fmdG1a0000-8 N° ARQUIVO: GpdwP5omcP00000-6
COMP: 02/2023 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: 42.867.06 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 42.867.06
SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

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

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0 I1:	0 I2:	0 I3:	2 I4:	0 I5:	0 J :	4 K :	0 L :	0 M :
N1:	0 N2:	0 N3:	0 O1:	0 O2:	0 O3:	0 P1:	2 P2:	1 P3:	2 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 U4:	0 W :	0 X :	0 X1:	0 Y :
Z1:	0 Z2:	0 Z3:	0 Z4:	0 Z5:	2 Z6:	0 Z6:	0	0	0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.30.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85890000366-1 22370179230-4
	30767405084-0 53494610009-4
Data do pagamento	03/03/2023
CNPJ/CEI/CPF	45349461/0009-60
COMPETENCIA	02/2023
CODIGO RECOLHIMENTO	115
VENCIMENTO	07/03/2023
VALOR DEPOSITO	36.622,37
Valor Total	36.622,37

DOCUMENTO: 030301

AUTENTICACAO SISBB: 9.D78.5A0.488.A43.EA8



000263

06/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:39:33
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	06/03/2023
NR. DOCUMENTO	550.141.000.076.435
VALOR TOTAL	5.210,49

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CAROLINE B PIRES ALMEIDA
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 76.435-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	0.C58.6EC.9AA.FB6.93A
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECUPERAÇÃO MUNICIPAL

030264

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.30.59
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 27.162-0

FAVORECIDO: FABIANA TIMPURIM ZAGO

CPF/CNPJ: 335.106.598-13

VALOR: R\$

2.048,26

DEBITO EM: 06/03/2023

=====

DOCUMENTO: 030601

AUTENTICACAO SISBB: 3.55B.B7F.0B1.330.ED9

TERMO DE COLABORACAO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.30.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 819.581.859-3

FAVORECIDO: JOSE ANTONIO MOISES

CPF/CNPJ: 264.663.548-65

VALOR: R\$

1.996,49

DEBITO EM: 06/03/2023

=====

DOCUMENTO: 030602

AUTENTICACAO SISBB: F.342.2AD.535.62F.ED0

TERMO DE COLABORACAO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.30.59
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: 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: 06/03/2023

=====

DOCUMENTO: 030603

AUTENTICACAO SISBB: D.9A5.D3A.6F4.61B.EF0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.30.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: 06/03/2023

=====

DOCUMENTO: 030604

AUTENTICACAO SISBB: 1.B2D.43C.9AF.E88.342

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.30.59
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 19.859-5

FAVORECIDO: LUCIANA BERNAVA BALLES

CPF/CNPJ: 266.435.168-03

VALOR: R\$ 1.974,13

DEBITO EM: 06/03/2023

=====

DOCUMENTO: 030605

AUTENTICACAO SISBB: D.C5D.3E4.A1F.4D2.162

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.30.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 3.197,86

DEBITO EM: 06/03/2023

=====

DOCUMENTO: 030606

AUTENTICACAO SISBB: E.197.917.36E.A52.AD9

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.30.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 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: 06/03/2023

=====

DOCUMENTO: 030607

AUTENTICACAO SISBB: 6.83B.2B3.8E2.E3A.7AC

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

000270

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.30.59
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: 6.462-9

FAVORECIDO: RENATA RIBEIRO BRANCO

CPF/CNPJ: 167.509.138-22

VALOR: R\$

3.911,88

DEBITO EM: 06/03/2023

DOCUMENTO: 030608

AUTENTICACAO SISBB: E.A7A.68C.A58.6DF.48F

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
5667311HCH



Nº Nota
1361

Série 2

Nº RPS:

-

Data de Emissão
06/FEV/2023 - 08:33:26

Competência
02/2023

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 11/12

Boleto BB com vencimento para 06/03/2023

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LEI COMPLEMENTAR Nº 116 - DE 31 DE JULHO DE 2003 - DOU DE 01/08/2003

Art. 3º O serviço considera-se prestado e o imposto devido no local do estabelecimento prestador

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 575,00

Local de Prestação: **GARÇA - SP**

Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

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

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)
0,00	0,00	575,00	4,46	25,65
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				575,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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:
5667311HCH

Número da Nota:
1361

Local

Data

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:30:59
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090297003300300004075172592810000057500

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	30.609
NOSSO NUMERO	29700330000004075
CONVENIO	02970033
DATA DE VENCIMENTO	06/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	06/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	575,00
VALOR COBRADO	575,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.5FC.A84.9FC.244.4C1

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000273

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

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 462523
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 462523
SERIE 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	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.222,43	1.247,44	0,00	0,00	8.143,92
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				8.143,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

SP

CNPJ/CPF

01125797000701

ENDEREÇO

RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

36 CAIXA 181,81 181,81

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
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	PENTANILA(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.3PCT 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

#REV30;R2P2V5;R0P5V1;||ID 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
 Retá....: 2 Cubagem: 1,26

RESERVA DO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

MERCADORIA AVARIADAS E/OU
 FALTAS SO SERAO REPOSTAS SE
 FOREM RELACIONADAS NO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:30:59
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039303300003022002935702192810000407196

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	30.610
DATA DE VENCIMENTO	06/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	06/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	4.071,96
VALOR COBRADO	4.071,96

=====

NR.AUTENTICACAO E.8AC.637.7A8.593.EAA

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 1497-4/00086368-8	N. DO DOCUMENTO 445407/01
PAGADOR 6547-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL C	NOSSO NÚMERO 02/14970008758-2	VENCIMENTO 21/02/2023

RECEBEREMOS O BLOQUETO

ASSINATURA

MedCenter
Comercial

MÉD 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
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº: 000445407
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:

3123 0100 8749 2900 0140 5500 1000 4454 0719 3478 8853

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.
813015791118

CNPJ

00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60DATA EMISSÃO
24/01/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 7

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA

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.	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
1.792,99	215,16	0,00	0,00	2.033,77
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR APROX. TRIBUTOS	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

CNPJ / CPF

23246316000163

ENDEREÇO

AV 10, 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

2 VOLUME(S) 460358 16,373 Kg 16,373 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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	VALOR APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS N. 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				
00841200	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 16 (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

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 termoláveis

Valor ICMS UF Destino R\$: 10,08

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:30:59
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23791497072149700087359008636801192820000101689

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 30.611

DATA DE VENCIMENTO 07/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 06/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.016,89

VALOR COBRADO 1.016,89

=====

NR.AUTENTICACAO 4.39A.DE8.FD1.7AF.9B3

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

	MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM SECRETARIA DE FINANÇAS		Nº da Nota - Serie 0000082537 - E		
			Autenticidade 3COU-UFVX		
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe Data de Emissão: 06/02/2023 14:07:20 Competência (Serv.): 02/2023 RPS N. 000000106305 Série X, emitido 06/02/2023					
	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: 389,000 Und:KG Val. Unit.:2,300 894,70 --**LOCAL DE PRESTACAO EM GARÇA**-- Período da Coleta de 01/01/2023 a 31/01/2023					
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
894,70	0,00	894,70	5,0000%	44,74	849,96

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:30:59
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399409758150000017912498001010692830000084996

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	30.612
DATA DE VENCIMENTO	08/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	06/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	849,96
VALOR COBRADO	849,96

NR.AUTENTICACAO 6.C8C.1FE.EBA.640.A6B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número da Nota 00000167		
		Data e Hora de Emissão 01/03/2023 16:23:53		
20230301u42160334000172		Código de Verificação M3AI-BD7V		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72 Inscrição Municipal: 6.958.531-8				
Nome/Razão Social: TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA				
Endereço: AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930				
Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: ----				
Endereço: ES RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 60 - WILLIAMS - CEP: 17400-000				
Município: Garça UF: SP E-mail: RMIOTELLO@AHBB.ORG.BR				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços prestados de gerenciamento, operacionalização, montagem, reparo, manutenção de controle de máquinas e equipamentos hospitalares - Média Complexidade do Município de Garça.				
10º Aditamento do convênio nº 015/2018 Referente Fevereiro/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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.00
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: 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: 06/03/2023

=====

DOCUMENTO: 030613

AUTENTICACAO SISBB: 1.A81.FAA.OA8.688.22A

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
6035350JC0

000281



1ª Nota
64

Série 2

Nº RPS:

Data de Emissão
01/MAR/2023 - 16:13:34

Competência
03/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: GESTAMPER SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: 34.298.678/0001-14

Endereço: RUA PADRE TEIXEIRA, 2146

Complemento: Não Informado

Município: SÃO CARLOS

E-mail: CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR

Insc. Municipal: 92592

Insc. Estadual:

Bairro: CENTRO

UF: SP

CEP: 13.560-210

País: BRASIL

Telefone: 1633748438

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

Complemento: SALA 6

Município: GARÇA

E-mail: contabilidade@ahbb.org.br

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Bairro: VILA WILLIAMS

UF: SP

CEP: 17.400-000

País: BRASIL

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: Fevereiro/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\$)	Aliquota	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.

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

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

Código de Verificação:
6035350JC0

Número da Nota:

64

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.00
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: 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: 06/03/2023

DOCUMENTO: 030614

AUTENTICACAO SISBB: 9.616.D71.6FB.F53.E5D

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
26
Código de Verificação de Autenticidade
3M5YUPYDY
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/03/2023 às 08:04:05
Chave de Acesso
 810136ZMBE0HGA9VJMHV527JDZJI5RBJ

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 02/03/2023
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
 Bairro
CENTRO
 CEP
16370-000
 Cidade
PROMISSÃO-SP
 Telefone
14-988017499
 E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento
45.349.461/0009-60
 RG/Inscrição Estadual
 Inscrição Municipal
 Nome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
 Logradouro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
 Complemento
 Bairro
VILA WILLIAMS
 CEP/Cod.Postal
17400-000
 Cidade/País
GARCA - SP
 Cod. IBGE
3516705
 Telefone
14 35325198
 E-mail
contabilidade2@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. 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				Construção Civil		
Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redaç...	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
	0.00%	0000170000002				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.000,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.000,00					

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **ANDERSON CARRIJO DA COSTA 33368089870** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **26** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3M5YUPYDY**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.00
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: 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: 06/03/2023

=====

DOCUMENTO: 030615

AUTENTICACAO SISBB: 7.64B.BF8.A1A.6AD.90F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça
HOSPITAL SÃO LUCAS

Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70 · VI Willians · CEP 17.400-000 · Garça SP
 Fone 14 3407-5066 · Fax 3407-5062 · www.hsl.med.br
 CNPJ 48.209.233/0001-25

RECIBO DE ARRENDAMENTO 02/2023

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 **01/02/2023 a 28/02/2023** 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 **07 de março de 2023**, servindo o comprovante da transação como recibo auxiliar.

Garça/SP, 28 de fevereiro de 2023.

.....
 Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça
Luiz dos Santos Filho
 Administrador Provisório

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 241-0

FAVORECIDO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO

CPF/CNPJ: 48.209.233/0001-25

VALOR: R\$ 10.000,00

DEBITO EM: 06/03/2023

=====

DOCUMENTO: 030616

AUTENTICACAO SISBB: 1.FD9.297.544.B82.FA8

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



NOTA DE DEBITO

Número
529041-NDData de Emissão
01/02/2023

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 154 R\$23.560,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$471,20
Pedido Web: 2008968 Ped GP: 42798589 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

VALOR TOTAL: R\$ 23.088,80

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº

529041-ND

VALOR DE NOTA DE DEBITO

R\$ 23.088,80

FORMA DE PAGAMENTO

07/03/2023

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 529041 de 01/02/2023.

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 2008968

Realizado em: 01/02/2023

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 23.560,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 154

Data de Entrega: 03/02/2023

CPF	MATRICULA	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
278.933.808-36	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 23.560,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 154

Data de Entrega: 03/02/2023

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
370.535.638-04	37053563804	CAROLINE B P ALMEIDA	GARCA MEDIA	R\$ 0,00
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
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 23.560,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 154

Data de Entrega: 03/02/2023

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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
429.209.768-26	42920976826	GIOVANI FRETITAS SAVAZI	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 23.560,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 154

Data de Entrega: 03/02/2023

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
288.399.698-96	28839969896	JULIANA A GONCALVES	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\$ 0,00
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

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 23.560,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 154

Data de Entrega: 03/02/2023

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
191.034.568-70	2634	LUCIA H C MARINI	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
274.192.978-51	2636	LUCIMAR G M RODRIGUES	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
260.243.888-02	26024388802	LUCIMARA A VIEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
331.289.138-89	2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
296.981.418-80	29698141880	LUIZ ALEXANDRE G SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
303.206.928-92	30320692892	MAGNO J S FERNANDE	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

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 23.560,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 154

Data de Entrega: 03/02/2023

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
368.188.678-47	36818867847	NAYARA CARRIJO DA COSTA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
336.308.858-29	33630885829	NEMUEL CAMPANARI	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
308.083.188-88	30808318888	PATRICIA PORFIRIO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
396.350.488-90	39635048890	PAULA A R SANTOS	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
167.509.138-22	16750913822	RENATA RIBEIRO BRANCO	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

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 23.560,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 154

Data de Entrega: 03/02/2023

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
358.227.538-84	35822753884	THIAGO A FERREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
289.413.338-30	28941333830	VALERIA APARECIDA LOPES	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
311.873.428-07	31187342807	VANESSA C ROCHA SODARIO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
376.151.978-80	37615197880	VANESSA SPIGOLON CORREA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
337.244.818-96	2694	VANIA DE F A DE BARROS	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
245.968.708-70	24596870870	VANILSE C MATHEUS	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
395.994.458-64	2695	VIVIAN ALOMA GO SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
321.852.778-39	2641	VIVIANE B DE SOUSA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
284.764.448-26	2696	VIVIANE RABEH M FAUSTINO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
302.584.408-64	2642	WANESA LAURENTINO ALVES	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
171.689.628-25	17168962825	WILMA GRANATO IZIDORO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	GARCA MEDIA		03/02/2023	154	R\$ 23.560,00
				TOTAL BENEFÍCIOS	154
					R\$ 23.560,00

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:00
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090574796198293281658220009492820002308880

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 30.617

DATA DE VENCIMENTO 07/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 06/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 23.088,80

VALOR COBRADO 23.088,80

NR.AUTENTICACAO 6.120.372.A70.F16.AFD

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes 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

40

Código de Verificação de Autenticidade

BMXSSSCUX

Data e Hora de Emissão da NFS-e

06/03/2023 às 12:25:44

Chave de Acesso

1808300BEDDC3EUOSGDPQWWCW8W9ND

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
			Competência 06/03/2023
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 ADMIONISTRATIVOS	7.000,00	R\$ 7.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
DATILOGRAFIA,DIGITAÇÃO,ESTENOGRRAFIA,EXPEDIENTE,SECRETARIA EM GERAL,RESPOSTA	0,00%	0000170000002	8219999		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.000,00	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\$ 7.000,00

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 40 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BMXSSSCUX.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.00
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: 82.597-2

FAVORECIDO: NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890

CPF/CNPJ: 41.489.305/0001-96

VALOR: RS

7.000,00

DEBITO EM: 06/03/2023

=====

DOCUMENTO: 030618

AUTENTICACAO SISBB: 5.B8D.073.B27.822.F9E

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
115
Código de Verificação de Autenticidade
10DQX63XW
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2023 às 20:56:47
Chave de Acesso
1807976QAQJDZ4RVNN8UQX11RU09SEO0

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 28/02/2023
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 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	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARÇA - NO PERÍODO DE 01/02/23 A 28/02/23	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

PAGAMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **115** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **10DQX63XW**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.01
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: 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: RS

3.400,00

DEBITO EM: 07/03/2023

=====

DOCUMENTO: 030701

AUTENTICACAO SISBB: 4.956.159.891.894.C91

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
114
Código de Verificação de Autenticidade
EIWGYPJB4
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2023 às 20:55:03
Chave de Acesso
18079750AQTZE07J0JCPREQHJFEG80K7

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARCA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/02/2023
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 35.854.974/0001-17	RG/Inscrição Estadual 2224620	Inscrição Municipal 000107416	Cadastro CARLOS ANTONIO DA SILVA
Logradouro Rua ELIZEU MENABO, 80	Complemento	Bairro GARCA 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 GARCA - 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 IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA NO PERIODO DE 02/02/23 A 28/02/23	7.000,00	R\$ 7.000,00

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\$ 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **114** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EIWGYPJB4**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.01
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 74.660.610-9

FAVORECIDO: CARLOS ANTONIO DA SILVA

CPF/CNPJ: 35.854.974/0001-17

VALOR: R\$

7.000,00

DEBITO EM: 07/03/2023

=====

DOCUMENTO: 030702

AUTENTICACAO SISBB: 4.86A.415.4F5.8E3.9C9

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
117
Código de Verificação de Autenticidade
PSXF5BPWE
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2023 às 20:59:46
Chave de Acesso
18079780OLEJ52XVBKF2P9DZUSSFUD1

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 28/02/2023
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 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	Vir. Unitário	Total
100,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARÇA - NO PERÍODO DE 01/02/23 A 28/02/23	17,00	R\$ 1.700,00

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\$ 1.700,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.700,00	Total do ISS R\$ 34,00	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\$ 1.700,00					

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PAGAMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **117** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PSXF5BPWE**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

LISTA DE CORRIDA EXTRAS DO MÊS DE FEVEREIRO 2023 UPA**DIA 01/02/2023**

MARCOS JOSE ROMUALDO 1

DIA 02/02/2023

KAILANE BRITO 2

DIA 03/02/2023

DESIO TAVARES LEMES 3

DIA 04/02/2023

JURACI DE OLIVEIRA 4

DIA 05/02/2023

BRUNO DOS SANTOS 5

ELIANE DE OLIVEIRA 6

DIA 06/02/2023

LUCIA HELENA CHAGAS MARTINS 7

DIA 07/02/2023

LUCAS ALBERTO MONATO 8

JOSEFA MARIANO BERNARDO 9

PEDRO HENRIQUE DOS NASCIMENTO 10

MARCOS JOSE ROMUALDO 11

DIA 08/02/2023

LORENZO HENRIQUE GOMES CALVALCANTE 12

DIA 09/02/2023

ODILIA MARIA DE JESUS 13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CAROLINE B. P. DE ALMEIDA
COREN-SP: 335224 - ENF

DIA 10/02/2023

JOSE PEREIRA BENEDITO 14

JORGE PEREIRA BENEDITO (ENZIMAS) 15

HELENA MONESSO MARQUES 16

DIA 11/02/2023

CRISTIANO BERTOLLI 17

ROSANGELA APARECIDA RIBEIRO 18

TASMIN TEIXEIRA 19

JOSE LUIZ SANTOS SILVA 20

JOSE LUIZ SANTOS SILVA 21

DIA 12/02/2023

JOAO LUCAS DA SILVA MELO 22

ANGELA MARIA DA SILVA 23

MAURICIO ALVES DE OLIVEIRA 24

WILSON SOSSOLETE 25

DIA 13/02/2023

SONIA REGINA MARTINS 26

MAURICIO ALVES DE OLIVEIRA 27

BRUNO JOSE DOS SANTOS 28

MARCIO M. HONDA 29

PRISCILA GARCIA LUIS 30

DIA 14/02/2023

MARIA EDUARDA BARBO CARVALHO 31

SHEILA APARECIDA BERTOLE 32

BENEDIO BICUDO BARBOSA 33

CASSIANO PELOGRINE DE SOUZA 34

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

DIA 15/02/2023

CARLOS GONÇALVES

ANA JULIA MEIRA MATHIAS

CACILDA GOMES SOUZA

DIA 16/02/2023

JAMILI NUMES DOS SANTOS

EDSON PEREIRA DOS SANTOS

ADREIA DE BESSA CARDOSO

CELSON SILVA

DAIANE LAUREANO DOS SANTOS

DIA 17/02/2023

MARIA APARECIDA FARIA

MARIA CONCEIÇÃO CANDIDO

ERIK CRISTINA DA SILVA

DIA 18/02/2023

ADELSIO FERREIRA

SIRLEI MORAES

DIA 19/02/2023

KAUA HENRIQUE DOS SANTOS DE OLIVEIRA

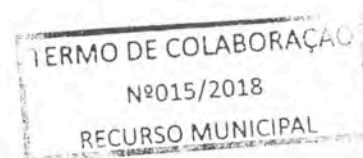
SHIRLENE PAROLA DA SILVA

EDILSON PEREIRA DOS SANTOS

PEDRO LUIZ HBIB GALVAO

REGINALDO MOREIRA DO CARMO

ALINE JESSICA DA SILVA



DIA 20/02/2023

PAULO HENRIQUE CARDOSO

JAIR DEMAIR

VALDEIR RIBEIRO DE SOUZA

PAULO HENRIQUE CARDOSO (RECOLETA)

VALDIR RIBEIRO DE SOUZA (RECOLETA)

PEDRO LUIZ HBIB GALVAO

DIA 21/02/2023

FRANCISCO PEREIRA DOS SANTOS

RITA DE CASSIA ROSA CARDOSO

DIA 22/02/2023

DAVI LUCAS SANTANA SOARES

OSVALDINO LOPES DE CEQUEIRA

BRUN A ALVES FELICIO

DIONE BELORIO MALACHIAS

DIA 23/02/2023

MARIA DE FATIMA FERNANDES DOS ANJOS 19

ISRAEL BEZERRA DE LIRA 24

TIAGO CALDERADO 6

DORIVAL FERNANDES 107

PAULO SERGIO EUGENIO 23

EDEMILSON LUIZ GONÇALVES 31

DIA 24/02/2023

CRISTIANE DA SILVA BELISARIO 44

ROBSON BATISTA 28

ANTONIO LIMA DE SANTANA 24

PAULO SERGIO EUGENIO 25

DIA 25/02/2023

ELOA BIANCA DE SOUZA FRANZOTE 36

FELIPE DANTAS DIAS 32

THIAGO SOUZA DE OLIVEIRA 4

ITAMAR SOUZA OLIVEIRA 100

APARECIDA JOSE DOS SANTOS RODRIGUES 40

DIA 26/02/2023

IZABEL DA SILVA MORAES 28

LAVINIA VITORIA RIBEIRO MOREIRA 54

EDUARDO JOSE CARNEIRO GUEREIRO 53

GISELE DE OLIVEIRA BETOLI 77

LUIZA ESTELA PIRES XAVIER 85

APARECIDA LUCIO MORETI DE OLIVEIRA 26

APARECIDA LUCIO MORETI DE OLIVEIRA 12

DIA 27/02/2023

LUIZA BEZERRA TAVARES

MARCELINA SIMOES DE SOUZA

OSWALDO GONÇALVES DE OLIVEIRA

FELIPE DANTAS DIAS

ITAMAR VICTORINO DOS SANTOS NETO

THIAGO SOUZA DE OLIVEIRA

DIA 28/02/2023

MARIANA NASCIMENTO BARBOSA

VANESSA ALINE SPIGOLAN

JOAO CAMARGO DA SILVA

JADSON JOSE DA SILVA

JOAO ADELINO GOMES

HENRYGABRIEL BACEGA DE MATOS

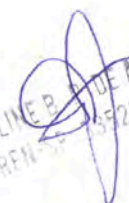
LUANA CAROLINE TRAMOTINI



Carlos Antonio da Silva
T.O. 09994
25/03/20

17/02/23 - 1.200,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



CAROLINE P. DE ALMEIDA
COREN-SP 85224 - ENF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 74.660.610-9

FAVORECIDO: CARLOS ANTONIO DA SILVA

CPF/CNPJ: 35.854.974/0001-17

VALOR: R\$

1.700,00

DEBITO EM: 07/03/2023

=====

DOCUMENTO: 030703

AUTENTICACAO SISBB: 7.9D5.D47.CDD.0CC.369

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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



Número da NFS-e
8

Código de Verificação de Autenticidade
AEP4G69Y5

Data e Hora de Emissão da NFS-e

02/03/2023 às 13:54:49

Chave de Acesso

180681867X6J5QRU7UYSG6VA7H3KIOA

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 Individual (MEI)	Competência 01/02/2023
		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 01/02/2023 a 28/02/2023 totalizando R\$ 2.300,00.	2.300,00	R\$ 2.300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 08.02	Aliquota 0,00%	Atividade Município 0000080000002	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
INSTRUÇÃO, TREINAMENTO, ORIENTAÇÃO PEDAGÓGICA E EDUCACIONAL, AVALIAÇÃO E					
Valor Total dos Serviços R\$ 2.300,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.300,00	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\$ 2.300,00**

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **LARISSA MICHELAN BRUNELLI 42357699876** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **8** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **AEP4G69Y5**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

000311

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$

2.300,00

DEBITO EM: 07/03/2023

DOCUMENTO: 030704

AUTENTICACAO SISBB: A.79D.60E.449.503.BA1

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

000312

Número da Nota
13572

Data de Emissão
01/03/2023

Data e Hora da
Competência
01/03/2023 às 11:50:00

Código de Verificação
4977-6735-1888

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 ISENTA

Inscrição Mun.

Cód. Mobiliário 0

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

Telefone

Inf. Comp.

Logradouro DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número 70

Bairro VILA WILLIAMS

CEP 17400-000

Município GARÇA

UF SP

Complemento

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
352	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO COLORIDA	0,4000	1.658,00	0,00	0,00	663,20
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	69.840,00	0,00	0,00	2.095,20
390	ALUGUEL DE IMPRESSORA/SCANNER	150,0000	1,00	0,00	0,00	150,00

Valor Total dos Serviços - R\$2.908,40

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

MEDIA COMPLEXIDADE

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\$ 2.908,40

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

Sem incidência de ISS

Dentro do Município

Aliquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vlr. Total das Deduções (R\$)

Vlr. Total Retido (R\$)

Vlr. do ISS (R\$)

0,0000

0,00

0,00

0,00

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.908,40

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 13572 emitida em 01/03/2023 às 11:50:00 - Cód Verif 4977-6735-1888

Condições de Pagamento: Vencimento: 01/03/2023 Valor Total R\$ 2.908,40 Valor Líquido R\$ 2.908,40

Ass: _____ em _____/_____/_____,

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:01
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096562788826392850000290840

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

30.705

DATA DE VENCIMENTO

10/03/2023

DATA DO PAGAMENTO

07/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO

2.908,40

VALOR COBRADO

2.908,40

NR.AUTENTICACAO

4.413.585.00B.5D6.9A2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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



ACACIO VIASSELLI - ME

RUA CEL JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.024.684
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0212 7443 5900 0152 5500 1000 0246 8410 0024 6764

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230204736160 08/02/23 10:43:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.744.359/0001-52

000314

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

08/02/2023

ENDEREÇO

RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus

BAIRRO / DISTRITO

WILLAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

08/02/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)98178-2520

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Numero 001
Vencimento 08/03/2023
Valor R\$ 485,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	511,48
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	26,48	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	485,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	PRETIO	FRETE POR CONTA	1 - DESTINATAR	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	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
020	ARRUELA AMERICANA 1 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,78%) R\$0,35 Estadual (18,00%) R\$0,42 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	76161000	0500	5405	PC	1,00	2,50	0,14	2,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32	BUCHA AMERICANA 1 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,78%) R\$0,38 Estadual (18,00%) R\$0,46 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	76161000	0500	5405	PC	1,00	2,70	0,14	2,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00302VM	CABO REFLAM FLEX 6,0 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$25,86 Estadual (18,00%) R\$34,61 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	30,00	6,7588	10,49	192,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00290	DURIN SIFAO SANFONADO UNIVERSAL Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,28 Estadual (18,00%) R\$1,71 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	10,00	0,52	9,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A08-03	HIDROSSOL LUVIA 1" PRETO Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,51 Estadual (18,00%) R\$0,68 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172300	0500	5405	PCT	1,00	3,98	0,21	3,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A01-03	HIDROSSOL TUBO 1" PRETO Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$5,08 Estadual (18,00%) R\$6,79 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172300	0500	5405	PC	1,00	39,80	2,06	37,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
2. L. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI
3. L.
4. Cred. ICMS: 6,06 BC ICMS: 485 Aliq ICMS: 1,25%

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 08/02/2023 10:43:19

MÉDIA COMPLEXIDADE

FRG Informati



ACACIO VIASSELLI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.024.684

Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0212 7443 5900 0152 5500 1000 0246 8410 0024 6764

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230204736160 08/02/23 10:43:16

CNPJ

12.744.359/0001-52

000315

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
11015	ILUMI TOMADA BARRA QUINTUPLA Val. Aprox. Tributos: Federal (17,98%) R\$8,18 Estadual (18,00%) R\$8,19 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366990	0500	5405	UN	2,00	23,98	2,48	45,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1894	REFLETOR MICRO LED 100W LINHA A 6500K Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R\$26,80 Estadual (4,14%) R\$7,85 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	40059190	0500	5405	UN	2,00	100,00	10,35	189,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07022	ROLDANA 36X36 ISOTEX Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R\$0,24 Estadual (4,14%) R\$0,07 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	40059190	0500	5405	PC	2,00	0,89	0,09	1,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Carta de Correção

000316

AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

Prezado(s) Senhor(es)

Ref. Conferência de Documento Fiscal e Comunicação de Incorreções.

N/Nota Fiscal Nr. 024684 Série 1 de 08/02/2023

Chave de Acesso: 35230212744359000152550010000246841000246764

Protocolo: 135230204746936

Data e Hora: 08/02/2023 10:44:31

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe que a Nota Fiscal Eletrônica em referência contém a (s) irregularidade (s) que abaixo apontamos, e que solicitamos as devidas providências.

Correção

OBS MATERIAIS FORNECIDOS P/ MEDIA

Para evitar qualquer razão fiscal, solicitamos acusar (em) o recebimento desta, na cópia que acompanha, devendo a via de V.S.a (s) ficar arquivada juntamente com a Nota Fiscal Eletrônica em questão.

Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos,

Recebi (emos)

Local e Data

Atenciosamente

Carimbo e Assinatura

Carimbo e Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

FREsI0975

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:01
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339982464890000000305665001011392830000048500

BENEFICIARIO:

ACACIO VIASSELI ME

NOME FANTASIA:

ACACIO VIASSELI ME

CNPJ: 12.744.359/0001-52

BENEFICIARIO FINAL:

ACACIO VIASSELI ME

CNPJ: 12.744.359/0001-52

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 30.801

DATA DE VENCIMENTO 08/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 08/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 485,00

VALOR COBRADO 485,00

NR.AUTENTICACAO 1.D90.C08.31C.038.8CF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOTA FISCAL Nº 000001389 SÉRIE 32



MESSER GASES LTDA
Endereço: Rodovia Córrego Domênico Rangoni S/N, Km 59,5
Bairro: Perquê
Município: Cubatão
UF: SP
Telefone: (13) 3797-7100
CEP: 11573-000

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
60.619.202/0048-01

INSCRIÇÃO ESTADUAL
283.022.347-110

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6

MUNICÍPIO
GARÇA

TELEFONE/FAX
014-35325198

CONDICÃO DE PAGAMENTO
28 dias da data

1º VENCIMENTO
08.03.2023

2º VENCIMENTO
08.03.2023

3º VENCIMENTO
08.03.2023

4º VENCIMENTO
08.03.2023

5º VENCIMENTO
08.03.2023

6º VENCIMENTO
08.03.2023

7º VENCIMENTO
08.03.2023

8º VENCIMENTO
08.03.2023

9º VENCIMENTO
08.03.2023

10º VENCIMENTO
08.03.2023

11º VENCIMENTO
08.03.2023

12º VENCIMENTO
08.03.2023

13º VENCIMENTO
08.03.2023

14º VENCIMENTO
08.03.2023

15º VENCIMENTO
08.03.2023

16º VENCIMENTO
08.03.2023

17º VENCIMENTO
08.03.2023

18º VENCIMENTO
08.03.2023

19º VENCIMENTO
08.03.2023

20º VENCIMENTO
08.03.2023

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 000001389

SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3523 0260 6192 0200 4801 5503 2000 0013 8912 7494 6665

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

DADOS DA NF-e

PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
135230206585573 / 08.02.2023 - 14:57:34

DATA DA EMISSÃO
08.02.2023

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

HORA DE SAÍDA

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

CEP
17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF
SP

PESO LÍQUIDO
1.599,864 KG

VALOR DOS PRODUTOS
5.752,38

VALOR TOTAL DA NOTA
5.905,48

CNPJ / CPF
49.871.213/0001-88

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671195894118

UF
SP

PESO LÍQUIDO
1.599,864 KG

VALOR DOS PRODUTOS
5.752,38

VALOR TOTAL DA NOTA
5.905,48

CNPJ / CPF
49.871.213/0001-88

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671195894118

UF
SP

PESO LÍQUIDO
1.599,864 KG

VALOR DOS PRODUTOS
5.752,38

VALOR TOTAL DA NOTA
5.905,48

CNPJ / CPF
49.871.213/0001-88

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671195894118

UF
SP

PESO LÍQUIDO
1.599,864 KG

VALOR DOS PRODUTOS
5.752,38

VALOR TOTAL DA NOTA
5.905,48

CNPJ / CPF
49.871.213/0001-88

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671195894118

UF
SP

PESO LÍQUIDO
1.599,864 KG

VALOR DOS PRODUTOS
5.752,38

VALOR TOTAL DA NOTA
5.905,48

CNPJ / CPF
49.871.213/0001-88

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671195894118

UF
SP

PESO LÍQUIDO
1.599,864 KG

VALOR DOS PRODUTOS
5.752,38

VALOR TOTAL DA NOTA
5.905,48

CNPJ / CPF
49.871.213/0001-88

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671195894118

UF
SP

PESO LÍQUIDO
1.599,864 KG

VALOR DOS PRODUTOS
5.752,38

VALOR TOTAL DA NOTA
5.905,48

CNPJ / CPF
49.871.213/0001-88

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671195894118

UF
SP

PESO LÍQUIDO
1.599,864 KG

VALOR DOS PRODUTOS
5.752,38

VALOR TOTAL DA NOTA
5.905,48

CNPJ / CPF
49.871.213/0001-88

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671195894118

UF
SP

PESO LÍQUIDO
1.599,864 KG

VALOR DOS PRODUTOS
5.752,38

VALOR TOTAL DA NOTA
5.905,48

CNPJ / CPF
49.871.213/0001-88

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671195894118

UF
SP

PESO LÍQUIDO
1.599,864 KG

VALOR DOS PRODUTOS
5.752,38

VALOR TOTAL DA NOTA
5.905,48

CNPJ / CPF
49.871.213/0001-88

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671195894118

UF
SP

PESO LÍQUIDO
1.599,864 KG

VALOR DOS PRODUTOS
5.752,38

VALOR TOTAL DA NOTA
5.905,48

CNPJ / CPF
49.871.213/0001-88

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671195894118

UF
SP

PESO LÍQUIDO
1.599,864 KG

VALOR DOS PRODUTOS
5.752,38

VALOR TOTAL DA NOTA
5.905,48

CNPJ / CPF
49.871.213/0001-88

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671195894118

UF
SP

PESO LÍQUIDO
1.599,864 KG

VALOR DOS PRODUTOS
5.752,38

VALOR TOTAL DA NOTA
5.905,48

CNPJ / CPF
49.871.213/0001-88

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671195894118

UF
SP

PESO LÍQUIDO
1.599,864 KG

VALOR DOS PRODUTOS
5.752,38

VALOR TOTAL DA NOTA
5.905,48

CNPJ / CPF
49.871.213/0001-88

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671195894118

UF
SP

PESO LÍQUIDO
1.599,864 KG

VALOR DOS PRODUTOS
5.752,38

VALOR TOTAL DA NOTA
5.905,48

CNPJ / CPF
49.871.213/0001-88

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671195894118

UF
SP

PESO LÍQUIDO
1.599,864 KG

VALOR DOS PRODUTOS
5.752,38

VALOR TOTAL DA NOTA
5.905,48

CNPJ / CPF
49.871.213/0001-88

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671195894118

UF
SP

PESO LÍQUIDO
1.599,864 KG

VALOR DOS PRODUTOS
5.752,38

VALOR TOTAL DA NOTA
5.905,48

CNPJ / CPF
49.871.213/0001-88

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671195894118

UF
SP

PESO LÍQUIDO
1.599,864 KG

VALOR DOS PRODUTOS
5.752,38

VALOR TOTAL DA NOTA
5.905,48

CNPJ / CPF
49.871.213/0001-88

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671195894118

UF
SP

PESO LÍQUIDO
1.599,864 KG

VALOR DOS PRODUTOS
5.752,38

VALOR TOTAL DA NOTA
5.905,48

CNPJ / CPF
49.871.213/0001-88

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671195894118

UF
SP

PESO LÍQUIDO
1.599,864 KG

VALOR DOS PRODUTOS
5.752,38

VALOR TOTAL DA NOTA
5.905,48

CNPJ / CPF
49.871.213/0001-88

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671195894118

UF
SP

PESO LÍQUIDO
1.599,864 KG

VALOR DOS PRODUTOS
5.752,38

VALOR TOTAL DA NOTA
5.905,48

CNPJ / CPF
49.871.213/0001-88

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671195894118

UF
SP

PESO LÍQUIDO
1.599,864 KG

VALOR DOS PRODUTOS
5.752,38

VALOR TOTAL DA NOTA
5.905,48

CNPJ / CPF
49.871.213/0001-88

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671195894118

UF
SP

PESO LÍQUIDO
1.599,864 KG

VALOR DOS PRODUTOS
5.752,38

VALOR TOTAL DA NOTA
5.905,48

CNPJ / CPF
49.871.213/0001-88

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671195894118

UF
SP

PESO LÍQUIDO
1.599,864 KG

VALOR DOS PRODUTOS
5.752,38

VALOR TOTAL DA NOTA
5.905,48

CNPJ / CPF
49.871.213/0001-88

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671195894118

UF
SP

PESO LÍQUIDO
1.599,864 KG

VALOR DOS PRODUTOS
5.752,38

VALOR TOTAL DA NOTA
5.905,48

CNPJ / CPF
49.871.213/0001-88

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671195894118

UF
SP

PESO LÍQUIDO
1.599,864 KG

VALOR DOS PRODUTOS
5.752,38

VALOR TOTAL DA NOTA
5.905,48

CNPJ / CPF
49.871.213/0001-88

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671195894118

UF
SP

PESO LÍQUIDO
1.599,864 KG

VALOR DOS PRODUTOS
5.752,38

VALOR TOTAL DA NOTA
5.905,48

CNPJ / CPF
49.871.213/0001-88

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671195894118

UF
SP

PESO LÍQUIDO
1.599,864 KG

VALOR DOS PRODUTOS
5.752,38

VALOR TOTAL DA NOTA
5.905,48

CNPJ / CPF
49.871.213/0001-88

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671195894118

UF
SP

PESO LÍQUIDO
1.599,864 KG

VALOR DOS PRODUTOS
5.752,38

VALOR TOTAL DA NOTA
5.905,48

CNPJ / CPF
49.871.213/0001-88

UF
SP

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:01
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070097810702192830000590548

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 30.802

DATA DE VENCIMENTO 08/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 08/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 5.905,48

VALOR COBRADO 5.905,48

=====

NR.AUTENTICACAO E.5B1.834.BDC.44E.160

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

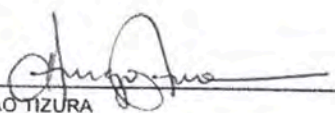
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO

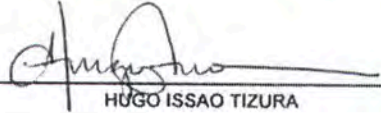
Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado HUGO ISSAO TIZURA		Número Carteira Profissional 95511	Série 240
PERÍODOS			
De Aquisição 03/12/2021 A 02/12/2022	De Gozo das Férias 13/03/2023 A 27/03/2023 = 15 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00 Salário Base: 4.163,58 Média Horas: 0,00 Média Valores: 0,00 Outras Vantagens: 260,40 TOTAL BASE CALCULO: 4.423,98	Férias: 2.211,99 P 1/3 das Férias: 737,33 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: 257,24 D Desconto do imposto de Renda: 59,11 D TOTAL DOS PROVENTOS: 2.949,32 P TOTAL DOS DESCONTOS: 316,35 D TOTAL LIQUIDO: 2.632,97 P		
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.632,97 (dois mil seiscentos e trinta e dois reais e noventa e sete centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,  HUGO ISSAO TIZURA		 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\$ 2.632,97 (dois mil seiscentos e trinta e dois reais e noventa e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 03/03/2023 GARÇA	 HUGO ISSAO TIZURA

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.31
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000321

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: 10/03/2023
VALOR: 2.632,97
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.811.68A.ADB.99A.FFB

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos 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 2334603	Número da nota 2467366
Data da emissão da nota 14/02/2023 19:21:18	
Data do fato gerador 14/02/2023 15:28:11	
Código de verificação L9QU-JODZM	

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: **Nª 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.: 2/2023.	750,97	1	750,97	750,97 x	2,00 =	15,02

VENCIMENTOS: (10/03/2023 - 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

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
2334604	2467367
Data da emissão da nota	
14/02/2023 19:21:18	
Data do fato gerador	
14/02/2023 15:28:11	
Código de verificação	
KEWJ-W4KVV	

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: 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 Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 2/2023.	2.166,61	1	2.166,61	2.166,61 x	2,00 =	43,33

VENCIMENTOS: (10/03/2023 - 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	20 R\$	151,17
PIACATU	7 R\$	52,91
GABRIEL	7 R\$	52,91
GARCA HOSPITAL	171 R\$	1.292,50
GARCA MEDIA	148 R\$	1.118,66
GARCA UTI	33 R\$	249,43
TOTAL	386 R\$	2.917,58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.01
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 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: R\$

1.118,66

DEBITO EM: 09/03/2023

=====

DOCUMENTO: 030901

AUTENTICACAO SISBB: 3.51D.BF7.8D7.27C.1DC

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 19/04/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 10:46:13

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
 Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 00952.882108 1 92850000206586
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.492.493
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:	09/03/2023-16:40:27
Data Pagamento:	09/03/2023
Data Vencimento:	10/03/2023
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:	7fd005ad-1dd6-4645-a5b3-74e9f2a721ce

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 19/04/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 10:46:13

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
 Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 00952.881985 1 92850000075097
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.492.492
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:	09/03/2023-16:40:27
Data Pagamento:	09/03/2023
Data Vencimento:	10/03/2023
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:	10e2de99-e9a9-44e3-8a8d-f4a49fe77944

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL



Identificação do emitente

REVAL ATACADO DE PAPELARIA
LTDARUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17232-232
ITAPUI/SP
Fone: 01436649811

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 006807901
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

000327



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3523 0252 4341 5600 0184 5500 1006 8079 0118 9420 5512

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230220544311 10/02/2023 16:27:44-03:00																											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 377002180114		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ 52.434.156/0001-84																									
DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 10/02/2023																							
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000		DATA ENTRADA/SAÍDA 10/02/2023																							
MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAX 1435325198		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA 16:24:00																					
FATURA 001 12/03/2023 564,00																													
CÁLCULO DO IMPOSTO																													
BASE CALC ICMS 564,00		VALOR ICMS 101,52		BC ICMS SUBST 0,00		VL ICMS SUBST 0,00		VL TOTAL PROD 564,00		VL FRETE 0,00		VL SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		DESP ACES 0,00		VALOR IPI 0,00		VALOR TOTAL NOTA 564,00									
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS																													
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA RISSO LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANT		PLACA		UF		CNPJ/CPF 52.661.634/0020-51		INSCR ESTADUAL 202045360113																	
ENDEREÇO RUA THOMAZ PETRI, 140		MUNICÍPIO BARRA BONITA		MARCA		UF SP		NUMERAÇÃO 23/0128503D		Q TDE 8		ESPECIE VOLUME		PESO BRUTO 46,400		PESO LÍQUIDO 46,400													
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO																													
COD.		DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.		V.ST.		NCM		CST		CFOP		UN		QTD		V.UNI		V.TOT		BC.ICM		V.ICM		V.IPI		A.ICM		A.IPI	
000200		ARQUIVO MORTO PAPELÃO 35 X 13,3 X 24,7 CM 240 G PCT.C/2 5 - SAO CARLOS		0,00		48191000		000		5102		PE		8		70,50		564,00		564,00		101,52		0,00		18,00		0,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135230220544311
CLIENTE: [141826] - AHB PEDIDO N 29620 - Substituto Trib. Inc. VI do Art. 264 DO RICMS/2000 Conf Regime Especial Eletro
nico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e cons
umo - [0,00] (8M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 153,69 (27,25% q. Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

14 FEV. 2023

LANÇADO

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:01
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090307781800707599958175292880000056400

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	31.301
NOSSO NUMERO	30778180007599958
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	13/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	564,00
VALOR COBRADO	564,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.A88.614.BF9.262.710

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000329

RECEBEMOS DE PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

NF-e

DATA DO RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

Nº 000.013.683

SÉRIE 2



PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.
RUA DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 79 - CENTRO
CEP 17.400-088 - GARÇA - SP
Fone (014) 3471-0331

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.013.683

SÉRIE 2

Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523 0347 6458 7400 0160 5500 2000 0136 8310 0030 2522

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO:

VENDA COM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

315009001111

INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:

CNPJ:

47.645.874/0001-60

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230314401000 01/03/2023 11:55:08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF:

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO:

01/03/2023

ENDEREÇO:

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO:

CENTRO

CEP:

17400000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA:

01/03/2023

MUNICÍPIO:

GARÇA

FONE/FAX:

34075066

UF:

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ISENTO

HORA DE SAÍDA:

FATURA

DOCUMENTO:

134158

VALOR BRUTO:

3.431,07

VALOR DESCONTO:

0,00

VALOR LÍQUIDO:

3.431,07

DATA VENCIMENTO:

12/03/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:

0,00

VALOR DO ICMS:

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.431,07

VALOR DO FRETE:

0,00

VALOR DO SEGURO:

0,00

DESCONTO:

0,00

OUT. DESP. ACESSÓRIAS:

0,00

VALOR DO IPI:

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.431,07

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:

FRETE POR CONTA:

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO:

UF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE:

ESPÉCIE:

MARCA:

NUMERAÇÃO:

PESO BRUTO:

PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
6	820101034	DIESEL S-10	31,43	27101921	060	5929	L	35,588	6,59	234,52	0,00	0,00	0,00
2	320101001	GASOLINA ADITIVADA	73,32	27101259	060	5929	L	55,00	5,29	290,95	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	285,80	27101259	060	5929	L	218,5188	5,19	1.134,11	0,00	0,00	0,00
6	820101034	DIESEL S-10	114,11	27101921	060	5929	L	127,2894	6,69	851,56	0,00	0,00	0,00
2	320101001	GASOLINA ADITIVADA	41,50	27101259	060	5929	L	30,00	5,49	164,70	0,00	0,00	0,00
6	820101034	DIESEL S-10	93,71	27101921	060	5929	L	109,4418	6,39	699,33	0,00	0,00	0,00
15463	620505001	CASTROL STIHL 8017 H 2 TEMPOS 1/2	21,50	27101932	060	5929	UN	1,00	55,90	55,90	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Placa: 1 - KM: 1,00

Placa: FYC - KM: 49.530,00

Placa: FUF7132 - KM: 81.258,00

Placa: FUF7B32 - KM: 81.673,00

Placa: CZE2294 - KM: 293.558,00

Placa: DK17149 - KM: 82.942,00

Placa: FYC9081 - KM: 50.153,00

REFERENTE

CF-e CHAVE DE ACESSO: 35230247645874000160590005899582990412665230,

35230247645874000160590005899582990421297078, 35230247

645874000160590005899582990435056850, 35230247645874000160590005899582989300503455,

35230247645874000160590005899582997929

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.
RUA DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 79 - CENTRO
CEP 17.400-088 - GARÇA - SP
Fone (014) 3471-0331

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.013.683

SÉRIE 2

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523 0347 6458 7400 0160 5500 2000 0136 8310 0030 2522

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO:

VENDA COM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

315009001111

INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:

CNPJ:

47.645.874/0001-60

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230314401000 01/03/2023 11:55:08

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

781838, 35230247645874000160590005899582998113721311, 3523024764587400016059000589958300553936707,
3523024764587400016059
0005899583010988814596, 35230247645874000160590005899583011032214870,
35230247645874000160590005899583011810503556, 352302
47645874000160590005899583016031300855, 35230247645874000160590005899583016254135978,
352302476458740001605900058995830229
76479561, 35230247645874000160590005899583027572913929, 35230247645874000160590005899583030153127452,
35230247645874000160
590005899583030940355421, 35230247645874000160590005899583035149892566,
35230247645874000160590005899583035626626680
Tributos aproximados: R\$ 7.52 (0.22%) Federal, R\$ 653.85 (19.06%) Estadual, R\$ 0.00 (0.00%) Municipal
- Fonte: IBPT - SP BEA5CD
FORMA DE PAGAMENTO:
NOTAS A PRAZO: 3.431,07
Duplicata 001 - Vencimento: 12/03/2023, Valor: 3.431,07

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Assunto: Envio de Fatura, Boleto e Relatório

De: MATRIZ <nfe@redpostao.com.br>

Data: 01/03/2023 14:30

Para: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL <mandriollo@ahbb.org.br>; ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL <financeiro.garca@ahbb.org.br>

Prezado Cliente,

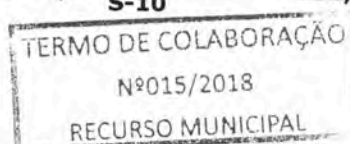
Em anexo estão as informações de seu faturamento realizado em um de nossos postos.

Informações do PostoPosto: **PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.**Cidade: **GARÇA**Data / Hora: **01/03/2023 - 14:35:10****Informações da Fatura**Cliente: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

Fatura Nr: **134158** Emissão: **01/03/2023** Vencido: **12/03/2023**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.
299042	02/02/2023	1	1,00				55,90	CASTROL STIHL 8017 H 2 TEMPOS 1/2 LT	55,90	55,900	55,90
299042	02/02/2023	1	5,00	0,00	1	0	5,49	GASOLINA COMUM	27,45	5,190	25,95
301625	16/02/2023	1	5,00	1	1	0,00	5,49	GASOLINA COMUM	27,45	5,190	25,95
299041	02/02/2023	CZE2294	39,77	0,00	292689	0	5,49	GASOLINA COMUM	218,31	5,190	206,38
301103	13/02/2023	CZE2294	38,08	292689	293175	12,76	5,49	GASOLINA COMUM	209,04	5,190	197,61
302757	23/02/2023	CZE2294	29,81	293175	293558	12,85	5,49	GASOLINA COMUM	163,67	5,190	154,72
299811	06/02/2023	DKI7149	25,00	0,00	82267	0	5,69	GASOLINA ADITIVADA	142,25	5,290	132,25
301098	13/02/2023	DKI7149	30,00	82267	82564	9,90	5,69	GASOLINA ADITIVADA	170,70	5,290	158,70
303514	27/02/2023	DKI7149	30,00	82564	82942	12,60	5,69	GASOLINA ADITIVADA	170,70	5,490	164,70
298930	01/02/2023	FUF7132	52,07	0,00	81258	0	5,49	GASOLINA COMUM	285,85	5,190	270,22
303015	24/02/2023	FUF7B32	48,80	0,00	81673	0	5,49	GASOLINA COMUM	267,92	5,190	253,28
301603	16/02/2023	FYC	29,62	0,00	49530	0	6,09	DIESEL S-10	180,39	6,390	189,27
299043	02/02/2023	FYC9081	30,52	0,00	48841	0	6,09	DIESEL S-10	185,84	6,690	204,15
299792	06/02/2023	FYC9081	29,11	48841	48999	5,43	6,09	DIESEL S-10	177,28	6,690	194,74
300553	10/02/2023	FYC9081	31,12	48999	49163	5,27	6,09	DIESEL S-10	189,52	6,690	208,19
301181	13/02/2023	FYC9081	36,55	49163	49377	5,86	6,09	DIESEL S-10	222,56	6,690	244,48
302297	20/02/2023	FYC9081	31,94	49377	49694	9,92	6,09	DIESEL S-10	194,53	6,390	204,11
303094	24/02/2023	FYC9081	47,88	49694	49939	5,12	6,09	DIESEL S-10	291,59	6,390	305,95



000332

303562 27/02/2023 FYC9081 35,59 49939 50153 6,01 6,09 DIESEL S-10 216,73 6,590 234,52

Total Litros: **575,85**Total Valor: **3.397,68**Total
Valor **3.431,07**
Tabela:**Resumo da Fatura**

Descrição	Quantidade	Valor	Valor Tabela
DIESEL S-10	272,32	1.658,44	1.785,41
GASOLINA ADITIVADA	85,00	483,65	455,65
GASOLINA COMUM	218,52	1.199,69	1.134,11
MERCADORIA	1,00	55,90	55,90

Esta mensagem foi gerada automaticamente pelo sistema.

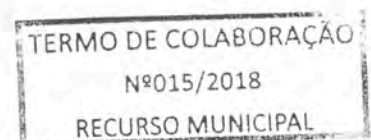
Anexos:

relatorio_134158.txt

8,1KB

boleto.zip

28,7KB



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:01
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123213303813022610269571054192870000343107

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

31.302

DATA DE VENCIMENTO

12/03/2023

DATA DO PAGAMENTO

13/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO

3.431,07

VALOR COBRADO

3.431,07

=====

NR.AUTENTICACAO

7.E5B.734.60B.36C.2A2

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL


Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

 CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação 017490-8	Código de Baixa 2-850120-1-3	Hidrômetro 087666	Referência 3/2023	Vencimento 14/03/2023
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		
Endereço da Ligação 7700-BRIGADEIRO MACHADO, Nº 345		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70		
53-WILLIAMS - Compl:		WILLIAMS - Comple:		
Sector: 00003	Rota: 00018	Seq: 1080	CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP	
Sector: 00003	Rota: 00018	Seq: 6018		
Nº Economia 1	Dias 30	Média 5	Período de Leitura 09/01/2023 a 08/02/2023	Leitura Anterior 1772
				Leitura Atual 1779
				Resid. 7
				Consumo 10
Ocorrência LEITURA NORMAL		Categoria HOSPITAIS		Situação LIGADO
				Possui Água: S
				Possui Esgoto: S
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias
2/2023	5	10	1772	31
1/2023	7	10	1767	30
12/2022	6	10	1760	34
11/2022	5	10	1754	29
10/2022	4	10	1749	31
9/2022	5	10	1745	28
Média	5,33	10,00		
Data				
09/01/2023				
09/12/2022				
10/11/2022				
07/10/2022				
08/09/2022				
08/08/2022				
Discriminação das Receitas				
Água				28,05
Esgoto				25,25
Tabela de Qualidade da Água				
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 UIC		
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT		
P.H	6,0 até 9,0	7,0		
Col. Totais				
Col				
TOTAL DA CONTA:				53,30

<<< 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

23/02/2023 09:10:35

		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 3/2023	Vencimento 14/03/2023
7700-BRIGADEIRO MACHADO, 345 53-WILLIAMS Código de Ligação: 017490-8		Emissão 23/02/2023	Código de Baixa 2-850120-1-3
CEP: 17402068 Compl:		Total da Conta: 53,30	

82660000000-2

53300068202-1

30314030120-9

00850120003-7


 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82660000000-2	53300068202-1
	30314030120-9	00850120003-7
Data do pagamento		13/03/2023
Valor Total		53,30

DOCUMENTO: 031303

AUTENTICACAO SISBB: 1.9E0.C1E.D74.0C1.845

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação
5772416HIO



Nº da Nota:	47302
Série 2	
Nº RPS:	348523
Data de Emissão:	15/02/2023
Competência:	02/2023

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: GARÇA

UF SP

País: Brasil

E-mail: ccampos@ahbb.org.br; mandriollo@ahbb.org.br

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd.: 10 MP VI. Unit.: R\$ 13,17 Cod.: 24158 Vencimento: 15/03/2023 IE: ISENTO
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 16/08/2022 a 15/08/2023
PARC. 07/12 FEV/2023
COBRADO 01 MONITOR DA REMESSA JAN/2023 ENVIADO DIA 16/01.

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER
Empresa tributada pelo lucro presumido.

Servico nao sujeito a retencao de contribuicao previdenciaria, em face do servico nao ser prestado mediante cessao de mao de obra ou empreitada, conforme determina a OS 206/99.
Tributos aproximados: R\$ 17,71 (13,45%) Federal e R\$ 5,39 (4,09%) Municipal. Total de R\$ 23,10. Fonte: IBPT/FECOMERCIO
IRRF: nao retencao conforme Lei 9430/96 Artigo 67.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = 131.70

Local de Prestação: SAO CARLOS

17.01 - Outras atividades de serviços prestados principalmente as empresas nao especificadas anteriormente

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor de Cálculo ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)
0,00		131,70	2,00	2,63
				ISS Reter
				Não
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				131,70

OUTRAS INFORMAÇÕES

Tomador de Serviço

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO (A) SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA

Código de Verificação

5772416HIO

Número da Nota:

47302

Local

Data

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:02
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399761517600000003418647401019192900000013170

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 31.304

DATA DE VENCIMENTO 15/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 13/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 131,70

VALOR COBRADO 131,70

=====

NR.AUTENTICACAO 2.85C.EE4.298.D19.214

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DE EMBALAGENS LTDA ME

embaplas

Rua Heitor Penteado, 468 - Ferraropolis -
GARCA - SP - CEP: 17400-092
Fone: (14)3406-3140

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.021.012
SÉRIE 001
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

3523 0217 8641 5500 0179 5500 1000 0210 1210 0020 9960

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315040238113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.864.155/0001-79

000338

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/02/2023

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

16/02/2023

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:01:43

FATURA

Número

: 000021012

Valor Original

: R\$982,70

Valor Desconto

: R\$0,00

Valor Líquido

: R\$982,70

DUPLICATAS

Número

: 001

Vencimento

: 15/03/2023

Valor

: R\$982,70

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	982,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	982,70	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
352	SACO PLASTICO PE 20 X 30 X 0,6 - 1KG C/265 UN Val. Aprox. Tributos: Federal (14,78%) R\$18,00 Estadual (18,00%) R\$21,92 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39234000	0101	5102	KG	6,0000	20,3000	0,00	121,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
359	SACO PLASTICO PE 30 X 40 X 0,6 - 1 KG C/130 UN Val. Aprox. Tributos: Federal (14,78%) R\$9,00 Estadual (18,00%) R\$10,96 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39234000	0101	5102	KG	3,0000	20,3000	0,00	60,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6807	COPO PLASTICO 180 ML ABNT- BRANCO - C/100 UN - FONPLAST Val. Aprox. Tributos: Federal (19,55%) R\$148,58 Estadual (18,00%) R\$136,80 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39241000	0102	5405	PCT	200,0000	3,8000	0,00	760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DO ISSQN

0

0

0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$5,70
CORRESPONDENTE A ALÍQUOTA DE 2,56 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 / 2006 .
Val. Aprox. Tributos = Federal: R\$183,40 Estadual: R\$176,88 Municipal: R\$0,00

PEDIDO : 29838

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE
LANCADO
22 FEV. 2023

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA
DE EMBALAGENS LTDA ME



Rua Heitor Penteado, 468 - Ferraropolis -
GARCA - SP - CEP: 17400-092
Fone: (14)3406-3140

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.021.012
SÉRIE 001
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3523 0217 8641 5500 0179 5500 1000 0210 1210 0020 9960

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230250651643 16/02/2023 11:01:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315040238113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
17.864.155/0001-79

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
6818	COPO PLASTICO 50 ML ABNT - BRANCO- C/ 100 UN - FONPLAST Val. Aprox. Tributos: Federal (19,55%) R\$7,82 Estadual (18,00%) R\$7,20 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39241000	0101	5102	PCT	20,0000	2,0000	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$5,70
CORRESPONDENTE A ALÍQUOTA DE 2,56 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 / 2006 .
Val. Aprox. Tributos = Federal: R\$183,40 Estadual: R\$176,88 Municipal: R\$0,00

PEDIDO : 29838

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000340

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:02
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670101938280100757750013292900000098270

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 31.305

DATA DE VENCIMENTO 15/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 13/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 982,70

VALOR COBRADO 982,70

NR.AUTENTICACAO 6.2AC.E79.AC3.037.DB3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000341

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

DRIELY NASCIMENTO ROSALINO

Número Carteira Profissional

70500

Série
317

PERÍODOS

De Aquisição

01/12/2021 A 30/11/2022

De Gozo das Férias

21/03/2023 A 19/04/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.143,57
Média Horas: 163,19
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 260,40
TOTAL BASE CÁLCULO: 2.567,16

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.567,16 P
1/3 das Férias: 855,72 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: 314,07 D
Desconto do imposto de Renda: 61,92 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 3.422,88 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 375,99 D
TOTAL LÍQUIDO: 3.046,89 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.046,89 (três mil quarenta e seis reais e oitenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Driely Nascimento Rosalino
DRIELY NASCIMENTO ROSALINO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.046,89 (três mil quarenta e seis reais e oitenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 03/03/2023
GARÇA

Driely Nascimento Rosalino
DRIELY NASCIMENTO ROSALINO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000342

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.31
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: DRIELY NASCIMENTO ROSALINO
CPF/CNPJ: 343.535.408-90
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.382-8
DATA DO PAGAMENTO: 15/03/2023
VALOR: 3.046,89
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.4DF.C29.62B.833.C62

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.31
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: PRISCILLA TENGLER GALOCIO
CPF/CNPJ: 402.443.278-82
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.221-5
DATA DO PAGAMENTO: 15/03/2023
VALOR: 5.706,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.6DE.84A.5E0.400.CBD

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 07233386153494612

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: PRISCILLA TENGLER GALOCIO

PIS/PASEP: 20491999172

Admissão: 23/04/2020

Categoria: 01

Data Nascimento: 19/04/1990

Data Opção: 23/04/2020

CTPS: 0073082/00324

Movimentação: 08/03/2023 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

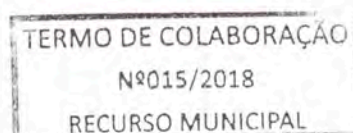
Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	780,00	360,00	4.873,41
Depósito	0,00	62,40	28,80	1.949,36
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: 2.040,56

Valor Devido pela Empresa: 2.040,56

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Convenio FGTS ARREC GRRF

Codigo de Barras 85840000020-5 40560239202-7
30317072333-3 86153494612-0

Data do pagamento 14/03/2023

Identificador 07233386153494612

Data de vencimento 17/03/2023

Valor Total 2.040,56

DOCUMENTO: 031401

AUTENTICACAO SISBB: 9.44D.B59.88E.185.43B

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

000348



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000355 - 1

Autenticidade
9YJ8-VIY7

Data de Emissão
02/03/2023

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: 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

REFERENTE À:
 DESINSTALAÇÃO DE UM EQUIPAMENTO DE AR CONDICIONADO DO CONSULTÓRIO 2 DA UPA
 INSTALADO UM EQUIPAMENTO DE AR CONDICIONADO KOMEKO 9.000 BTUS NA SALA 2 DO CONSULTORIO
 DA UPA

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço

1401 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA,
 CONSERTO,RESTAURAÇÃO,BLINDAGEM,MANUTENÇÃO E CONSERV.MAQ.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	380,00	2,1483%	8,16	380,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 380,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

15/03

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:02
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793381286008802565979000063309992900000038000

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 31.402

DATA DE VENCIMENTO 15/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 14/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 380,00

VALOR COBRADO 380,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.CD4.C88.5B8.480.759

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

000350

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

Nº 000020027 fl. 1 / 1
SÉRIE 003



CHAVE DE ACESSO

3523 0248 2066 7600 0162 5500 3000 0200 2711 8937 1099

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

135230253163570 16/02/2023 16:56:16

CNPJ / CPF

48.206.676/0001-62

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315002113114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

MUNICÍPIO

GARCA

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/02/2023

BAIRRO / DISTRITO

CASCATA

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

16/02/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:57:44

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/03/2023	344,08									

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	102,30	344,08
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	344,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
206	ACHOCOLATADO EM PO APTI 300G	18069000	0500	5405	UN	3,00	4,65	13,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252	CREME DE LEITE ITALAC 200G	04015021	0500	5405	UN	5,00	3,75	18,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
253	LEITE CONDENSADO ITALAC 395G	04029900	0500	5405	UN	2,00	7,59	15,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
257	FERMENTO EM PO TRISANTI 100G	21023000	0101	5102	UN	1,00	2,85	2,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
294	COADOR DE PAÑO LIDER M	63079090	0101	5102	UN	2,00	4,75	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
808	MARGARINA COM SAL 500G	15171000	0101	5102	UN	15,00	7,99	119,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1115	OVO BRANCO,GRANDE C/ 30 UND	04079000	0101	5102	CT	2,00	19,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1200	SUCO TANG 18G	22021000	0101	5102	UN	105,00	1,20	126,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boleto emitido no SICREDI [Total aproximado de tributos: Federal R\$ 47,36, Estadual R\$ 54,94, Municipal R\$ 0,00] (PERMITE O APROVEITAMENTO Aliquota 2,8200 Credito R\$ 8,35) | Pedido 3326 | Cond. Venda BOLETO 28 DIAS | Faturamento 39666 | Vendedor 4 | Cod. Cliente 224 HOSPITAL SAO LUCAS

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

27 FEV. 2023

LANÇADO

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:02
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123210068833022410912671046392910000034408

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 31.403

DATA DE VENCIMENTO 16/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 14/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 344,08

VALOR COBRADO 344,08

=====

NR.AUTENTICACAO 2.C2A.49C.BF5.22A.E49

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



**CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA
COMERCIO E EXPORTACAO
EIRELI**
Rua Walter Alves de Souza, 43,
Café Passaport, DISTRITO
INDUSTRIAL
17.406-118 - Garça - SP
Fone (14) 3471-0116
www.grupopassaport.com.br -
contato@grupopassaport.com.br

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada
1-Saída

1

Nº 064456

SERIE: 1

Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3523 0245 9719 0000 0114 5500 1000 0644 5615 3385 7715

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

000352

Natureza da operação		Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadorias para Consumidor Final		135230249217580 16/02/2023 08:09:26	
Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ	
315046867114		45.971.900/0001-14	

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60		16/02/2023
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17.402-064	16/02/2023
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Garça		SP	08:09:25

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	16/03/2023	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	Especie	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	Vir.ICMS	Vir.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	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
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: 29803	

28 FEV. 2023
LANÇADO

16/02/2023 08:09:35

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:03
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691321400132321900400542980016392910000052000

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 31.404

DATA DE VENCIMENTO 16/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 14/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 520,00

VALOR COBRADO 520,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.410.7B1.893.2E4.56F

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO S.A
RUA JOSE MARIA DE LACERDA, 1900
CIDADE INDUSTRIAL - 32210-120
CONTAGEM - MG Fone/Fax: 3135152000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.154.189
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3123 0212 0471 6400 0153 5500 1000 1541 8911 3128 4453

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

131235215825505 - 14/02/2023 15:06:18

813016566118

12.047.164/0001-53

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQ. OU REC. DE TERC. DEST. NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0016089870030

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

DESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

MUNICÍPIO

BARÇA

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

UF

FONE / FAX

SP

1434075066

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

CEP

17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

14/02/2023

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

14/02/2023

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:06:00

NATUREZA / DUPLICATA

Num. 001

Enc. 16/03/2023

Valor R\$ 1.532,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

1.532,00

VALOR DO ICMS

61,28

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

V. FCP UF DEST.

0,00

V. TOTAL PRODUTOS

1.532,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

V. ICMS UF DEST.

214,48

V. TOT. TRIB.

206,05

V. TOTAL DA NOTA

1.532,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA

ENDEREÇO

ABAQUARA, 1909 - MIRANDOPOLIS

QUANTIDADE

13

ESPÉCIE

MARCA

CÓDIGO ANTT

MUNICÍPIO

SAO PAULO

NUMERAÇÃO

13

PLACA DO VEÍCULO

PESO BRUTO

UF

CNPJ / CPF

06.321.409/0001-96

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148923420116

PESO LÍQUIDO

0,100

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3159	DRAMIN B6 DL IV 10ML N LT. 12307099 DATA FAB.: 01/06/2022 DATA VAL.: 30/05/2024	30045090	2/00	6108	AP	200,0000	7,6600	1.532,00	0,00	1.532,00	61,28		4,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

DOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: ALVARA SANITARIO: 0020/2022 - AFE:1.11378-0 PEDIDO DO CLIENTE://OBS1: ID 1575586//OBS2: RECEBIMENTO SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H//OBS2://FANTASIA: AHBB
TRANSACAO: 40972 / PEDIDO: 71001613//VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA
ANSAPRENCIA (FONTE IBPT) R\$: 206.05//Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino
214.48 + FCP R\$0.00

VAL da UF Origem R\$0.00//NUMERO DA OS: 43251//COBRANCA: 3411 / PLANO: 30 DIAS//Valor ICMS
gerado: 0//OBSPEDIDO Email do Destinatário: mandrade@ahbb.org.br
or Aproximado dos Tributos : R\$ 206,05

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

28 FEV. 2023

ENCERADO

Powered by NFePHP®

Impresso em 28/02/2023 as 07:01:55

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:04
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080024911562702708340001192910000153200

BENEFICIARIO:

GLOBAL HOSPITALAR IMP COM LTDA

NOME FANTASIA:

GLOBAL HOSPITALAR IMP COM LTDA

CNPJ: 12.047.164/0001-53

BENEFICIARIO FINAL:

GLOBAL HOSPITALAR IMP COM LTDA

CNPJ: 12.047.164/0001-53

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 31.405

DATA DE VENCIMENTO 16/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 14/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.532,00

VALOR COBRADO 1.532,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.A4E.F9C.5B1.713.298

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:04
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100070098479762992920000709050

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 31.406

DATA DE VENCIMENTO 17/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 14/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 7.090,50

VALOR COBRADO 7.090,50

=====

NR.AUTENTICACAO 9.770.828.733.0AA.980

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

000358

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Fevereiro/2023	Data de Vencimento 20/03/2023	Número do Documento 07.16.23073.4184705-1	Pagar este documento até 20/03/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000119744289			Valor Total do Documento 87.997,05

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	87.572,35			87.572,35
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:02/2023 Vencimento:20/03/2023				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	424,70			424,70
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:02/2023 Vencimento:20/03/2023				
	Totais	87.997,05			87.997,05

SENDA (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

14/03/2023 12:00:05

85890000879 5 97050385230 7 79071623073 9 41847051934 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85890000879 5 97050385230 7 79071623073 9 41847051934 5



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.23073.4184705-1
Pagar até: 20/03/2023
Valor: 87.997,05

Pague com o PIX



TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Fwd: GUIA DCTF - FEVEREIRO 2023

000359

De Mariana Santos <dp2@ahbb.org.br>

Para <leonardo.pc@ahbb.org.br>

Data 2023-04-05 22:03

 GuiaPagamento_45349461000102_140320231200066993.pdf (~120 KB)

Boa noite

Segue guia DCTF

----- Mensagem encaminhada -----

Assunto: GUIA DCTF - FEVEREIRO 2023

Data: Tue, 14 Mar 2023 12:21:15 -0300

De: Jessica Amanda Polastri <dp2@ahbb.org.br>

Para: CARLA FINANCEIRO <cjsato@ahbb.org.br>, ERICA FINANCEIRO <ebatista@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 20/03/2023

- Bauru: 25,10
- Bilac: 856,43
- Gabriel Monteiro: 1.278,47
- Piacatu: 1.301,71
- HSL: 37.669,31

RPA: 424,70

- Media: 36.940,83
- Uti: 9.500,50

Total: R\$ 87.997,05

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

15/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:43:19
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	15/03/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	36.940,83

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	A.D94.AB1.A87.0C2.F35
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Consultas - Emissão de comprovantes

G3341910426266741
19/04/2023 10:48:10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.48.08
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	85890000879-5	97050385230-7
	79071623073-9	41847051934-5
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.		
Data do pagamento		15/03/2023
Numero do Documento	07.16.23073.4184705-1	
Valor Total		87.997,05

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO:	031504
AUTENTICACAO SISBB:	A.3F5.427.0E6.713.A47

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DE EMBALAGENS LTDA ME

embaplas

Rua Heitor Penteado, 468 - Ferraropolis -
GARCA - SP - CEP: 17400-092
Fone: (14)3406-3140

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.021.034
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0217 8641 5500 0179 5500 1000 0210 3410 0021 0175

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

135230256870677 17/02/2023 10:31:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315040238113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.864.155/0001-79

050362

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

17/02/2023

ENDEREÇO

RUA DR PLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

17/02/2023

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:31:38

FATURA

Número : 000021034

Valor Original : R\$285,00

Valor Desconto : R\$0,00

Valor Líquido : R\$285,00

DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento : 15/03/2023

Valor : R\$285,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	285,00
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	285,00

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 %
6807	COPO PLASTICO 180 ML ABNT- BRANCO - C/100 UN - FONPLAST	39241000	0102	5405	PCT	75,0000	3,8000	0,00	285,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Val. Aprox. Tributos: Federal (19,55%) R\$55,72 Estadual (18,00%) R\$51,30 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br												

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\$55,72 Estadual: R\$51,30 Municipal: R\$0,00

PEDIDO : 29888

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

28.FEV.2023
LANÇADO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 17/02/2023 10:31:59

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:04
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICCOB S.A.

75691444670101938280100758300016792900000028500

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 31.501
DATA DE VENCIMENTO 15/03/2023
DATA DO PAGAMENTO 15/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO 285,00
VALOR COBRADO 285,00

NR.AUTENTICACAO A.54C.8FE.8A9.599.85A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

000364

Recebemos de RM TINTAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 104306 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIANS - GARCA - SP.
Emissão: 22/02/2023 Valor Total: R\$ 317,61

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.039.969
Série 001

RM TINTAS LTDA
R. DEP. MANOEL J. FERNANDES, 290
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-1966 CEP: 17400-000

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000.039.969
Série 001
Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO
3523 0260 3912 7300 0136 5500 1000 0399 6910 0039 9479
Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230275221159 22/02/23 11:39:17
CNPJ
60.391.273/0001-36

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315016080112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
104306 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
MUNICÍPIO
GARCA
UF
SP

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO
22/02/2023
DATA DA SAÍDA
22/02/2023
HORA DA SAÍDA

BAIRRO / DISTRITO
WILLIANS
CEP
17400-000
TELEFONE / FAX
(14)3407-5066
INSCRIÇÃO ESTADUAL

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 15/03/2023
Valor R\$: 317,61

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	317,61
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				317,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PROPRIO
FRETE POR CONTA
1 - DESTINATÁRIO
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	HCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
6421	ATLAS ROLO DE LA ANTIGOTA 9 CM REF.321/9 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,93%) R\$2,52 Estadual (18,00%) R\$3,04 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32089010	0102	5102	UN	1,00	16,9138	0,00	16,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7682	ESM. LUKSC. PREMIUM BASE AGUA B.R. VERDE FOLHA 0,9 L Val. Aprox. Tributos: Federal (14,93%) R\$7,45 Estadual (18,00%) R\$8,98 Municipal (0,00%) R\$0,00	32089010	0500	5405	LT	1,00	49,90	0,00	49,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3506	LATEX QUALYVINIL ACRIL. PLUS BRANCO 3,6 L Val. Aprox. Tributos: Federal (14,93%) R\$14,92 Estadual (18,00%) R\$17,98 Municipal (0,00%) R\$0,00	32089010	0500	5405	GL	1,00	99,90	0,00	99,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6316	LUKSCOLOR ACR. FOSCO PREMIUM SUPRA BASE A 3,24 L Val. Aprox. Tributos: Federal (14,93%) R\$22,53 Estadual (18,00%) R\$27,16 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32089010	0500	5405	GL	1,00	150,90	0,00	150,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

ADADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1: Permite o Aprov. do credito do Icms no valor de R\$ 0,57,
2: corresp. a Alíquota de 3,35%, nos termos do Art 23 da LC123
3: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
4: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
5: CENTRO DE ESPECIALIDADES ST LUIZ

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:04
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105370902898640012792900000031761

BENEFICIARIO:

RM TINTAS LTDA

NOME FANTASIA:

RM TINTAS LTDA

CNPJ: 60.391.273/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

RM TINTAS LTDA

CNPJ: 60.391.273/0001-36

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 31.502

DATA DE VENCIMENTO 15/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 15/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 317,61

VALOR COBRADO 317,61

=====

NR.AUTENTICACAO 4.742.9FF.5F8.4E2.52E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000366

Recebemos de S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NF-e
Nº 000.046.708
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

S. E. COMERCIO DE PRODUTOS
QUIMICOS DE BAURU EIRELIR RUBENS GARCIA, 2119 - LOTEAMENTO
MARIO LUIZ RODRIGUES DO PRADO -
BAURU - SP - CEP: 17023-874
Fone: (14)99652-0979DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.046.708
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0259 8639 7700 0185 5500 1000 0467 0817 2868 4317

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

TIPO DE OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento em operação com produto

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230246755691 15/02/2023 17:30:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209263984111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

15/02/2023

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

15/02/2023

ALICATADO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:30:30

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 46708 - Valor Original: R\$ 1.639,38 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.639,38

PARCELAS

Número 001
Vencimento 15/03/2023
Valor R\$ 1.639,38

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

1.639,38

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

1.639,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

29

ESPECIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

151,010

PESO LÍQUIDO

151,010

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
84299500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT - Val Aprox Tributos: 120,08 (32,81%)	34025000	0202	5401	GL	6,0000	61,0000	0,00	366,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0117510500	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT - Val Aprox Tributos: 10,30 (32,82%)	34025000	0202	5401	GL	2,0000	15,6900	0,00	31,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41160304	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG (AL) 05 LT - Val Aprox Tributos: 121,99 (33,33%)	38089419	0101	5101	GL	6,0000	61,0000	0,00	366,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04160503R	TM 9416 R SABONETE LIQUIDO BACTERICIDA 05 LT - Val Aprox Tributos: 111,52 (37,55%)	34013000	0202	5401	GL	6,0000	49,5000	0,00	297,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54700503R	TM 9570 GEL ANTISSEPTICO 05 LT - Val Aprox Tributos: 62,00 (32,10%)	38089429	0101	5101	GL	3,0000	65,0000	0,00	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31100500R	TM 8110 R REMOVEDOR DE CERAS 05 LT - Val Aprox Tributos: 34,26 (33,26%)	34029090	0202	5401	GL	1,0000	94,0000	0,00	94,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
73120602	BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 05 LT - Val Aprox Tributos: 96,66 (33,33%)	38089419	0101	5101	GL	5,0000	58,0000	0,00	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Bairro

O.S. - Pedidos: 1572 - setor media

Folhas aproximadas R\$ 259,32 Fed., R\$ 295,09 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 23.1.A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO ACESSO

MÉDIA COMPLEXIDADE
22 FEV. 2023

LANCADO

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:04
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002919069901015192900000163938

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 31.503

DATA DE VENCIMENTO 15/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 15/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.639,38

VALOR COBRADO 1.639,38

NR.AUTENTICACAO F.57A.41A.EE2.D03.734

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUAR - NA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1686706 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0267 7291 7800 0491 5500 1001 6867 0613 5438 1466

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
135230247492076 15/02/2023 20:20:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

000368

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

MUNICÍPIO

GARÇA

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

15/02/2023

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

15/02/2023

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1686706/1	15/03/2023	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	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	VALOR DO IPI	0,00
				OUTRAS DESPESAS	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)		0,04382	9,000		9,000

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
029609	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (DESCARPACK) L: SLAKAA020C Q: 2.000,0000 F: 30/05/22 V: 30/05/2027	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	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 CONTRATO DATA ENTREGA: 16/02/2023 Pedido: 2428039 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2428039 *** 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

17 FEV. 2023

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:04
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101234540175692900000200000

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 31.504
NOSSO NUMERO 17115360001234540
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 15/03/2023
DATA DO PAGAMENTO 15/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.000,00
VALOR COBRADO 2.000,00

NR.AUTENTICACAO E.20E.566.5C7.6D7.C82

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

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

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

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

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA		000070	
EMISSION: 14/02/2023		DESTINATARIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN	NF-e
		Total NF: 364,00	Nº: 287475 SÉRIE: 1
			FOLHA: 1/1

 IDENTIFICACAO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 Nº 287.475 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 3523.0204.1928.7600.0138.5500.1000.2874.7510.0832.5970
		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 135230239719088 - 14/02/2023 16:59:36

NATUREZA DA OPERACAO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		
INSCRICAO ESTADUAL 633.566.329.115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 04.192.876/0001-38

DESTINATARIO / REMETENTE		
NOME / RAZAO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0009-60
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		DATA EMISSAO 14/02/2023
MUNICIPIO Garca	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
FONE / FAX (014)3532-5198	UF SP	DATA DA SAIDA 14/02/2023
INSCRICAO ESTADUAL		HORA DA SAIDA 16:58:21

INFORMACOES DO LOCAL DE ENTREGA		
NOME / RAZAO SOCIAL		CPF/CNPJ
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	INSCRICAO ESTADUAL
MUNICIPIO		CEP
	UF	FONE / FAX

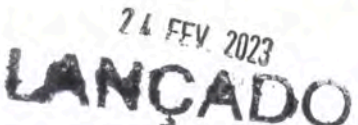
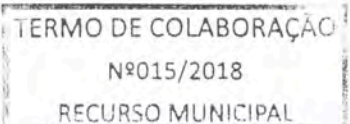
FATURA/DUPPLICATAS 287475/1 - 16/03/23 - 364,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 364,00	VALOR DO ICMS 43,68	BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 364,00	
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 364,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZAO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF
ENDEREÇO R SAO PAULO, 41		MUNICIPIO SANTOS			UF SP
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LIQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
21446 30039099	(-) DIPIRONA MONOIDRATADA 500 MG/ML SOL INJ CX AMP VD AMB X 2 ML Marca: SANTISA Principio Ativo: DIPIRONA SODICA 1G Modelo: CX C/ 100 AMP Lote: 20733522 - 01/12/2024 Qtde: 2.00 / CEST: 13 002 01	000 5102	CX	2,0000	182,0000	0,0000	364,00	364,00	43,68	0,00	12,00	0,00

RECLAMAÇÕES SOMENTE
NO ATTO DA ENTREGA

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMACOES COMPLEMENTARES PEDIDO: 161333 / / Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: Entrega 15/02/2023 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 48,96 Federal Fonte: IBPT /	 
	

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:04
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700072691173192910000036400

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	31.505
NOSSO NUMERO	28156340000072691
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	16/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	15/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	364,00
VALOR COBRADO	364,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.4CA.E3E.BC0.15F.ACA

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA		030312	
EMISSION: 14/02/2023		DESTINATARIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN	NF-e
		Total NF: 380,04	Nº: 287474 SÉRIE: 1
			FOLHA: 1/1

 IDENTIFICACAO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA ☒ Nº 287.474 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 3523.0204.1928.7600.0138.5500.1000.2874.7410.0832.5965
		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 135230239719078 - 14/02/2023 16:59:36

NATUREZA DA OPERACAO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC			
INSCRICAO ESTADUAL 633.566.329.115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 04.192.876/0001-38	

DESTINATARIO / REMETENTE			
NOME / RAZAO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0009-60	DATA EMISSAO 14/02/2023
ENDERECO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA SAIDA 14/02/2023
MUNICIPIO Garca	FONE / FAX (014)3532-5198	UF SP	INSCRICAO ESTADUAL
HORA DA SAIDA 16:58:21			

INFORMACOES DO LOCAL DE ENTREGA			
NOME / RAZAO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRICAO ESTADUAL
ENDERECO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	

FATURA/DUPLICATAS 287474/1 - 16/03/23 - 380,04
--

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 380,04	VALOR DO ICMS 68,41	BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 380,04	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 380,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZAO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO ☒	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF SP
ENDERECO R SAO PAULO. 41		MUNICIPIO SANTOS	CNPJ/CPF 12.270.745/0001-50		
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LIQUIDO 1,8400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10440 30039019	(+) NIC.FOS. SOD. RIBOFLA.,DEXPANTENOL,CL DE TIAMINA,CL DE PIRIDOXINA SOL INJ IM X 2 ML HYPLEX B Marca: HYPOFARMA Principio Ativo: COMPLEXO B Modelo: CX C/100 AMP 2ML Lote: 22070605 - 30/07/2024 Qtde: 3.00 Lote: 22091130 - 30/09/2024 Qtde: 1.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	4,0000	95,0100	0,0000	380,04	380,04	68,41	0,00	18,00	0,00

RECLAMAÇÕES SOMENTE
NO ATO DA ENTREGA

DADOS ADICIONAIS INFORMACOES COMPLEMENTARES PEDIDO: 161334 // Local Entrega: N 0 ---- / Obs: ID 270575586 - entrega 15/02/2023 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 51,12 Federal R\$: 26,60 Estadual Fonte: IBPT /	RESERVADO AO FISCO MÉDIA COMPLEXIDADE 23 FEV. 2023 LANÇADO OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR
TERMO DE COLABORACAO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL	

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:04
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090281563400700072690175192910000038004

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 31.506

NOSSE NUMERO 28156340000072690

CONVENIO 02815634

DATA DE VENCIMENTO 16/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 15/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 380,04

VALOR COBRADO 380,04

=====

NR.AUTENTICACAO F.CFD.A70.EF6.3C7.5BF

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 CAMPINAS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe		Número da Nota 00003050	
			Data e Hora de Emissão 01/03/2023 00:00:00	
			Código de Verificação 88887f17	
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS LTDA-ME CPF/CNPJ: 19.002.553/0001-01 Inscrição Municipal: 00378282-4 Endereço: RUA CONCEICAO, Nº000233 - SALA 916 - BAIRRO CENTRO - CEP:13010-050 Município: CAMPINAS UF: SP Telefone: (19) 40422124				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: 00000000-0 Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, Nº303 - - CEP:16400-400 Município: LINS UF: SP E-mail: wgalenti@ahbb.org.br; cisato@ahbb.org.br Telefone: ()				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Descrição: BANCO SANTANDER AGENCIA: 1600 CONTA CORRENTE 13000420-9 - VENCIMENTO:10/MAR/23				
Tributável SIM	Item DOCTORID POR HORA PLANTAO Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 6203-1/00-02 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de co.			Qtde 1
				Unitário R\$ 592,98
				Total R\$ 592,98
PIS (0,0000%): R\$ 0,00		COFINS (0,0000%): R\$ 0,00		INSS (0,0000%): R\$ 0,00
				IR (0,0000%): R\$ 0,00
				CSLL (0,0000%): R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 592,98				
Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00		Base de Cálculo ISSQN: R\$ 592,98		Aliquota ISSQN: 2,00%
				Aliquota Efetiva ISSQN: 2,00%
				ISSQN Devido: R\$ 11,85
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência da Nota Fiscal: 03/2023 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR RPS 1638 SÉRIE 99, convertido em NFSe em 01/03/2023 Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFSe: 10/04/2023 CNAE: 6203-1/00-02 Descrição da Atividade: DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE CO Serviço: 0105 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de progr			Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP Tributação: TRIBUTÁVEL	

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

19/03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 1600-4 - AV.ESPORTES VALINHOS

CONTA: 13.000.420-9

FAVORECIDO: ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENC

CPF/CNPJ: 19.002.553/0001-01

VALOR: R\$

592,98

DEBITO EM: 16/03/2023

=====

DOCUMENTO: 031601

AUTENTICACAO SISBB: 7.5B9.CDF.630.325.924

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Código

Nome do Funcionário

3938 JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA ASSISTENTE ADM FINANCEIRO

CBO

Departamento

Filial

411010 103 1

Admissão: 11/01/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
980	ADIANTAMENTO SALARIAL	1.442,00	1.442,00	
855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00		127,64

Banco do Brasil 1 Conta corrente: 93905-6			Agência: 0295 - X		Total de Vencimentos	Total de Descontos
					1.442,00	127,64
			Valor Líquido ➡		1.314,36	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF	
2.344,96	0,00	0,00	0,00	1.442,00	15,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Jamile Fernandes Carvalho

Assinatura do Funcionário

15/03/2023

Data

SOCIEDADE HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

PJ: 45.349.461/0009-60

CC: AHBB - MEDIA DIRETO Mensalista

Adiantamento
Março de 2023

Código

Nome do Funcionário

938 JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA ASSISTENTE ADM FINANCEIRO

CBO

Departamento

Filial

411010 103 1

Admissão: 11/01/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
80	ADIANTAMENTO SALARIAL	1.442,00	1.442,00	
55	IRRF ADIANTAMENTO	15,00		127,64

Banco do Brasil 1 Conta corrente: 93905-6			Agência: 0295 - X		Total de Vencimentos	Total de Descontos
					1.442,00	127,64
			Valor Líquido ➡		1.314,36	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF	
2.344,96	0,00	0,00	0,00	1.442,00	15,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Jamile Fernandes Carvalho

Assinatura do Funcionário

15/03/2023

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0041

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 14.891-7

FAVORECIDO: JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA

CPF/CNPJ: 323.198.098-48

VALOR: R\$

1.314,36

DEBITO EM: 17/03/2023

=====

DOCUMENTO: 031701

AUTENTICACAO SISBB: 5.497.EDE.E9B.1F3.CBB

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
00000000182 - 1
 Autenticidade
VJ6B-P5JO
 Data de Emissão
17/03/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA
 CPF/CNPJ: 24.456.992/0001-24 IM: 66023 IE: Fone: 981680101
 End: : LIMEIRA R, 106 APT 1006- CEP: 17509170
 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: ISENT0 Fone: 34134262
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

-Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2023 a 28/02/2023 - 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\$ 601,86 - Aliq: 14,33%

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	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 LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.941,70

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000379

20/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:21:30
306203062 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/03/2023
NR. DOCUMENTO	550.141.000.075.030
VALOR TOTAL	3.941,70

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GABRIELA M SILVA MEDICINA
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 75.030-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	D.2F5.ECE.A5E.5A5.2F4
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000380



PREFEITURA MUNICIPAL DE VALPARAÍSO
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
4Data de Emissão
17/03/2023Data e Hora da
Competência
17/03/2023 às 17:21:10Código de Verificação
5975-9443-0372

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 49.163.388/0001-30

Cód. Mobiliário 26690

Insc. Mun. 8451

Nome CAROLINA YUMI SATO CARRETO

Logradouro AVENIDA-9 DE JULHO

Bairro CENTRO

Município VALPARAISO

Número 429

CEP 16880-000

UF SP

Autenticação



Situação

Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60

Inscrição Mun.

Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

Inf. Comp.

Logradouro -RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS

Bairro VILA WILLIAMS

Município GARÇA

Complemento

RG/IE ISENT0

Cód. Mobiliário 0

Telefone

Número 70

CEP 17400-000

UF SP

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇOS PRESTADOS	700,0000	1,00	0,00	700,00

Valor Total dos Serviços - R\$700,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO TERCEIRO MÉDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24 HRS NA CIDADE DE GARÇA EM REGIME DE PLANTÃO NO PERÍODO DE 01/02/2023 A 28/02/2023.

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\$ 700,00

Atividade

04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Aliquota (%)

2,0000

Base de Cálculo (R\$)

700,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Fora do Município

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Local de Prestação

GARÇA - SP

Vir. Total Retido (R\$)

0,00

Vir. do ISS (R\$)

14,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 700,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: CAROLINA YUMI SATO CARRETO CNPJ: 49.163.388/0001-30

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 4 emitida em 17/03/2023 às 17:21:10 - Cód Verif 5975-9443-0372

Condições de Pagamento: Vencimento: 17/03/2023 Valor Total R\$ 700,00 Valor Líquido R\$ 700,00

Ass: _____ em ____/____/____.

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

20/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:29:38
306203062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/03/2023
NR. DOCUMENTO	550.178.000.029.880
VALOR TOTAL	700,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CAROLINA Y S CARRETO
AGENCIA: 0178-3 CONTA: 29.880-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	E.B7E.912.B62.BC7.480
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000006 - 1

Autenticidade
10PX-BMKQ

Data de Emissão
17/03/2023

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: ISENT0 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 como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2023 a 28/02/2023 - R\$ 700,00

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	700,00	3,0000%	21,00	700,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 700,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

20/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:29:38
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	20/03/2023
NR. DOCUMENTO	556.706.000.007.348
VALOR TOTAL	700,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MJJ S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 6706-7 CONTA: 7.348-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	2.7AD.87F.A29.637.1F8
-----------------	-----------------------

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
STK5-0D51

Data de Emissão
17/03/2023

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: ISENTO Fone: 34134262
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2023 a 28/02/2023 - R\$ 700,00.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	700,00	3,0000%	21,00	700,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 700,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

20/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:51:09
306203062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/03/2023
NR. DOCUMENTO	556.706.000.007.348
VALOR TOTAL	700,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MJJ S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 6706-7 CONTA: 7.348-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	0.BD5.A33.7B0.4EE.5BA
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 7305, emitido em 02/02/2023	Número da Nota 00007305			
	Data e Hora de Emissão 02/02/2023 14:14:01			
Código de Verificação EECI-RV1A				
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 - mensalidade de 9.000,00 e 2.459,00 de cloud totalizando 11.459,00 conforme contrato. RETENCAO DE IR 1,5%: R\$ 171,88 PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 532,84 Referente ao período: fevereiro de 2023 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/03/2023				
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 7305, emitido em 02/02/2023; (3) NFS-e quitada em 08/03/2023;				

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	19	569,95
PIACATU	7	209,98
GABRIEL MONTEIRO	7	209,98
GARÇA HSL	170	5099,55
GARÇA MÉDIA	146	4379,62
GARÇA UTI	33	989,91
TOTAL	382	11459,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: R\$

4.379,62

DEBITO EM: 20/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032001

AUTENTICACAO SISBB: 0.6D2.16A.9AB.959.2F1

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 19/04/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 10:46:59

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	34191.09008 20370.097303 73744.260008 4 929300001075428
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.520.709
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:	20/03/2023-16:46:26
Data Pagamento:	20/03/2023
Data Vencimento:	18/03/2023
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:	1f5b1bf5-062b-4ab2-ad13-c50e6d4af515

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

6030390

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 28/02/2023	Data de Vencimento 20/03/2023	Número do Documento 07.01.23072.1146152-1	Pagar este documento até 20/03/2023
Observações GARÇA MEDIA			Valor Total do Documento 13.460,32
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP			

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	13.460,32			13.460,32
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 02/2023 Vencimento 20/03/2023				
	Totais	13.460,32	0,00	0,00	13.460,32

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000134 3	60320385230 6	79070123072 0	11461521271 5
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 45.349.461/0001-02

Número: 07.01.23072.1146152-1

Pagar até: 20/03/2023

Valor: 13.460,32

Pague com o PIX



TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

000391

Ídigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Íodo: 01/02/2023 a 28/02/2023									
REGADOS									
6087	ADEMIR ALVES	Mensal 01/23	2.182,83	176,92	0,00	0	7,50	142,80	0,00
6087	ADEMIR ALVES	Rescisão	1.156,84	86,76	0,00	0	15,00	354,80	106,60
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	Mensal 01/23	2.875,24	248,35	0,00	0	7,50	142,80	54,22
7037	ADRIANE JACOMINI	Mensal 01/23	5.218,13	556,71	0,00	0	22,50	636,13	412,69
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	Mensal 01/23	2.808,92	240,39	189,59	1	7,50	142,80	35,62
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	Mensal 01/23	2.547,77	209,76	0,00	0	7,50	142,80	32,55
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	Mensal 01/23	4.848,72	504,99	0,00	0	22,50	636,13	341,21
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	Mensal 01/23	4.423,98	445,53	0,00	0	22,50	636,13	259,02
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	Mensal 01/23	4.056,74	394,12	0,00	0	15,00	354,80	194,59
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	Mensal 01/23	3.614,98	337,12	0,00	0	15,00	354,80	136,88
7105	ANA CAROLINA ZANETA	Mensal 01/23	4.749,63	491,12	0,00	0	22,50	636,13	322,03
7057	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	Mensal 01/23	3.801,84	359,54	379,18	2	15,00	354,80	104,67
6080	ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO	Mensal 01/23	3.936,48	438,52	0,00	0	15,00	354,80	169,89
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Mensal 01/23	4.423,98	445,53	379,18	2	15,00	354,80	185,09
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Férias	2.937,32	261,47	379,18	2	7,50	142,80	29,45
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Mensal 01/23	4.423,98	445,53	379,18	2	15,00	354,80	185,09
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Férias	2.937,32	261,47	379,18	2	7,50	142,80	29,45
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	Mensal 01/23	4.000,58	386,25	379,18	2	15,00	354,80	130,47
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Mensal 01/23	2.641,94	220,35	0,00	0	7,50	142,80	38,82
2867	ARIANE RODRIGUES SILVA	Mensal 01/23	2.239,96	182,06	0,00	0	7,50	142,80	11,54
2803	ARILSON JOSE DESSIA	Mensal 01/23	4.056,74	394,12	0,00	0	15,00	354,80	194,59
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANT	Mensal 01/23	2.403,97	196,82	0,00	0	7,50	142,80	22,74
4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	Mensal 01/23	4.056,74	394,12	189,59	1	15,00	354,80	166,15
2657	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	Mensal 01/23	4.056,74	394,12	0,00	0	15,00	354,80	194,59
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	Mensal 01/23	4.554,87	463,86	0,00	0	22,50	636,13	284,35
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Mensal 01/23	3.876,11	368,83	0,00	0	15,00	354,80	171,29
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	Mensal 01/23	2.403,97	196,82	0,00	0	7,50	142,80	22,74
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Mensal 01/23	4.057,48	394,22	0,00	0	15,00	354,80	194,69
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	Mensal 01/23	2.641,94	220,35	189,59	1	7,50	142,80	24,60
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	Mensal 01/23	2.220,83	180,34	0,00	0	7,50	142,80	10,24
2515	DANILO CORREA	Mensal 01/23	4.566,92	465,54	379,18	2	15,00	354,80	203,53
6082	DAYVID FERNANDO CAMPOS	Mensal 01/23	3.940,33	377,82	379,18	2	15,00	354,80	122,70
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	Mensal 01/23	2.511,39	206,49	189,59	1	7,50	142,80	15,85
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	Mensal 01/23	2.641,94	220,35	189,59	1	7,50	142,80	24,60
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAI	Mensal 01/23	2.641,94	220,35	0,00	0	7,50	142,80	38,82
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Mensal 01/23	3.614,98	337,12	379,18	2	15,00	354,80	80,00
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	Mensal 01/23	2.856,64	246,12	189,59	1	7,50	142,80	38,77
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	Mensal 01/23	2.843,97	244,60	0,00	0	7,50	142,80	52,15
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	Mensal 01/23	2.514,51	206,77	189,59	1	7,50	142,80	16,06
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONC	Mensal 01/23	4.848,72	504,99	379,18	2	22,50	636,13	255,89
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	Mensal 01/23	2.265,68	184,38	0,00	0	7,50	142,80	13,30
7146	GEOVANI FREITAS SAVAZI	Mensal 01/23	2.319,24	189,20	0,00	0	7,50	142,80	16,95
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Mensal 01/23	4.795,63	497,56	189,59	1	22,50	636,13	288,28
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	Mensal 01/23	4.423,98	445,53	0,00	0	22,50	636,13	259,02
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Mensal 01/23	3.614,98	337,12	0,00	0	15,00	354,80	136,88
2544	HUGO ISSAO TIZURA	Mensal 01/23	4.423,98	445,53	0,00	0	22,50	636,13	259,02
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Mensal 01/23	4.617,38	472,61	0,00	0	22,50	636,13	296,44
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	Mensal 01/23	2.641,94	220,35	0,00	0	7,50	142,80	38,82
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	Mensal 01/23	2.898,95	251,19	189,59	1	7,50	142,80	41,56
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	Mensal 01/23	4.396,69	441,71	0,00	0	22,50	636,13	253,74
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	Mensal 01/23	2.733,06	231,29	0,00	0	7,50	142,80	44,83
6153	JORGE LUIZ CAFFER	Mensal 01/23	2.362,98	193,13	0,00	0	7,50	142,80	19,94
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI RE	Mensal 01/23	2.596,29	214,88	0,00	0	7,50	142,80	35,81
7143	JULIANA AUGUSTA GONÇALVES	Mensal 01/23	3.848,82	365,18	189,59	1	15,00	354,80	139,31
7143	JULIANA AUGUSTA GONÇALVES	Rescisão	1.990,77	159,63	0,00	0	27,50	869,36	400,76
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	Mensal 01/23	2.322,40	189,48	0,00	0	7,50	142,80	17,17
7058	LARISSA TEODORO MOURA	Mensal 01/23	2.641,94	220,35	379,18	2	7,50	142,80	10,38
5199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 01/23	2.482,82	203,92	0,00	0	7,50	142,80	28,12
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Mensal 01/23	4.423,98	445,53	0,00	0	22,50	636,13	259,02
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 01/23	3.177,60	284,63	0,00	0	15,00	354,80	79,15
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	Férias	2.934,08	255,41	0,00	0	7,50	142,80	58,10
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	Mensal 01/23	2.089,25	168,50	0,00	0	7,50	142,80	0,00
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	Rescisão	338,99	25,42	0,00	0	7,50	142,80	24,77
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	Mensal 01/23	4.363,85	456,53	379,18	2	15,00	354,80	174,42
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	Rescisão	484,87	36,36	0,00	0	22,50	636,13	84,20
2149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	Mensal 01/23	3.514,45	325,05	379,18	2	7,50	142,80	67,97
2548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	Mensal 01/23	2.403,97	196,82	0,00	0	7,50	142,80	22,74
2084	MARCELA TORRES FACHINI	Mensal 01/23	4.056,74	394,12	0,00	0	15,00	354,80	194,59
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	Mensal 01/23	2.641,94	220,35	189,59	1	7,50	142,80	24,60
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Mensal 01/23	2.942,46	256,42	0,00	0	7,50	142,80	58,65

RECIBO DE COLABORAÇÃO Nº015/2010
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

000392

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Mensal 01/23	4.115,22	402,30	0,00	0	15,00	354,80	202,14
6095	MAURICI DA SILVA CASTELANI	Mensal 01/23	2.474,47	203,17	0,00	0	7,50	142,80	27,55
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	Mensal 01/23	3.515,84	344,10	0,00	0	15,00	354,80	120,96
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	Mensal 01/23	1.945,59	252,57	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	Rescisão	2.086,97	168,29	0,00	0	15,00	354,80	186,96
6126	NAYARA CARRIJO DA COSTA	Rescisão	4.917,67	514,65	189,59	1	22,50	636,13	311,89
7010	NEMUEL CAMPANARI	Mensal 01/23	4.827,52	502,03	379,18	2	22,50	636,13	251,79
7144	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	Mensal 01/23	4.052,53	393,53	379,18	2	15,00	354,80	137,17
7144	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	Rescisão	1.893,14	150,85	0,00	0	27,50	869,36	374,55
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	Mensal 01/23	2.572,97	212,08	0,00	0	7,50	142,80	34,27
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	Mensal 01/23	4.776,97	494,95	0,00	0	22,50	636,13	327,32
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALI	Mensal 01/23	4.056,74	394,12	0,00	0	15,00	354,80	194,59
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Mensal 01/23	5.807,60	639,24	0,00	0	27,50	869,36	551,94
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Férias	7.743,46	877,22	0,00	0	27,50	869,36	1.018,86
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	Mensal 01/23	4.484,34	453,98	189,59	1	22,50	636,13	228,04
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	Mensal 01/23	2.403,97	196,82	0,00	0	7,50	142,80	22,74
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Mensal 01/23	3.721,65	349,92	0,00	0	15,00	354,80	150,96
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	Mensal 01/23	2.641,94	220,35	379,18	2	7,50	142,80	10,38
7127	THAIS HENGLES BADINI	Mensal 01/23	2.980,92	261,03	568,77	3	7,50	142,80	18,53
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	Mensal 01/23	2.838,94	243,99	0,00	0	7,50	142,80	51,82
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	Mensal 01/23	2.234,60	182,63	0,00	0	7,50	142,80	11,10
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	Mensal 01/23	4.823,30	501,44	0,00	0	22,50	636,13	336,29
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRO	Mensal 01/23	2.889,43	250,05	189,59	1	7,50	142,80	40,93
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRO	Férias	3.718,24	349,51	189,59	1	15,00	354,80	122,07
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	Mensal 01/23	4.848,72	504,99	189,59	1	22,50	636,13	298,55
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	Mensal 01/23	4.056,74	394,12	189,59	1	15,00	354,80	166,15
Total:			324.317,10	30.712,35					13.460,32
Empregados:	96 Estagiários:	0 Contribuintes:	0	Total:	324.317,10	30.712,35	9.858,68		13.460,32
Total Geral:									
Empregados:	86 Estagiários:	0 Contribuintes:	0	Total:	324.317,10	30.712,35	9.858,68		13.460,32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85850000134-3	60320385230-6
	79070123072-0	11461521271-5

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Data do pagamento 20/03/2023

Numero do Documento 07.01.23072.1146152-1

Valor Total 13.460,32

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 032002

AUTENTICACAO SISBB: E.EAD.C92.1CE.351.3C2

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

IMPOSTOS A RECOLHER - COMP 02/23 - PAG 03/23 - 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 CSLL NFS-E 03 ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	3	R\$ 42,00
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 03 ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	3	R\$ 126,00
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 04 ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	3	R\$ 27,30
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 04 ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	4	R\$ 3,00
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 05 ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	4	R\$ 1,95
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 05 ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	4	R\$ 9,00
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 131 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	5	R\$ 63,00
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 131 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	5	R\$ 21,00
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 05 ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	5	R\$ 13,65
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 131 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	131	R\$ 153,99
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 131 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	131	R\$ 51,33
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 155 OBA OGAWA LTDA	155	R\$ 33,36
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 155 OBA OGAWA LTDA	155	R\$ 24,00
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 155 OBA OGAWA LTDA	155	R\$ 72,00
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 08 ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	155	R\$ 15,60
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 08 ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	8	R\$ 4,55
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 08 ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	8	R\$ 7,00
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 08 ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	8	R\$ 21,00
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 130 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	130	R\$ 84,00
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 130 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	130	R\$ 18,20
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 130 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	130	R\$ 28,00
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1798 INSTITUTO DE CARDIOLOGIA DE MA	1798	R\$ 4,55
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1798 INSTITUTO DE CARDIOLOGIA DE MA	1798	R\$ 21,00
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1798 INSTITUTO DE CARDIOLOGIA DE MA	1798	R\$ 7,00
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 07 ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	7	R\$ 42,00
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 07 ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	7	R\$ 14,00
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 07 ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	7	R\$ 9,10
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 551 CMR SAUDE SS	551	R\$ 138,00
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 551 CMR SAUDE SS	551	R\$ 29,90
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 551 CMR SAUDE SS	551	R\$ 46,00
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 711 CLINICA MIRANDA LTDA	711	R\$ 22,00
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 711 CLINICA MIRANDA LTDA	711	R\$ 14,30
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 711 CLINICA MIRANDA LTDA	711	R\$ 66,00
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 891 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	891	R\$ 114,21
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 891 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	891	R\$ 527,10
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 891 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	891	R\$ 175,70
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 4064 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	4064	R\$ 16,09
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 4064 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	4064	R\$ 74,25
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 4064 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	4064	R\$ 24,75
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 714 CLINICA MIRANDA LTDA	714	R\$ 367,20
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 714 CLINICA MIRANDA LTDA	714	R\$ 122,40
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 714 CLINICA MIRANDA LTDA	714	R\$ 79,56
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1715 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1715	R\$ 295,99
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1715 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1715	R\$ 98,66
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1715 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1715	R\$ 64,13
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 168 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	168	R\$ 128,00
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 168 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	168	R\$ 83,20
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 168 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	168	R\$ 384,00
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 160 OBA OGAWA LTDA	160	R\$ 70,93
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 160 OBA OGAWA LTDA	160	R\$ 46,10
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 160 OBA OGAWA LTDA	160	R\$ 212,79
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 354 SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	354	R\$ 29,46
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 354 SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	354	R\$ 135,99
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 354 SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	354	R\$ 45,33
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1999 CLINICA MEDICA HAMZE	1999	R\$ 30,00
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1999 CLINICA MEDICA HAMZE	1999	R\$ 19,50
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1999 CLINICA MEDICA HAMZE	1999	R\$ 90,00
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 996 ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LT	996	R\$ 104,00
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 996 ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LT	996	R\$ 160,00
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 996 ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LT	996	R\$ 480,00
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1829 CLINICA CAVALIERI LTDA - ME	1829	R\$ 117,00
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1829 CLINICA CAVALIERI LTDA - ME	1829	R\$ 180,00
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1829 CLINICA CAVALIERI LTDA - ME	1829	R\$ 540,00
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1773 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1773	R\$ 450,00
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1773 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1773	R\$ 97,50
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1128 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1128	R\$ 150,00
fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1128 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1128	R\$ 31,20
fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1128 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1128	R\$ 144,00
fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1128 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1128	R\$ 48,00
					R\$ 6.970,82

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 03 ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	3	R\$ 63,00
dez/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 04 ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	4	R\$ 4,50
dez/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 05 ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	5	R\$ 31,50
jan/23	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 131 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	131	R\$ 76,99
jan/23	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 155 OBA OGAWA LTDA	155	R\$ 36,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

jan/23	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 08 ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	8	R\$ 10,50
jan/23	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 130 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	130	R\$ 42,00
jan/23	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1798 INSTITUTO DE CARDIOLOGIA DE MA	1798	R\$ 10,50
jan/23	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 07 ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	7	R\$ 21,00
jan/23	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 551 CMR SAUDE SS	551	R\$ 69,00
jan/23	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 711 CLINICA MIRANDA LTDA	711	R\$ 33,00
jan/23	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 891 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	891	R\$ 263,55
jan/23	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 4064 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	4064	R\$ 37,13
jan/23	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 714 CLINICA MIRANDA LTDA	714	R\$ 183,60
jan/23	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1715 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1715	R\$ 147,99
jan/23	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 168 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	168	R\$ 192,00
jan/23	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 160 OBA OGAWA LTDA	160	R\$ 106,39
jan/23	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 354 SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	354	R\$ 67,99
jan/23	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1999 CLINICA MEDICA HAMZE	1999	R\$ 45,00
jan/23	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 996 ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LT	996	R\$ 240,00
jan/23	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1829 CLINICA CAVALIERI LTDA - ME	1829	R\$ 270,00
jan/23	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1773 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1773	R\$ 225,00
fev/23	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1128 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1128	R\$ 72,00
					R\$ 2.248,64

ISS A RECOLHER					
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO		VALOR
jan/23	ISS A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 82537 STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	82537	R\$ 44,74
					R\$ 44,74

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

000396

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**CNPJ
45.349.461/0001-02Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILPeríodo de Apuração
28/02/2023Data de Vencimento
20/03/2023Número do Documento
07.01.23061.1782655-6

Pagar este documento até

20/03/2023Observações
MEDIA COMPLEXIDADE

Valor Total do Documento

2.248,64

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.248,64			2.248,64
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
PA 02/2023	Vencimento 20/03/2023				
Totais		2.248,64	0,00	0,00	2.248,64

SENDA (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

02/03/2023 14:42:11

85870000022 7 48640385230 0 79070123061 4 17826556245 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000022 7 48640385230 0 79070123061 4 17826556245 0

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23061.1782655-6
Pagar até: 20/03/2023
Valor: 2.248,64

Pague com o PIX

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	85870000022-7 48640385230-0
	79070123061-4 17826556245-0
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento	20/03/2023
Numero do Documento	07.01.23061.1782655-6
Valor Total	2.248,64

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 032003

AUTENTICACAO SISBB: 0.F0E.FFA.0F6.A96.EA6

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**CNPJ
45.349.461/0001-02Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILPeríodo de Apuração
28/02/2023Data de Vencimento
20/03/2023Número do Documento
07.01.23061.1778379-2Pagar este documento até
20/03/2023Observações
MEDIA COMPLEXIDADE

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

Valor Total do Documento
6.970,82**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	6.970,82			6.970,82
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 02/2023 Vencimento 20/03/2023				
	Totais	6.970,82	0,00	0,00	6.970,82

SENDA (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

02/03/2023 14:41:11

85800000069 0 70820385230 3 79070123061 4 17783792897 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85800000069 0 70820385230 3 79070123061 4 17783792897 9

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23061.1778379-2
Pagar até: 20/03/2023
Valor: 6.970,82

Pague com o PIX

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85800000069-0	70820385230-3
	79070123061-4	17783792897-9
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	20/03/2023	
Numero do Documento	07.01.23061.1778379-2	
Valor Total	6.970,82	

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 032004

AUTENTICACAO SISBB: A.4D6.46F.A6B.084.275

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

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2023

Cadastro 002175819	Módulo Mobiliário				
CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
Logradouro Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número 70	Complemento SALA 6			
CEP 17402-064	Bairro WILLIAMS	Cidade GARÇA-SP			

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 82537
 Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo R\$ 894,70	Qtde Notas 1	Vencimento 27/03/2023	Referência 2/2023	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-1031679-2-2	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário			Receita Principal 30 - ISS TOMADOR
Valor Original R\$ 44,74	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 44,74	

Impresso em: 01/03/2023 15:29:25 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

Autenticação Mecânica

Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas 44.518.371/0001-35						Exercício: 2023
Contribuinte ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	
Logradouro Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS			Número 70	Complemento SALA 6		
CEP 17402-064	Bairro WILLIAMS		Cidade GARÇA-SP			
Vencimento 27/03/2023	Código de Baixa 2-1031679-2-2	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário		Receita Principal 30 - ISS TOMADOR	
Valor Original R\$ 44,74	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 44,74		
LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER. - 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: 82537 Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA					TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL	

81730000000-4 44741651202-1 30327020220-1 01031679002-0



Autenticação Mecânica

MÉDIA COMPLEXIDADE

000401

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Numero	Data Calculo	Alíquota	
STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	01.568.077/0015-20	82637	R\$ 894,70	5,00 %	R\$ 44,74
Total de notas: 1					R\$ 44,74

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Convenio PREFEITURA MUN GARCA

Codigo de Barras 81730000000-4 44741651202-1

30327020220-1 01031679002-0

Data do pagamento 20/03/2023

Valor em Dinheiro 44,74

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 44,74

DOCUMENTO: 032005

AUTENTICACAO SISBB: 0.CD5.771.916.067.325

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Identificação do emitente
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17232-232
ITAPUI/SP
Fone: 01436649811

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 006820429
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3523 0252 4341 5600 0184 5500 1006 8204 2917 8942 6619

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

000403

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230248640403 16/02/2023 04:32:53-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
377002180114
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
CNPJ
52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMEIENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL
CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60
DATA DE EMISSÃO
16/02/2023
ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6
BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS
CEP
17400-000
DATA ENTRADA/SAÍDA
16/02/2023
MUNICÍPIO
GARÇA
FONE/FAX
1435325198
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA ENTRADA/SAÍDA
04:31:00

FATURA
001 18/03/2023 1.366,49

CALCULO DO IMPOSTO
BASE CALC ICMS 1.366,49 VALOR ICMS 245,97 BC ICMS SUBST 0,00 VL ICMS SUBST 0,00 VL TOTAL PROD 1.366,49 VL FRETE 0,00 VL SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 DESP ACES 0,00 VALOR IPI 0,00 VALOR TOTAL NOTA 1.366,49

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
CÓDIGO ANT
PLACA
UF
CNPJ/CPF
52.434.156/0001-84
INSCR ESTADUAL
377002180114
ENDEREÇO
RUA SANTO ANTONIO, 1699
MUNICÍPIO
ITAPUI
MARCA
UF
SP
NUMERAÇÃO
23/0143742D
Q TDE
10
ESPECIE
VOLUME
PESO BRUTO
113,310
PESO LIQUIDO
113,320

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	AIPI
000200	ARQUIVO MORTO PAPELÃO 35 X 13,3 X 24,7 CM 240 G PCT.C/2 S - SAO CARLOS	0,00	48191000	000	5102	PE	2	72,50	145,00	145,00	26,10	0,00	18,00	0,00
019334	CADERNO BROCHURA 1/4 CAPA DURA STIFF 96 FOLHAS AZU L PCT.C/05 00052-11 - JANDAIA	0,00	48202000	000	5102	PE	1	19,30	19,30	19,30	3,47	0,00	18,00	0,00
053564	CANETA PARA TECIDO PRETA CT13 BLC/01 501802001 - GRAM P LINE	0,00	96082000	200	5102	BL	1	4,39	4,39	4,39	0,79	0,00	18,00	0,00
093416	ESTILETE LARGO MULTI USO 18MM C/TRAVA DA LAMI UNID ADE 4203 - FERTAK	0,00	82119390	200	5102	UN	2	2,00	4,00	4,00	0,72	0,00	18,00	0,00
002131	ETIQUETA MATRICIAL 89232C PIMATAB 89 X 23 MM CX.C/120 00 874946 - PIMACO	0,00	48219000	500	5102	CX	1	162,00	162,00	162,00	29,16	0,00	18,00	0,00
103045	GRAMPO PARA GRAMPEADOR 26/6 GALVANIZADO 5000 GRAMOS UNIDADE 712094 - MAXPRINT	0,00	83052000	200	5102	UN	6	4,75	28,50	28,50	5,13	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	4	221,70	886,80	886,80	159,63	0,00	18,00	0,00
023723	SUPORTE PARA CPU OU NO-BREAKS AJUST.C/RODAS PT. UNID ADE 4624 - FORCE LINE	0,00	39269090	000	5102	UN	1	44,90	44,90	44,90	8,08	0,00	18,00	0,00
014795	TESOURA USO GERAL 8POL 20CM-INOX UNIDADE 687/8 - WES TERN	0,00	82130000	200	5102	UN	8	8,95	71,60	71,60	12,89	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135230248640403
CLIENTE: [141826] - AHBB PEDIDO N 29829 - Substituto Trib.Inc, VI do Art.264 DO RICMS/2000 Com 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] (1R)(1A)(1F)(7M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 372,38 (27,25%); Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

22 FEV. 2023

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:05
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800707612201173992950000136649

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	32.006
NOSSO NUMERO	30778180007612201
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	20/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	20/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.366,49
VALOR COBRADO	1.366,49

=====

NR.AUTENTICACAO F.04C.291.DE7.CC3.8E0

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000405

RECEBEMOS DE CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000012550 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000012550 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3523 0202 1238 2100 0140 5500 1000 0125 5017 0176 5138 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA RUA BARAO DO RIO BRANCO, 228 - CENTRO - CEP: 17400-000 - Garca - SP TEL: (14)3406-1014		NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de Mercadorias		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230249432804 16/02/2023 08:36:20	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315025201111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 02.123.821/0001-40			

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	16/02/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS	17400-000	16/02/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Garca	3407-5066	SP	08:36:17

FATURA		NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
PAGAMENTO					
DADOS DA FATURA	12550	355,00	0,00	355,00	

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/03/2023	355,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.	
0,00		0,00		0,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00	
DISCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		355,00	
VALOR TOTAL DA NOTA				355,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
		9 - SEM FRETE			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SI	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
4378	TONER COMPATIVEL C/ TN2340/TN2370/TN660/TN630 2.6K BYQUALY	84439933	0102	5102	UN	5,00	35,00	175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5187	FOTOCONDUTOR COMPATIVEL DR2340/2370 12K MONOCRON	84439933	0102	5102	UN	2,00	55,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001307	FONTE ATX 200W RMS SEM CABO 20+4P - FORTREK	85044021	0102	5102	UN	1,00	70,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF. PEDIDO DE VENDA 6742 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PEDIDO N : 29832		MÉDIA COMPLEXIDADE 22 FEV. 2023 LANÇADO

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:05
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130025213022410412131004592930000035500

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	32.007
DATA DE VENCIMENTO	18/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	20/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	355,00
VALOR COBRADO	355,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.551.09D.583.72A.6FB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

000407

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Cº TERMOLABH.

NF-e Nº. 0703790 SÉRIE 1 Estab. 102



Identificação do emissor

30
ANOS
Rioclarense
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIMENTA SUL - BETIM - MG
 CEP 32669-712 - 3134194-000
DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº. 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

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

23/01/2023

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

23/01/2023

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.872,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA

ENDEREÇO

AV APIO CARDOSO 3115

QUANTIDADE

4,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

CONTAGEM

NÚMERO

0.35284

PESO BRUTO

37,986

PESO LÍQUIDO

37,986

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
033352	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML (LABOR 1 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) (ITE M GENERICO) L: AW-040/22 Q: 400.0000 F: 01/06/22 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: 266525896.1 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 boleto@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado.
 AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 252/2021 Validade: 25/04/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emissor: 20558 Nome Fantasia: AHBH) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 86,49

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:05
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001193237177792950000143610

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

32.008

NOSSO NUMERO

13048400001193237

CONVENIO

01304840

DATA DE VENCIMENTO

20/03/2023

DATA DO PAGAMENTO

20/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO

1.436,10

VALOR COBRADO

1.436,10

=====

NR.AUTENTICACAO

2.0AB.1FC.000.4C3.C11

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regicoes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 000016174
SERIE: 3

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 000016174
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

17400-000 - GARÇA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

CHAVE DE ACESSO
35-2302-05.335.433/0001-11-55-003-000.016.174-149.467.897-2

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
LANC. EFETUADO POR ECF

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
17/02/2023

ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
14.3407-5066

UF
SP

IE / RG

HORA DA SAÍDA
11:03:09

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000016174-1 - CARTEIRA - 20/03/23 - R\$ 2.827,44

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	2.827,44
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				2.827,44

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	IE
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	4	10,8000	43,20			0,00		
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	15	43,6800	655,20			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	14	32,0000	448,00			0,00		
007046	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 102X260MM	68053090	0102	5929	UN	3	1,6500	4,95			0,00		
7898928673047	BOBINA PLAS. PICOT. 10 KG 40X60 C/400	39201010	0102	5929	UN	2	35,9000	71,80			0,00		
7898287710018	FILME PVC 28X 15 MTS AMARELO	39204390	0102	5929	UN	5	2,7500	13,75			0,00		
7898611150596	PAPEL HIG. 8X300 BCO PREMIUN VIRGEM	48181000	0500	5929	FD	1	65,0400	65,04			0,00		
17603	PULVERIZADOR MANUAL SPRAY 500 ML	39249000	0102	5929	UN	2	7,5000	15,00			0,00		
17912	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT	135	10,8000	1.458,00			0,00		
18665	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	25	2,1000	52,50			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 SAT001-012104

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE
22 FEV. 2023
LANÇADO

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:05
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790005049304800000902001424205892950000282744

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 32.009

DATA DE VENCIMENTO 20/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 20/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.827,44

VALOR COBRADO 2.827,44

=====

NR.AUTENTICACAO 9.6D7.BEE.2DB.013.73A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes 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
3
Código de Verificação de Autenticidade
SOR2CPPLP
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/03/2023 às 16:36:32
Chave de Acesso
1817721R39B2MNF5AL187MOM7951UHT

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 17/03/2023
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 46.707.353/0001-27	RG/Inscrição Estadual 2413623	Inscrição Municipal 000115091	Cadastro BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro Alame das Resedas, 385	Complemento SALA 1	Bairro RESIDENCIAL DO BOSQUE	
CEP 17402-086	Cidade GARÇA-SP	Telefone (11) 7798-0238	E-mail 8402RB@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 VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	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 01/02/2023 a 23/02/2023	2.800,00	R\$ 2.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-					
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.

Informações Complementares

CONTA PARA DEPÓSITO:
 BANCO CORA - 403
 AG: 0001 C/C: 2589657-4
 PIX: 46 707.353/0001-27

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SOR2CPPLP**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.06
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: 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\$

2.800,00

DEBITO EM: 20/03/2023

DOCUMENTO: 032010

AUTENTICACAO SISBB:

A.AF3.61F.356.C62.442

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

20230317u49905246000100

Número da Nota

00000004

Data e Hora de Emissão

17/03/2023 16:10:44

Código de Verificação

6KPG-CQYH**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 49.905.246/0001-00

Inscrição Municipal: 7.629.174-0

Nome/Razão Social: CARVALHO E GALHARDO SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R MIN JESUINO CARDOSO 148, APT 61 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04544-050

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal: ----

Endereço: R R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000

Município: Garça

UF: SP

E-mail: ti.garca@ahbb.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2023 a 28/02/2023 - R\$ 700,00.

Dados para pagamento:

Banco: 0260 - Nu Pagamentos S.A.

Agência: 0001

Conta corrente: 91716512-1

PIX CNPJ: 49.905.246/0001-00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 700,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	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;

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 91.716.512-1

FAVORECIDO: CARVALHO E GALHARDO SERVICOS MEDICO

CPF/CNPJ: 49.905.246/0001-00

VALOR: R\$

700,00

DEBITO EM: 20/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032011

AUTENTICACAO SISBB: 3.3B1.A4C.A51.157.A04

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000004 - 1
 Autenticidade
4NDU-J6D0
 Data de Emissão
17/03/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LAURA BOCZKOVSKI SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 48.951.121/0001-45 IM: 106543 IE:
 End: : LUIZ RODOLFO MIRANDA,26 - CEP: 17520270
 Município: MARILIA UF: SP

Fone:

E-mail: CONTATO@ESCRITORIOABSOLUTO.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone: (14) 3407-5066

Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

Pais:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2023 a 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>

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	1.400,00	2,0100%	28,13	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
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.06
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: 0002-7 - MARILIA-CENTRO

CONTA: 55.041-8

FAVORECIDO: LAURA BOCZKOVSKI SERVICOS MEDICOS L

CPF/CNPJ: 48.951.121/0001-45

VALOR: R\$

1.400,00

DEBITO EM: 20/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032012

AUTENTICACAO SISBB: 1.575.2B8.9AB.6B3.492

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000008 - 1
 Autenticidade
XUFF-OV6D
 Data de Emissão
17/03/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ALISSA F. MAZETTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 48.698.216/0001-07 IM: 105915 IE: Fone: 4497681111
 End: : HIDEKICHI NOMURA,125 APT 21- CEP: 17519221
 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: ISENT0 Fone: 34134262
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2023 a 28/02/2023- R\$1.400,00.

Dados para pagamento:

Banco: 077 - Banco Inter S.A.

Agência: 0001

Conta: 25817721-7

PIX CNPJ: 48.698.216/0001-07

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\$ 84,00 - Aliq: 6,00%

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.400,00	2,0100%	28,13	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
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 25.817.721-7

FAVORECIDO: ALISSA F. MAZETTO SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 48.698.216/0001-07
VALOR: RS 1.400,00
DEBITO EM: 20/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032013
AUTENTICACAO SISBB: 7.CB1.9B4.3D3.AF7.9B5

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000009 - 1
 Autenticidade
T994-CQE5
 Data de Emissão
17/03/2023

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: MARÍLIA UF: SP E-mail:

Fone: 1434224352

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

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO TERCEIRO MÉDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/02/2023 A 28/02/2023 - R\$ 5.600,00

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>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
 R\$ 935,20 - 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	5.600,00	2,0000%	112,00	5.600,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.600,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000420

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 13.015.639-6

FAVORECIDO: JL. E S. SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 49.183.481/0001-07

VALOR: R\$

5.600,00

DEBITO EM: 20/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032014

AUTENTICACAO SISBB: 5.674.FF6.E27.96B.461

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
9
Código de Verificação de Autenticidade
3QGQTF0MM
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/03/2023 às 08:50:01
Chave de Acesso
1817330QUA9E02F2FK87X5J19RHKO9

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 17/03/2023
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	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	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 01/02/2023 a 28/02/2023	2.800,00	R\$ 2.800,00
		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	Aliquota 2,00%	Atividade Municipio 0000040000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil	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:

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 9 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3QGQTF0MM.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.06
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: 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\$

2.800,00

DEBITO EM: 20/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032015

AUTENTICACAO SISBB: 0.27F.E3F.A40.DD9.AB8

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	
			00000012	
20230317048780323000171		Data e Hora de Emissão		17/03/2023 10:59:40
		Código de Verificação		R3HM-ACDR
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 48.780.323/0001-71		Inscrição Municipal: 7.529.096-0		
Nome/Razão Social: GABRIELLA CAVALCANTE LEITE				
Endereço: AV LINS DE VASCONCELOS 1905 - CAMBUCI - CEP: 01537-001				
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 R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS - CEP: 17402-064				
Município: Garça		UF: SP E-mail: mandriollo@ahbb.org.br		
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ----		Nome/Razão Social: ----		
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 01/02/2023 a 28/02/2023 - R\$ 700,00				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 700,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04219 - Ambulatórios e prontos socorros.				
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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 70.655.348-5

FAVORECIDO: GABRIELLA CAVALCANTE LEITE

CPF/CNPJ: 48.780.323/0001-71

VALOR: R\$

700,00

DEBITO EM: 20/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032016

AUTENTICACAO SISBB: 3.C8D.52F.784.F82.DDD



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
00000000012 - 1
 Autenticidade
VFY3-A91D
 Data de Emissão
17/03/2023

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: 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

Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2023 a 28/02/2023

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 LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 656,95

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.06
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: 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\$

656,95

DEBITO EM: 20/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032017

AUTENTICACAO SISBB: 9.858.841.B77.682.612

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPOZINHO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
34
Código de Verificação de Autenticidade
PSOOLSZFZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/03/2023 às 08:26:06
Chave de Acesso
5640082LNPCI3GOVLZOS6MT8JCHZZ449

Para certificação da autenticidade acesse
<http://186.227.40.20:8080/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PIRAPOZINHO-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 17/03/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 47.293.787/0001-90	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000002579	Cadastro 000025920	Nome/Razão Social BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Logradouro RUA FRANCISCO BERTASSO, 00505		Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 19200-000	Cidade PIRAPOZINHO-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		Complemento	Bairro WILLIAMS
CEP/Cod. Postal 17402-064	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE	Telefone 14 34075066
			E-mail reimmedico.hsl@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2023 a 28/02/2023 - R\$ 700,00.	700,00	R\$ 700,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01						Construção Civil
Medicina e biomedicina.			Alíquota 2.00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra Código ART
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: Federal (6,00%) R\$42,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$14,00					

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018

RECEBI(EMOS) DE **BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **34** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PSOOLSZFZ**

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.06
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: 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\$

700,00

DEBITO EM: 20/03/2023

DOCUMENTO: 032018

AUTENTICACAO SISBB: B.778.CF3.0EE.B56.780

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL


PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 17/03/23 13:03:50

Número da Nota

000000000069

Cód. de Verificação

57XR-C1YJ

Data de Emissão

17/03/2023

Data de Cancelamento

--

PRESTADOR DE SERVIÇOS
Nome/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: **DOCTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 79****VILA WILLIAMS CEP 17400000**Município: **GARÇA**UF: **São Paulo**
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2023 a 28/02/2023.

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\$ 2.100,00
Código e Descrição do Serviço
4032 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBUL...

Deduções de base de cálculo (R\$)

-

Base de Cálculo ISS (R\$)

2.100,00

Alíquota (%)

Inutilizado conf. art. 59 par. 4º

Valor do ISS (R\$)

Resolução 140/2018 CGSN

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R\$ 2.100,00. Competência: 17/03/2023

- 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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: RS

2.100,00

DEBITO EM: 20/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032019

AUTENTICACAO SISBB: 9.0E3.ED9.B8B.2D6.97B

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

89

Código de Verificação de Autenticidade

KIVFBXSC7

Data e Hora de Emissão da NFS-e

17/03/2023 às 10:12:11

Chave de Acesso

16173859JMWCGAG2SLXV8ANRC09XYLIR

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 17/03/2023

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/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2023 a 28/02/2023 - R\$ 2.800,00.	2.800,00	R\$ 2.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

MEDICINA E BIOMEDICINA.

Aliquota

2,8381%

Atividade Município

0000040000001

Código CNAE

8610102

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

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\$ 79,47	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:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE AHMAD ABDUL LATIF HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 89 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KIVFBXSC7.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.06
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: 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\$

2.800,00

DEBITO EM: 20/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032020

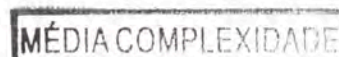
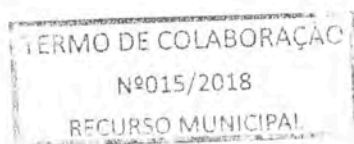
AUTENTICACAO SISBB: 5.170.023.982.2EB.89F

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		96		
			Data e Hora de Emissão		17/03/2023 03:47:19		
			Código de Verificação *		HUKA-X2KF		
			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 17/03/2023, 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 01/02/2023 a 28/02/2023 - R\$ 7000,00							
Valor do Serviço R\$ 7.000,00		Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.000,00	Alíquota (%) 2,50	Valor do ISS (R\$) 175,00	
Desconto Cond. R\$ 0,00	Retenção INSS R\$ 0,00	Retenção PIS R\$ 0,00	Retenção COFINS R\$ 0,00	Retenção CSLL R\$ 0,00	Retenção IRRF R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.000,00							
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.000,00							
OUTRAS INFORMAÇÕES							
- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2019-02-27 - Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo V: 2,50%							

RESULTADO DA VALIDAÇÃO DE AUTENTICIDADE DA NFS-E

Os dados acima estão gravados no banco de dados da Prefeitura Municipal de Pompéia. Qualquer dúvida sobre a 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 192.168.112.1 em 17/03/2023 às 03:47.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$

7.000,00

DEBITO EM: 20/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032021

AUTENTICACAO SISBB:

D.234.DE8.86C.5E4.EFC

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000000102 - 1

Autenticidade

ZTK6-7V3V

Data de Emissão

17/03/2023**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: ISENTO

Fone: 34134262

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 01/02/2023 a 28/02/2023 - R\$ 1.400,00.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)

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\$)

1.400,00

Alíquota (%)

2,0100%

Valor do ISS (R\$)

28,13

Valor Total da Nota (R\$)

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
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 1.400,00

DEBITO EM: 20/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032022

AUTENTICACAO SISBB: A.0BA.BDA.C85.38D.378

 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 119																					
		Série: E																					
		Data Emissão: 17/03/2023																					
		Certificação: 8C356-2EE0A																					
DADOS DO PRESTADOR Nome/Razão Social: COELHO CLINICA MEDICA LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 33.736.395/0001-44 Endereço: R RENÊ NOBRE-BANDEIRANTE Bairro: VILA FORMOSA Município: PRESIDENTE PRUDENTE E-mail: arthuroicoelho@gmail.com Insc. Municipal: 105484 Insc. Estadual: Nº: 460 Compl.: UF: SP CEP: 19050-430 Telefone: 18998117322																							
DADOS DO TOMADOR Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Bairro: VILA WILLIAMS Município: GARÇA E-mail: Insc. Municipal: Insc. Estadual: Nº: 70 Compl.: SALA 6 UF: SP CEP: 17400-000 Telefone:																							
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO - SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO TERCEIRO MÉDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/02/2023 A 28/02/2023 - R\$ 2.100,00. DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER - AG: 0218 - C/C: 13003402-0																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Item</th> <th>Tributável</th> <th>Qtde.</th> <th>Vi. Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS 02/2023</td> <td>Sim</td> <td>1,00</td> <td>2.100,0000</td> <td>2.100,00</td> </tr> </tbody> </table>				Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$	SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS 02/2023	Sim	1,00	2.100,0000	2.100,00										
Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$																			
SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS 02/2023	Sim	1,00	2.100,0000	2.100,00																			
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL																							
<table border="1"> <tr> <td>Valor Tributável: R\$ 2.100,00</td> <td>Valor não Tributável: R\$ 0,00</td> <td colspan="2">VALOR BRUTO DA NOTA</td> <td>R\$ 2.100,00</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\$ 2.100,00</td> <td>Aliquota: 2,2792%</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\$ 2.100,00</td> </tr> </table>				Valor Tributável: R\$ 2.100,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 2.100,00	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.100,00	Aliquota: 2,2792%	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\$ 2.100,00
Valor Tributável: R\$ 2.100,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 2.100,00																			
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.100,00	Aliquota: 2,2792%																			
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\$ 2.100,00																			
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO 4.01 - Medicina e biomedicina.																							
OUTRAS INFORMAÇÕES Mês de Competência: 03/2023 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 17/03/2023 16:23:56 Competência:																							
Impresso em: 17/03/2023 às 16:24:01 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.																							
Recebi(emos) de: COELHO CLINICA MEDICA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data _____ Assinatura do Recebedor			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 119 Certificação 8C356-2EE0A																				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.003.402-0

FAVORECIDO: COELHO CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 33.736.395/0001-44

VALOR: RS

2.100,00

DEBITO EM: 20/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032023

AUTENTICACAO SISBB: 1.96E.C37.5D7.436.424

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000134 - 1
 Autenticidade
8SRL-E06I
 Data de Emissão
17/03/2023

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 como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2023 a 28/02/2023

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	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\$)	Aliquota (%)	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

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.07
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: 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\$

1.970,85

DEBITO EM: 20/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032024

AUTENTICACAO SISBB: 9.A21.AC0.658.D59.478

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

162

Código de Verificação de Autenticidade

7BC3R6B7Y

Data e Hora de Emissão da NFS-e

17/03/2023 às 10:24:55

Chave de Acesso

1817400LR1Q5H50USF9NW669EG8S2WJG

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Opante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 17/03/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.165.222/0001-25	RG/Inscrição Estadual 0	Inscrição Municipal 2120918	Cadastro 000102977	Nome/Razão Social OBA OGAWA LTDA
Logradouro Rua MARIA HELENA, 68	CEP 17402-014	Cidade GARÇA-SP	Complemento SALA 3	Bairro WILLIAMS
			Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/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	Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2023 a 28/02/2023 - R\$ 700,00.	700,00	R\$ 700,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503	Código da Obra
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 700,00	R\$ 21,00
				ISS Retido
				2 - Não
				Desconto Condicionado
				R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (700,00 x 0,65%)	COFINS (700,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (700,00 x 1,50%)	CSLL (700,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 4,55	R\$ 21,00	R\$ 0,00	R\$ 10,50	R\$ 7,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 656,95

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$94,15 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$18,83

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE OBA OGAWA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 162 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7BC3R6B7Y.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:07
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090310722300400000156174493060000065695

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 32.025

NOSSO NUMERO 31072230000000156

CONVENIO 03107223

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 20/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 656,95

VALOR COBRADO 656,95

=====

NR.AUTENTICACAO 1.FC6.E66.463.DE0.82C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



PM DE GUAPIAÇU

PREF. GUAPIAÇU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1

Código de Verificação de Autenticidade

0DHEZLZ14

Data e Hora de Emissão da NFS-e

17/03/2023 às 14:50:36

Chave de Acesso

2996547Y7ITNQLUB0DPPKEH78QGPFNV7

Para certificação da autenticidade acesse
<http://187.9.146.42:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAPIACU-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 17/03/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 49.749.197/0001-55	RG/Inscrição Estadual 00006855	Inscrição Municipal 00039654	Cadastro WILLIAM RODRIGUES SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro DOS BEIJA FLORES, 54	Complemento	Bairro RESIDENCIAL RECANTO DOS PASSAROS	
CEP 15110-000	Cidade GUAPIAÇU-SP	Telefone 44 9913 36992	E-mail legalizacao@runy.me

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento sala 6	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça SP, em regime de plantão, no período de 01/02/2023 a 28/02/2023 - R\$ 1.400,00.	1.400,00	R\$ 1.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Medicina e biomedicina	Aliquota 2,01%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 1.400,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.400,00	Total do ISS R\$ 28,14	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\$ 1.400,00					

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE WILLIAM RODRIGUES SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0DHEZLZ14.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 208 - BANCO BTG PACTUAL S.A.

AGENCIA: 0050-7 - BTG BUSINESS

CONTA: 445.202-3

FAVORECIDO: WILLIAM RODRIGUES SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ: 49.749.197/0001-55

VALOR: R\$

1.400,00

DEBITO EM: 20/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032026

AUTENTICACAO SISBB: 0.73A.E0C.10A.B7C.62A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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



Número da NFS-e
1
Código de Verificação de Autenticidade
LUTPGQ8JK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/03/2023 às 14:31:32
Chave de Acesso
1817592I4M503K7S1R4JNHRV9S8WWGFR

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 17/03/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 48.724.160/0001-00	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2413723	Cadastro 000115095	Nome/Razão Social ZORZELA MEDICINA & SAUDE LTDA
Logradouro Alame das Resedas, 385			Complemento SALA 2	Bairro RESIDENCIAL DO BOSQUE
CEP 17402-086	Cidade GARÇA-SP		Telefone (11) 7794-6527	E-mail CAROLINEBOFILL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 1, no período de 01/02/2023 a 28/02/2023.	300,00	R\$ 300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 300,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 300,00	Total do ISS R\$ 6,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 300,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CONTA PARA DEPÓSITO

 BANCO CORA SCD - 403
 AG: 0001 C/C: 3340672-2

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

 RECEBI(EMOS) DE **ZORZELA MEDICINA & SAUDE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LUTPGQ8JK**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0034
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCD S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 3.340.672-2

FAVORECIDO: ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 48.724.160/0001-00
VALOR: R\$ 300,00
DEBITO EM: 20/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032027
AUTENTICACAO SISBB: 1.0F9.57D.DA8.9F2.C8D



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

20230317u49905246000100

Número da Nota

00000005

Data e Hora de Emissão

17/03/2023 16:15:58

Código de Verificação

FARI-3HRS**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 49.905.246/0001-00

Inscrição Municipal: 7.629.174-0

Nome/Razão Social: CARVALHO E GALHARDO SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R MIN JESUINO CARDOSO 148, APT 61 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04544-050

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal: ----

Endereço: R R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000

Município: Garça

UF: SP

E-mail: ti.garca@ahbb.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 1, no período de 01/02/2023 a 28/02/2023 - R\$ 300,00.

Dados para pagamento:

Banco: 0260 - Nu Pagamentos S.A.

Agência: 0001

Conta corrente: 91716512-1

PIX CNPJ: 49.905.246/0001-00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 300,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0041

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 91.716.512-1

FAVORECIDO: CARVALHO E GALHARDO SERVICOS MEDICO

CPF/CNPJ: 49.905.246/0001-00

VALOR: R\$

300,00

DEBITO EM: 20/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032028

AUTENTICACAO SISBB: F.6D1.85F.D02.D16.04D

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ITAJOBÍ - TRIBUTOS

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ITAJOBÍ - TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

6

Código de Verificação de Autenticidade

V4QZPV5QJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

17/03/2023 às 10:34:17

Chave de Acesso

134198NOPYZIG411AL57BOXMV07TGMOL

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfes.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 17/03/2023
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	Cadastro GBL SERVICOS MEDICOS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro RUA JOSE GARCIA LOUZADA, 450	CEP 15840-000	Cidade ITAJOBÍ-SP	Complemento (18) 9973-94266	Bairro JARDIM DOS IPES
				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
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE	Bairro VILA WILLIAMS
		Telefone	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE PLANTÕES MEDICOS PRESTADOS PELA DRA. LETICIA G. BALESTRA NO PERÍODO DE 01/02/2023 A 28/02/2023 LOCAL DE PRESTAÇÃO: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24hrs. MUNICIPIO: GARÇA / SP	2.800,00	R\$ 2.800,00
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				

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\$ 2.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.800,00	R\$ 56,00	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\$ 2.800,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$56,00

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE GBL SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 6 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO V4QZPV5QJ.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

000450

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 20.267.530-9

FAVORECIDO: GBL SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 48.862.377/0001-86

VALOR: R\$

2.800,00

DEBITO EM: 20/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032029

AUTENTICACAO SISBB: 2.A3A.0C2.4E4.80F.172

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000007 - 1
 Autenticidade
R9VC-60EC
 Data de Emissão
17/03/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ALISSA F. MAZETTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 48.698.216/0001-07 IM: 105915 IE: Fone: 4497681111
 End: : HIDEKICHI NOMURA,125 APT 21- CEP: 17519221
 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: ISENT0 Fone: 34134262
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2023 a 28/02/2023- R\$700,00.

Dados para pagamento:
 Banco: 077 - Banco Inter S.A.
 Agência: 0001
 Conta: 25817721-7
 PIX CNPJ: 48.698.216/0001-07

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\$ 42,00 - Aliq: 6,00%

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	700,00	2,0100%	14,06	700,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 700,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 25.817.721-7

FAVORECIDO: ALISSA F. MAZETTO SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ: 48.698.216/0001-07

VALOR: R\$

700,00

DEBITO EM: 20/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032030

AUTENTICACAO SISBB: 9.A58.EAC.664.9B7.08C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000453



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000008 - 1

Autenticidade
GD4Z-V049

Data de Emissão
17/03/2023

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: MARÍLIA UF: SP E-mail:

Fone: 1434224352

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

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/02/2023 A 28/02/2023 - R\$ 12.416,65

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\$ 2.073,58 - 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	12.416,65	2,0000%	248,33	12.416,65

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 12.416,65

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000454

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.08
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: 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\$

12.416,65

DEBITO EM: 20/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032031

AUTENTICACAO SISBB: E.172.E88.677.EAB.C37

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
8
Código de Verificação de Autenticidade
OUS4V12C1
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/03/2023 às 08:47:05
Chave de Acesso
1817329W035IERQ9MRT0WZEFPEW3NEPJ

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 17/03/2023
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 Bairro	E-mail ANAJULIAPARENTE@GMAIL.COM
CEP 17404-354	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 99848-7176	

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 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198

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 01/02/2023 a 28/02/2023.	10.383,33	R\$ 10.383,33
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	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil
MEDICINA E BIOMEDICINA.				Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 10.383,33	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 10.383,33	Total do ISS R\$ 207,67
			ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.383,33

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PARENTE CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 8 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OUS4V12C1.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.08
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: 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\$

10.383,33

DEBITO EM: 20/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032032

AUTENTICACAO SISBB: F.7AE.AF6.DF3.9CF.E67

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
00000000011 - 1
 Autenticidade
HC9X-OQCG
 Data de Emissão
17/03/2023

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: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: ISENT Fone: 34134262
 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 01/02/2023 A 28/02/2023 - R\$ 7.000,00.

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTES DE PACIENTES DA UNIDADE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, NO QUANTITATIVO DE 1, NO PERÍODO DE 01/02/2023 A 28/02/2023 - 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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	7.300,00	2,0100%	146,72	7.300,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.300,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000458

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 47.413.715-2

FAVORECIDO: GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 47.224.111/0001-45

VALOR: R\$

7.300,00

DEBITO EM: 20/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032033

AUTENTICACAO SISBB: 6.3E9.E21.94F.28B.F3D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000011 - 1
 Autenticidade
JE1G-5NA6
 Data de Emissão
17/03/2023

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: 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

- Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2023 a 28/02/2023

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	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

000460

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0145-7 - MARILIA SP

CONTA: 99.064-4

FAVORECIDO: ISADORA LEO PORTILHO LTDA

CPF/CNPJ: 49.260.798/0001-08

VALOR: R\$

1.313,90

DEBITO EM: 20/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032034

AUTENTICACAO SISBB: 8.0D3.58E.266.93F.859

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

000461



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
03/2023



Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão
13 17/03/2023

L M SERVICOS MEDICOS LTDA

17054-645 - 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 01/02/2023 a 28/02/2023	2.800,00	2.800,00
---	--	----------	----------

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	2.800,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	2.800,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
2.800,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00		2.800,00

Esta é a chave de validação: NIMU-PRDI

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
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO

CONTA: 53.453-6

FAVORECIDO: L M SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 48.130.083/0001-60

VALOR: R\$

2.800,00

DEBITO EM: 20/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032035

AUTENTICACAO SISBB: E.38A.201.4FC.6A5.C02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPOZINHO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
33
Código de Verificação de Autenticidade
REUZTGSCO
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/03/2023 às 08:24:22
Chave de Acesso
 564007SDFUHI7OOEBMGNLVGHF6XPBL9U

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 17/03/2023
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 PIRAPOZINHO-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		Complemento	Bairro WILLIAMS
CEP/Cod. Postal 17402-064	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 34075066
			E-mail relmedico.hsl@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2023 a 28/02/2023 - R\$ 15.983,33. - Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 2, no período de 01/02/2023 a 28/02/2023 - R\$ 800,00.	16.783,33	R\$ 16.783,33

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\$ 16.783,33	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 16.783,33	Total do ISS R\$ 335,67	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 16.783,33					
Val. Aprox. Tributos: Federal (6,00%) R\$1.007,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$335,67					

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **33** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **REUZTGSCO**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$

16.783,33

DEBITO EM: 20/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032036

AUTENTICACAO SISBB: 2.FD5.423.08E.D49.D65

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

010465



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
59
Série: **E**
Data Emissão: **17/03/2023**
Certificação: **4789B-8E091**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **37.414.355/0001-37**
Endereço: **R QUINZE DE NOVENBRO**
Bairro: **VILA OCIDENTAL**
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE**
E-mail: **leiko.tokawa@gmail.com**

Insc. Municipal: **108580**

Insc. Estadual:
Nº: **1608**
Compl.: **APTO 121**
UF: **SP** CEP: **19015-010**
Telefone: **18997967579**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60**
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS**
Bairro: **VILA WILLIAMS**
Município: **GARÇA**
E-mail:

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:
Nº: **70**
Compl.: **SALA 6**
UF: **SP** CEP: **17400-000**
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/02/2023 A 28/02/2023 - R\$ 2800,00.

DADOS PARA PAGAMENTO:
BANCO BRADESCO - AG: 1931 - C/C: 24254-3

Item

SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS 02/2023

Tributável
Sim

Qtde.
1,00

VL. Unitário R\$
2.800,0000

Total R\$
2.800,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Valor Tributável:
R\$ 2.800,00

Valor não Tributável:
R\$ 0,00

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 2.800,00

Valor Total das Deduções:
R\$ 0,00

Desconto Incondicionado:
R\$ 0,00

Desconto Condicionado:
R\$ 0,00

Base de Cálculo:
R\$ 2.800,00

Alíquota:
2,0100%

Valor do ISS:
R\$ 56,28

PIS: 0,000%
R\$ 0,00

COFINS: 0,000%
R\$ 0,00

INSS: 0,000%
R\$ 0,00

IR: 0,000%
R\$ 0,00

CSLL: 0,000%
R\$ 0,00

Outras Retenções:
R\$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 2.800,00

4.01 - Medicina e biomedicina.

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **03/2023**
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 **17/03/2023 16:16:23**
Competência:

Impresso em: 17/03/2023 às 16:16:25

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: **TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: **59**
Certificação
4789B-8E091

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1931-3 - PIRAPOZINHO

CONTA: 24.254-3

FAVORECIDO: TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 37.414.355/0001-37

VALOR: R\$

2.800,00

DEBITO EM: 20/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032037

AUTENTICACAO SISBB: 4.2B1.31B.34B.0CD.E25

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000467



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 17/03/23 13:02:29

Número da Nota
000000000068

Cód. de Verificação
WTS2-KQLL

Data de Emissão
17/03/2023

Data de Cancelamento
--

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/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 em transportes de pacientes da Unidade Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 1, no período de 01/02/2023 a 28/02/2023.

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\$ 300,00

Código e Descrição do Serviço

4032 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBUL...

Deduções de base de cálculo (R\$)

Base de Cálculo ISS (R\$)

Aliquota (%)

Valor do ISS (R\$)

- 300,00 Inutilizado conf. art. 59 par. 4º

Resolução 140/2018 CGSN

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R\$ 300,00. Competência: 17/03/2023

- 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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0050

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$

300,00

DEBITO EM: 20/03/2023

DOCUMENTO: 032038

AUTENTICACAO SISBB: 8.CCD.25C.C55.540.28C

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000079 - 1
 Autenticidade
UMJU-0P4P
 Data de Emissão
17/03/2023

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: MARÍLIA UF: SP E-mail: LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

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 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 01/02/2023 a 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>

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	4.900,00	2,2635%	110,91	4.900,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.900,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000470

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$

4.900,00

DEBITO EM: 20/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032039

AUTENTICACAO SISBB: 3.648.702.47B.14D.47E

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
88
Código de Verificação de Autenticidade
6QJ3KRYWK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/03/2023 às 10:09:34
Chave de Acesso
181738438BP42M9ROQU1B0XK25A212FV

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 17/03/2023

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 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 na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2023 a 28/02/2023 - R\$ 12.949,99.	12.949,99	R\$ 12.949,99
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 01/02/2023 a 28/02/2023 - R\$ 300,00.	300,00	R\$ 300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,8381%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.					
Valor Total dos Serviços R\$ 13.249,99	Desconto incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 13.249,99	Total do ISS R\$ 376,05	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.249,99

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 88 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6QJ3KRYWK.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$

13.249,99

DEBITO EM: 20/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032040

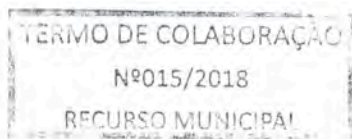
AUTENTICACAO SISBB: 7.F4C.DA1.242.C71.9B4

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																	
			93																	
			Data e Hora de Emissão																	
			17/03/2023 03:37:15																	
		Código de Verificação *		7JBH-3W1K																
		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 17/03/2023, EM GARÇA - SP Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2023 a 28/02/2023 - R\$ 1.400,00.																				
<table border="1"> <tr> <td colspan="2">Valor do Serviço R\$ 1.400,00</td> <td>Deduções R\$ 0,00</td> <td>Desconto Incond. R\$ 0,00</td> <td>Base de Cálculo R\$ 1.400,00</td> <td>Aliquota (%) 2,50</td> <td>Valor do ISS (R\$) 35,00</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\$ 1.400,00		Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.400,00	Aliquota (%) 2,50	Valor do ISS (R\$) 35,00	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 do Serviço R\$ 1.400,00		Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.400,00	Aliquota (%) 2,50	Valor do ISS (R\$) 35,00														
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\$ 1.400,00 VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.400,00																				
OUTRAS INFORMAÇÕES - Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2019-02-27 - Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo V: 2,50%																				

RESULTADO DA VALIDAÇÃO DE AUTENTICIDADE DA NFS-E

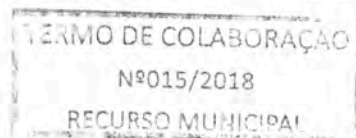
Os dados acima estão gravados no banco de dados da Prefeitura Municipal de Pompeia. Qualquer dúvida sobre a autenticidade de uma nota fiscal de serviço eletrônica impressa, deve ser sanada realizando a consulta de Validação de Autenticidade da NFS-e que exibirá todos os dados gravados oficialmente no banco de dados. A igualdade das informações entre os documentos apresentados, confere veracidade.
 Consulta realizada pela internet através do IP 192.168.112.1 em 17/03/2023 às 03:37.



	PREFEITURA MUNICIPAL DE POMPEIA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota 94																
			Data e Hora de Emissão 17/03/2023 03:39:14																
			Código de Verificação * Y56P-DJDG																
			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 17/03/2023, EM GARÇA - SP Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 1, no período de 01/02/2023 a 28/02/2023 - R\$ 500,00.																			
<table border="1"> <tr> <td colspan="2">Valor do Serviço R\$ 500,00</td> <td>Deduções R\$ 0,00</td> <td>Desconto Incond. R\$ 0,00</td> <td>Base de Cálculo R\$ 500,00</td> <td>Alíquota (%) 2,50</td> <td>Valor do ISS (R\$) 12,50</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\$ 500,00		Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 500,00	Alíquota (%) 2,50	Valor do ISS (R\$) 12,50	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\$ 500,00		Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 500,00	Alíquota (%) 2,50	Valor do ISS (R\$) 12,50													
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\$ 500,00 VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 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 192.168.112.1 em 17/03/2023 às 03:39.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.08
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: 0008-6 - POMPEIA

CONTA: 4.506-3

FAVORECIDO: PAULA DUMAS FIGUEIREDO

CPF/CNPJ: 32.912.247/0001-70

VALOR: R\$

1.900,00

DEBITO EM: 20/03/2023

DOCUMENTO: 032041

AUTENTICACAO SISBB: 0.6CB.F17.344.816.3B4

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000476



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

118

Série: E

Data Emissão: 17/03/2023

Certificação: 38A04-AB613

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: COELHO CLINICA MEDICA LTDA

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: 33.736.395/0001-44

Insc. Municipal: 105484

Endereço: R RENÉ NOBRE-BANDEIRANTE

Bairro: VILA FORMOSA

Município: PRESIDENTE PRUDENTE

E-mail: arthurocoelho@gmail.com

Insc. Estadual:

Nº: 460

Compl.:

UF: SP CEP: 19050-430

Telefone: 18998117322

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Insc. Municipal:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Bairro: VILA WILLIAMS

Município: GARÇA

E-mail:

Insc. Estadual:

Nº: 70

Compl.: SALA 6

UF: SP CEP: 17400-000

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/02/2023 A 28/02/2023 - R\$ 8.749,99.
- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTES DE PACIENTES DA UNIDADE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, NO QUANTITATIVO DE 2, NO PERÍODO DE 01/02/2023 A 28/02/2023 - R\$ 600,00.

DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER - AG: 0218 - C/C: 13003402-0

Item

SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS 02/2023

Tributável
SimQtde.
1,00VI. Unitário R\$
9.349,9900Total R\$
9.349,99

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Valor Tributável:

R\$ 9.349,99

Valor não Tributável:

R\$ 0,00

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 9.349,99

Valor Total das Deduções:

R\$ 0,00

Desconto Incondicionado:

R\$ 0,00

Desconto Condicionado:

R\$ 0,00

Base de Cálculo:

R\$ 9.349,99

Alíquota:

2,2792%

Valor do ISS:

R\$ 213,10

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\$ 9.349,99

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 03/2023

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 17/03/2023 16:20:55

Competência:

Impresso em: 17/03/2023 às 16:21:49

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: COELHO CLINICA MEDICA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número: 118

Certificação

38A04-AB613

MÉDIA COMPLEXIDADE

000477

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$

9.349,99

DEBITO EM: 20/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032042

AUTENTICACAO SISBB: 8.4BE.784.43B.C94.A16

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
000000000133 - 1

Autenticidade
QC1V-WMHG

Data de Emissão
17/03/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI
CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74 IM: 78319 IE:
End: : AMAZONAS R,745 SALA 2- CEP: 17515160
Município: MARILIA UF: SP E-mail:

Fone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA 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 01/02/2023 a 28/02/2023

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	47,24	20,47	94,99	31,49
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.149,99	3,0000%	94,49	3.149,99

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.955,80

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000479

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0042
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 14.178.249-8

FAVORECIDO: FLAVIA BICUDO CINTRA LTDA
CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74
VALOR: R\$ 2.955,80
DEBITO EM: 20/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032043
AUTENTICACAO SISBB: 7.25E.D8E.4C5.57E.435

TERMO DE COLABORACAO
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

170

Código de Verificação de Autenticidade

2LBS5CZWC

Data e Hora de Emissão da NFS-e

17/03/2023 às 09:45:35

Chave de Acesso

1817363RUJC2END3ITIZMDH3HK9HM6C9

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
Competência	17/03/2023		
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	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
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
		E-mail	
		LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2023 a 28/02/2023	4.666,64	R\$ 4.666,64

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- 2,6874%		0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.666,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.666,64	R\$ 125,41	2 - Não
				Desconto Condicionado	
				R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.666,64					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$627,66 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$107,80 - Fonte: IBPT					

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018

RECEBI(EMOS) DE REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 170 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2LBS5CZWC.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 26.599-3

FAVORECIDO: REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI

CPF/CNPJ: 29.415.625/0001-04

VALOR: R\$

4.666,64

DEBITO EM: 20/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032044

AUTENTICACAO SISBB:

B.296.4F3.4D1.C4D.12E

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

161

Código de Verificação de Autenticidade

WOEMETF72

Data e Hora de Emissão da NFS-e

17/03/2023 às 10:13:17

Chave de Acesso

1817386UX36TX2HG6XPCC1I22POQG3ON

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 17/03/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.165.222/0001-25	RG/Inscrição Estadual 0	Inscrição Municipal 2120918	Cadastro 000102977	Nome/Razão Social OBA OGAWA LTDA
Logradouro Rua MARIA HELENA, 68	CEP 17402-014	Cidade GARÇA-SP	Complemento SALA 3	Bairro WILLIAMS
			Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/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	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2023 a 28/02/2023 - R\$ 700,00.	700,00	R\$ 700,00

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, MANICÊMIOS, 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\$ 700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 700,00	R\$ 21,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (700,00 x 0,65%)	COFINS (700,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (700,00 x 1,50%)	CSLL (700,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 4,55	R\$ 21,00	R\$ 0,00	R\$ 10,50	R\$ 7,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 656,95

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$94,15 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$18,83

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECEBI(EMOS) DE OBA OGAWA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 161 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WOEMETF72.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:09
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000155176893060000065695

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 32.045

NOSSO NUMERO 31072230000000155

CONVENIO 03107223

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 20/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 656,95

VALOR COBRADO 656,95

=====

NR.AUTENTICACAO 9.067.416.238.7E4.40F

=====

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.

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



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



Número da NFS-e
1
Código de Verificação de Autenticidade
Y7CWCG1RO
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/03/2023 às 16:31:35
Chave de Acesso
1817708KMDJHB7E73X6D0OKZZ1298Z62

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 17/03/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 46.707.353/0001-27	RG/Inscrição Estadual 2413623	Inscrição Municipal 000115091	Cadastro BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Alame das Resedas, 385	CEP 17402-086	Cidade GARÇA-SP	Complemento SALA 1	Bairro RESIDENCIAL DO BOSQUE
			Telefone (11) 7798-0238	E-mail 8402RB@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	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Complemento SALA 06
			Bairro VILA WILLIAMS
			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 01/02/2023 a 28/02/2023	18.200,00	R\$ 18.200,00
1,00	UN	- Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 4, no período de 01/02/2023 a 28/02/2023	1.200,00	R\$ 1.200,00

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-	2,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 19.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19.400,00	R\$ 388,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

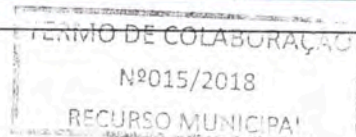
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 19.400,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CONTA PARA DEPÓSITO:
BANCO CORA - 403
AG: 0001 C/C: 2589657-4
PIX: 46.707.353/0001-27



RECEBI(EMOS) DE **BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Y7CWCG1RO**.

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
2
Código de Verificação de Autenticidade
IHJGPRJ1U
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/03/2023 às 16:35:05
Chave de Acesso
1817719CK5Y76MJ734VKOFTK5OVV10WF
**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 17/03/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 46.707.353/0001-27	RG/Inscrição Estadual 2413623	Inscrição Municipal 000115091	Cadastro BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Alame das Resedas, 385	Complemento SALA 1	Bairro RESIDENCIAL DO BOSQUE		
CEP 17402-086	Cidade GARÇA-SP	Telefone (11) 7798-0238	E-mail 8402RB@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 VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Coordenação Médica da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/02/2023 a 28/02/2023	5.000,00	R\$ 5.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-					
Valor Total dos Serviços R\$ 5.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.000,00	Total do ISS R\$ 100,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.000,00
Val. Aprox. Tributos:
Informações Complementares
CONTA PARA DEPÓSITO:
BANCO CORA - 403
AG: 0001 C/C: 2589657-4
PIX: 46.707.353/0001-27

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL
RECEBI(EMOS) DE BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IHJGPRJ1U.
Data
CPF/RG
Assinatura
MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$

24.400,00

DEBITO EM: 20/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032046

AUTENTICACAO SISBB: 0.415.2F3.FB2.717.634

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Nº 000.017.794

SÉRIE 1

VENDE DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

315079835114

INSCRIÇÃO ESTADUAL

04.694.388/0001-29

CNPJ

135230252624466

16/02/2023 15:45:43

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230252624466

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB

BAIRRO / DISTRITO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070

VILA WILLIAMS

GARÇA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17400-000

CEP

16/02/2023

DATA DA EMISSÃO

16/02/2023

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

15:45:23

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	DESCONTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	DESCONTO	VALOR DO IPI	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA	
	147.90	0.00	22.87	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	164.84	0.00	1.405.00	
											1.405.00	

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL

9 - SEM FRETE

PLACA DO VEÍCULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252.875

PESO BRUTO

251.375

PESO LÍQUIDO

03841938	7896003738605	BISCOITO MARILAN CREAM CRACKER 350G Total dos Tributos Importado R\$ 0,00 (44,93%) - Nacional: R\$ 8,36 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19053100	020	5102	UN/1	5,000	6,35	0,00	31,75	12,35	2,22	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
33741122	7898172900029	ARROZ REI DA PANELA TP1 5KG Total dos Tributos Importado R\$ 0,00 (28,33%) - Nacional: R\$ 45,28 (15,73%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	10063021	040	5102	UN/1	12,000	23,99	0,00	287,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15173396	7897005102340	CHA MATE KININO 250G	09030090	060	5405	UN/1	6,000	7,99	0,00	47,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13794937	7896069576029	COCO RALADO SIAMAR 100G	08011100	000	5102	UN/1	2,000	4,45	0,00	8,90	8,90	1,60	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
13636886	7896700711178	FEIJAO CAMPEAO DO SUL CARIOCA 1KG Total dos Tributos Importado: R\$ 0,00 (36,93%) - Nacional: R\$ 26,28 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07133399	040	5102	UN/1	10,000	9,98	0,00	99,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08497	7896066767284	LEITE HERCULES INTEGRAL 1LT	04012010	060	5405	UN/1	72,000	5,29	0,00	380,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contabil: 1.405,00 | Base ICMS: 147,90 | ICMS: 22,87 | Complemento: 552,83

Venda Balcão:

PEDIDO N.º 29822

CNPES: 9660500, N.º 5532, Cod. Vendedor: 5, Nome: MARIO, Lote: 0, Data: 16/02/2023, Cod. Cliente: 2017, Apelido: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR

30 - BOLETO

Empagamento: Entidade: Boleto Par: 1 Venc. 18/03/2023 Valor: 1405,00 Total: dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 - Nacional: R\$ 164,84 - Estadual: R\$ 0,00 - Municipal: R\$ 0,00 / Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

RECIBO DE COLABORAÇÃO

18.FEV.2023

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

600487



RUA OSCAR MOURA, 020 - JD. SAO RAFAEL CEP: 17400-000 - GARÇA - SP
TEL: (14) 3171-3360

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.017.794 FL. 2/2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0204 6943 8800 0129 5500 1000 0177 9413 7625 1340
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR		135230252624466 16/02/2023 15:45:43	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		CNPJ	
315079835114		04.694.388/0001-29	
CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS			

CODIGO DO PROD. / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
05088713	7896763621056	MACARRAO PAULISTA AVE MARIA C/OVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 9,35 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	10,000	3,55	0,00	35,50	20,71	2,48	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
05091164	7896763621070	MACARRAO PAULISTA CONCHINHA C/OVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 9,35 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	10,000	3,55	0,00	35,50	20,71	2,48	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
05075751	7896763621155	MACARRAO PAULISTA PADRE NOSSO C/OVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 9,35 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	10,000	3,55	0,00	35,50	20,71	2,48	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
03848661	7896292333000	MOLHO DE TOMATE PREDILECTA SACHE 300G	21032010	060	5405	UN/1	5,000	1,45	0,00	7,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05025886	7896279600538	OLEO COAMO DE SOJA 900ML	15079011	060	5405	UN/1	15,000	8,69	0,00	130,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03803042	7896009301049	SARDINHA COQUEIRO OLEO 125G	16041310	060	5405	UN/1	3,000	5,95	0,00	17,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00005432	SEM GTIN	GAS GLP P13 COZINHA A VISTA	27111910	060	5405	UN/1	1,000	120,00	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CEMIO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000488

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:09
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130007823022410106111015892930000140500

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 32.047

DATA DE VENCIMENTO 18/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 20/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.405,00

VALOR COBRADO 1.405,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.E88.E09.147.BB6.081

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 ESTABELECIMENTOS
46.087.854/0001-58
RUA DUQUE DE CAXIAS 368
01301-531 - CAMPINAS - SP

**Bradesco****237-2****23790.04605 90000.019746 24006.460000 8 92950000214400**

Beneficiário SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS		CPF/CNPJ 46.087.854/0001-58	Ag/Cod. Beneficiário 0046 / 0064600	Vencimento 20/03/2023
Pagador 21166 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60		Nº documento 197424		Nosso número 09 / 00000197424-9
Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento 2.144,00
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Mensalidade Associativa Referente: 2/2023
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,
02/2023.

Autenticação mecânica

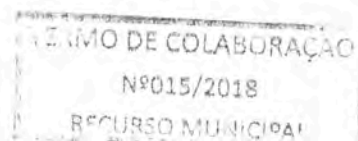
Corte na linha pontilhada

**Bradesco****237-2****23790.04605 90000.019746 24006.460000 8 92950000214400**

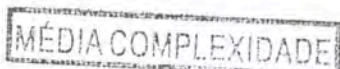
Local de pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 20/03/2023
Beneficiário SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS / CNPJ: 46.087.854/0001-58 RUA DUQUE DE CAXIAS 368 - CAMPINAS - SP - 01301-531					Agência/Código beneficiário 0046 / 0064600
Data do documento 17/02/2023	Nº documento 197424	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 03/03/2023	Nosso número 09 / 00000197424-9
Uso do banco	CIP 000	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor
					(=) Valor do Documento 2.144,00
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário Mensalidade Associativa Referente: 2/2023 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, 02/2023.					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador 21166 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60 DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 17400-000 - GARÇA - SP					Cód. Baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



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



média

000491

Rubrica: 52

MOVIMENTOS							
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
6087	ADEMIR ALVES	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2498	ANA PAULA DA SILVA	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2779	ANA VALERIA FAVERO	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISAN	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2664	FABIO CESAR BRANDAO	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2544	HUGO ISSAO TIZURA	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
4909	JULIA GIOLO JORGE	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
7058	LARISSA TEODORO MOURA	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2793	MARIA JOSE MEIRA	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2674	MARIA REGINA DA SILVA	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2594	RINALDO JORGE DE MELO	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2688	ROSANA GOMES FELIX	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2605	ROSELY VASCO	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2639	SUELY MIDORI HANDA	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	

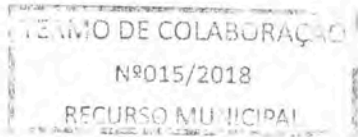
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000492

Rubrica: 52

MOVIMENTOS							
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
Total da Rubrica:			2.144,00	2.144,00			
Total da empresa:			2.144,00	2.144,00			



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:09
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790046059000001974624006460000892950000214400

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	32.048
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	20/03/2023
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	20/03/2023
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	2.144,00
--------------------	----------

VALOR COBRADO	2.144,00
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	5.A5B.0EE.935.1FF.9D0
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

030494

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE casade carnes garca CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA R. DEP. M. J. FERNANDES, 1016, 1016 - rebelo 17400000 GARCA - SP Fone: 1434061900 brancoesarauza@hotmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº 588 SÉRIE 1 Page 1 of 1		 CHAVE DE ACESSO 35230267504217000100550010000005881011895248 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada																																																																																																																																																											
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230305393980																																																																																																																																																													
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315014510115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT 315014510115		CNPJ 67.504.217/0001-00																																																																																																																																																											
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL																																																																																																																																																															
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60																																																																																																																																																											
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		DATA DE EMISSÃO 28/02/2023																																																																																																																																																											
BAIRRO/DISTRITO WILLIANS		FONE/FAX 34075066		CEP 17400-000																																																																																																																																																											
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 2.312,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 2.312,00																																																																																																																																																															
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA FRETE POR CONTA 0 - Emitente CODIGO ANTT PLACA DO VEIC UF CNPJ/CPF MUNICÍPIO UF INSC. ESTADUAL																																																																																																																																																															
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CODIGO PRODUTO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO</th> <th>NCM/SH</th> <th>Cst/Cosm</th> <th>CFOP</th> <th>UNI</th> <th>Quantid</th> <th>Unitario</th> <th>TOTAL</th> <th>Base ICMS</th> <th>ICMS</th> <th>IPI</th> <th>ICMS %</th> <th>IPI %</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>19</td> <td>FILE DE FRANGO</td> <td>02013000</td> <td>0102</td> <td>5.102</td> <td>KG</td> <td>15.000</td> <td>18,00</td> <td>270,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>,0000</td> </tr> <tr> <td>9</td> <td>ACEM E MUSCULO</td> <td>02013000</td> <td>0102</td> <td>5.102</td> <td>KG</td> <td>45.000</td> <td>30,00</td> <td>1.350,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>,0000</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>MIOLO DE PALETA</td> <td>02013000</td> <td>0102</td> <td>5.102</td> <td>KG</td> <td>3.000</td> <td>32,00</td> <td>96,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>,0000</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>COXAO DURO</td> <td>02013000</td> <td>0102</td> <td>5.102</td> <td>KG</td> <td>4.000</td> <td>34,00</td> <td>136,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>,0000</td> </tr> <tr> <td>257</td> <td>CALABRESA</td> <td>02013000</td> <td>0102</td> <td>5.102</td> <td>KG</td> <td>2.000</td> <td>26,00</td> <td>52,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>,0000</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>PATINHO</td> <td>02013000</td> <td>0102</td> <td>5.102</td> <td>KG</td> <td>4.000</td> <td>34,00</td> <td>136,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>,0000</td> </tr> <tr> <td>174</td> <td>MAPARA FILE</td> <td>02013000</td> <td>0102</td> <td>5.102</td> <td>UNI</td> <td>3.000</td> <td>38,00</td> <td>114,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>,0000</td> </tr> <tr> <td>21</td> <td>COXA SOBRECOXA</td> <td>02013000</td> <td>0102</td> <td>5.102</td> <td>KG</td> <td>4.000</td> <td>13,00</td> <td>52,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>,0000</td> </tr> <tr> <td>25</td> <td>SOBRECOXA</td> <td>02013000</td> <td>0102</td> <td>5.102</td> <td>KG</td> <td>2.000</td> <td>14,00</td> <td>28,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>,0000</td> </tr> <tr> <td>40</td> <td>LOMBO SUINO</td> <td>02013000</td> <td>0102</td> <td>5.102</td> <td>KG</td> <td>3.000</td> <td>26,00</td> <td>78,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>,0000</td> </tr> </tbody> </table>						CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	Cst/Cosm	CFOP	UNI	Quantid	Unitario	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	19	FILE DE FRANGO	02013000	0102	5.102	KG	15.000	18,00	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000	9	ACEM E MUSCULO	02013000	0102	5.102	KG	45.000	30,00	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000	8	MIOLO DE PALETA	02013000	0102	5.102	KG	3.000	32,00	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000	5	COXAO DURO	02013000	0102	5.102	KG	4.000	34,00	136,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000	257	CALABRESA	02013000	0102	5.102	KG	2.000	26,00	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000	6	PATINHO	02013000	0102	5.102	KG	4.000	34,00	136,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000	174	MAPARA FILE	02013000	0102	5.102	UNI	3.000	38,00	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000	21	COXA SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	4.000	13,00	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000	25	SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	2.000	14,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000	40	LOMBO SUINO	02013000	0102	5.102	KG	3.000	26,00	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	Cst/Cosm	CFOP	UNI	Quantid	Unitario	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %																																																																																																																																																		
19	FILE DE FRANGO	02013000	0102	5.102	KG	15.000	18,00	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000																																																																																																																																																		
9	ACEM E MUSCULO	02013000	0102	5.102	KG	45.000	30,00	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000																																																																																																																																																		
8	MIOLO DE PALETA	02013000	0102	5.102	KG	3.000	32,00	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000																																																																																																																																																		
5	COXAO DURO	02013000	0102	5.102	KG	4.000	34,00	136,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000																																																																																																																																																		
257	CALABRESA	02013000	0102	5.102	KG	2.000	26,00	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000																																																																																																																																																		
6	PATINHO	02013000	0102	5.102	KG	4.000	34,00	136,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000																																																																																																																																																		
174	MAPARA FILE	02013000	0102	5.102	UNI	3.000	38,00	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000																																																																																																																																																		
21	COXA SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	4.000	13,00	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000																																																																																																																																																		
25	SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	2.000	14,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000																																																																																																																																																		
40	LOMBO SUINO	02013000	0102	5.102	KG	3.000	26,00	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000																																																																																																																																																		
RESERVADO AO FISCO LANÇADO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL <i>meda</i>																																																																																																																																																															
RECEBEMOS DE CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 28/02/2023 VALOR TOTAL: 2.312,00 DESTINATÁRIO ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIANS, GARÇA-SP DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR																																																																																																																																																															
NF-e Nº 588 SÉRIE 1																																																																																																																																																															

030405

21/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:14:01
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	21/03/2023
NR. DOCUMENTO	550.290.000.009.913
VALOR TOTAL	2.312,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	0.335.320.3A5.6FD.408
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:09
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049304900000802001424205792960000094730

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 32.101

DATA DE VENCIMENTO 21/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 21/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 947,30

VALOR COBRADO 947,30

NR.AUTENTICACAO 5.D37.150.F56.4C0.72B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

000438

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO 391
WILLIANS
17402-062 GARÇA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 293093519 Série C
Data de Emissão: 13/03/2023
Data de Apresentação: 14/03/2023
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310096475834
Leitura Próximo Mês: 12/04/2023

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN
07	GARBU031-00000201	304927678	714265198

Reservado ao Fisco

C124.0B61.E0BF.FB81.2D58.19EB.5417.8BC2

PREZADO(A) CLIENTE

CPFL Informa: Prezado(a) cliente, sua conta passa a ser tributada com ICMS sobre TUSD conforme decisão Liminar do STF na ADI 7195. Dúvidas acesse www.cpfl.com.br/ajuda/cobranca-icms.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO, 391
WILLIANS
17402-062 GARÇA - SP

CNPJ: 45.349.461/0009-60
INSC. EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	714265198	INSTALAÇÃO 41016211	MAR/2023	21/03/2023	422,56

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,76%	COFINS 3,54%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0005	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	MAR/23	450,000	kWh	0,46640000	209,88	209,88	18,00	37,78	172,10	1,31	6,00	Verde
0601	Consumo - TE	MAR/23	450,000	kWh	0,37708889	169,69	169,69	18,00	30,54	139,15	1,06	4,93	19 Dias Verde
	Total Distribuidora					379,57							Verde
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												13 Dias
0007	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	MAR/23				42,99							

Total Consolidado

422,56 379,57 68,32 311,25 2,37 11,02

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2023 MAR	450	32
FEV	470	29
JAN	340	28
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

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,36599000	0,29592000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 13/03/2023	Leitura 09/02/2023	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
304927678	Ativa	8732	9687	10,00	450		12/04/2023

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

Nº 015/2013

RECURSO MUNICIPAL



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 293093519 Série C

CódDébAut-Banco
310096475834

Total a Pagar (R\$)
422,56

Data de Vencimento
21/03/2023

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

MACROCONTABIL - BRANDAO
MECANOGRAFA
PAPELARIA PAPEL COR

RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
RUA BARAO DO RIO BRANCO 27 - CENTRO
RUA CARLOS FERRARI 452 - FERRAROPOLIS

836600000043 225600403078 935694683035 100964758344



Autenticação Mecânica

000499

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.09
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	83660000004-3	22560040307-8
	93569468303-5	10096475834-4
Data do pagamento		21/03/2023
Valor em Dinheiro		422,56
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		422,56

DOCUMENTO: 032102

AUTENTICACAO SISBB: 3.44B.628.1B5.0BF.089

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000021 - 1
 Autenticidade
7Z05-XJ9P
 Data de Emissão
20/03/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AC FLAUSINO DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 45.162.428/0001-79 IM: 99124 IE: Fone:
 End: : MAJOR ELIZARIO DE CAMARGO BARBOZA,335 - CEP: 17520440
 Município: 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 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 01/02/2023 a 28/02/2023 - R\$ 1400,00.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.400,00	2,0100%	28,13	1.400,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.400,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 54.337.385-3

FAVORECIDO: AC FLAUSINO DE OLIVEIRA SERVICOS ME

CPF/CNPJ: 45.162.428/0001-79

VALOR: R\$

1.400,00

DEBITO EM: 21/03/2023

DOCUMENTO: 032103

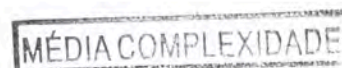
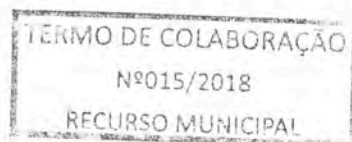
AUTENTICACAO SISBB: 5.778.2CA.047.7BE.BF8

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 48																		
		Data e Hora de Emissão 17/03/2023 15:54:30																		
		Código de Verificação * YJAV-1JLN																		
		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 17/03/2023, EM POMPEIA - SP																				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO TERCEIRO MÉDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPB 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/02/2023 A 28/02/2023 -DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI 123/06																				
<table border="1"><tr><td colspan="2">Valor do Serviço R\$ 700,00</td><td>Deduções R\$ 0,00</td><td>Desconto Incond. R\$ 0,00</td><td>Base de Cálculo R\$ 700,00</td><td>Alíquota (%) 2,00</td><td>Valor do ISS (R\$) 14,00</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\$ 700,00		Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 700,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 14,00	Desconto Cond. R\$ 0,00	Retenção INSS R\$ 0,00	Retenção PIS R\$ 0,00	Retenção COFINS R\$ 0,00	Retenção CSLL R\$ 0,00	Retenção IRRF R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor do Serviço R\$ 700,00		Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 700,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 14,00														
Desconto Cond. R\$ 0,00	Retenção INSS R\$ 0,00	Retenção PIS R\$ 0,00	Retenção COFINS R\$ 0,00	Retenção CSLL R\$ 0,00	Retenção IRRF R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00														
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 700,00																				
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 700,00																				
OUTRAS INFORMAÇÕES																				
- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2022-01-18 - Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 2,00%																				

RESULTADO DA VALIDAÇÃO DE AUTENTICIDADE DA NFS-E

Os dados acima estão gravados no banco de dados da Prefeitura Municipal de Pompeia. Qualquer dúvida sobre a autenticidade de uma nota fiscal de serviço eletrônica impressa, deve ser sanada realizando a consulta de Validação de Autenticidade da NFS-e que exibirá todos os dados gravados oficialmente no banco de dados. A igualdade das informações entre os documentos apresentados, confere veracidade.
Consulta realizada pela internet através do IP 192.168.112.1 em 17/03/2023 às 15:54.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0008-6 - POMPEIA

CONTA: 10.099-4

FAVORECIDO: MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA

CPF/CNPJ: 44.913.641/0001-02

VALOR: R\$

700,00

DEBITO EM: 21/03/2023

DOCUMENTO: 032104

AUTENTICACAO SISBB: 5.758.407.46F.FEF.26F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001808 - 1

Autenticidade
V9WV-AJ24

Data de Emissão
20/03/2023

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 Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2023 a 28/02/2023 - 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\$)	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\$ 656,95

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000505

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: 21/03/2023

DOCUMENTO: 032105

AUTENTICACAO SISBB: 3.DD4.DF3.5B4.CF7.A81

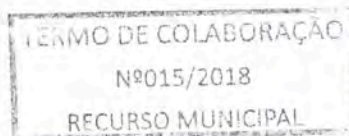
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

	PREFEITURA MUNICIPAL DE POMPEIA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota		50															
			Data e Hora de Emissão		20/03/2023 10:52:34															
			Código de Verificação *		3RIL-ZKFO															
			Série		NE															
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 44.913.641/0001-02 Inscrição Municipal: 9413 Nome/Razão Social: MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA Endereço: Rua OTILIA CLEMENTINA RODES 117 - - VILA PAULINA - CEP: 17580000 Município: POMPEIA UF: SP E-mail: legal@zurichcontabil.com.br																				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: Endereço: Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400000 Município: GARÇA UF: SP E-mail: contabilidade@ahbb.org.br																				
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO 8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas																				
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003 4.02 - Análises Clínicas, Patologia, Eletricidade Médica, Radioterapia, Quimioterapia, Ultra-Sonografia, Ressonância Magnética, Radiologia, Tomografia E Congêneres																				
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 20/03/2023, EM POMPEIA - SP Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2023 a 28/02/2023.																				
<table border="1"> <tr> <td colspan="2">Valor do Serviço R\$ 2.800,00</td> <td>Deduções R\$ 0,00</td> <td>Desconto Incond. R\$ 0,00</td> <td>Base de Cálculo R\$ 2.800,00</td> <td>Alíquota (%) 2,00</td> <td>Valor do ISS (R\$) 56,00</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\$ 2.800,00		Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.800,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 56,00	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 do Serviço R\$ 2.800,00		Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.800,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 56,00														
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\$ 2.800,00 VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.800,00																				
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 192.168.240.1 em 20/03/2023 às 10:52.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$

2.800,00

DEBITO EM: 21/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032106

AUTENTICACAO SISBB: 1.FB5.F5A.9EA.E66.55C



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001807 - 1

Autenticidade
WG6Y-NYXG

Data de Emissão
20/03/2023

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 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 01/02/2023 a 28/02/2023 - R\$ 4.900,00.
- Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 1, no período de 01/02/2023 a 28/02/2023 - 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	78,00	33,80	156,00	52,00
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	5.200,00	3,0000%	156,00	5.200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.880,20

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 591-6

FAVORECIDO: INSTITUTO DE CARDIOLOGIA DE MARILIA

CPF/CNPJ: 54.716.063/0001-78

VALOR: R\$

4.880,20

DEBITO EM: 21/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032107

AUTENTICACAO SISBB: 0.689.279.DF9.68E.D9E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 8

NF-e Emitida em: 20/03/2023

Código Controle Interno: 371791

PÁGINA: 1/1

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CERES**Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20230000003956

Código verificação: 8321612817230320

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/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 **8**
Série **UNICA**
Data emissão **20/03/2023****TOMADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição estadual:
Nome/Razão: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** Inscrição municipal:
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 01/02/2023 A 28/02/2023 - R\$ 10.033,34.

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 ADICIONAISImposto 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\$	10.033,34	Valor dos serviços	R\$	10.033,34
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	10.033,34
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor líquido	R\$	10.033,34	(=) Base de cálculo	R\$	10.033,34
			(x) Alíquota	%	3,00
			(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	301,00
Serviço prestado em GO - CERES	Serviço devido em GO - CERES				
Valor dos serviços 10.033,34	Desconto 0,00		Valor da nota 10.033,34		

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/>

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 49.537.643-8

FAVORECIDO: MR MEDICINA E SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 48.895.458/0001-82

VALOR: R\$

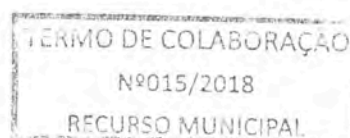
10.033,34

DEBITO EM: 21/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032108

AUTENTICACAO SISBB: 2.A22.D1F.DBC.20D.9CC





PM DE ASSIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
2
Código de Verificação de Autenticidade
8MHNURJ10
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/03/2023 às 07:44:54
Chave de Acesso
48316965048PMCJESQ7P3FDFTIZFYEA

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
Opante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 20/03/2023

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	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

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 01/02/2023 a 28/02/2023.	700,00	R\$ 700,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

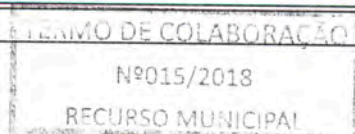
LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA						
Valor Total dos Serviços R\$ 700,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 700,00	Total do ISS R\$ 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

RECEBI(EMOS) DE **SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8MHNURJ10**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.10
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: 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

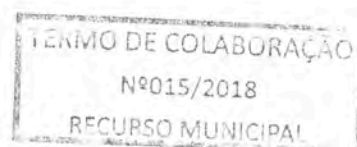
VALOR: R\$ 700,00

DEBITO EM: 21/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032109

AUTENTICACAO SISBB: 8.A5D.4FA.3D2.F64.869





PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000022 - 1
 Autenticidade
4JS2-8F4D
 Data de Emissão
21/03/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AC FLAUSINO DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 45.162.428/0001-79 IM: 99124 IE: Fone:
 End: : MAJOR ELIZARIO DE CAMARGO BARBOZA,335 - CEP: 17520440
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: 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 NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/02/2023 A 28/02/2023 - R\$700,00.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

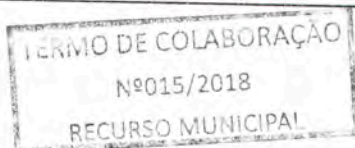
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	700,00	2,0100%	14,06	700,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 700,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 54.337.385-3

FAVORECIDO: AC FLAUSINO DE OLIVEIRA SERVICOS ME

CPF/CNPJ: 45.162.428/0001-79

VALOR: R\$

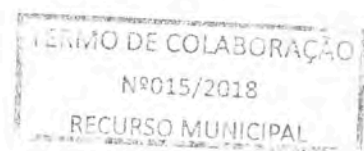
700,00

DEBITO EM: 21/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032110

AUTENTICACAO SISBB: 1.BAF.A63.701.1D0.5BC



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 000001231

SÉRIE 1



SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
 RUA JOAO MANZANO, 475 - FERRAROPOLIS
 GARÇA / SP
 CEP: 17404-312
 FONE: (14)34710336
 E-MAIL: luciana@redeyeshortifruti.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
 Nº 000001231
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
 35230212965462000122550010000012311000294282

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

0-ENTRADA
 1-SAÍDA

1

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135230314781957 01/03/2023 12:53:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

315029067115

12.965.462/0001-22

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

28/02/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/ DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

28/02/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

34075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

12:53:25

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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	IP
2455	ABOBRINHA BRASILEIRA kg	07099300	040	5929	KG	20,610	4,49	92,59					
4503	ALFACE mc	07051100	040	5929	UN	12,000	4,99	59,88					
2363	BANANA NANICA kg	08039000	040	5929	KG	7,365	5,99	44,12					
2325	BATATA ESPECIAL kg	07019000	040	5929	KG	30,420	4,32	131,38					
2400	BERINJELA kg	07093000	040	5929	KG	3,010	4,99	15,02					
5708	BROCOLIS CHINES un	07041000	040	5929	UN	2,000	6,99	13,98					
2332	CEBOLA kg	07031019	040	5929	KG	10,050	4,99	50,15					
2431	CENOURA kg	07061000	040	5929	KG	15,300	3,33	50,96					
8143	CHEIRO VERDE mc	07099990	040	5929	UN	9,000	3,50	31,50					
8167	CHICORIA mc	07089000	040	5929	UN	4,000	4,99	19,96					
2462	CHUCHU kg	07108000	040	5929	KG	10,470	3,99	41,78					
20770	COUVE MANT mc	07041000	040	5929	UN	7,000	3,99	27,93					
3278	MAMAO FORMOSA kg	08072000	040	5929	KG	3,580	9,99	35,76					
2448	MELANCIA kg	08071100	040	5929	KG	5,640	3,89	21,94					
2813	REPOLHO VERDE kg	07049000	040	5929	KG	7,679	3,22	24,70					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP
 01. CF-e-SAT: 101 - COO: 99502 / CF-e-SAT: 102 - COO: 1188, 1671, 1683, 2527
 conforme artigo 135, § 2º do RICMS
 03 - 04 - 05 - 06 - 07 - 08 - 09 - 10 - 11 - 12 - 13 - 14 - 15 - 16 - 17 - 18 - 19 - 20 - 21 - 22 - 23 - 24 - 25 - 26 - 27 - 28 - 29 - 30 - 31 - 32 - 33 - 34 - 35 - 36 - 37 - 38 - 39 - 40 - 41 - 42 - 43 - 44 - 45 - 46 - 47 - 48 - 49 - 50 - 51 - 52 - 53 - 54 - 55 - 56 - 57 - 58 - 59 - 60 - 61 - 62 - 63 - 64 - 65 - 66 - 67 - 68 - 69 - 70 - 71 - 72 - 73 - 74 - 75 - 76 - 77 - 78 - 79 - 80 - 81 - 82 - 83 - 84 - 85 - 86 - 87 - 88 - 89 - 90 - 91 - 92 - 93 - 94 - 95 - 96 - 97 - 98 - 99 - 100 - 101 - 102 - 103 - 104 - 105 - 106 - 107 - 108 - 109 - 110 - 111 - 112 - 113 - 114 - 115 - 116 - 117 - 118 - 119 - 120 - 121 - 122 - 123 - 124 - 125 - 126 - 127 - 128 - 129 - 130 - 131 - 132 - 133 - 134 - 135 - 136 - 137 - 138 - 139 - 140 - 141 - 142 - 143 - 144 - 145 - 146 - 147 - 148 - 149 - 150 - 151 - 152 - 153 - 154 - 155 - 156 - 157 - 158 - 159 - 160 - 161 - 162 - 163 - 164 - 165 - 166 - 167 - 168 - 169 - 170 - 171 - 172 - 173 - 174 - 175 - 176 - 177 - 178 - 179 - 180 - 181 - 182 - 183 - 184 - 185 - 186 - 187 - 188 - 189 - 190 - 191 - 192 - 193 - 194 - 195 - 196 - 197 - 198 - 199 - 200 - 201 - 202 - 203 - 204 - 205 - 206 - 207 - 208 - 209 - 210 - 211 - 212 - 213 - 214 - 215 - 216 - 217 - 218 - 219 - 220 - 221 - 222 - 223 - 224 - 225 - 226 - 227 - 228 - 229 - 230 - 231 - 232 - 233 - 234 - 235 - 236 - 237 - 238 - 239 - 240 - 241 - 242 - 243 - 244 - 245 - 246 - 247 - 248 - 249 - 250 - 251 - 252 - 253 - 254 - 255 - 256 - 257 - 258 - 259 - 260 - 261 - 262 - 263 - 264 - 265 - 266 - 267 - 268 - 269 - 270 - 271 - 272 - 273 - 274 - 275 - 276 - 277 - 278 - 279 - 280 - 281 - 282 - 283 - 284 - 285 - 286 - 287 - 288 - 289 - 290 - 291 - 292 - 293 - 294 - 295 - 296 - 297 - 298 - 299 - 300 - 301 - 302 - 303 - 304 - 305 - 306 - 307 - 308 - 309 - 310 - 311 - 312 - 313 - 314 - 315 - 316 - 317 - 318 - 319 - 320 - 321 - 322 - 323 - 324 - 325 - 326 - 327 - 328 - 329 - 330 - 331 - 332 - 333 - 334 - 335 - 336 - 337 - 338 - 339 - 340 - 341 - 342 - 343 - 344 - 345 - 346 - 347 - 348 - 349 - 350 - 351 - 352 - 353 - 354 - 355 - 356 - 357 - 358 - 359 - 360 - 361 - 362 - 363 - 364 - 365 - 366 - 367 - 368 - 369 - 370 - 371 - 372 - 373 - 374 - 375 - 376 - 377 - 378 - 379 - 380 - 381 - 382 - 383 - 384 - 385 - 386 - 387 - 388 - 389 - 390 - 391 - 392 - 393 - 394 - 395 - 396 - 397 - 398 - 399 - 400 - 401 - 402 - 403 - 404 - 405 - 406 - 407 - 408 - 409 - 410 - 411 - 412 - 413 - 414 - 415 - 416 - 417 - 418 - 419 - 420 - 421 - 422 - 423 - 424 - 425 - 426 - 427 - 428 - 429 - 430 - 431 - 432 - 433 - 434 - 435 - 436 - 437 - 438 - 439 - 440 - 441 - 442 - 443 - 444 - 445 - 446 - 447 - 448 - 449 - 450 - 451 - 452 - 453 - 454 - 455 - 456 - 457 - 458 - 459 - 460 - 461 - 462 - 463 - 464 - 465 - 466 - 467 - 468 - 469 - 470 - 471 - 472 - 473 - 474 - 475 - 476 - 477 - 478 - 479 - 480 - 481 - 482 - 483 - 484 - 485 - 486 - 487 - 488 - 489 - 490 - 491 - 492 - 493 - 494 - 495 - 496 - 497 - 498 - 499 - 500 - 501 - 502 - 503 - 504 - 505 - 506 - 507 - 508 - 509 - 510 - 511 - 512 - 513 - 514 - 515 - 516 - 517 - 518 - 519 - 520 - 521 - 522 - 523 - 524 - 525 - 526 - 527 - 528 - 529 - 530 - 531 - 532 - 533 - 534 - 535 - 536 - 537 - 538 - 539 - 540 - 541 - 542 - 543 - 544 - 545 - 546 - 547 - 548 - 549 - 550 - 551 - 552 - 553 - 554 - 555 - 556 - 557 - 558 - 559 - 560 - 561 - 562 - 563 - 564 - 565 - 566 - 567 - 568 - 569 - 570 - 571 - 572 - 573 - 574 - 575 - 576 - 577 - 578 - 579 - 580 - 581 - 582 - 583 - 584 - 585 - 586 - 587 - 588 - 589 - 590 - 591 - 592 - 593 - 594 - 595 - 596 - 597 - 598 - 599 - 600 - 601 - 602 - 603 - 604 - 605 - 606 - 607 - 608 - 609 - 610 - 611 - 612 - 613 - 614 - 615 - 616 - 617 - 618 - 619 - 620 - 621 - 622 - 623 - 624 - 625 - 626 - 627 - 628 - 629 - 630 - 631 - 632 - 633 - 634 - 635 - 636 - 637 - 638 - 639 - 640 - 641 - 642 - 643 - 644 - 645 - 646 - 647 - 648 - 649 - 650 - 651 - 652 - 653 - 654 - 655 - 656 - 657 - 658 - 659 - 660 - 661 - 662 - 663 - 664 - 665 - 666 - 667 - 668 - 669 - 670 - 671 - 672 - 673 - 674 - 675 - 676 - 677 - 678 - 679 - 680 - 681 - 682 - 683 - 684 - 685 - 686 - 687 - 688 - 689 - 690 - 691 - 692 - 693 - 694 - 695 - 696 - 697 - 698 - 699 - 700 - 701 - 702 - 703 - 704 - 705 - 706 - 707 - 708 - 709 - 710 - 711 - 712 - 713 - 714 - 715 - 716 - 717 - 718 - 719 - 720 - 721 - 722 - 723 - 724 - 725 - 726 - 727 - 728 - 729 - 730 - 731 - 732 - 733 - 734 - 735 - 736 - 737 - 738 - 739 - 740 - 741 - 742 - 743 - 744 - 745 - 746 - 747 - 748 - 749 - 750 - 751 - 752 - 753 - 754 - 755 - 756 - 757 - 758 - 759 - 760 - 761 - 762 - 763 - 764 - 765 - 766 - 767 - 768 - 769 - 770 - 771 - 772 - 773 - 774 - 775 - 776 - 777 - 778 - 779 - 780 - 781 - 782 - 783 - 784 - 785 - 786 - 787 - 788 - 789 - 790 - 791 - 792 - 793 - 794 - 795 - 796 - 797 - 798 - 799 - 800 - 801 - 802 - 803 - 804 - 805 - 806 - 807 - 808 - 809 - 810 - 811 - 812 - 813 - 814 - 815 - 816 - 817 - 818 - 819 - 820 - 821 - 822 - 823 - 824 - 825 - 826 - 827 - 828 - 829 - 830 - 831 - 832 - 833 - 834 - 835 - 836 - 837 - 838 - 839 - 840 - 841 - 842 - 843 - 844 - 845 - 846 - 847 - 848 - 849 - 850 - 851 - 852 - 853 - 854 - 855 - 856 - 857 - 858 - 859 - 860 - 861 - 862 - 863 - 864 - 865 - 866 - 867 - 868 - 869 - 870 - 871 - 872 - 873 - 874 - 875 - 876 - 877 - 878 - 879 - 880 - 881 - 882 - 883 - 884 - 885 - 886 - 887 - 888 - 889 - 890 - 891 - 892 - 893 - 894 - 895 - 896 - 897 - 898 - 899 - 900 - 901 - 902 - 903 - 904 - 905 - 906 - 907 - 908 - 909 - 910 - 911 - 912 - 913 - 914 - 915 - 916 - 917 - 918 - 919 - 920 - 921 - 922 - 923 - 924 - 925 - 926 - 927 - 928 - 929 - 930 - 931 - 932 - 933 - 934 - 935 - 936 - 937 - 938 - 939 - 940 - 941 - 942 - 943 - 944 - 945 - 946 - 947 - 948 - 949 - 950 - 951 - 952 - 953 - 954 - 955 - 956 - 957 - 958 - 959 - 960 - 961 - 962 - 963 - 964 - 965 - 966 - 967 - 968 - 969 - 970 - 971 - 972 - 973 - 974 - 975 - 976 - 977 - 978 - 979 - 980 - 981 - 982 - 983 - 984 - 985 - 986 - 987 - 988 - 989 - 990 - 991 - 992 - 993 - 994 - 995 - 996 - 997 - 998 - 999 - 1000 - 1001 - 1002 - 1003 - 1004 - 1005 - 1006 - 1007 - 1008 - 1009 - 1010 - 1011 - 1012 - 1013 - 1014 - 1015 - 1016 - 1017 - 1018 - 1019 - 1020 - 1021 - 1022 - 1023 - 1024 - 1025 - 1026 - 1027 - 1028 - 1029 - 1030 - 1031 - 1032 - 1033 - 1034 - 1035 - 1036 - 1037 - 1038 - 1039 - 1040 - 1041 - 1042 - 1043 - 1044 - 1045 - 1046 - 1047 - 1048 - 1049 - 1050 - 1051 - 1052 - 1053 - 1054 - 1055 - 1056 - 1057 - 1058 - 1059 - 1060 - 1061 - 1062 - 1063 - 1064 - 1065 - 1066 - 1067 - 1068 - 1069 - 1070 - 1071 - 1072 - 1073 - 1074 - 1075 - 1076 - 1077 - 1078 - 1079 - 1080 - 1081 - 1082 - 1083 - 1084 - 1085 - 1086 - 1087 - 1088 - 1089 - 1090 - 1091 - 1092 - 1093 - 1094 - 1095 - 1096 - 1097 - 1098 - 1099 - 1100 - 1101 - 1102 - 1103 - 1104 - 1105 - 1106 - 1107 - 1108 - 1109 - 1110 - 1111 - 1112 - 1113 - 1114 - 1115 - 1116 - 1117 - 1118 - 1119 - 1120 - 1121 - 1122 - 1123 - 1124 - 1125 - 1126 - 1127 - 1128 - 1129 - 1130 - 1131 - 1132 - 1133 - 1134 - 1135 - 1136 - 1137 - 1138 - 1139 - 1140 - 1141 - 1142 - 1143 - 1144 - 1145 - 1146 - 1147 - 1148 - 1149 - 1150 - 1151 - 1152 - 1153 - 1154 - 1155 - 1156 - 1157 - 1158 - 1159 - 1160 - 1161 - 1162 - 1163 - 1164 - 1165 - 1166 - 1167 - 1168 - 1169 - 1170 - 1171 - 1172 - 1173 - 1174 - 1175 - 1176 - 1177 - 1178 - 1179 - 1180 - 1181 - 1182 - 1183 - 1184 - 1185 - 1186 - 1187 - 1188 - 1189 - 1190 - 1191 - 1192 - 1193 - 1194 - 1195 - 1196 - 1197 - 1198 - 1199 - 1200 - 1201 - 1202 - 1203 - 1204 - 1205 - 1206 - 1207 - 1208 - 1209 - 1210 - 1211 - 1212 - 1213 - 1214 - 1215 - 1216 - 1217 - 1218 - 1219 - 1220 - 1221 - 1222 - 1223 - 1224 - 1225 - 1226 - 1227 - 1228 - 1229 - 1230 - 1231 - 1232 - 1233 - 1234 - 1235 - 1236 - 1237 - 1238 - 1239 - 1240 - 1241 - 1242 - 1243 - 1244 - 1245 - 1246 - 1247 - 1248 - 1249 - 1250 - 1251 - 1252 - 1253 - 1254 - 1255 - 1256 - 1257 - 1258 - 1259 - 1260 - 1261 - 1262 - 1263 - 1264 - 1265 - 1266 - 1267 - 1268 - 12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0037

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.003.607-7

FAVORECIDO: SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA

CPF/CNPJ: 12.965.462/0001-22

VALOR: R\$

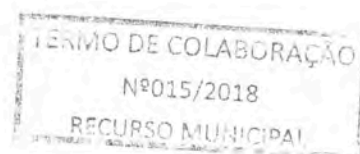
704,88

DEBITO EM: 21/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032111

AUTENTICACAO SISBB: 5.D55.33E.959.EF9.754



070518



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
03/2023



Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

10

20/03/2023

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

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - VILA WILLIAMS

GARÇA - SP - Brasil - CEP: 17.400-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual/RG:

E-mail: contabilidade@ahbb.org.br; relmedico.hsl@ahbb.org.br

End. Cobrança:

Inscrição Municipal:

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2023 a 28/02/2023	5.600,00	5.600,00
---	--	----------	----------

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

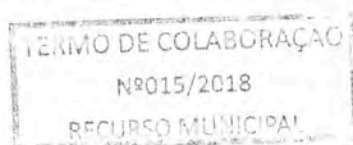
Observação:

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 % 112,56
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: JZND-EZUU

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.11
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: 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: 21/03/2023

DOCUMENTO: 032112

AUTENTICACAO SISBB:

B.DDA.07E.FF2.83B.792

TERMO DE COLABORACAO

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 000.001.550
		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 000.001.550 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0323 0382 2300 0143 5500 1000 0015 5010 0003 8438 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 135230427593583 - 21/03/2023 09:58
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 01/03/2023			
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000		DATA DE ENTRADA/SAÍDA 01/03/2023	
MUNICÍPIO Garça		FONE/FAX		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA 12:00	

FATURA	

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 456,00
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 456,00				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	PÃO FRANCES	19059090	0400	5101	KG	31,0000	12,0000	372,00					
30	MORTADELA	21069090	0400	5102	KG	3,0000	28,0000	84,00					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1993615	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COMPLEXIDADE MÉDIA COMPLEXIDADE	RESERVADO AO FISCO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2013 RECURSO MUNICIPAL

22/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:58:22
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

=====

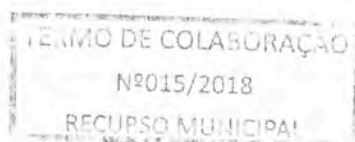
DATA DA TRANSFERENCIA	22/03/2023
NR. DOCUMENTO	550.290.000.084.600
VALOR TOTAL	456,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	A.82A.7AC.EE5.017.ED5
-----------------	-----------------------



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:11
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091073262856124680362440002792970000033483

BENEFICIARIO:

BANCO INDUSTRIAL DO BRASIL S A

NOME FANTASIA:

BANCO INDUSTRIAL DO BRASIL S A

CNPJ: 31.895.683/0001-16

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.201
DATA DE VENCIMENTO	22/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	22/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	334,83
VALOR COBRADO	334,83

NR.AUTENTICACAO 8.2F6.9E5.496.7B3.0AF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

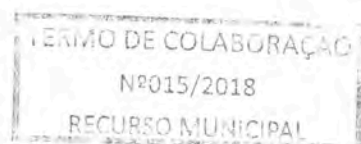
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
C M HOSPITALAR S.A (LDA)
AV. TIRADENTES, 6640
JARDIM ROSICLER CEP:86072-000
LONDRI/PR
Fone: 554333159400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4123 0212 4201 6400 0238 5500 1000 9588 3718 8868 2037

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

N. 000958837
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9054653090

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
12 420 164/0002-38

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-00009)

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
23/02/2023

REMETENTE

ENDERECO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICIPIO
GARÇA

FONE/FAX
014997167197

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA
001
22/03/2023
372.00

DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	372.00	VALOR DO ICMS	14.88	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	0.00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0.00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	372.00
-------------------------	--------	---------------	-------	----------------------------	------	----------------------------	------	--------------------------	--------

VALOR DO FRETE	0.00	VALOR DO SEGURO	0.00	DESCONTO	0.00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0.00	VALOR TOTAL DA NOTA	372.00
----------------	------	-----------------	------	----------	------	----------------------------	------	---------------------	--------

RAZÃO SOCIAL
HEALTH LOG T 2015

FRETE POR CONTA
O-EMITENTE

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ/CPF
18.320.396/0001-10

VOLUMES TRANSPORTADOS

ENDERECO
RUA OSASCO 949

MUNICIPIO
CAJAMAR

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
3

ESPECIE
CAIXAS

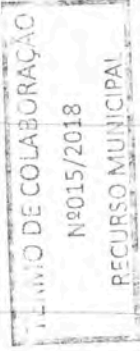
MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
18.0000

PESO LIQUIDO
18.0000

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITARIO	VL R TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	VL R ICMS	VL R ICMS ST %CMS	ALIQ. IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VALID.	D. FABR.
203443	LUVA DE PROCED. LATEX CITALCO G C/100 MEDIX - ME DIX LP	40151200	200	6108	CX	30.0000	12.400000	372.00	372.00	0.00	14.88	0.00	4.00%	0.00%	30	SRI26922LL	30/11/2027 01/01/2023



INSCRIÇÃO MUNICIPAL
1847597

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nosso Pedido: 919529

A Vivo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse <https://www.vivo.com.br/compliance> - IE DIFAL/DESTINO N 816012622112 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\$ 52.08
Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

Pedido: 919529

Rep.: 011805

Nº da OS
000001249395 (G)

Volumes
3

Total
3

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

17 FEV. 2023

LANÇADO

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:11
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793376092000011585526000202403492970000037200

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 32.202

DATA DE VENCIMENTO 22/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 372,00

VALOR COBRADO 372,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.B8C.E5A.4C0.89C.6EA

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

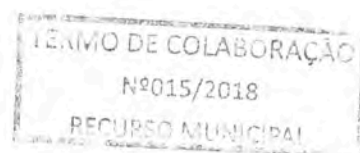
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
- SUMARÉ, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1



CHAVE DE ACESSO
3523 0204 0278 9400 0750 5500 1000 3060 8410 0054 7536

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADO. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135230279170275 22/02/2023 22:36:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIK

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
22/02/2023

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
22/02/2023

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 22/03/2023 452,70

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
452,70	54,32	0,00	0,00	452,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				452,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PVN - Sao Paulo (43)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 12270745000400
ENDEREÇO RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 41	MUNICÍPIO SUMARÉ	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 2,00	PESO LÍQUIDO 2,00

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
24197	CIMETIDINA 300MG 120/2ML GEN -TEUTO (Lote: 2659167, Qtde: 3, Dt Val: 31/03/2024 ,Data Fab: 01/03/2022)	30049062	000	5102	CX	3	150.9000	452,70	452,70	54,32		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
PEDIDO 271682917
ITEM 1 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 54,32, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 54,32
Pedido: 342536
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

124 FEV. 2023

LANCADO

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:11
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399011002450000060961446301014292970000045270

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 32.203

DATA DE VENCIMENTO 22/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 452,70

VALOR COBRADO 452,70

=====

NR.AUTENTICACAO 3.C8F.19F.698.13A.F9E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

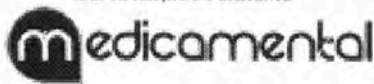
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes 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

RUA XV DE NOVENBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.023.998
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

030578

3323 0231 3782 8800 0409 5500 1000 0239 9811 4057 9393

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

333230037611857 - 22/02/2023 19:23:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/02/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

22/02/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

1434075066

20:23:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 22/03/2023
Valor R\$ 533,79

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
302,99	36,36	0,00	0,00	0,00	0,00	533,79
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DISCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS DESONERADO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,47	533,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL		0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA MARIA CERON VOLPE,2260			SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
8	Volumes			10,784	10,784	

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
15710	ANDROCORTIL 100MG PO LIOF SOL INJ IV/IM C/50 FA/TEUTO S+ Lote: 2595621 Qt: 2 Val: 31/01/25	30043210	000	6108	CX	2	148,2500	296,50	296,50	35,58			12,00	
34960	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 10 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 65442 Qt: 2 Val: 05/01/27	90211020	040	6108	CX	2	31,1000	62,20	0,00	0,00			0,00	
34962	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 15 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 65444 Qt: 2 Val: 05/01/27	90211020	040	6108	CX	2	46,6000	93,20	0,00	0,00			0,00	
34963	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 20 CM X 4M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 65445 Qt: 1 Val: 05/01/27	90211020	040	6108	CX	1	75,4000	75,40	0,00	0,00			0,00	
33797	SONDA URETRAL EM PVC N.16 40CM/MEDSONDA Lote: 69154 Qt: 10 Val: 31/12/26	90183929	000	6108	UN	10	0,6490	6,49	6,49	0,78			12,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 271682917
CONTATO ANDERSON
HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
Ore 14057648 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 2 vols, 3/3 5 vols
PEDIDO DE COMPRA: PDC#271682917#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 71,80 Estadual: R\$ 100,83 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final
(B) Isencao conforme Convenio ICMS no 126/2010
(C) Venda para consumo final.
Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020.
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 18,18
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00
Produtos sujeitos a aliquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art1o, inciso III e anexo III
ROTA: CD MARILIA - R 40

RESERVADO AO FISCO
MÉDIA COMPLEXIDADE

24 FEV. 2023

LANÇADO

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:11
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090313677300300211202171192970000053379

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 32.204

NOSSO NUMERO 31367730000211202

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 22/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 533,79

VALOR COBRADO 533,79

=====

NR.AUTENTICACAO 1.FE5.28A.555.76B.726

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECUSO MUNICIPAL

000530

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 474578
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
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA 1Nº 474578
SÉRIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO

3523 0211 2060 9900 0441 5500 1000 4745 7810 0055 2540

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

135230278912286 22/02/2023 21:26:17

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

22/02/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DE ENTRADA SAÍDA

23 FEB 2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1148586000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 22/03/2023 1.655,58 002 05/04/2023 1.655,58

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.895,70	279,82	0,00	0,00	3.311,16
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESKONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				3.311,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000701

ENDEREÇO

RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

25

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

112,68

PESO LÍQUIDO

112,68

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
10208	BUTIL.ESCAP.+DIPIR.100AMP 5ML GEN- HIPOLA-BOR LT H-117/22 (2) 08/2024 (Fornecedor: 1898, Lote: H-117/22, Qtde: 2, Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 31/08/2024)	30049099	500	5102	CX	2	230,9900	461,98	461,98	55,44		12,00	
23190	NEO FEDIPINA 20MG 30CP-N.QUIMICA LT B22H0-878 (1) 08/2025 (Fornecedor: 1113, Lote: B22H0878, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/08/2025)	30049062	500	5102	CX	1	3,5000	3,50	3,50	0,63		18,00	
23825	CURAT.HIDROCOLOIDE 10X10CM EXT.FINO C/1-0-VITAMEDICAL G1318 LT 20220729 (1) 08/20-25 (Fornecedor: 2300, Lote: 20220729, Qtde: 1, Data Fab: 05/08/2022, Data Val: 04/08/2025)	30051090	200	5102	CX	1	40,1300	40,13	40,13	7,22		18,00	
32276	DIMETIGASS GTS 15ML-CIMED LT 2123622 (30) 11/2023 (Fornecedor: 1666, Lote: 2123622, Qtde: 30, Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 30/11/2023)	30049099	000	5102	FR	30	1,5373	46,12	46,12	8,30		18,00	
27186	AT.CREPE 20X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM LT 52/12 (34) 12/2027 (Fornecedor: 836, Lote: 52/1-2, Qtde: 34, Data Fab: 12/12/2022, Data Val: 12/12/2027)	90211020	040	5102	DZ	34	10,4724	356,06					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R9V21;R2P2V4;11271682917

ITENS 5,8 a 13 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010

ITEM 14 Imposto Recolhido por Substituição Tributária

ITEM 14 ICMS-ST retido por operação anterior base: 593,81 valor: 56,49

Pedido: 472680

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 14

Rota.....: 2 Cubagem: 0,82

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

27 FEB. 2023

LANÇADO

TIMBRE DE COLATURA

Nº015/2018

RECURSO

MERCADORIA AVARIADAS E/OU
FALTAS SO SERAO REPOSTAS SE
FOREM RELACIONADAS NO
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

020531

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 474578
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO

3523 0211 2060 9900 0441 5500 1000 4745 7810 0055 2540

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

135230278912286 22/02/2023 21:26:17

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 57222071 (3) 07/2027 (Fornecedor: 2080, Lote: 5722-2071, Qtde: 3, Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 31/07/2027)	90183219	200	5102	CX	3	7,0200	21,06	21,06	2,53		12,00	
32195	SONDA END.PVC N.8,0 C/CUFF C/10 BCI LT 22-0501 (1) 04/2027 (Fornecedor: 25, Lote: 220501, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2022, Data Val: 30/04/2027)	90183929	200	5102	CX	1	31,6900	31,69	31,69	5,70		18,00	
15450	ALGODAO ORTOP.15CM X 1,0 MT-INDIV DZ-ORTOFEN LT 12/22 (4) 12/2027 (Fornecedor: 836, Lote: 12/22, Qtde: 4, Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 01/12/2027)	90211020	040	5102	PCT	4	6,7500	27,00					
15451	ALGODAO ORTOP.20CM X 1,0 MT-INDIV DZ-ORTOFEN LT 12/22 (4) 12/2027 (Fornecedor: 836, Lote: 12/22, Qtde: 4, Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 01/12/2027)	90211020	040	5102	PCT	4	8,9150	35,66					
27183	AT.CREPE 10X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM LT 52/12 (20) 12/2027 (Fornecedor: 836, Lote: 52/1-2, Qtde: 20, Data Fab: 12/12/2022, Data Val: 12/12/2027)	90211020	040	5102	DZ	20	5,3450	106,90					
14511	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 10/22 (2) 10/2027 (Fornecedor: 836, Lote: 10/22, Qtde: 2, Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 01/10/2027)	90211020	040	5102	RL	2	6,5800	13,16					
27185	AT.CREPE 15X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM LT 52/12 (34) 12/2027 (Fornecedor: 836, Lote: 52/1-2, Qtde: 34, Data Fab: 12/12/2022, Data Val: 12/12/2027)	90211020	040	5102	DZ	34	7,6644	260,59					
14512	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 01/23 (4) 01/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 01/23, Qtde: 4, Data Fab: 03/01/2023, Data Val: 03/01/2028)	90211020	040	5102	RL	4	8,2575	33,03					
29250	FRALDA AD. EXTRA GDE.8PCT C/07 MAXI CONF LT 5217 (7) 11/2025 (Fornecedor: 284-4, Lote: 5217, Qtde: 7, Data Fab: 04/11/2022, Data Val: 04/11/2025)	96190000	060	5405	FD	7	83,2943	583,06					
13584	CATETER IV 24G C/100-DESCARPACK LT 2CTPAA-002G (2) 07/2027 (Fornecedor: 918, Lote: 2CTPAA002G, Qtde: 2, Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/07/2027)	90183929	200	5102	CX	2	84,1500	168,30	168,30	30,29		18,00	
10473	APARELHO PRESSAO AD.F.METAL PC-SOLIDOR LT 21220071 (2) 07/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 21220071, Qtde: 2, Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2025)	90189069	200	5102	CX	2	56,0100	112,02	112,02	20,16		18,00	
30092	SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULINA-SR LT J894 (1) 05/2027 (Fornecedor: 3118, Lote: J894, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2022, Data Val: 31/05/2027)	90183111	100	5102	CX	1	61,4500	61,45	61,45	11,06		18,00	
30793	P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-ALFA MAIS LT SRN5053253 (1) 01/2028 (Fornecedor: 34-08, Lote: SRN5053253, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/2028)	48030090	000	5102	CX	1	55,5500	55,55	55,55	10,00		18,00	
30822	P.LENC 70CMX50M C/10 BCO-DESCARBOX LT 7190 (4) 09/2027 (Fornecedor: 2014, Lote: 7190, Qtde: 4, Data Fab: 26/09/2022, Data Val: 26/09/2027)	48030090	000	5102	CX	4	79,0000	316,00	316,00	56,89		18,00	
30095	SERINGA DESC.03ML SLIP C/500-SR LT J1445 (3) 08/2027 \ LT K53 (1) 01/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: J1445, Qtde: 3, Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/08/2027 / Fornecedor: 3118, Lote: K53, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/2028)	90183119	100	5102	CX	4	61,0000	244,00	244,00	29,28		12,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

SUPERMED

Avenida Tower Automotivo, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 474578
SERIE 1
FOLHA 3/3



CHAVE DE ACESSO

3523 0211 2060 9900 0441 5500 1000 4745 7810 0055 2540

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

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
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR LT J2190 (4) 12/2027 (Fornecedor: 3118, Lote: J219-0, Qtde: 4 ,Data Fab: 14/12/2022, Data Val: 14/12/2027)	90183119	100	5102	CX	4	74,1000	296,40	296,40	35,56		12,00	
27753	LENC.DESC.BR C/EL.2,00X0,90 C/10-FLEXPELL LT LT7160068C (5) 09/2027 (Fornecedor: 78-22, Lote: LT7160068C, Qtde: 5 ,Data Fab: 12/09/2022, Data Val: 12/09/2027)	56031190	000	5102	PCT	5	7,5000	37,50	37,50	6,76		18,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

RECURSO MUNICIPAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:11
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
=====

03399484570130000024583427001041392970000165558

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60
=====

NR. DOCUMENTO 32.205

DATA DE VENCIMENTO 22/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.655,58

VALOR COBRADO 1.655,58
=====

NR.AUTENTICACAO F.52F.E0D.437.F6F.7AA
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC,BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 - SAIDA
Nº. 1688875 FL 1 / 2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0267 7291 7800 0491 5500 1001 6888 7511 8471 1497

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
135230278375719 22/02/2023 19:14:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

000554

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
22/02/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
22/02/2023

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
1688875/1	22/03/2023	3.043,94	1688875/2	19/04/2023	3.043,93			

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		
6.087,87		980,36	0,00		0,00	6.087,87		
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	6.087,87		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

11,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,34219

PESO BRUTO

84,918

PESO LÍQUIDO

84,918

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
028659	APARELHO DE BARBEAR (MAXICOR) L: 220308 Q: 45,0 000 F: 30/03/22 V: 30/03/2027	82121020	200	5102	PC	45,00	0,8499	38,25	38,25	6,88	0,00	18,00	0,00
033003	MASCARA CIR TRIPLA C/ELASTICO (INOVEN) L: IMTT063 Q: 2.000,0000 F: 30/03/22 V: 30/03/2027	63079010	200	5102	PC	2.000,00	0,1045	209,00	209,00	37,62	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	1,2828	256,56	256,56	46,18	0,00	18,00	0,00
031920	CETOPROFENO 1 MG/ML (EUROFARMA) L: 826773 Q: 48 0,0000 F: 08/12/22 V: 08/12/2024	30049029	000	5102	BO	480,00	6,842	3.284,16	3.284,16	591,15	0,00	18,00	0,00
010752	PROMETAZINA 50MG/2ML, CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 22080510 Q: 100,0000 F: 01/08/22 V: 01/08/2024	30049075	000	5102	AP	100,00	1,9243	192,43	192,43	34,64	0,00	18,00	0,00
011572	DEXAMETASONA 4MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERIC O) L: T-062/22 Q: 1.000,0000 F: 08/11/22 V: 31/10/2024, nFCI: 24 DFC1B4-1071-48C5-93C2-78C806DA9E02	30043210	500	5102	AP	1.000,00	1,9243	1.924,30	1.924,30	230,92	0,00	12,00	0,00
027633	GLICOSE 25% (FARMACE) L: 22M11217D Q: 200,0000 F: 1 6/12/22 V: 16/12/2024	30039099	000	5102	AP	200,00	0,531	106,20	106,20	19,12	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. Pedido nE#xB0; 271682917.1 DATA ENTREGA: 23/02/2023 Pedido: 2431740 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2431740 *** 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 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

24 FEV. 2023

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 GUARIUNA - SP
 CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA

1

Nº. 1688875 FL 2 / 2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0267 7291 7800 0491 5500 1001 6888 7511 8471 1497

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

135230278375719 22/02/2023 19:14:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO	
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

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	
												ICMS	IPI
022768	INSULINA HUM REGULAR-R-U100 (ASPEN/CELLOF) L: BF 22003084 Q: 4,0000 F: 30/09/22 V: 30/08/2024, nFCI: A5B5070 4-B05C-4FF7-9157-766001315A4D	30043100	300	5102	FR	4,00	19,2432	76,97	76,97	13,85	0,00	18,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:11
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600101235840178592970000304394

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 32.206

NOSSO NUMERO 17115360001235840

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 22/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 3.043,94

VALOR COBRADO 3.043,94

=====

NR.AUTENTICACAO 6.C4F.8E9.579.6FA.0C7

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA,
ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gifermandes.oliveira@hotmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000011836 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 0221 9410 0800 0122 5500 1000 0118 3618 9415 6900

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

135230284497346 23/02/2023 16:57:34

000537

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ - CPF

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ - CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

23/02/2023

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	23/03/2023	935,08									

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	9,77	935,08
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	935,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ - CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM - SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
055305	- CADERNO BROCHURAO C/F 96 FOLHAS	48202000	0500	5405	UNS	3,0000	6,900000	20,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2564	- CANETA MARCA TEXTO AMARELA MASTERPRINT	96082000	0500	5405	UN	10,0000	1,100000	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24821	- CLIPS 2/D 500G XR	83059000	0102	5102	UNS	725,0000	0,015000	10,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
042937	- LAPIS PRETO HB UN	96091000	0102	5102	UNS	20,0000	0,750000	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
094882	- PILHA ALCALINA PALITO AAA MAXPRINT	85061019	0102	5102	BL	20,0000	1,800000	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1346	- ETIQUETA TERMICA 33X21MM 3 COLUNAS	48211000	0102	5102	UNS	15,0000	35,000000	525,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
301941	- FITA ADESIVA 48X40 TRANSPARENTE EMBALANDO	59061000	0102	5102	UNS	5,0000	3,500000	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PAP-176	- PAPEL GLOSSY PACOTE	37032000	0102	5102	UN	10,0000	16,000000	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIL-026	- PILHA AA ALCALINA MAXPRINT	85061020	0102	5102	UN	5,0000	1,800000	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896009711138	- PILHA C PANASONIC	85061020	0500	5405	UNS	20,0000	6,500000	130,00	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 OPERAÇÕES

NUMERO DO PEDIDO - 1083 Valor aproximado tributos R\$ 9,77 (1,04%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

27 FEV. 2023

LANÇADO

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:11
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790002079000000049802012936304692980000093508

BENEFICIARIO:

TERRA TECNOLOGIA E FINANÇAS LTDA

NOME FANTASIA:

TERRA TECNOLOGIA E FINANÇAS LTDA

CNPJ: 08.807.609/0001-89

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAP, ARTES E PR

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 32.207

DATA DE VENCIMENTO 23/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 935,08

VALOR COBRADO 935,08

=====

NR.AUTENTICACAO 1.65C.958.212.A25.D65

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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



Estrada Samuel Aizemberg, 1100 - Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo - SP Fone/Fax: (11) 4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc. Est.: 635.487.579.110

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1
2-Entrada
No. 218661
Série 1



Chave de Acesso
3523.0205.8476.3000.0110.5500.1000.2186.6110.0391.8568
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

000539

Natureza de Operação Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros		Protocolo de autorização de uso 13523028322881	
Inscrição Estadual 635.487.579.110	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ 05.847.630/0001-10	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	Data Emissão 23/02/2023
Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Bairro / Distrito VILA WILLIAMS	Data de Entrada / Saída
Endereço RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		CEP 17.400-000	
Município GARÇA	Fone / Fax	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO
		Hora de Entrada / Saída	

FATURA/DUPLICATA	218661-A								
	23/03/2023								
	1.018.03								

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCARIOS	
Número 333467	Empenho	Vendedor 14	Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
Base de Cálculo do ICMS 34.50		Valor do ICMS 6.21		Valor do ICMS Substituição 0.00		Valor Total dos Produtos 1.018.03	
Valor do Frete 0.00		Valor do Seguro 0.00		Valor do IPI 0.00		Valor Total da Nota 1.018.03	
		Valor do Desconto 0.00		Valor Aprox de Tributos 261.16			
		Outras Despesas 0.00					

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		Frete por Conta		Código ANTT		Placa do Veículo		UF		CNPJ / CPF	
Razão Social QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTD		0-Remetente (CIF)								06.321.409/0001-96	
Endereço R JUA 70		Município SAO PAULO								Inscrição Estadual 148923420116	
Quantidade / Volumes 1		Especie		Marca		Numeração		Peso Bruto (Kg) 5.000		Peso Líquido (Kg) 5.000	
										Cubagem Total 0,015	

ENDERECO DE ENTREGA		Bairro / Distrito		CEP	
Endereço RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		VILA WILLIAMS		17.400-000	
Município GARÇA		UF SP			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vr. IPI	IPI	ICMS
4107	ONDANSETRONA 8MG AMPOLA 4ML (G) HYPOFARMA Lote: 22111188 30/11/2024 00 Fabr: 05/12/2022 Cod.Fabr: 4101.0259 Reg.MS: 1038700580061 EAN13: SEM GTIN Decr 76 Trib. Aprox R\$ 132,28 Federal e 118,02 Estadual Fonte IBPT	30049069	040	5102	AMP	500	1,96706	983,53	0,00	0,00	0,00	0	0,00
52698	TOUCA SANFONADA SOFT BRANCA UNIDADE 20G ANADONA Lote: 411-22 04/01/2024 00 Fabr: 04/01/2022 Cod.Fabr: 256 Reg.MS: 80175349005 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R\$ 4,64 Federal e 6,21 Estadual Fonte IBPT	62101000	000	5102	UN	500	0,06900	34,50	34,50	6,21	0,00	0	18,00

M1

DADOS ADICIONAIS	Reservado ao Fisco
Informações Complementares ID 271682917 Decretos: 61: CONVENIO ICMS 132/21 - ISENCAO DE ICMS PARA MEDICAMENTOS PARA TRATAMENTO DO CANCER Obs.Fiscal: Produtos farmaceuticos Para. lo art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147	MÉDIA COMPLEXIDADE 24 FEV. 2023 LANÇADO

CONFIRA OS PRODUTOS
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS ASSINATURA DO CANHOTO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:11
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191122758243731009528940700009892980000101803

BENEFICIARIO:

SOMA SP PROD HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

SOMA SP PROD HOSP LTDA

CNPJ: 05.847.630/0001-10

BENEFICIARIO FINAL:

SOMA SP PROD HOSP LTDA

CNPJ: 05.847.630/0001-10

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.208

DATA DE VENCIMENTO 23/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.018,03

VALOR COBRADO 1.018,03

NR.AUTENTICACAO 8.08D.37E.3BA.229.5F7

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

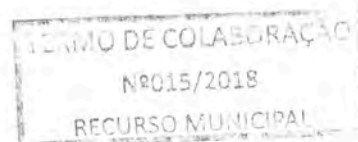
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Brazmix

Distribuidora

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA

RODOVIA DA UVA, 7120, BARRACAO 1 E 2

EMBU - 83414-300

COLOMBO - PR Fone/Fax: 3037-0700

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.202.299

Série 001

Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4123 0210 9729 4800 0162 5500 1000 2022 9919 8093 5042

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

141230047246797 - 23/02/2023 15:44:55

CNPJ

10.972.948/0001-62

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE FORA ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9054118020

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

816017847112

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (39648) (ALVARA=1)

CNPJ / CPE

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

23/02/2023

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

Bairro - Distrito

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA - ENTRADA

23/02/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

(14)3407-5062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:44:53

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 23/03/2023
valor R\$ 3.929,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	214,40	VALOR DO ICMS	25,73	BASE DE CÁLC. ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR ISIP IMPORTAÇÃO	0,00	VALOR DO PIS	52,96	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.929,30
VALOR DE OUTROS	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR DA COFINS	243,96	VALOR TOTAL DA NOTA	3.929,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	ALEJO TRANSPORTES	FRETE POR CONTA	(0) Emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPE	10.353.590/0001-90
ENDEREÇO	AV MARGINAL PROJETADA	MUNICÍPIO	BARUERI	UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	206324351112
QUANTIDADE	13	ESPECIE	CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	35,080
						PESO LÍQUIDO	35,080

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: 022-026 Fab: 10/11/2022 Val: 09/11/2025 PMC: 27,29 Lista (o); Volume: 2,12 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898931988053	90181990	241	6108	PCT	60	10,5000	0,00%	630,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2349	INFUSOR C/CLAMP 2V MEDSONDA (MEDSO) Lote: 69238 Fab: 21/12/2022 Val: 21/12/2026 Lista (o); Volume: 1; Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898487863224	90183999	041	6108	UN	300	0,6990	0,00%	209,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3484	SONDA URETRAL N 12 MEDSONDA (MEDSO) Lote: 69391 Fab: 09/02/2021 Val: 09/02/2025 PMC: 0,00 Lista (o); Volume: 13; Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301400 cEAN: 7898487860582	90183929	041	6108	UN	40	0,4800	0,00%	19,20	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: 13; Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898283813447	90183929	741	6108	CX	15	18,4000	0,00%	276,00	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
20525	EQUIPO MACROGOTAS PCT C/25 POLI COMPLETO V-EMA 06 C/INJ TKL (TKL) Lote HGEMA06-220901 Fab: 01/09/2022 Val: 01/09/2027 PMC: 0,00 Lista (o); Volume: 4,5,6,7,8,9,10,11 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898547243478	90189010	241	6108	PCT	120	21,5000	0,00%	2.580,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: AHBB

PEDIDO 271682917

Endereço de Entrega:

R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - Sao Paulo - SP

HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

RECUPERAÇÃO DE ICMS PAGO NA FONTE

ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE

Total PMC: R\$1.637,40

Valor do ICMS Interest da UF de destino: 12,86

Valor do BC do ICMS na UF de destino: 3929,30

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

REPRS: 190 OPERAD: 168 AG: COB BANCO DO BRASIL DUPLICATA Rota: ALEJO

PED.VENDA: 410798

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

27 FEV. 2023

LANÇADO

XML NFe 4.00 Danfe DPH v1.0.0 InformaNF-e

Impresso em 23/02/2023 às 15:44:57

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:11
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090334124600100042407171892980000392930

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 32.209
NOSSO NUMERO 33412460000042407
CONVENIO 03341246
DATA DE VENCIMENTO 23/03/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO 3.929,30
VALOR COBRADO 3.929,30

NR.AUTENTICACAO 9.2AA.377.A5C.4A2.1E2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

000543

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 677305

SÉRIE 1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDARua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAIDA

1

Nº 677305
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3123 0211 2060 9900 0107 5500 1000 6773 0510 0062 9194

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

22/02/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DE ENTRADA

23 FEV. 2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1148586000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 22/03/2023 306,72 002 05/04/2023 306,71

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

613,43

VALOR DO ICMS

61,86

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

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

613,43

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, 6730

MUNICÍPIO

POUSO ALEGRE

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5250929840006

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

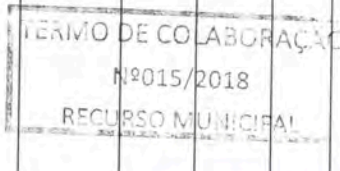
PESO LÍQUIDO

12,80

12,80

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
26427	CLOREX AQUOSA 1% 100ML C/48 ALMOT-FARMAX LT 0000000075 (2) 05/2024 (Fornecedor: 76- 75, Lote: 0000000075, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2022, Data Val: 31/05/2024)	30049047	300	6108	CX	2	73.4100	146,82	146,82	5,87		4,00	
23608	ESPARADRAPO 10 X 4,5 C/CAPA C/24-MISSNER LT ESH25901 (2) 11/2024 (Fornecedor: 187, Lote: ESH25901, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/- 2022, Data Val: 30/11/2024)	30051090	500	6108	CX	2	195,8400	391,68	391,68	47,00		12,00	
28593	NEOMICINA+BACITRACINA POM 15G GEN-EMS LT 282451 (30) 03/2024 (Forneced- dor: 3279, Lote: 282451, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 31/03/2024)	30042069	500	6108	TB	30	2,4977	74,93	74,93	8,99		12,00	



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R14V2;R19V2;R5P2V1;|271682917

ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 44,05

Pedido: 645702

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: 0,06

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

27 FEV. 2023

LANÇADO

Mercadoria avariadas, ou falhas
só serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes.

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:12
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000024583428901041692970000030672

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 32.210

DATA DE VENCIMENTO 22/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 306,72

VALOR COBRADO 306,72

=====

NR.AUTENTICACAO 5.560.A6B.2D1.C50.A1B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

0545

TERMO DE COLABORAÇÃO	
Nº015/2018	
RECURSO MUNICIPAL	

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI
45.349.461/0009-60

02 Razão Social/Nome
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP
210.14382.70-1

11 Nome
ARIANE RODRIGUES SILVA

17 CTPS (nº, série, UF)
041969 - 00358 / SP

18 CPF
395.327.318-30

19 Data de Nascimento
18/04/1990

20 Nome da Mãe
JOSEFA LIMA DE OLIVEIRA
RODRIGUES

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão
02/12/2019

25 Data do Aviso Prévio
13/02/2023

26 Data de Afastamento
15/03/2023

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, 31 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

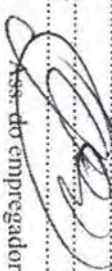
156 Informações à CAIXA:

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).

12

CONTRATO DE TRABALHO

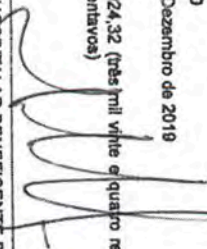
Empregador: Phonon Clássico
Luizeno Lima - NE
 CNPJ/MF: 08.800511/0001-12
 Rua: Av. Luciano Kubi, 443
 Município: Monteiro, Est. Ceará
 Esp. do estabelecimento: Fábrica de Artefato
 Cargo: Atuação de Gerente
 Data admissão: 02 de Março de 2019
 Registro nº: 059
 Remuneração especificada: R\$ 5.100,00 (cinco mil e cem reais)
 Ass. do empregador ou a rogo c/est. 

1º
 Data saída: 15 de Março de 2019
 Ass. do empregador ou a rogo c/est. 
 2º
 Com. Dispensa CD nº

13

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ: 45.349.461/0009-60
 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: ARIANE RODRIGUES
 Cargo: PSICOLOGA
 CBO: 251510
 Admissão: 02 de Dezembro de 2019
 Registro: 2867
 Salário: R\$ 3.024,32 (três mil vinte e quatro reais e trinta e dois centavos)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 Ass. do empregador ou a rogo c/est. 

1º
 Data saída: 15/03/2023
 Di: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
 2º
 Com. Dispensa CD nº

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome ARIANE RODRIGUES
 Loc. Nasc. SAO PAULO Est. SP Data 18.04.1990
 Filiação MARCELA EPNOCOLUS RODRIGUES
JOSEFA LIMA DE OLIVEIRA RODRIGUES
 Doc. Nº REN. LV 1483/FLS 822/Mº 002049

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em Doc. Ident. Nº
 Exp. em Estado
 Obs.:
 Data Emissão 11.02.2010 SRTE Maitino S. Mendes

Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

9

Nome
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Est. Civil
 Doc.
 Est. Civil
 Doc.
 Nascimento
 Doc.
 Doc.

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 aproveitada, 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 "curtosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricitista, não se metá a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã seria tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las. Atenda as recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Converse e discuta no trabalho predispondo a acidentes pela desatenção.

Leia e refleta sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Parte a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la. Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manuseio dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número 041969 Série 00358-S



Ariane Rodriguez

ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.32

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000550

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: 24/03/2023
VALOR: 5.424,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.605.536.930.658.6C2

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

000551

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

MAURICI DA SILVA CASTELANI

Número Carteira Profissional

28490

Série

198

PERÍODOS

De Aquisição

26/03/2022 A 25/03/2023

De Gozo das Férias

27/03/2023 A 25/04/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 3.796,34
Média Horas: 117,41
Média Valores: 31,80
Outras Vantagens: 260,40
TOTAL BASE CALCULO: 4.205,95

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 4.205,95 P
1/3 das Férias: 1.401,98 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: 466,01 D
Desconto do imposto de Renda: 287,33 D
DESCONTO FERIAS TRAB INTERMI 778,25 D
DESCONTO 1/3 FERIAS TRAB INTE 259,41 D
TOTAL DOS PROVENTOS: 5.607,93 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 1.791,00 D
TOTAL LIQUIDO: 3.816,93 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\$ 3.816,93 (três mil oitocentos e dezesseis reais e noventa e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

MAURICI DA SILVA CASTELANI

Data: 24/02/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.816,93 (três mil oitocentos e dezesseis reais e noventa e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 24/03/2023

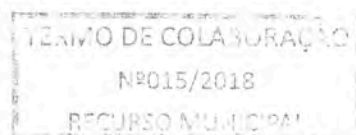
GARÇA

MAURICI DA SILVA CASTELANI

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

Garça, 18 de 04 de 2023

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.32

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MAURICI DA SILVA CASTELANI

CPF/CNPJ: 292.632.238-07

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.054-3

DATA DO PAGAMENTO: 24/03/2023

VALOR: 3.816,93

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.085.ED9.96A.DF7.9D9

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:12
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070098830261692990000018392

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 32.301

DATA DE VENCIMENTO 24/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 183,92

VALOR COBRADO 183,92

=====

NR.AUTENTICACAO 6.C5B.BD9.FD1.085.8FC

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



FEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA		NF-e
AO FADO		Nº: 000016199
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	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 1 Nº: 000016199 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2302-05.335.433/0001-11-55-003-000.016.199-124.394.055-1 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.230.290.315.482 24/02/2023 15:12:17	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.335.433/0001-11	
DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 24/02/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT		CEP 17402-064	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 24/02/2023
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06	BAIRRO/DISTRITO WILLIANS	UF / RG SP	HORA DA SAÍDA 15:11:34
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5066		
LOCAL DE ENTREGA			

FATURA/DUPPLICATA 000016199-1 - CARTEIRA - 24/03/23 - R\$ 1.034,49	
---	--

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 1.034,49
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTOS 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 1.034,49

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO					
ENDEREÇO							
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
0009203PC	SACO LIXO 100 LTS 90X100XP8 C/100 UN	39232910	0500	5929	PCT	1	84,0000	84,00			0,00	
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	6	32,0000	192,00			0,00	
7898934208035	RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	1	23,4500	23,45			0,00	
7898934208103	REFIL P/ RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	5	2,6000	13,00			0,00	
7898611150596	PAPEL HIG. 8X300 BCO PREMIUN VIRGEM	48181000	0500	5929	FD	1	65,0400	65,04			0,00	
18821	PANO MULTIUSO 28X240X600 UN AZUL	56039240	0102	5929	UN	6	109,5000	657,00			0,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-012353	RESERVADO AO FISCO  
--	--

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:12
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.
=====

23790005049305500000916001424205592990000103449

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 32.302

DATA DE VENCIMENTO 24/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.034,49

VALOR COBRADO 1.034,49
=====

NR.AUTENTICACAO 5.E53.D70.27D.534.6B8
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A. (RPO)

AV. LUIZ MAGGIONI, 2727

DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055

RIBEIRAO PRETO/SP

Fone: 551621019400

Grupo

MAFRA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTAFISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1

1-SAIDA

N. 001090345

SÉRIE 1

FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3523 0212 4201 6400 0157 5500 1001 0903 4516 1558 1628

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 / VEND

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230285690336 23/02/2023 21:05:50-03.00

CNPJ

12.420.164/0001-57

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%CMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
	- CREMER																	

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

DATA DE RECEBIMENTO

TICKET

000005056992

EMPRESA 001001

SÉRIE 1

Nº 001090345

NF-e

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

010558

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:12
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793376092000011592187000202405192990000127395

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 32.303

DATA DE VENCIMENTO 24/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.273,95

VALOR COBRADO 1.273,95

=====

NR.AUTENTICACAO F.72B.3EE.131.08D.95E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:12
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080009172025008218320003492990000140127

BENEFICIARIO:

CIRURGICA SAO JOSE LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA SAO JOSE LTDA

CNPJ: 55.309.074/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA SAO JOSE LTDA

CNPJ: 55.309.074/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.304
DATA DE VENCIMENTO	24/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.401,27
VALOR COBRADO	1.401,27

NR.AUTENTICACAO F.92A.F35.37D.91C.E76

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

duatri		033-7	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
22/02/2023	3793 / 0110245	RS		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros		

DANFE

DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDAAVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ
- SUMARÉ, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDANº 299921
SERIE 1
FOLHA 1/1

duatri		033-7	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
22/02/2023	3793 / 0110245	RS		
(=) Valor do Documento	Messa Número	Nº Documento		



CHAVE DE ACESSO

3523 0104 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 AutorizadoraNATUREZA 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, 70BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

23/01/2023

MUNICÍPIO
GARÇAFONE/FAX
1435325198UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

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	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00		0,00	4.429,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PVN - Sao Paulo (43)		FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 41		MUNICÍPIO SUMARÉ			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
10	384			30,00	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 MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS 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/COPINS,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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:12
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399011002450000060955369301019392990000221495

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 32.305

DATA DE VENCIMENTO 24/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.214,95

VALOR COBRADO 2.214,95

=====

NR.AUTENTICACAO 7.245.E14.D75.753.A47

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

ANBIOTON IMPORTADORA LTD A

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410

Complemento: GALPAO2 MODULO 4 PARTE 2

RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE Cep:13178-561

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAIDA

1

N. 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

000564

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230117934064 23/01/2023 20:41:38-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 071566049117		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ/CPF 11.260.846.0001-87	
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 23/01/2023	
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		DATA ENTRADA/SAÍDA 23/01/2023	
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 06		CEP 17400-000		HORA ENTRADA/SAÍDA 20:40:00	
MUNICÍPIO GARCÁ		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FONE/FAX 1434075066					
FATURA					
001					
22/02/2023					
2.863,20					

001	002
22/02/2023	24/03/2023
2.863,20	2.863,20

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		4.898,40		587,81		0,00		0,00		5.726,40	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		5.726,40	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL		0-REMETENTE								12.270.745/0004-00	
PVN TRANSPORTES E SERVIÇOS EIRELI											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
ROD ADALTO CAMPO DALL'ORTO, 2200		SUMARE		SP		ISENTO					
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
29		CAIXA(S)						3,400		3,400	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
005.41010215	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%	0,00%
0085.426783	CLORETO DE SODIO 0,9% SOL INJ IV CX C/10 0 BOLSA 100ML - EUROFARMA (FISIOLÓGICO) Lote - 823397 / Valid. - 30/09/2024	30049099000	5102	CX		8,00	390.0000	3.120,00	3.120,00	374,40	0,00	12,00%	0,00%
0085.426785	CLORETO DE SODIO 0,9% SOL INJ IV CX C/24 BOLSA 500ML - EUROFARMA (FISIOLÓGICO) Lote - 820535 / Valid. - 30/11/2024	30049099000	5102	CX		13,00	136.8000	1.778,40	1.778,40	213,41	0,00	12,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL					

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
Protocolo: 135230117934064			
PEDIDO INTERNO: 177238			
EMPENHO: 266525806			
REDUÇÃO DE ALÍQUOTA DE ICMS PARA 12% CONF. ARTIGO 54 - INC. 17 DO RICMS/2000			

MÉDIA COMPLEXIDADE

24 JAN. 2023
LANÇADO

Durante o recebimento dos volumes foi identificado
avaria em uma das caixas
com uma das bolsas de
solução fisiológica de 500 ml
estavam furadas.

[Assinatura]

nnwared hv TOTUS

Carta de Correção

000565

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
35230111260846000187550010001807891538213801	ID1101103523011126084600018755001000180789153821380101
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
11.260.846/0001-87	23/01/2023 às 22:10:26-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

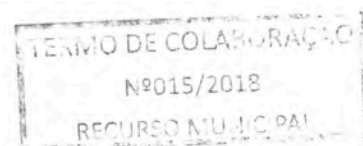
Texto da Carta de Correção
Considerar 22 VOLUMES

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135230118273908	23/01/2023 às 22:10:31-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:12
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399009953870000000330556101019792990000286320

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 32.306

DATA DE VENCIMENTO 24/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.863,20

VALOR COBRADO 2.863,20

=====

NR.AUTENTICACAO 6.7BF.B56.C67.BE5.334

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

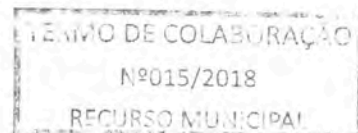
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



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: 24/02/2023
 DOCTO: 0016045 SERIE: LV
 VENDEDOR: 433 Rodrigo de Almeida
 COND.OP: 58 - 28 DIAS DA DATA
 VENCIMENTO: 24/03/2023

LOCATÁRIO: 627792 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 ENDEREÇO: Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos 70
 CENTRO - Garça - SP - Insc.Est.: ISENT0
 CEP: 17400-000 - CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60

Quantidade	Referência	Descrição	Vol.Cobrado Diário/Mensal	VI. Unit	VI. Total
1	894806	LOCACAO - CONCENTRADOR OXIGENIO EVERFLO(120V)SEM OPI- (Pró Rata)	31	8,988	278,63
1	894900	LOCACAO - CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR (Pró Rata)	31	17,158667	531,92
1	894991	LOCACAO - CONCENTRADOR O2 INTENSITY 120V - COM MONITOR (Pró Rata)	31	17,158667	531,92
5	895868	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERF (Pró Rata)	115	8,988	1.033,62
4	895995	LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS (Pró Rata)	124	8,988	1.114,51
3	896053	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V (Pró Rata)	93	8,988	835,88
18	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE (Pró Rata)	493	8,988	4.431,08
1	896100	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220V MOD. EVER FLO (Pró Rata)	31	8,988	278,63
2	896709	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V (Pró Rata)	62	8,988	557,26
1	896710	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 220V (Pró Rata)	31	8,988	278,63
1	896767	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI- EVER (Pró Rata)	15	8,988	134,82
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/01/23 A 31/01/23 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.			TOTAL DESTA NOTA		
			R\$	10.006,90	

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:12
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600295604540392990001000690

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 32.307

DATA DE VENCIMENTO 24/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 10.006,90

VALOR COBRADO 10.006,90

NR.AUTENTICACAO 4.B7B.2A4.225.AF4.D98

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



PM DE GETULINA

PREF. GETULINA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

40

Código de Verificação de Autenticidade

P9N6QHQLS

Data e Hora de Emissão da NFS-e

23/03/2023 às 18:53:36

Chave de Acesso

20424M76K8QK2VQCH9B7OXV39ZBNM2OP

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 23/03/2023
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	Inscrição Municipal 000007489	Cadastro 000010581	Nome/Razão Social 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	E-mail wgalenti@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços de Medicina Ocupacional referente fevereiro 2023	2.800,00	R\$ 2.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.01	Aliquota 2,01%	Atividade Município 0000170000001	Código CNAE 7119704	Código da Obra	Código ART
Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise...					
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\$ 56,28	ISS Retido 2 - Não Desconto Condicionado R\$ 0,00

Construção Civil

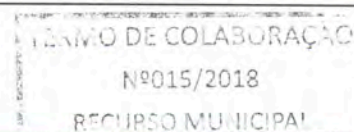
Retenções de Impostos

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:

Informações Complementares



RECEBI(EMOS) DE VITOR LOURENÇO MIOTELLO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 40 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO P9N6QHQLS.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0037

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$

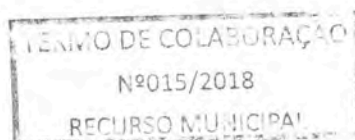
2.800,00

DEBITO EM: 24/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032401

AUTENTICACAO SISBB: 5.BB0.2BD.369.A29.BD6





Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

14106

Código de Verificação de Autenticidade

T4MY08YIL

Data e Hora de Emissão da NFS-e

06/03/2023 às 09:06:35

Chave de Acesso

1808077JZ43EIJ6BDG7T6HG90DGP57H

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GARÇA-SPLocal da Prestação
GARÇA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

06/03/2023

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
59.791.582/0001-14		1146190	000017191	JOSE CARLOS BRAGANTE - ME
Logradouro		Complemento	Bairro	
Rua RIO GRANDE DO SUL, 235			JOSE RIBEIRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
17404-508	GARÇA-SP		bragantexml@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro		Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06	CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	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	CONCERTO DE PNEU VAN	35,00	R\$ 35,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14,01

Construção Civil

LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA, CONCERTO,	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
	2,4247%	0000140000001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 35,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 35,00	R\$ 0,85	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

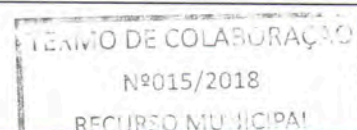
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 35,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$4,71 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,90%) R\$1,36

Informações Complementares

FYC-9081 / JULIANO.



RECEBI(EMOS) DE JOSE CARLOS BRAGANTE - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 14106 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO T4MY08YIL

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:13
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130014843022610143451044993000000003500

BENEFICIARIO:

JOSE CARLOS BRAGANTE ME

NOME FANTASIA:

JOSE CARLOS BRAGANTE ME

CNPJ: 59.791.582/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

JOSE CARLOS BRAGANTE ME

CNPJ: 59.791.582/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC. DO B

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.701

DATA DE VENCIMENTO 25/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 35,00

VALOR COBRADO 35,00

NR.AUTENTICACAO C.374.1A8.CA0.585.5E1

=====

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

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

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

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

CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP.
AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975 - PARQUE QUINTA DAS PAINEIRAS
15080-445 SÃO JOSE DO RIO PRETO - SP
(17) 3364-1608

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
14.343
SÉRIE 0
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0213 0853 6900 0196 5500 0000 0143 4311 0245 1202

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.334.806.110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ 13.085.369/0001-96

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

MUNICÍPIO

GARÇA

14343/001 25/03/2023 324,00

UF

SP

FONE / FAX

(14) 3407-5062

CEP

17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

00:00:00

DATA DA EMISSÃO

23/02/2023

DATA DA SAÍDA

23/02/2023

HORA DA SAÍDA

00:00:00

BASE CALC ICMS 324,00

VALOR ICMS 58,32

VALOR FRETE 0,00

VALOR SEGURO 0,00

VALOR DESCONTO 0,00

OUTRAS DESP 0,00

BASE CALC ICMS ST 0,00

VALOR IPI 0,00

VALOR APROX TRIB 82,46

TOTAL DOS PRODUTOS 324,00

TOTAL DA NOTA 324,00

CPF 23.246.316/0001-63

INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115

PESO LÍQUIDO 72,000

PESO BRUTO 72,000

CMFOP 5102

UNID UN

QUANT 72

VALOR UNIT 4,50

VALOR TOTAL 324,00

VALOR ICMS 58,32

VALOR ICMS 18,00

V. APROX. 82,46

TRIBUTOS

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (continua no corpo do DANFE)

Nota fiscal refere-se ao pedido: 13292

Representante: 000111-BIONEXO DO BRASIL S A

PEDIDO 271682917

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / GARÇA / SP

LOCAL DE ENTREGA: RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, N. 70 / CEP: 17.400/000 / GARÇA/SP

HORARIO DE RECEBIMENTO: 2 A 6. DAS 07:00 AO 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00.

A CHEGADA DE MERCADORIA FORA DO HORARIO, OCASIONARA O NAO RECEBIMENTO DA MESMA.

Valor aproximado dos tributos: R\$ 82,46 (25,45%). Fonte: IBPT

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

MÉDIA COMPLEXIDADE

27 FEV. 2023

LANCADO

000574

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		CC-e				
CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP.		CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e				
AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975 - PARQUE QUINTA DAS PAINEIRAS 15080-445 SAO JOSE DO RIO PRETO - SP (17) 3364-1608		CHAVE DE ACESSO DA NF-e 3523 0213 0853 6900 0196 5500 0000 0143 4311 0245 1202				
						
INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.334.806.110	CNPJ 13.085.369/0001-96	MODELO 55	SÉRIE 0	NÚMERO DA NF-e 14.343	EMIÇÃO 23/02/2023	FOLHA 1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	FONE / FAX (14) 3407-5062	INSCRIÇÃO ESTADUAL

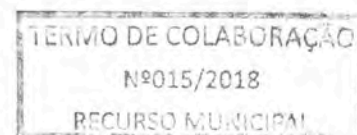
CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	STATUS/MOTIVO	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
1	135 Evento registrado e vinculado a NF-e	23/02/2023 11:43:49	135230282185823

CORREÇÃO: "TRANSPORTADORA CORRETA: JLOG TRANSPORTES DE CARGAS LTDA"



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:13
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090235093400200003944170593000000032400

BENEFICIARIO:

CAPROMED FARMACEUTICA LTDA

NOME FANTASIA:

CAPROMED FARMACEUTICA LTDA

CNPJ: 13.085.369/0001-96

BENEFICIARIO FINAL:

CAPROMED FARMACEUTICA LTDA

CNPJ: 13.085.369/0001-96

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 32.702

NOSSO NUMERO 23509340000003944

CONVENIO 02350934

DATA DE VENCIMENTO 25/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 324,00

VALOR COBRADO 324,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.097.BC3.252.F61.BAD

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



ACACIO VIASSELLI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.024.943
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0312 7443 5900 0152 5500 1000 0249 4310 0024 9400

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230329733797 03/03/23 16:39:39

000578

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
12.744.359/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL				CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 03/03/2023	
ENDEREÇO RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus				BAIRRO / DISTRITO WILLAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA				UF SP		TELEFONE / FAX (14)98178-2520	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	25/03/2023
Valor R\$	370,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 387,98	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 17,98		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA 370,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PROPRIO				FRETE POR CONTA 1 - DESTINATAR		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	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
TPJ/AS*BR1	ASTRA ASSENTO SOFT BRANCO Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$7,54 Estadual (18,00%) R\$10,09 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 38A6BE15-1A88-45D3-888F-7CC7EC461F46	39222000	0500	5405	UN	1,00	58,76	2,71	56,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EN50	ASTRA ENGATE BRANCO 50CM 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3,25 Estadual (18,00%) R\$4,35 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: DA9B059A-51CC-40FB-BDA2-251A6DE89765	39174090	5500	5405	UN	2,00	12,6666	1,17	24,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0226312	CHAVE FENDA P.MAGN ACETATO VERDE c 1/4"X 6" Val. Aprox. Tributos: Federal (15,38%) R\$2,19 Estadual (18,00%) R\$2,57 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	82054000	0500	5405	UN	1,00	14,965	0,70	14,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00290	DURIN SIFAO SANFONADO UNIVERSAL Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3,85 Estadual (18,00%) R\$5,15 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	3,00	10,00	1,39	28,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1437PG	ILUMI PINO CHATO C/ PRENSA CABO 2P 10A 250V Val. Aprox. Tributos: Federal (17,98%) R\$3,32 Estadual (18,00%) R\$3,32 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85369090	0500	5405	PO	4,00	4,8375	0,90	18,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OP. PELO SIMPLES NACIONAL 2. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI 3. Cred.ICMS: 4,63 BC ICMS: 370 Aliq ICMS: 1,25% 4. OBS MATERIAIS MEDIA	RESERVADO AO FISCO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL
---	---

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/03/2023 16:39:37

MÉDIA COMPLEXIDADE

FRG Informática



ACACIO VIASSELLI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.024.943

Série 001

Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0312 7443 5900 0152 5500 1000 0249 4310 0024 9400

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230329733797 03/03/23 16:39:39 000577

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.028.655.110

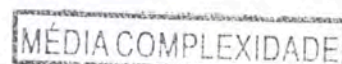
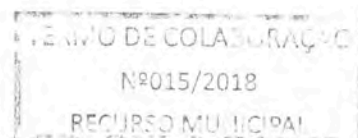
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.744.359/0001-52

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
118038	LG TORNEIRA 1168 COZINHA BM 1168 C-70 1/4 V Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$11,80 Estadual (18,00%) R\$15,79 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818019	0102	5102	PC	1,00	92,00	4,26	87,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0009076	LIXA DE FERRO N-120 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$5,52 Estadual (18,00%) R\$7,39 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	68051000	0500	5405	PC	10,00	4,3064	1,99	41,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57300/110	TRAMONTINA CANALETA 20 X 10 X2000 C/FITA Val. Aprox. Tributos: Federal (14,03%) R\$7,44 Estadual (18,00%) R\$9,55 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 1D662FFB-DF55-4D44-8280-E2270DE8C197	39162000	0500	5405	UN	4,00	13,9016	2,58	53,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57115/001	TRAMONTINA INTERRUPTOR 1T SIMPLES Val. Aprox. Tributos: Federal (22,33%) R\$1,85 Estadual (13,30%) R\$1,10 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 0280A9D7-EA68-4D3D-8F0F-6416CC61C720	85365090	0500	5405	PC	1,00	8,6751	0,41	8,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57115/031	TRAMONTINA MODULO TOMADA 10A Val. Aprox. Tributos: Federal (17,98%) R\$4,16 Estadual (18,00%) R\$4,16 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: BB4CA6AC-B17C-45AE-9286-32BD722B4330	85366910	0500	5405	PC	3,00	8,085	1,13	23,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57106/006	TRAMONTINA PLACA 2T SEP 4 X 2 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,68%) R\$2,23 Estadual (18,00%) R\$2,74 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: AFF6E4B3-A19E-410C-840B-A23C16F83A32	39259090	0500	5405	PC	2,00	7,98	0,74	15,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:13
306203062 0042

000578

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339982464890000000305735501016593000000037000

BENEFICIARIO:

ACACIO VIASSELI ME

NOME FANTASIA:

ACACIO VIASSELI ME

CNPJ: 12.744.359/0001-52

BENEFICIARIO FINAL:

ACACIO VIASSELI ME

CNPJ: 12.744.359/0001-52

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.703
DATA DE VENCIMENTO 25/03/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO 370,00
VALOR COBRADO 370,00

NR.AUTENTICACAO E.EA2.5BF.3CA.2F4.305

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

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

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

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

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 1.292,52	NF-e Nº: 000.032.178 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO 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 1 - Saída 1 Nº 000.032.178 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0221 4879 2700 0178 5500 1000 0321 7810 1746 7900 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 135230282823949 - 23/02/2023 13:22:18	
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 23/02/2023
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	Número	Data Vcto	Valor
001	25/03/2023	646,26	002	24/04/2023	646,26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.292,52		VALOR DO ICMS 207,86		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.292,52	
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 1.292,52			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PEDRO HENRIQUE BUFONI DOS SANTOS		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 40.121.660/0001-45
ENDEREÇO AVENIDA SANTOS DUMONT, 697 AP LOTE 06			MUNICÍPIO GUARUJA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 335586486111	
QUANTIDADE 7	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 72,788	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
121 0605	AGUA PARA INJECAO - 10 ML BFS Lote 2230718 600,000 UNID Validade: 26/03/2024	30049099	0 00	5102	UNID	600,0000	0,32000	192,00	192,00	25,54	0,00	13,30 0,00	0,00
1510014D	KP CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML Lote 74RM5328 48,000 PC Validade: 12/11/2024	30049099	0 00	5102	PC	48,0000	6,99000	335,52	335,52	44,62	0,00	13,30 0,00	0,00
001820	GLIQCORT 500MG PO LIOF SOL INJ IM/IV Lote 78RI3930 3,000 CXA Validade: 19/09/2024	30043210	0 00	5102	CXA	3,0000	255,00000	765,00	765,00	137,70	0,00	18,00 0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

27 FEV. 2023

LANÇADO

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: AHBB Pedido de Compra: 271682917 AHBB COTACAO 1089 - RECEB SEG A SEX DAS 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Pedido de Venda: 32497	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

000580

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:13
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080048873664662097070007393000000064626

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 32.704

DATA DE VENCIMENTO 25/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 646,26

VALOR COBRADO 646,26

NR.AUTENTICACAO 1.9FD.D3F.24B.761.19F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

LondriCin+

Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
 CEP: 86072-000 Londrina-PR
 Fone: (43) 3373-3400

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.361.448

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4123 0200 3392 4600 0192 5500 1000 3614 4811 0916 8899

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

141230047462388 23/02/2023 18:00:59

CNPJ

00.339.246/0001-92

NATUREZA DA OPELAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

(14)3407-5066

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE EMISSÃO

23/02/2023

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 25/03/23 R\$ 970,79

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

970,79

VALOR DO ICMS

65,50

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

267,64

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

970,79

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

970,79

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

ENDEREÇO

RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924

QUANTIDADE

12

ESPÉCIE

MARCA

FRETE POR CONTA

0-Rcm (CIF)

CODIGO 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

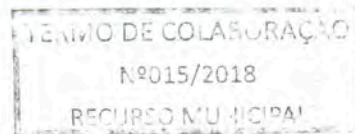
28,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
26142	EPINEFRINA (HYFREN) 1MG/ML 01ML (S) CX/C/100 AMP HYPOFARMA cProdANVISA=1038700820011 PMC=0,00 Lote=22121515 Qtd=1 Fab=01/12/2022 Val=31/12/2024 Cod Barras (cEan): 7898122914595	30039099	000	6108	CX	1	93,010	93,01	93,01	11,16	12	29,85
18622	GLICOSE 50% (PLASTICA) 10ML CX/C/200 AMP SAMTEC cProdANVISA=1559200060047 PMC=0,00 Lote=XYA Qtd=1 Fab=12/08/2022 Val=31/07/2024 Cod Barras (cEan): 7898415823115	30049099	500	6108	CX	1	124,480	124,48	124,48	14,94	12	32,78
19890	LIDOCAÍNA 2% COM VASO 20ML ESTERIL(S) CX/C/10 F/A CRISTALIA cProdANVISA=1029800720346 PMC=0,00 Lote=21120276 Qtd=1 Fab=01/12/2021 Val=01/06/2023 Cod Barras (cEan): 7896676400663	30049043	500	6108	CX	1	115,800	115,80	115,80	13,90	12	37,16
23073	SERINGA DESC 10ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=J1640 Qtd=2.500 Fab=01/09/2022 Val=30/09/2027 Cod Barras (cEan): 7898259490702	90183119	200	6108	UN	2.500	0,255	637,50	637,50	25,50	4	167,85

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 109,25. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.



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\$109,25.
 INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO
 RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
 PED: 743768 Vendedor: CAMILA POLONIO
 Sep: BRUNOLUKA Cont: BRUNOLUKA
 ID: 271682917
 ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
 Val aprox dos tributos R\$ 267,64 (27,57%) Fonte:IBPT
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO
 6426/2008: Produtos(23073)
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
 Produtos(18622, 19890, 26142) -
 Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

27 FEV. 2023

LANÇADO

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 23/02/2023. Valor Total: R\$970,79. Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARÇA/SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.361.448

SÉRIE: 1

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:13
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400160705174793000000097079

BENEFICIARIO:

LONDRICIR C M H LTDA-ME

NOME FANTASIA:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	32.705
NOSSO NUMERO	20902280000160705
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	25/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	970,79
VALOR COBRADO	970,79

=====

NR.AUTENTICACAO E.457.CE6.BF2.F5C.813

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 212185
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3123 0221 6813 2500 0157 5500 1000 2121 8511 2341 6355

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

000583

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

3 - Regime Normal

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131235230334175 23/02/2023 09:56:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA
813015392110

CNPJ/CPF
21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

PAIS

Brasil

FONE/FAX

(14)3532-5198

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

23/02/2023

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

23/02/2023

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

09:55:24

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
212185	1.760,68	0,00	1.760,68

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	25/03/2023	1.760,68						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.760,68		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS					VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
		1.760,68				211,28				0,00		0,00		1.760,68	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPT		VLR APROX DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		212,09		1.760,68			
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS														1.760,68	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS					06.321.409/0007-81
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD 071112	Campinas	SP	795549474111	6,270	6,270
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	caixa		0	6,270	6,270

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SII	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BCICMS	VLRICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS
1029018	DIPIRONA SODICA GEN 500MG/ML INJ CX C/100 AMP 2ML Lt: Z-090/22M Qnt: 12,0 Fab: 15/12/2022 Val: 30/11/2024 VPMC: 151.14	30049069	0/00	6108	CX	12,0000	145,6000		1.747,20	209,66	1.747,20	209,66	0,00	12,00 0,00
2061023	AGULHA SR 0,45X13 SEM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA CX C/100 UND Lt: 646A5 Qnt: 2,0 Fab: 30/05/2022 Val: 30/05/2027 VPMC: null	90183910	0/00	6108	CX	2,0000	6,7410		13,48	2,43	13,48	1,62	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 271682917
HORARIO DERECEBIMENTO DE MERCADORIAS: SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17HNao
incidência de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr.
61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R\$ 1985,45 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 1747,20
- vr. Do ICMS R\$ 238,25. Conforme - Venda a consumidor final conf. Confaz conv.
87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R\$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R\$ 0,81
- Vr fundo de combate a pobreza R\$ 0,00 Operacao contratada na modalidade nao
presencial.
Valor do ICMS para a UF de Destino....R\$ = 0.81

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE
27 FEV. 2023

LANÇADO

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:13
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000000614924101018293000000176068

BENEFICIARIO:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.706

DATA DE VENCIMENTO 25/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.760,68

VALOR COBRADO 1.760,68

=====

NR.AUTENTICACAO 1.C61.16D.110.E42.25C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3707-2200

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 62830
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 5223 0237 8444 7900 0233 5500 1000 0628 3012 2340 0738

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

000585

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento, destinada a não contri

PROT. DE AUTORIZAÇÃO

152236027885411 24/02/2023 16:36:28

RT (Código de Regime)

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106807412

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

809012300115

CNPJ/CPF

37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

24/02/2023

ENDEREÇO

RUA RUA DR. ORLANDO TIAGO DOS SANTOS N 70, 70

BARRIO

WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

PAIS

Brasil

FONE/FAX

(14)99782-0047

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
62830	537,60	0,00	537,60

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	26/03/2023	537,60						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	537,60		
VALOR TROCO			

CALCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
537,60		64,51		0,00		0,00		537,60	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLX APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96,77	537,60			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ
TRANS. FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA -		REMETENTE							18.976.884/0001-80
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
AVENIDA AV A N 114 114 QD 17 LT 04 JARDIM SANTO		Goiania		GO		105801640			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1	CX			0		1.000		0.800	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/ST	ORIGEM	CEP	UNID.	QTD	VLX UNIT	DESC.	VLX TOTAL	VTB	ICMS	VLX ICMS	VLX IPI	ALÍQUOTAS
BC30CT30	BC NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM LT 2022006305 Val:17/10/27 UN:168	30061090	0/00	6107	UN	168,0000	1,8500		310,80	55,95	310,80	37,30	0,00	12,00 0,00
BC40CT20	BC NYLON 4-0 AG3/8 COR2,0-45CM LT 2022007140 Val:06/12/27 UN:72	30061090	0/00	6107	UN	72,0000	1,8500		133,20	23,97	133,20	15,98	0,00	12,00 0,00
BC60CT20	BC NYLON 6-0 AG3/8 COR2,0-45CM LT 2022002358 Val:11/04/27 UN:48	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	1,9500		93,60	16,85	93,60	11,23	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID BIONEXO 271682917 1; SOLIC VIA EMAIL POR ANDERSON EM 23-02-23 CHC01750 17 Pedido: 3592
Valor do ICMS para a UF de Destino....R\$ = 32,26

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE
02 MAR. 2023

LANÇADO

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MULTICIPA

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:13
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080049670655765643230009793010000053760

BENEFICIARIO:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

NOME FANTASIA:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

CNPJ: 37.844.479/0002-33

BENEFICIARIO FINAL:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

CNPJ: 37.844.479/0002-33

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.707
DATA DE VENCIMENTO	26/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	537,60
VALOR COBRADO	537,60

NR.AUTENTICACAO 4.983.93F.2B1.340.CD6

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

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

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

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

RECEBEMOS DE NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VALOR NOTA R\$ 4.032,00	NF-e Nº: 000.032.243 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 1 - Saída 1 Nº 000.032.243 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0221 4879 2700 0178 5500 1000 0322 4310 5725 1690 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 135230290582334 - 24/02/2023 15:47:51
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 24/02/2023
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	HORA DE SAÍDA
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	26/03/2023	2.016,00	002	25/04/2023	2.016,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 4.032,00		VALOR DO ICMS 536,26		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.032,00	
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 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.032,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO AVENIDA BRASIL, 2800 QUADRAA		LOT		MUNICÍPIO RIO CLARO		UF SP
QUANTIDADE 12	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 123,648	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	ALIQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
1510011D	KP CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML Lote 74RM5186 960,000 PC Validade: 04/11/2024	30049099	0 00	5102	PC	960,0000	4,20000	4.032,00	4.032,00	536,26	0,00	13,30 0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

28 FEV. 2023

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: AHBB Pedido de Compra: 271682917 COTACAO 1089 RECEBIMENTO DE SEGUNDA A SEXTA DAS 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H PEDIDO ORIGINAL Pedido de Venda: 32502	RESERVADO NOTÍSCA LANÇADO
--	-------------------------------------

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:13
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080049392664662097070007393010000201600

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	32.708
DATA DE VENCIMENTO	26/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.016,00
VALOR COBRADO	2.016,00

NR.AUTENTICACAO D.706.0E2.5DC.531.0B9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Anbioton

ANBIOTON IMPORTADORA LTD

A

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410

Complemento: GALPAO2 MODULO 4 PARTE 2

RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE Cep:13178-561

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

N. 000182266

SÉRIE 1

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3523 0211 2608 4600 0187 5500 1000 1822 6617 5456 3034

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230285521005 23/02/2023 20:19:56-03:00

000589

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

071566049117

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

CARCA

FATURA

001

25/03/2023

648,84

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

23/02/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA

23/02/2023

HORA ENTRADA/SAÍDA

20:19:00

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

648,84

VALOR DO ICMS

116,79

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

648,84

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

648,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVIÇOS EIRELI

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

2

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,440

PESO LÍQUIDO

1,440

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PRODUTO

0224.1000025

DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.

CETOPROFENO IM SOL INJ 50MG/ML CX C/50 A

MP 2ML - UNIAO QUIMICA - ARTRINID

Lote - 2251429 / Valid. - 31/12/2024

NCM/SH

30049029 500 5102

CST

5102

UN

CX

QUANT.

6,00

V.UNITARIO

94,0000

V.TOTAL

564,00

BC.ICMS

564,00

V.ICMS

101,52

V.IPI

0,0018,00%

A.ICMS

0,00%

A.IPI

0,00%

0224.1000035

INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML SUS INJ CX

C/1 FA 10ML - BIOMM WOSULIN-N

Lote - DW10630 / Valid. - 31/07/2023

30043100 200 5102

CX

4,00

21,2100

84,84

84,84

15,27

0,0018,00%

0,00%

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135230285521005

PEDIDO INTERNO: 178675

EMPENHO: 271682917

MÉDIA COMPLEXIDADE

24 FEV. 2023

LANÇADO

RESERVADO AO FISCO

PREZADO CLIENTE, FAVOR
CONFERIR SUA MERCADORIA
NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES
POSTERIORES POR AVARIA OU
DESCONFORMIDADE COM O
PEDIDO

powered by TOTVS

000550

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:13
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399009953870000000332099401013793020000064884

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 32.709

DATA DE VENCIMENTO 27/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 648,84

VALOR COBRADO 648,84

=====

NR.AUTENTICACAO 3.03C.6EB.239.805.874

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000501

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 293253994 Série C
Data de Emissão: 13/03/2023
Data de Apresentação: 16/03/2023
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310126623607
Leitura Próximo Mês: 12/04/2023

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN
07	GARBU031-00000206	216616301	60004424

Reservado ao Fisco

1379.8184.0F9D.FE8B.6CFA.A2D6.5E0D.5FA2

PREZADO(A) CLIENTE

CPFL Informa: Prezado(a) cliente, sua conta passa a ser tributada com ICMS sobre TUSD conforme decisão Liminar do STF na ADI 7195. Dívidas acesse www.cpfl.com.br/ajuda/cobranca-icms.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 25
WILLIANS
17400-000 GARÇA - SP

CNPJ: 48.209.233/0001-25
INSC. EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Bifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	60004424	INSTALAÇÃO 7001738	MAR/2023	27/03/2023	354,25

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação N° 916351016022	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 0,76%	COFINS 3,54%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	MAR/23	386,000	kWh	0,46637306	180,02	180,02	18,00	32,40	147,82	1,12	5,23	Verde 19 Dias
0601	Consumo - TE	MAR/23	386,000	kWh	0,37712436	145,57	145,57	18,00	26,20	119,37	0,91	4,23	Verde 13 Dias
	Total Distribuidora					325,59							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0607	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	MAR/23				28,66							

Total Consolidado

354,25 325,59 58,60 266,99 2,03 9,46

HISTÓRICO DE CONSUMO kWh Dias
2023 MAR 386 32

TARIFA ANEEL
Consumo TUSD 0,38699000
Consumo kWh 0,29592000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 13/03/2023	Leitura 10/02/2023	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
216616301	Ativa	16818	16432	1,00	386		12/04/2023

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Junto com sua fatura segue Contrato de Adesão.

AVISO IMPORTANTE



Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 293253994 Série C

CódDébAut-Banco
310126623607

Total a Pagar (R\$)
354,25

Data de Vencimento
27/03/2023

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

Pague aqui - PIX

836900000032 542500403184 635069186032 101266236070



Autenticação Mecânica

cpfl paulista
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

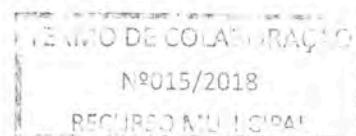
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC	
Codigo de Barras	83690000003-2	54250040318-4
	63506918603-2	10126623607-0
Data do pagamento		27/03/2023
Valor em Dinheiro		354,25
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		354,25

DOCUMENTO: 032710

AUTENTICACAO SISBB: 4.DA5.9ED.90D.3E6.727



020593

RECEBEMOS DE DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPessoal LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/02/2023 VALOR TOTAL: R\$291,4 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, 70

NF-e

Nº 26069
Série 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPessoal LTDA
RUA PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS, 11-34
VILA ENGLER
BAURURU
FONE: (14) 3369-0044 Fax:
Email: contato@dgclean.com.br
Site: www.dgclean.com.br

17.047-020
SP

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 26069

Série 1

Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

35230223901529000181550010000260691239015292

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 TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.610.504.110

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230308912623

28/02/2023 15:28:38

CNPJ

23.901.529/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/PAZÃO SOCIAL
2163 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

28/02/2023

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, 70

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

28/02/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE/FAX

14 35325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG

HORA DA SAÍDA

15:28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00				291,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO DESPESAS	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	291,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NUMERAÇÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CPF/CNPJ
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
18				2,00	2,00

FATURA/DUPLICATA

1 28/03/2023 291,40 BOLETO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
740	SACO PARA LIXO 20 LITROS EMBALAC - BRANCO	39232190	060	5.405	PC	2,00	13,50	27,00	0,00	0,00	0	0
754	SACO PARA LIXO 40 LITROS EMBALAC - BRANCO	39232190	060	5.405	PC	5,00	17,90	89,50	0,00	0,00	0	0
755	SACO PARA LIXO 40 LITROS EMBALAC - PRETO	39232190	060	5.405	PC	11,00	15,90	174,90	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ESSE NF VAI DENTRO DA CAIXA DA NOTA 25.068 QUE VAI POR TRANSPORTADORA
PEDIDO Nº 1081

Orçamento: 995

NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Trib aprox R\$ 50,44 Federal e R\$ 52,45 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

07 MAR. 2023
LANÇADO

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:14
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860156575800800255070013693030000029140

BENEFICIARIO:

DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESSE

NOME FANTASIA:

DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESSE

CNPJ: 23.901.529/0001-81

BENEFICIARIO FINAL:

DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESSE

CNPJ: 23.901.529/0001-81

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.711
DATA DE VENCIMENTO	28/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	291,40
VALOR COBRADO	291,40

NR.AUTENTICACAO 1.2AC.C64.3B4.DCF.73C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE FITMEDICAL INTERMEDIÇÃO COMERCIO E LOCAÇÃO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.174
		SÉRIE: 1

 FITMEDICAL INTERMEDIÇÃO COMERCIO E LOCAÇÃO LTDA RUA COSTA BARROS, 2050 - APT. 204 - BLOCO 2 - SITIO PINHEIRINHO, Sao Paulo, SP - CEP: 03210001 - Fone/Fax: 11950701022	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.174 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0242 2405 0900 0151 5500 1000 0001 7410 9692 0060 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 135230167769086 - 01/02/2023 15:57
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA INSCRIÇÃO ESTADUAL 131341273116 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 42.240.509/0001-51	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 01/02/2023
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 01/02/2023
MUNICÍPIO Garça	FONE/FAX 1435325198	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 15:53

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 1.950,00		
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 1.950,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	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.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
005 FT	ELETRODO CPR STAT PADZ - LOTE 1822	90189099	1102	5102	UND	1,0000	1.950,0000	1.950,00			0,00		0,00

RECIBO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 69652180	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENCIMENTO: 01/03/2023 - CONTA CORRENTE PARA DEPÓSITO - BANCO 077 - BANCO INTER / AGÊNCIA 0001 / CONTA CORRENTE: 1343 1912-5 OU BOLETO BANCÁRIO ANEXO Informações Adicionais de Interesse do Fisco: DOCUMENTO EMITIDO POR ME / EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	RESERVADO AO FISCO  09 FEV. 2023

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:14
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER

07790001161206206560709519061247193020000195000

BENEFICIARIO:

FITMEDICAL INTERMEDIACAO COMERCIO E

NOME FANTASIA:

FITMEDICAL INTERMEDIACAO COMERCIO E

CNPJ: 42.240.509/0001-51

BENEFICIARIO FINAL:

FITMEDICAL INTERMEDIACAO COMERCIO E

CNPJ: 42.240.509/0001-51

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.712
DATA DE VENCIMENTO 27/03/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.950,00
VALOR COBRADO 1.950,00

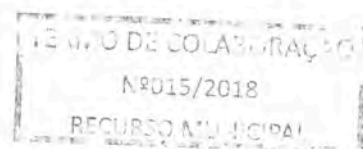
NR.AUTENTICACAO 6.E0E.2E3.C54.F27.33E

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 27/01/2023
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 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual 001880413	Inscrição Municipal 000016643	Cadastro	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 2175819	Inscrição Municipal	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

Otde.	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	RS 4.543,75

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE 8640202	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,					
Valor Total dos Serviços R\$ 4.543,75	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.543,75	Total do ISS R\$ 90,88	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.543,75

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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:14
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130003883022010081181041593060000075729

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 32.713

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 757,29

VALOR COBRADO 757,29

=====

NR.AUTENTICACAO 9.3B8.142.F4A.CF0.444

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:14
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080405183129753140560003193060000141791

BENEFICIARIO:

SULMEDIC COM DE M LTDA

NOME FANTASIA:

SULMEDIC COM DE M LTDA

CNPJ: 09.944.371/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

SULMEDIC COM DE M LTDA

CNPJ: 09.944.371/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.714

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.417,91

VALOR COBRADO 1.417,91

NR.AUTENTICACAO 9.9E7.FB1.193.793.AFE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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  UNI HOSPITALAR CEARA LTDA RUA FRANCISCO JOSE ALBUQ PEREIRA, 1085 CAJAZEIRAS - 60.864-520 FORTALEZA - CE - FONE: (85) 3289-3722		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 8.155 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 2323 0321 5954 6400 0168 5500 1000 0081 5515 0671 7858 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 NORMAL FORA DO ESTADO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 323230014607778 01/03/2023 17:34:26	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 06.436.075-0		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 21.595.464/0001-68	

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL SP - ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (710)		CNPJ 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 01/03/2023
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP	DATA DA SAÍDA 01/03/2023
		FONE / FAX (14) 3407-5062	HORA DA SAÍDA 17:34:11
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA / DUPLICATA

9134/001 31/03/2023 1.530,00		
------------------------------	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS 1.530,00	VALOR ICMS 183,60	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	VLR PIS 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 1.530,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 1.530,00
				VALOR COFINS 0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL AMPLA GERENCIAMENTO DE CARGAS EIRELI		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ 29.219.812/0001-04
ENDEREÇO RUA GENERAL AMERICANO FREIRE		MUNICÍPIO RECIFE		UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 074919806	
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 2,000	PESO LÍQUIDO 2,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
566	DRAMIN B6 IV 10ML C/100FA (HYPERA S/A) Lote=12279592 Fab=29/04/2022 Val=31/03/2024 Qtd=2 Lista(Neg) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896094922082	30045090	0/00	6102	CX	2	765,00	1.530,00	1.530,00	183,60	12

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 8800 Trib aprox R\$0,00 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(0,00 Pos, 1.530,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=AHBB Ag.Cobrador=BRABESCO S/A Agencia/Conta=2960-2/0000232-1 Cod.Operador=7 PEDIDO 273258295 ALÍQUOTA DE PIS/CONFINS REDUZIDA A ZERO CONF LEI 10.147/2000 ARTIGO 2* Nao cobrança do Difal conf decisao do STF Rec Extraord (RE) 1287019 (ADI) 5469	RESERVADO AO FISCO  08 MAR. 2023 LANÇADO
--	--

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:14
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792960039000000042351000023203393060000153000

BENEFICIARIO:

UNI HOSPITALAR

NOME FANTASIA:

UNI HOSPITALAR

CNPJ: 21.595.464/0001-68

BENEFICIARIO FINAL:

UNI HOSPITALAR

CNPJ: 21.595.464/0001-68

PAGADOR:

SP - ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.715

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.530,00

VALOR COBRADO 1.530,00

NR.AUTENTICACAO A.3F0.2C9.260.BEC.DD6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

000613

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal Eletrônica1 0-ENTRADA
1-SAIDA

MODELO	SERIE	NUMERO	FL	DATA DE EMISSAO
55	003	001293524	1/1	23/02/23

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
35.2302.48.791.685/0001-68-55-003-001.293.524-110.023.531-8

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA
RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS
SAO PAULO - SP - CEP: 03043-000
CNPJ: 48.791.685/0001-68 INSCRICAO ESTADUAL: 109793403114
TELEFONE: (51) 133472700

CODIGO	NATUREZA DA PRESTACAO
5102	SAIDA POR VENDA

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	MUNICIPIO	GARCA - SP	CEP	17400-000
ENDereco	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 VILA WILLIAMS				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	INSCRICAO ESTADUAL			

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
466,78	84,02	0,00	0,00	466,78
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	466,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME	RDGS CERRUTI TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	FRETE	0-EMITENTE	PLACA DO VEICULO	UF SP	CNPJ/CPF	00.000.000/0000-00
ENDereco	R SANTA CLARA	MUNICIPIO	COTIA		UF SP	INSCRICAO ESTADUAL	ISENTO
QUANTIDADE	1	ESPECIE		PESO BRUTO	5,15	PESO LIQUIDO	4,48

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO DO PRODUTO	DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM	C.S.T.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
002646	ESPACADOR BI-VALVULADO C/MASCARA	90192020	000	UN	2,0000	33,98	67,97	18,00
005656	KIT PARA PAPANICOLAU ESTERIL C/ 2	39269040	500	KT	100,0000	3,36	335,51	18,00
007475	FIXADOR CITOLOGICO 100ML CRLPLAST	38229000	000	FR	8,0000	7,91	63,30	18,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CALCULO DO ISSQN

INSCRICAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVICOS	BASE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

ATENCAO: DADOS PARA DEPOSITO/ Banco Itau (341) Agencia: 0072 C/C: 6706
6-4 - CBS Medico CNPJ 48.791.685/0001-68 ID 271682917 VOLUME(S): 00011
26758/ **Cubagem: 0.05625 PV: 594978** Forma de pagamento: BOLETO BAS
E DE CALCULO PIS/COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER SEI N°7698/2021 ME
ATENCAO: DADOS PARA DEPOSITO/ Banco Itau (341) Agencia: 0072 C/C: 6706
6-4 - CBS Medico CNPJ 48.791.685/0001-68

MÉDIA COMPLEXIDADE

01 MAR. 2023
LANCADO

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:14
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090298621000900153043179393000000046678

BENEFICIARIO:

CBS MEDICO CIENTIFICA LTDA.

NOME FANTASIA:

CBS MEDICO CIENTIFICA LTDA

CNPJ: 48.791.685/0001-68

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 32.716

NOSSO NUMERO 29862100000153043

CONVENIO 02986210

DATA DE VENCIMENTO 25/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 466,78

VALOR COBRADO 466,78

=====

NR.AUTENTICACAO 3.88D.A08.265.379.396

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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
137
Código de Verificação de Autenticidade
PCUJ5WC10
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/03/2023 às 15:39:48
Chave de Acesso
425110SSES4PMYT4R7Y8NG0MFFV13FMC

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 27/03/2023
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 565700	Inscrição Municipal 000026280	Cadastro CLINICA MEDICA TORQUATO & LENZONI LTDA
Logradouro RUA DR. MARIO SOARES, 113	Complemento	Bairro VILA GONCALES	
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	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE	Telefone 3516705

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	MÉDICO CLINICO - COMPETENCIA 02/2023 - CAPS/AD - MÉDIA COMPLEXIDADE	7.500,00	R\$ 7.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2,17%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 7.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.500,00	Total do ISS R\$ 162,75	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\$ 7.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEB(EMOS) DE **CLINICA MEDICA TORQUATO & LENZONI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **137** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PCUJ5WC10**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

28/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:48
306203062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/03/2023
NR. DOCUMENTO	550.113.000.025.242
VALOR TOTAL	7.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA M T LENZONI LTDA
AGENCIA: 0113-9 CONTA: 25.242-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	0.755.869.246.5DC.0A6
------------------	-----------------------

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

1485

Código de Verificação de Autenticidade

QR3QC1AAG

Data e Hora de Emissão da NFS-e

15/03/2023 às 10:17:15

Chave de Acesso

1816487EHAZ90D52IHWRI9ZC3Q1T4G8L

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)	Competência 15/03/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 22.720.103/0001-69	RG/Inscrição Estadual 1988115	Inscrição Municipal 000107871	Cadastro BELLUZZI & CIA LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Rua PRESIDENTE KENNEDY, 10	CEP 17402-054	Cidade GARÇA-SP	Complemento SALA 01	Bairro WILLIAMS
			Telefone 0034713860	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em exames de endoscopia, no quantitativo de 12, no período de 01/02/2023 à 28/02/2023	2.760,00	R\$ 2.760,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 3,5685%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630502	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-					
Valor Total dos Serviços R\$ 2.760,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.760,00	Total do ISS R\$ 98,49	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\$ 2.760,00					
Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00					

Informações Complementares

"O SERVIÇO FOI PRESTADO PESSOALMENTE POR SÓCIO DA EMPRESA, PROFISSIONAL REGULAMENTADO E SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU OUTROS CONTRIBUÍNTES INDIVIDUAIS." I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI"

RECEBI(EMOS) DE BELLUZZI & CIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1485 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QR3QC1AAG.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000608

28/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:20:09
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	28/03/2023
NR. DOCUMENTO	550.290.000.026.766
VALOR TOTAL	2.760,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BELLUZZI & CIA LTDA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 26.766-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	F.319.225.82C.B0D.1F8
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
00000000156 - 1

Autenticidade
7SOJ-IHDW

Data de Emissão
20/03/2023

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 **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REFERENTE- Angiologia - Competência 02/2023 no total de 75 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 6.000,00.

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCÁRIO.
 VENCIMENTO: 31.03.2023

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\$ 960,00 - 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\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.000,00	2,0100%	120,59	6.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.000,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:14
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070400140429441875070009693060000600000

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 32.801

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 28/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 6.000,00

VALOR COBRADO 6.000,00

NR.AUTENTICACAO A.47F.C52.9CE.4C2.39E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes 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
50962
Código de Verificação de Autenticidade
G8L2MICSL
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/03/2023 às 17:39:49
Chave de Acesso
181887320GN9DPO1VRZ29L4OG8CQDWKL

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS 52694	Série do RPS UNICA	Tipo do RPS RPS	Data do RPS 20/03/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 20/03/2023

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 PROCIMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA
Logradouro Rua AMERICA, 148	Complemento	Bairro LABIENOPOLIS	Telefone	E-mail
CEP 17404-270	Cidade GARÇA-SP			

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	1.400,00	1.400,00

servico de anestesia pelo Dr. Andre Luiz Gavioli Rodrigues
Anestesiologia - Competencia 02/2023 no total de 28 consultas - Centro de Especialidades - Media Complexidade

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.09				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
PERÍCIAS, LAUDOS, EXAMES TÉCNICOS E ANÁLISES TÉCNICAS.				3,59%	0000170000009			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 1.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.400,00	R\$ 50,26	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\$ 1.400,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$188,30 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,11%) R\$57,54 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **PROCIMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **50962** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **G8L2MICSL**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:14
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000000168624012047205893060000140000

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 32.802

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 28/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.400,00

VALOR COBRADO 1.400,00

NR.AUTENTICACAO 7.81F.EA9.88D.D4B.CF5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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
000000000901 - 1

Autenticidade
2ZWO-NPXY

Data de Emissão
21/03/2023

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 02/2023 no total de 116 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:14
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

SISPRIME DO BRASIL - COOP

08490017069100170005257008944902193060001648944

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 32.803

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 28/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 16.489,44

VALOR COBRADO 16.489,44

=====

NR.AUTENTICACAO 4.5C0.CA0.170.6F5.2BD

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 PIRAJUÍ
SECRETARIA DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
4133
Código de Verificação de Autenticidade
DOE5ZPMIG
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/03/2023 às 15:22:36
Chave de Acesso
1253557XS35FCLMWJ9JDX00L9H6YHY3B

Para certificação da autenticidade acesse
<http://prefeitura.pirajuí.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
Opante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais	Competência 24/03/2023
			Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 15.005.708/0001-02	RG/Inscrição Estadual 6543	Inscrição Municipal 000025839	Cadastro FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME	Nome/Razão Social
Logradouro R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265	Complemento A	Bairro CENTRO	CEP 16600-049	Cidade PIRAJUI-SP
			Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70	Complemento	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Cirurgia Geral - Competência 02/2023 no total de 51 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade	3.825,00	R\$ 3.825,00

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	0,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.825,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.825,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.825,00 x 0,65%)	COFINS (3.825,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.825,00 x 1,50%)	CSLL (3.825,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 24,86	R\$ 114,75	R\$ 0,00	R\$ 57,38	R\$ 38,25	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.589,76

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 **4133** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DOE5ZPMIG**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

000616

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0045

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0022-1 - PIRAJUI

CONTA: 13.002.850-3

FAVORECIDO: FRANCA, GUIDA E CIA LTDA

CPF/CNPJ: 15.005.708/0001-02

VALOR: R\$

3.589,76

DEBITO EM: 28/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032804

AUTENTICACAO SISBB: 8.7C0.8B6.A45.437.63D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000617



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000142 - 1

Autenticidade
90GB-0797

Data de Emissão
21/03/2023

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 - x124

Ref. Competência 02/2023

Valor líquido a receber: R\$ 6.944,00

Vencimento em 31/03/2023 conforme boleto nº. 141-01

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	6.944,00	2,0000%	138,88	6.944,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 6.944,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:14
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130001163022502241531009593060000694400

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 32.805

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 28/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 6.944,00

VALOR COBRADO 6.944,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.5DF.EDC.002.372.1F3

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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
000000000087 - 1
 Autenticidade
8S8N-0MMR
 Data de Emissão
20/03/2023

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 02/2023 no total de 44 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 3300,00.

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	3.300,00	2,0100%	66,32	3.300,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.300,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$

3.300,00

DEBITO EM: 28/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032806

AUTENTICACAO SISBB:

B.152.8E7.35C.B52.580

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 724 Código de Verificação de Autenticidade 0DRUSBS6J Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/03/2023 às 16:26:29 Chave de Acesso 1818753N3PYH4HD25YEQVJ1EALD91RDW
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	
				20/03/2023	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
2 - Não	2 - Não	Não Possui	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	
11.154.578/0001-19		1714609	000015360	CLINICA MIRANDA LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Rua LUIZ ANTONIO, 371				WILLIAMS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17402-012	GARÇA-SP				

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento			Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06			VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	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	Ginecologia/Obstetrícia - Competência 02/2023 no total de 237 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 14.220,00.			14.220,00	R\$ 14.220,00

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-	3,00%	0000040000003	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 14.220,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.220,00	R\$ 426,60	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (14.220,00 x 0,65%)	COFINS (14.220,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (14.220,00 x 1,50%)	CSLL (14.220,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 92,43	R\$ 426,60	R\$ 0,00	R\$ 213,30	R\$ 142,20	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.345,47			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.912,59 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$382,52			

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **724** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0DRUSBS6J**

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:15
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000072439293060001334547

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 32.807
DATA DE VENCIMENTO 31/03/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO 13.345,47
VALOR COBRADO 13.345,47

NR.AUTENTICACAO F.4E4.D74.AA0.3DC.21F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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
000000000276 - 1
 Autenticidade
Q6DK-M0UU
 Data de Emissão
23/03/2023

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 CS 211- 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 02/2023 no total de 68 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 4.500,00.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.500,00	2,8000%	126,00	4.500,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.500,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:15
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

SISPRIME DO BRASIL - COOP

08490017069100170000317010812208693060000450000

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 32.808

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 28/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 4.500,00

VALOR COBRADO 4.500,00

NR.AUTENTICACAO C.145.006.246.356.B7E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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
000000001728 - 1
 Autenticidade
8W1W-HA8C
 Data de Emissão
21/03/2023

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: ISENT0 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 02/2023 no total de 142 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 2.662,50.
 Procedimentos Oftalmológicos - Competência 02/2023 no total de 840 procedimentos - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 8.436,53

Retenções:

IR: R\$ 166,49

Demais retenções:

PIS: R\$ 72,14

COFINS: R\$ 332,97

CSLL: R\$ 110,99

Total retenções Lei 13.137/2015: R\$ 516,10

Total geral: R\$ 682,59

Valor líquido da nota: R\$ 10.416,44

Valor aproximado dos tributos:

R\$ 1.492,82 13,45% Tributos Federais

R\$ 360,72 3,25% Tributos Municipais

R\$ 1.853,54 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\$ 1.853,54 - 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	166,49	72,14	332,97	110,99
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	11.099,03	3,0000%	332,97	11.099,03

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 10.416,44

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:15
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

SISPRIME DO BRASIL - COOP

=====

08490017069100170005251008613104393060001041644

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 32.809

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 28/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 10.416,44

VALOR COBRADO 10.416,44

=====

NR.AUTENTICACAO 4.66F.C65.B26.60D.044

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

166

Código de Verificação de Autenticidade

ZYARTU23Q

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/03/2023 às 17:59:01

Chave de Acesso

181885DB2SBH52941LC2QGKLMYSWZ49

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Opante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 20/03/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.165.222/0001-25	RG/Inscrição Estadual 0	Inscrição Municipal 2120918	Cadastro 000102977	Nome/Razão Social OBA OGAWA LTDA
Logradouro Rua MARIA HELENA, 68	CEP 17402-014	Cidade GARÇA-SP	Complemento SALA 3	Bairro WILLIAMS
			Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Complemento SALA 06
			Bairro VILA WILLIAMS
			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	Pediatria - Competência 02/2023 no total de 204 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 10.879,32.	10.879,32	R\$ 10.879,32

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\$ 10.879,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.879,32	R\$ 326,38	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.879,32 x 0,65%)	COFINS (10.879,32 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.879,32 x 1,50%)	CSLL (10.879,32 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 70,72	R\$ 326,38	R\$ 0,00	R\$ 163,19	R\$ 108,79	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.210,24			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.463,27 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$292,65		

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE OBA OGAWA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 166 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZYARTU23Q.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:15
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090310722300400000160176693060001021024

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 32.810

NOSSO NUMERO 31072230000000160

CONVENIO 03107223

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 28/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 10.210,24

VALOR COBRADO 10.210,24

=====

NR.AUTENTICACAO 5.E61.EBE.E4E.F4F.E4A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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
000000000356 - 1

Autenticidade
9E96-PXVC

Data de Emissão
23/03/2023

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
 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: ISENT Fone: 34134262
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PEDIATRIA - 83 CONSULTAS - CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDIA COMPLEXIDADE

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	66,39	28,77	132,79	44,26
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	4.426,64	3,0000%	132,79	4.426,64

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.154,43

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

070630

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4294-3 - MARILIA AV RIO BRANCO

CONTA: 17.225-1

FAVORECIDO: SABELLA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 29.543.375/0001-80

VALOR: R\$

4.154,43

DEBITO EM: 28/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032811

AUTENTICACAO SISBB: 4.26F.9D7.CF7.6C0.731

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001137 - 1

Autenticidade
BJDG-HE05

Data de Emissão
21/03/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
 CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 IM: 52762 IE: Fone: 0148135001
 End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: 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 País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Urologia - Competência 02/2023 no total de 92 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	110,40	47,84	220,80	73,60
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	7.360,00	3,0000%	220,80	7.360,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.907,36

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 86.346-7

FAVORECIDO: G. F. GOMES CLINICA MEDICA

CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89

VALOR: R\$

6.907,36

DEBITO EM: 28/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032812

AUTENTICACAO SISBB: C.926.A52.2A4.859.569

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

2005

Código de Verificação de Autenticidade

G0XELKCHB

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/03/2023 às 10:46:44

Chave de Acesso

18191771CXSGXHTGI2KBQ6AKPP6CNA1

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 21/03/2023 Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.810.528/0001-30	RG/Inscrição Estadual 1811312	Inscrição Municipal 000016087	Cadastro CLINICA MEDICA HAMZE	Nome/Razão Social
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168	Complemento SALA 01	Bairro CENTRO	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP
Telefone 0034075063	E-mail contato@contbem.com.br			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Laudos para exames de raio-x - Competência 02/2023 - 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%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 90,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.000,00 x 0,65%)	COFINS (3.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.000,00 x 1,50%)	CSLL (3.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 19,50	R\$ 90,00	R\$ 0,00	R\$ 45,00	R\$ 30,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.815,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$403,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$80,70

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2005 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO G0XELKCHB.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:15
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130001903022010081921008293040000281550

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 32.813

DATA DE VENCIMENTO 29/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 28/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.815,50

VALOR COBRADO 2.815,50

NR.AUTENTICACAO D.84D.C4A.89F.AE4.669

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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
90
Código de Verificação de Autenticidade
0K5TWS5Q0
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/03/2023 às 10:07:45
Chave de Acesso
1819126M2WML633A14X4ZCSGQCMSJHH0

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 21/03/2023

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
37.785.323/0001-48		2242820	000108317	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE
Logradouro		Complemento		Bairro
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007		ANEXO		FERRAROPOLIS
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17400-080	GARÇA-SP	(14) 99857-7990		TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro		Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06	VILA WILLIAMS
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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Constatação de óbito domiciliar - Competência 02/2023 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 3.877,00 .	3.877,00	R\$ 3.877,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01						
MEDICINA E BIOMEDICINA.						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.877,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.877,00	R\$ 110,03	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.877,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE AHMAD ABDUL LATIF HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 90 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0K5TWS5Q0.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.15
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: 70.035.664-1

FAVORECIDO: AHMAD ABDUL LATIF HAMZE

CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48

VALOR: R\$

3.877,00

DEBITO EM: 28/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032814

AUTENTICACAO SISBB: 3.2BE.BCF.C30.246.620

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
1011
Código de Verificação de Autenticidade
WW75KUUUV
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/03/2023 às 09:43:13
Chave de Acesso
181907751GFYJGP0V71W0E08CQSPNH2

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/03/2023
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 Nome/Razão Social 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 Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 Complemento SALA 06 Bairro VILA WILLIAMS
CEP/Cod. Postal 17400-000 Cidade/País GARÇA - SP Cod. IBGE 3516705 Telefone 14 35325198 E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Médico em atenção domiciliar - Competência 02/2023 - 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%	00000400000003	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
					Desconto Condicionado
					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 **1011** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WW75KUUUV**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:15
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130001003022910062621064593060001501600

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 32.815

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 28/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 15.016,00

VALOR COBRADO 15.016,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.D21.3DA.D6C.1C3.73E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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
000000001788 - 1
 Autenticidade
NTD3-BUJR
 Data de Emissão
21/03/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO LTDA
 CPF/CNPJ: 11.810.346/0001-71 IM: 44455 IE: Fone: 21054527
 End: : GUANAS R,87 SALA 2- CEP: 17502560
 Município: 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 País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Médico Psiquiatra - Competência 02/2023 - CAPS I - Média Complexidade

Valor Total Bruto: R\$15.000,00

IRPJ: R\$225,00
 PIS: R\$97,50
 COFINS: R\$450,00
 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

030640

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:15
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130000373022302036081061493060001407750

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 32.816

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 28/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 14.077,50

VALOR COBRADO 14.077,50

=====

NR.AUTENTICACAO D.9A3.49F.F87.9E3.FEE

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes 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

 20230324u32631717000128	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00000173	
			Data e Hora de Emissão 24/03/2023 18:02:00 Código de Verificação LLWK-RNW4	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 32.631.717/0001-28 Nome/Razão Social: ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA Endereço: R CINCINATO BRAGA 511, APT 92 - BELA VISTA - CEP: 01333-011 Município: São Paulo Inscrição Municipal: 6.176.444-2 UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000 Município: Garça Inscrição Municipal: ---- UF: SP E-mail: ccampos@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Ortopedia - Competência 02/2023 no total de 140 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	
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: 10/04/2023,				

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:16
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860123589130400010670016793060001201280

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 32.817

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 28/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 12.012,80

VALOR COBRADO 12.012,80

=====

NR.AUTENTICACAO B.0CD.5C1.C31.5A4.82E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000643


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

1000137

Data e Hora Emissão

27/03/2023 12:01:18

Código Verificação

11EXS7IX

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 Williams
Complemento: SALA 6
Município: GARÇA-SP **CEP:** 17400-000
E-mail Tomador:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

INFECTOLOGIA - COMPETÊNCIA 02/2023 NO TOTAL DE 13 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 BOTUCATU-SP
PIS	R\$ 0,00	Valor dos Serviços	R\$ 1.280,00	Base de Cálculo	R\$ 1.280,00	
COFINS	R\$ 0,00	(-) Deduções	R\$ 0,00	Aliquota (%)	2,00	
INSS	R\$ 0,00	(-) Desconto condicionado	R\$ 0,00	ISS Devido	R\$ 25,60	
IR	R\$ 0,00	(-) Desconto incondicionado	R\$ 0,00	ISS Retido	R\$ 0,00	NATUREZA OPERAÇÃO TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
CSLL	R\$ 0,00	(-) Retenções Federais	R\$ 0,00	(=) Valor Líquido	R\$ 1.280,00	
		(-) Outras Retenções	R\$ 0,00	(=) Valor Total	R\$ 1.280,00	Referência 03/2023

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

NOTA SIMPLIFICADA

27/03/2023

1.0.0


 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

030644

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 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: 28/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032818

AUTENTICACAO SISBB: C.D92.E98.72E.A84.978

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

000645



Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/03/2023 15:16:22

Competência da NFS-e
03/2023

DADOS DA NFS-e
Número / Série
1918 / E

Código de Verificação
b799xSL4d

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:

Inscrição Municipal:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 Sala:06; VILA WILLIAMS

E-mail:
contabilidade@ahbb.org.br

Município / País:
GARÇA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 17400-000 (14) 3532-5195

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviços Médicos no Mês 02/2023
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
GARÇA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
18.000,00	0,00	0,00	18.000,00	2,000000	360,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	270,00	117,00	540,00	0,00	180,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
18.000,00	1.107,00	0,00	16.893,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:
Regra especial:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 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: 28/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032819

AUTENTICACAO SISBB: 7.5CE.0B6.9E9.FF4.51A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000647

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

ALEX APARECIDO FERREIRA

Número Carteira Profissional
048047

Série
00218

PERÍODOS

De Aquisição

13/01/2022 A 12/01/2023

De Gozo das Férias

03/04/2023 A 02/05/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.799,57
Média Horas: 344,35
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 260,40
TOTAL BASE CALCULO: 2.404,32

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.404,32 P
1/3 das Férias: 801,44 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: 288,01 D
Desconto do imposto de Renda: 82,86 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 3.205,76 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 370,87 D
TOTAL LIQUIDO: 2.834,89 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.834,89 (dois mil oitocentos e trinta e quatro reais e oitenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE

ALEX APARECIDO FERREIRA

Data: 03/03/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.834,89 (dois mil oitocentos e trinta e quatro reais e oitenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/03/2023

GARÇA

ALEX APARECIDO FERREIRA

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.32
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000648

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

BENEFICIARIO: ALEX APARECIDO FERREIRA
CPF/CNPJ: 311.981.278-13
AGENCIA: 0295 CONTA: 89.385-4
DATA DO PAGAMENTO: 30/03/2023
VALOR: 2.834,89
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.60C.563.5EB.503.AB2

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

000649

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

EVA CRISTINA DEGANI SANTOS

Número Carteira Profissional
62056

Série
536

PERÍODOS

De Aquisição
01/12/2021 A 30/11/2022

De Gozo das Férias
03/04/2023 A 02/05/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.143,57
Média Horas: 235,81
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 260,40
TOTAL BASE CÁLCULO: 2.639,78

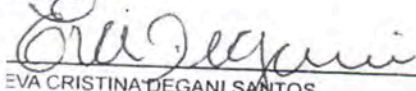
PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.639,78 P
1/3 das Férias: 879,92 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 325,68 D
Desconto do imposto de Renda: 95,86 D

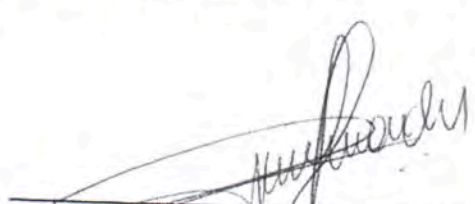
TOTAL DOS PROVENTOS: 3.519,70 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 421,54 D
TOTAL LIQUIDO: 3.098,16 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.098,16 (três mil noventa e oito reais e dezesseis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE:


EVA CRISTINA DEGANI SANTOS

Data: 03/03/2023


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\$ 3.098,16 (três mil noventa e oito reais e dezesseis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/03/2023
GARÇA


EVA CRISTINA DEGANI SANTOS

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.32
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

038650

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

BENEFICIARIO: EVA CRISTINA DEGANI SANTOS
CPF/CNPJ: 045.217.288-80
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.711-X
DATA DO PAGAMENTO: 30/03/2023
VALOR: 3.098,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.391.E98.E58.93D.24C

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

000651

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

TANIA MARA MANCUZO DA SILVA

Número Carteira Profissional
55782

Série
53

PERÍODOS

De Aquisição

01/12/2021 A 30/11/2022

De Gozo das Férias

03/04/2023 A 02/05/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.626,26
Média Horas: 272,94
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 260,40
TOTAL BASE CÁLCULO: 2.159,60

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.159,60 P
1/3 das Férias: 719,87 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: 248,86 D
Desconto do imposto de Renda: 54,50 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.879,47 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 303,36 D
TOTAL LÍQUIDO: 2.576,11 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\$ 2.576,11 (dois mil quinhentos e setenta e seis reais e onze centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

TANIA MARA MANCUZO DA SILVA

Data: 03/03/2023

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\$ 2.576,11 (dois mil quinhentos e setenta e seis reais e onze 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: 31/03/2023
GARÇA

TANIA MARA MANCUZO DA SILVA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.32
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000652

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

BENEFICIARIO: TANIA MARA MANCUZO DA SILVA
CPF/CNPJ: 067.977.968-06
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.595-8
DATA DO PAGAMENTO: 30/03/2023
VALOR: 2.576,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.5F2.AAB.15A.443.5D8

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

000653

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

EVERTON DOS SANTOS ALVES

Número Carteira Profissional
028104

Série
00433

PERÍODOS

De Aquisição
01/02/2022 A 31/01/2023

De Gozo das Férias
04/04/2023 A 03/05/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.143,57
Média Horas: 335,46
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 260,40
TOTAL BASE CALCULO: 2.739,43

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.739,43 P
1/3 das Férias: 913,14 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 341,63 D
Desconto do imposto de Renda: 141,84 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 3.652,57 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 483,47 D
TOTAL LIQUIDO: 3.169,10 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\$ 3.169,10 (três mil cento e sessenta e nove reais e dez centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Everton Santos Alves

EVERTON DOS SANTOS ALVES

Data: 03/03/2023

[Assinatura]
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.169,10 (três mil cento e sessenta e nove reais e dez 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: 31/03/2023
GARÇA

Everton Santos Alves
EVERTON DOS SANTOS ALVES

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000654

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.32
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: EVERTON DOS SANTOS ALVES
CPF/CNPJ: 465.931.438-39
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.916-1
DATA DO PAGAMENTO: 30/03/2023
VALOR: 3.169,10
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.CBA.77E.9D5.2A2.A8E

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

070655

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

RAFAELA FAVERO DA SILVA

Número Carteira Profissional

088818

Série

435

PERÍODOS

De Aquisição

01/02/2022 A 31/01/2023

De Gozo das Férias

04/04/2023 A 03/05/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 3.796,34
Média Horas: 576,73
Média Valores: 82,92
Outras Vantagens: 260,40
TOTAL BASE CALCULO: 4.716,39

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 4.716,39 P
1/3 das Férias: 1.572,13 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: 706,57 D
Desconto do imposto de Renda: 665,68 D
TOTAL DOS PROVENTOS: 6.288,52 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 1.372,25 D
TOTAL LIQUIDO: 4.916,27 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.916,27 (quatro mil novecentos e dezesseis reais e vinte e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Rafaela Favero da Silva
RAFAELA FAVERO DA SILVA

Data: 03/03/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em MARCA a importância de R\$ 4.916,27 (quatro mil novecentos e dezesseis reais e vinte 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: 31/03/2023

MARCA

Rafaela Favero da Silva
RAFAELA FAVERO DA SILVA

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.32
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO:	RAFAELA FAVERO DA SILVA
CPF/CNPJ:	424.449.448-01
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.051-9
DATA DO PAGAMENTO:	30/03/2023
VALOR:	4.916,27
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.C4E.292.BB2.A03.9C5

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

000657

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado
ROSELY VASCO

Número Carteira Profissional
61289

Série
119

PERÍODOS

De Aquisição
01/12/2021 A 30/11/2022

De Gozo das Férias
04/04/2023 A 03/05/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.564,35
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 260,40
TOTAL BASE CALCULO: 1.824,75

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 1.824,75 P
1/3 das Férias: 608,25 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 199,44 D
Desconto do imposto de Renda: 24,72 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.433,00 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 224,16 D
TOTAL LIQUIDO: 2.208,84 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.208,84 (dois mil e duzentos e oito reais e oitenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Rosely Vasco

ROSELY VASCO

Data: 03/03/2023

[Assinatura]
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.208,84 (dois mil e duzentos e oito reais e oitenta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/03/2023
GARÇA

Rosely Vasco

ROSELY VASCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.32
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000658

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

BENEFICIARIO: ROSELY VASCO
CPF/CNPJ: 132.934.408-19
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.608-3
DATA DO PAGAMENTO: 30/03/2023
VALOR: 2.208,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.D11.A46.928.8DA.784

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARÇA - SP.
Emissão: 27/02/2023 Valor Total: R\$ 576,20

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

070659
NF-e
Nº 000.023.955
Série 001

ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA
R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000
eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1
Nº 000.023.955
Série 001
Folha 1/2

3523 0209 6499 1700 0196 5500 1000 0239 5510 0023 9289

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

135230301452460 27/02/23 14:31:47

09.649.917/0001-96

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 315096330114 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ 09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 27/02/2023

ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA SAÍDA 27/02/2023

MUNICÍPIO GARÇA UF SP TELEFONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 29/03/2023
Valor R\$ 576,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	576,20
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	576,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PROPRIO FRETE POR CONTA 1 - DESTINATAR CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
4123	LAMPADA LED BALAO 40 W E27 BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$7,27 Estadual (13,30%) R\$0,22 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	1,00	46,80	0,00	46,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5521	MODULO TRAMONTINA LIZ CEGO Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$1,99 Estadual (18,00%) R\$1,73 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85369090	0500	5405	UN	8,00	1,20	0,00	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5510	MODULO TRAMONTINA LIZ INTER 1 SS Val. Aprox. Tributos: Federal (26,49%) R\$4,93 Estadual (13,30%) R\$2,47 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85365090	0500	5405	UN	3,00	6,20	0,00	18,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5515	MODULO TRAMONTINA LIZ TOMADA 10 A Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$25,73 Estadual (18,00%) R\$22,32 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	20,00	6,20	0,00	124,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5524	PLACA C/ SUP. TRAMONTINA LIZ 2 X4 1 S HOR. Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$5,64 Estadual (18,00%) R\$4,90 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	4,00	6,80	0,00	27,20	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5528	PLACA C/ SUP. TRAMONTINA LIZ 2 X4 3 S Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$1,41 Estadual (18,00%) R\$1,22 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	1,00	6,80	0,00	6,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
2: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
3: MEDIA

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



**ELETRO CENTER DE GARÇA
LTDA**

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.023.955

Série 001

Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0209 6499 1700 0196 5500 1000 0239 5510 0023 9289

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230301452460 27/02/23 14:31:47

CNPJ

09.649.917/0001-96

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
5531	PLACA C/ SUP. TRAMONTINA LIZ 4 X4 6 S Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$11,45 Estadual (18,00%) R\$9,94 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	4,00	13,80	0,00	55,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2324	VENTILADOR VENTI DELTA LIGHT BRA / BRA MOTOR GDE Val. Aprox. Tributos: Federal (18,80%) R\$54,14 Estadual (18,00%) R\$51,84 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84145110	0500	5405	UN	1,00	288,00	0,00	288,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:16
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105960702878650015193040000057620

BENEFICIARIO:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

NOME FANTASIA:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

CNPJ: 09.649.917/0001-96

BENEFICIARIO FINAL:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

CNPJ: 09.649.917/0001-96

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.901

DATA DE VENCIMENTO 29/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 576,20

VALOR COBRADO 576,20

NR.AUTENTICACAO 0.078.92E.B0A.BEB.70B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL


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

RPS Nº 26 Série 0, emitido em 28/02/2023

Número da Nota

00000026

Data e Hora de Emissão

28/02/2023 14:32:06

Código de Verificação

IC5A-S3SM

21230228148942484000114

PRESTADOR DE SERVIÇOS

 CPF/CNPJ: **48.942.484/0001-14**

 Inscrição Municipal: **7.546.767-4**

 Nome/Razão Social: **LIDER SOLUCOES RADIOLOGICAS LTDA**

 Endereço: **10A PAULISTA 1471, CONJ 511 - BELA VISTA - CEP: 01311-927**

 Município: **São Paulo**

 UF: **SP**
TOMADOR DE SERVIÇOS

 Nome/Razão Social: **AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

 CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60**

Inscrição Municipal: ----

 Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000**

 Município: **Garça**

 UF: **SP**

 E-mail: **ti.garca@ahbb.org.br**
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Vl. Unit.: R\$ 1.000,00.

Tarefa #27671131 - Serviço prestado no Equipamento: REGIUS SIGMA 2 N/S: A5EU-51095 - Orçamento 22- Venc. 30/03 e 29/04

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.000,00

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; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 26 Série 0, emitido em 28/02/2023;

powered by eNotas Gateway

 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:16
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070000318006459934950003393050000050000

BENEFICIARIO:

LIDER SOLUCOES RADIOLOGICAS

NOME FANTASIA:

LIDER SOLUCOES RADIOLOGICAS

CNPJ: 48.942.484/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

LIDER SOLUCOES RADIOLOGICAS

CNPJ: 48.942.484/0001-14

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR B

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.902
DATA DE VENCIMENTO	30/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	29/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	500,00
VALOR COBRADO	500,00

NR.AUTENTICACAO F.72E.C81.5A1.29F.869

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
5276
Código de Verificação de Autenticidade
FNPVCEXOA
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/03/2023 às 10:09:45
Chave de Acesso
1819131PCDW20QB7YK11DN4P9K2AR18I

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/03/2023
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 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	E-mail diaglab@hotmail.com	
CEP 17402-002	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3406-5179		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Exames Laboratoriais referente Unidade Pronto Atendimento - Competência 02/2023	20.311,62	R\$ 20.311,62

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\$ 20.311,62	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20.311,62	R\$ 406,23	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\$ 20.311,62

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.731,91 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$546,38

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 **5276** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FNPVCEXOA**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:16
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130009223022610081181074493060002031162

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 32.903

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 20.311,62

VALOR COBRADO 20.311,62

=====

NR.AUTENTICACAO 2.B2B.493.EAE.794.577

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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
5281
Código de Verificação de Autenticidade
QJ5293WN9
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/03/2023 às 10:27:21
Chave de Acesso
1819154T51BW9CB1QCA8JHCD5I33JGPB

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/03/2023
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 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual 001880413	Inscrição Municipal 000016643	Cadastro DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441	Complemento	Bairro WILLIAMS	E-mail diaglab@hotmail.com	
CEP 17402-002	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3406-5179		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS (MÉDIA COMPLEXIDADE) REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO/2023	414,90	R\$ 414,90
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS (MÉDIA COMPLEXIDADE) REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/2023	484,05	R\$ 484,05

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\$ 898,95	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 898,95	R\$ 17,98	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\$ 898,95

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$120,91 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$24,18

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 **5281** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QJ5293WN9**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:16
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891123130006713022910081181017793060000089895

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 32.904

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 898,95

VALOR COBRADO 898,95

=====

NR.AUTENTICACAO A.A12.544.606.FB2.94A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Identificador: 08733192253494612

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: ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO

PIS/PASEP: 20167052920

Admissão: 14/01/2021

Categoria: 01

Data Nascimento: 15/09/1991

Data Opção: 14/01/2021

CTPS: 0012216/00388

Movimentação: 24/03/2023 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	3.191,48	410,33	4.542,70
Depósito	0,00	255,31	32,82	1.817,08
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: 2.105,21

Valor Devido pela Empresa: 2.105,21

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000669

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85800000021-6	05210239202-4
	30331087331-6	92253494612-5
Data do pagamento		30/03/2023
Identificador		08733192253494612
Data de vencimento		31/03/2023
Valor Total		2.105,21

DOCUMENTO: 033001

AUTENTICACAO SISBB: A.BBF.509.EAC.AA8.864

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

to the

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

--	--	--	--

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:17
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593180076430902100000045906195793060000347670

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 33.002

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 30/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 3.476,70

VALOR COBRADO 3.476,70

=====

NR.AUTENTICACAO D.678.B1D.21F.C7F.0B0

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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
5356
Código de Verificação de Autenticidade
T3M7VM1QP
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/03/2023 às 09:53:14
Chave de Acesso
1807909WN0W98LS2J9LFFUB32ZQSNGAE

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 04/03/2023
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 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	CEP 17404-296	Cidade GARÇA-SP	Complemento 14-34061310	Bairro LABIENOPOLIS

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/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	Vlr. Unitário	Total
1,00	Cartela	Cartela de vale transporte contendo 50 passes serie E	275,00	R\$ 275,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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\$ 275,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 275,00	Total do ISS R\$ 8,25	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\$ 275,00					

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$36,99 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,45%) R\$6,74 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5356** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **T3M7VM1QP**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

RECIBO DE ENTREGA -Abril/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
Marta Adriana de Souza P. Gregorio	UPA 24 HS	26	05/04/2023	Marta A. Gregorio



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

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.17
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: 20.910-4

FAVORECIDO: RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA

CPF/CNPJ: 03.672.377/0001-85

VALOR: R\$

275,00

DEBITO EM: 30/03/2023

=====

DOCUMENTO: 033003

AUTENTICACAO SISBB: 9.9E6.7BC.AFD.37B.6F8



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



Número da NFS-e
5377
Código de Verificação de Autenticidade
TRGPT63BD
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/03/2023 às 09:16:23
Chave de Acesso
18236752ZHLHMO5C8A0H786PLXWFDUUC

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/03/2023
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 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	CEP 17404-296	Cidade GARÇA-SP	Telefone 14-34061310	Bairro LABIENOPOLIS

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
2,00	Cartela	Cartela de vale transporte contendo 100 passes serie E	275,00	R\$ 550,00

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\$ 550,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 550,00	Total do ISS R\$ 16,50	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 550,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$73,98 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,45%) R\$13,48 - 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 5377 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TRGPT63BD.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

RECIBO DE ENTREGA -Abril/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
David Jean Gregorio	Media-UPA	26	2024-23	DAJ

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 20.910-4

FAVORECIDO: RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA

CPF/CNPJ: 03.672.377/0001-85

VALOR: R\$

550,00

DEBITO EM: 30/03/2023

=====

DOCUMENTO: 033004

AUTENTICACAO SISBB: A.7E4.298.F46.31B.279

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

04 Bairro
WILLIAMS

05 Município
GARCA

06 L
SP

07 CEP
17.400-000

08 CNAE
8610-1/02

09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	8810
------------------------------	------

10 PIS/PASEP
201.67052.92-0

11 Nome

ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)
Alameda VERDE

Alameda VEREADOR LUIZ BOTTINO JUNIOR, 34

13 Bairro
ESTAÇÃO VELHA

14 Municipio
GARCA

15 U
SP

16 CEP
17.404-364

17 CTPS (nº, série, UF)
12216 - 388 / SP

18 CPF
375.009.628-78

19 Data de Nascimento
15/09/1991

20 Nome da Mãe

ROSALINA DE ALMEIDA VIEIRA

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.
2.370,78

24 Data de Ad	14/01/2021
---------------	------------

25 Data do Aviso Prévio
22/02/2023

26 Data de Afastamento
24/03/2023

27 Cod. Afastamento
SJ2 Cód. Saque: 01

28 Pensão Alim. (%) TRCT
0,00

29 Pensão Alim. (%) FGTS	0,00
--------------------------	------

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical
479.980.083.40200-5

32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral	01 - Emp
---	----------

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 24/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.641,31	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ____%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R\$ 512,91	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R\$ 341,94	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 170,97
69 - Aviso-Prévio Indenizado 6/dias	R\$ 410,33	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 170,97
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 1.037,26				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 4.285,69

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\$ 224,75	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 38,46
114.1 IRRF	R\$ 164,94	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 428,15
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.857,54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000679

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 201.67052.92-0		11 Nome ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO		
17 CTPS (nº, série, UF) 12216 - 388 / SP		18 CPF 375.009.628-78	19 Data de Nascimento 15/09/1991	20 Nome da Mãe ROSALINA DE ALMEIDA VIEIRA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 14/01/2021	25 Data do Aviso Prévio 22/02/2023	26 Data de Afastamento 24/03/2023	27 Cod. Afastamento SJ2 Cód. Saque: 01	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/____/____ de _____ de _____

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

151 Assinatura do Trabalhador,

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, 18 de abril de 2023

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

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).

000600

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.17
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 2.725.477-8

FAVORECIDO: ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO

CPF/CNPJ: 375.009.628-78

VALOR: R\$ 3.857,54

DEBITO EM: 30/03/2023

=====

DOCUMENTO: 033005

AUTENTICACAO SISBB: 8.DF6.027.2A6.0C0.0E8

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000681

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS

Número Carteira Profissional

68846

Série

405

PERÍODOS

De Aquisição

03/12/2021 A 02/12/2022

De Gozo das Férias

03/04/2023 A 02/05/2023 = 30 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: 260,40
TOTAL BASE CALCULO: 4.423,98

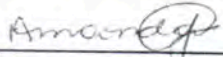
PROVENTOS E DESCONTOS

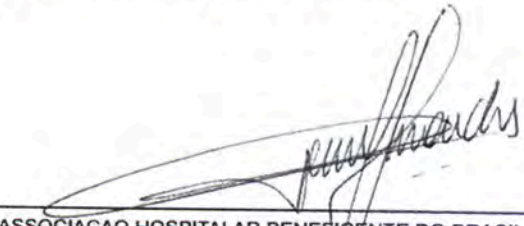
Férias: 4.423,98 P
1/3 das Férias: 1.474,66 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 651,98 D
Desconto do imposto de Renda: 573,47 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 5.898,64 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 1.225,45 D
TOTAL LIQUIDO: 4.673,19 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.673,19 (quatro mil seiscentos e setenta e três reais e dezenove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,


AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS

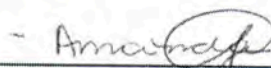

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 03/03/2023

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 4.673,19 (quatro mil seiscentos e setenta e três reais e dezenove 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: 31/03/2023
GARÇA


AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.17
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 1.027.719-8

FAVORECIDO: AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 400.005.588-77

VALOR: R\$

4.673,19

DEBITO EM: 30/03/2023

=====

DOCUMENTO: 033006

AUTENTICACAO SISBB: F.9FE.105.DEA.0A7.D48



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001735 - 1

Autenticidade
YJFO-BEY6

Data de Emissão
29/03/2023

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

Serviços médicos prestados referente a procedimentos cirúrgicos de catarata no período de 01/01/2023 à 31/01/2023 totalizando 195 cirurgias. 14º aditivo do termo de colaboração 015/2018 mutirão de cirurgias eletivas de catarata - R\$ 150.462,00

Retenções:

IR: R\$ 2.256,93

Demais retenções:

PIS: R\$ 978,00

COFINS: R\$ 4.513,86

CSLL: R\$ 1.504,62

Total retenções Lei 13.137/2015: R\$ 6.996,48

Total geral: R\$ 9.253,41

Valor líquido da nota: R\$ 141.208,59

Valor aproximado dos tributos:

R\$ 20.237,14 13,45% Tributos Federais

R\$ 4.890,02 3,25% Tributos Municipais

R\$ 25.127,15 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\$ 25.127,15 - 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	2.256,93	978,00	4.513,86	1.504,62
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	150.462,00	3,0000%	4.513,85	150.462,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 141.208,59

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:17
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

SISPRIME DO BRASIL - COOP

=====

08490017069100170005253008613100893060014120859

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 33.101

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 31/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 141.208,59

VALOR COBRADO 141.208,59

=====

NR.AUTENTICACAO B.6CC.D6E.F83.1EA.6E2

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL