

PRESTAÇÃO DE CONTAS

MÉDIA COMPLEXIDADE

CONTA CORRENTE: 36051-1

ABRIL/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 0298/2023

Garça, 18 de maio de 2023.

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102

Garça/SP, CEP 17.400-000

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

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

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

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

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

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

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

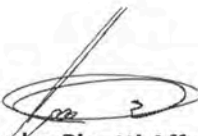
E por fim tem este o objetivo de encaminharmos a Vossa Senhoria, para apreciação, anexos de Prestação de Contas proveniente dos recursos repassados através do Termo de Colaboração nº 015/2018 – Média Complexidade, referente a Prestação de Contas da Competência Março/2023 com pagamento Abril/2023.

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

[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: 25/04/2023 a 24/05/2023

Certificação Número: 2023042515001729452063

Informação obtida em 28/04/2023 08:37:11

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS
COM EFEITO DE NEGATIVA**

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

CNPJ: 45.349.461/0009-60

Certidão nº: 20033396/2023

Expedição: 12/05/2023, às 07:52:04

Validade: 08/11/2023 - 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, com débito garantido ou exigibilidade suspensa:

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)

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)

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: 5.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas, com os mesmos efeitos da negativa (art. 642-A, § 2º, da Consolidação das Leis do Trabalho), atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem versa a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, cujos débitos estejam com exigibilidade suspensa ou garantidos por depósito, bloqueio de numerário, penhora de bens suficientes ou, ainda, tenha sido deferida, no caso de empresa, a sua recuperação judicial, de acordo com a Lei 11.101/2005.



Transporte	Valor
Saldo Anterior	424.620,67
Rend. Aplc.	110,91
Total	424.731,58

RECEITAS

Data	NumEmp	NumCred	Descrição do Empenho	Valor	Saldo	Fonte
05/04/2023	641	550.290.000.073.013	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONF	266.285,82	691.017,40	MUNICIPAL
05/04/2023	4564	277.251.316	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONF	350.000,00	1.041.017,40	FEDERAL
18/04/2023	641	550.290.000.073.013	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONF	616.285,82	1.657.303,22	MUNICIPAL
Total				1.232.571,64		

DESPESAS

Data	Tipo	NumDoc	Credor	ValDesp	Saldo	Fonte	CatDespesa	Descrição	Valor	Cumprimento
03/04/2023	NOTA FISCAL	567	SULMEDIC COMERCIAL	2136	1.655.167,22	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
03/04/2023	NOTA FISCAL	514596	TICKET SERVIÇOS SA	23088,8	1.632.078,42	FEDERAL				
03/04/2023	NOTA FISCAL	1489	SHIELD CONTROLE E DE PRAGAS LTDA ME	575	1.631.503,42	FEDERAL				
03/04/2023	NOTA FISCAL	677305	UPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPI. LTC	306,71	1.631.196,71	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
03/04/2023	NOTA FISCAL	474578	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	1655,58	1.629.541,13	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	ADRIANA MARIA DA SILVA	2486,77	1.627.054,36	FEDERAL				
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	ADRIANE JACOMINI	4248,73	1.622.805,63	FEDERAL				
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	ALANA CAROLINA RAMIRES	2477,25	1.620.328,38	FEDERAL				
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	ALESSANDRA DE MORAES	1736,4	1.618.591,98	FEDERAL				
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	ALEX APARECIDO FERREIRA	2201,35	1.616.390,63	FEDERAL				
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	ALINE MARIA BRAGA	2632,41	1.613.758,22	FEDERAL				
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	AUSSON ROANE DA SILVA	4002,52	1.609.755,70	FEDERAL				
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	3687,43	1.606.068,27	FEDERAL				
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	3436,03	1.602.632,24	FEDERAL				
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	ANA CAROLINA MARTINEZ	3140,98	1.599.491,26	FEDERAL				
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	ANA CAROLINA ZANETA	3918,53	1.595.572,73	FEDERAL				
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	ANA CLAUDIA BERBEL	3337,63	1.592.235,10	FEDERAL				
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO	284,82	1.591.950,28	FEDERAL				
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	ANA PAULA DA SILVA	2245,8	1.589.704,48	FEDERAL				
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	ANA PAULA MANCUSO MARRA	2844,55	1.586.859,93	FEDERAL				
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	ANA VALERIA FAVERO	1806,38	1.585.063,55	FEDERAL				
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	ANDRE BONADIO CHAGAS	1744,25	1.583.309,30	FEDERAL				
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	3793,36	1.579.515,94	FEDERAL				
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	3483,86	1.576.032,08	FEDERAL				
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	ANDRESSA CRISTINA ALVES	647,47	1.575.384,61	FEDERAL				
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	ANDREZA BATISTA DA SILVA	2207,15	1.573.177,46	FEDERAL				
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2350,77	1.570.826,69	FEDERAL				
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	1966,88	1.568.859,81	FEDERAL				
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	ARILSON JOSE DESSIA	3468,03	1.565.391,78	FEDERAL				
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	2184,41	1.563.207,37	FEDERAL				
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	BARBARA PALMA DOS SANTOS	3464,47	1.559.742,90	FEDERAL				
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	2701,9	1.557.041,00	FEDERAL				
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	BEATRIZ KETILEM PEREIRA	3468,03	1.553.572,97	FEDERAL				
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	CARLOS ALENDRE VIDO	3710,69	1.549.862,28	FEDERAL				
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	3303,99	1.546.558,29	FEDERAL				
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	2149,72	1.544.408,57	FEDERAL				
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	3188,84	1.541.219,73	FEDERAL				
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	3436,57	1.537.783,16	FEDERAL				
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	CRISTIANE SILVA BELSARIO DE PAULA	2364,99	1.535.418,17	FEDERAL				
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	1868,82	1.533.549,35	FEDERAL				
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	DAIANA SILVERIO	1680,06	1.531.869,29	FEDERAL				

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

05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	DAIANI PERPETUA FACCHIN	1786,33	1.530.082,96	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	DANILO CORREA	4235,61	1.525.847,35	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	DAVID JEAN GREGORIO	1825,31	1.524.022,04	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	DAYVID FERNANDO CAMPOS	3483,68	1.520.538,36	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	2519,23	1.518.019,13	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	DIEGO FERNANDO VIEIRA	2265,21	1.515.753,92	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	1369,09	1.514.384,83	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	ELSANGELA MARIA FERREIRA	2364,99	1.512.019,84	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	ELIZA KAZUMI NAMAMURA	2350,77	1.509.669,07	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	ERICKSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	3505,39	1.506.163,68	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2550,91	1.503.612,77	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	EVERTON DOS SANTO ALVES	2521,06	1.501.091,71	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	1806,38	1.499.285,33	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	FABIO CESAR BRANDÃO	2175,15	1.497.110,18	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	1868,82	1.495.241,36	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2291,68	1.492.949,68	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	1804,77	1.491.144,91	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONÇA	4055,84	1.487.089,07	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	GEOVANA HELOISA PORCARI	990,14	1.486.098,93	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	GEOVANI FETAS SAVAZI	2499,5	1.483.599,43	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	GEOVANA HELOISA PORCARI	1789,88	1.481.809,55	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	GISLENE RIBEIRO DA CRUZ	3467,17	1.478.342,38	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	GISLENE DOURADO	3719,43	1.474.622,95	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	2306,76	1.472.316,19	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3140,98	1.469.175,21	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	HELOISA APARECIDA	574,38	1.468.600,83	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	HUGO ISSAO TIZUR	1888,47	1.466.712,36	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	3907,99	1.462.804,37	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	1868,82	1.460.935,55	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	IVANO SOUZA GREGORIO	2350,77	1.458.584,78	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	IZABEL PEREIRA BISPO	1586,2	1.456.998,58	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	JAMILE FERNANDES CARVALLO	1981,45	1.455.017,13	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTP	2870,05	1.452.147,08	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	2184,41	1.449.962,67	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2175,34	1.447.787,33	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	1704,4	1.446.082,93	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	JOICE GARCIA TRAVENSOLO	1909,1	1.444.173,83	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2456,94	1.441.716,89	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	JORGE LUIZ CAFFER	1894,11	1.439.822,78	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	JOSÉ ROBERTO DE FRANCA RAMOS	1894,11	1.437.928,67	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	JULIA GIOLO JORGE	1704,4	1.436.224,27	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	2335,14	1.433.869,13	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	JULIANA DINIZ RAMIRES	2106,52	1.431.782,61	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	JULIANA ROSA DA SILVA	3530,15	1.428.252,46	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	1894,11	1.426.358,35	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	2019,21	1.424.339,14	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	LAIS DOS REIS VIANA	2291,68	1.422.047,46	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	2250,78	1.419.796,68	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	3719,43	1.416.077,25	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	LEANDRO PEDROSO TOME	3743,9	1.412.333,35	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2934,62	1.409.398,73	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	2014,87	1.407.383,86	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	LUCIMAR GOMES MOLINA	1868,82	1.405.515,04	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	1762,2	1.403.752,84	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33821	MARALIZE SIMIAO	2207,15	1.401.545,69	FEDERAL	R.H. (5)

05/04/2023	33821	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCELA CRISTINA SARAIVA	2184,41	1.399.361,28	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	33821	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO EVARISTO DA SILVA	2195,52	1.397.165,76	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	33821	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2396,99	1.394.768,77	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	33821	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCOS ANTONIO LANZI	2261,17	1.392.507,60	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	33821	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ANGELICA MANCUSO	1934,1	1.390.573,50	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	33821	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	2907,18	1.387.666,32	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	33821	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	3248,75	1.384.417,57	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	33821	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA JOSE MEIRA	1806,38	1.382.611,19	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	33821	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA REGINA DA SILVA	2031,18	1.380.580,01	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	33821	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA DA SILVA COSTA	2175,15	1.378.404,86	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	33821	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA VARONELI PINHO	2207,15	1.376.197,71	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	33821	FOLHA DE PAGAMENTO	MARLY APARECIDA LUIZ	1702,08	1.374.495,63	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	33821	FOLHA DE PAGAMENTO	MARTA ADRIANA DE SOUZA	1435,84	1.373.059,79	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	33821	FOLHA DE PAGAMENTO	MAURICI DA SILVA CASTELANI	2949,18	1.370.110,61	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	33821	FOLHA DE PAGAMENTO	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	3468,03	1.366.642,58	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	33821	FOLHA DE PAGAMENTO	NEMUEL CAMPANARI	4034,83	1.367.607,75	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	33821	FOLHA DE PAGAMENTO	PAULO SERGIO DA SILVA	1244,12	1.361.363,63	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	33821	FOLHA DE PAGAMENTO	PEDRO HENRIQUE MICENA	1887,83	1.359.475,80	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	33821	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA VENTURA PIRES	2175,15	1.357.300,65	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	33821	FOLHA DE PAGAMENTO	RAFAELA FAVERO DA SILVA	3830,56	1.353.470,09	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	33821	FOLHA DE PAGAMENTO	RAQUEL DE ALMEIDA	3436,03	1.350.034,06	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	33821	FOLHA DE PAGAMENTO	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2364,99	1.347.669,07	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	33821	FOLHA DE PAGAMENTO	RINALDO JORGE DE MELO	2547,66	1.345.121,41	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	33821	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2175,15	1.342.945,26	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	33821	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA GOMES FELIX	3320,7	1.339.625,56	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	33821	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	1704,4	1.337.921,16	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	33821	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSELY VASCO	1648,06	1.336.273,10	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	33821	FOLHA DE PAGAMENTO	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	1864,7	1.334.408,40	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	33821	FOLHA DE PAGAMENTO	SHEILA REGINA RODRIGUES	3906,04	1.330.502,36	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	33821	FOLHA DE PAGAMENTO	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	2184,41	1.328.317,95	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	33821	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	3108,98	1.325.208,97	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	33821	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE PAULINA LORENA	826,93	1.324.382,04	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	33821	FOLHA DE PAGAMENTO	SUELY MIDORI HANDA	2364,99	1.322.017,05	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	33821	FOLHA DE PAGAMENTO	TAMARA CRISTINA OSHIRO	2379,21	1.319.637,84	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	33821	FOLHA DE PAGAMENTO	TANIA MARA MANCUSO	1704,4	1.317.933,44	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	33821	FOLHA DE PAGAMENTO	THAIS HENGLES BADINI	2536,03	1.315.397,41	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	33821	FOLHA DE PAGAMENTO	THIAGO APARECIDO PEREIRA	2474,87	1.312.922,54	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	33821	FOLHA DE PAGAMENTO	VALERIA APARECIDO LOPES	2056,27	1.310.866,27	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	33821	FOLHA DE PAGAMENTO	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA - PARTE	3563,05	1.307.303,22	FEDERAL	R.H. (5)
05/04/2023	33821	FOLHA DE PAGAMENTO	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA - PARTE	414,14	1.306.889,08	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/04/2023	33821	FOLHA DE PAGAMENTO	VANIA DE FATIMA APARECIDA	85,38	1.306.803,70	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/04/2023	33821	FOLHA DE PAGAMENTO	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	4013,18	1.307.790,52	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/04/2023	33821	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIAN ALMOA GONCALVES	2255,02	1.300.535,50	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/04/2023	33821	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	4013,18	1.296.522,32	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/04/2023	33821	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	1704,4	1.294.817,92	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/04/2023	33821	FOLHA DE PAGAMENTO	WANESSA LAURENTINO ALVES	1868,82	1.292.949,10	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/04/2023	mar/23	GUIA	FGTS	35710,79	1.257.238,31	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/04/2023	27	NOTA FISCAL	ANDERSON CARRUO DA COSTA	4000	1.253.238,31	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/04/2023	588	NOTA FISCAL	FIOPQA INDUSTRIA E COM. DE VESTUARIO LTDA	1063	1.252.175,31	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/04/2023	85506	NOTA FISCAL	STERICYLE GESTAO AMBIENTAL LTDA	1140,57	1.251.034,74	MUNICIPAL	R.H. (5)
06/04/2023	5,50E+14	FOLHA DE PAGAMENTO	CAROLINE BRANDAO PIRES	5210,49	1.245.824,25	MUNICIPAL	R.H. (5)
06/04/2023	40601	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIANA TIMPURIM ZAGO	2701,9	1.243.122,35	MUNICIPAL	R.H. (5)
06/04/2023	40602	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSE ANTONIO MOISES	1938,2	1.241.184,15	MUNICIPAL	R.H. (5)
06/04/2023	40603	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSE CARLOS SOUZA JUNIOR	1996,49	1.239.187,66	MUNICIPAL	R.H. (5)
06/04/2023	40604	FOLHA DE PAGAMENTO	LARISSA TEODORO MOURA	2379,21	1.236.808,45	MUNICIPAL	R.H. (5)

LOCALÇÕES DIVERSAS

06/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	40505	LUCIANA BERNAVA BALLEZ	3625,82	1.233.182,63	MUNICIPAL	R.H. (5)
06/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	40506	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	3197,86	1.229.984,77	MUNICIPAL	R.H. (5)
06/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	40507	MARCELA TORRES FACHINI	3468,03	1.226.516,74	MUNICIPAL	R.H. (5)
06/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	40508	RENATA RIBEIRO BRANCO	3911,88	1.222.604,86	MUNICIPAL	R.H. (5)
06/04/2023	NOTA FISCAL	9	LARISSA MICHELAN BRUNELLI 4235769876	2300	1.220.304,86	MUNICIPAL	R.H. (5)
06/04/2023	NOTA FISCAL	4568	KEY X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA - ME	900	1.219.404,86	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
06/04/2023	NOTA FISCAL	71	RESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTD	14500	1.204.904,86	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
06/04/2023	NOTA FISCAL	172	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	1500	1.203.404,86	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
06/04/2023	NOTA FISCAL	119	CARLOS ANTONIO DA SILVA	7000	1.196.404,86	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
06/04/2023	NOTA FISCAL	120	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	3400	1.193.004,86	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
06/04/2023	NOTA FISCAL	122	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	1938	1.191.066,86	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
06/04/2023	RECIBO	mar/23	MANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GAR	10000	1.181.066,86	MUNICIPAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
10/04/2023	NOTA FISCAL	2161	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	174,2	1.180.892,66	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
10/04/2023	NOTA FISCAL	153163	CIRURGICA OLIMPIO LTDA EPP	4100	1.176.792,66	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
10/04/2023	NOTA FISCAL	3953	MESSER GASES LTDA	4578,46	1.172.214,20	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
10/04/2023	NOTA FISCAL	16172	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	9355,66	1.162.858,54	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
10/04/2023	NOTA FISCAL	4616	AUTO MECANICA TOFFOLI LTDA	1184	1.161.674,54	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
10/04/2023	NOTA FISCAL	5985	AUTO MECANICA TOFFOLI - SERVICOS	400	1.161.274,54	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
10/04/2023	NOTA FISCAL	13862	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	4905,52	1.156.369,02	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
10/04/2023	NOTA FISCAL	87666	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	53,3	1.156.315,72	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
10/04/2023	FATURA		IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	258,55	1.156.057,17	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
10/04/2023	NOTA FISCAL	20086	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	1398,81	1.154.658,36	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
10/04/2023	NOTA FISCAL	17960	BRASILERO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO E	520	1.154.138,36	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
10/04/2023	NOTA FISCAL	64521	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	2069,2	1.152.069,16	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
10/04/2023	NOTA FISCAL	16411	NATALI GAIATO CRUZ	7000	1.145.069,16	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
11/04/2023	RECIBO DE FÉRIAS	43	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	1622,31	1.143.446,85	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
11/04/2023	TERMO DE RESCISÃO	13025	VANILSE CRISTIANE MATTHEUS	2974,75	1.140.472,10	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
11/04/2023	NOTA FISCAL	7764	J. R. ANDRADE TUPA	780,5	1.139.691,60	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
12/04/2023	NOTA FISCAL	110	R. A. DE SOUZA E MORAES	1313,9	1.138.377,70	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
12/04/2023	NOTA FISCAL	511	NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA	240	1.138.137,70	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
13/04/2023	GUIA		FGTS	696,29	1.137.441,41	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
13/04/2023	TERMO DE RESCISÃO	41301	JOSE ANTONIO MOISES	3252,56	1.134.188,85	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
14/04/2023	NOTA FISCAL	41302	FARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROC	592,98	1.133.595,87	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
17/04/2023	NOTA FISCAL	3158	J.H.A. TAVARES FUNILARIA - ME	420	1.133.175,87	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
17/04/2023	NOTA FISCAL	696	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	37030,91	1.096.144,96	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
17/04/2023	INSS		IPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTD	118,53	1.096.026,43	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
17/04/2023	NOTA FISCAL	50988	MESSER GASES LTDA	5562,71	1.090.463,72	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
17/04/2023	NOTA FISCAL	4477	SULMEDIC COMERCIAL	1417,91	1.089.045,81	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
17/04/2023	NOTA FISCAL	133954	COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIR	1709,38	1.087.336,43	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
17/04/2023	NOTA FISCAL	46814	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	2000	1.085.336,43	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
17/04/2023	NOTA FISCAL	1699067	E OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES IME	249,6	1.085.086,83	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
17/04/2023	NOTA FISCAL	11964	IBAPLAS PAPELARIA E DISTR DE EMBALAGENS LTDA I	1296,76	1.083.790,07	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
17/04/2023	NOTA FISCAL	21278	'RA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENT'	1493,15	1.082.296,92	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
17/04/2023	NOTA FISCAL	140429	DUPATRI HOSPITALAR	333,53	1.081.963,39	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
17/04/2023	NOTA FISCAL	312869	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	538,34	1.081.425,05	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
17/04/2023	NOTA FISCAL	158197	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	665,68	1.080.759,37	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
17/04/2023	NOTA FISCAL	289451	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	1274,41	1.079.484,96	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
17/04/2023	NOTA FISCAL	6874368	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1357,61	1.078.127,35	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
17/04/2023	NOTA FISCAL	1700095	ION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSI	2133,99	1.075.993,36	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
17/04/2023	NOTA FISCAL	54353	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	3043,93	1.072.949,43	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
17/04/2023	NOTA FISCAL	1688875	RIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITAL	500	1.072.449,43	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
17/04/2023	NOTA FISCAL	20167	SULMEDIC COMERCIAL	1128,46	1.071.320,97	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
17/04/2023	NOTA FISCAL	768	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRAO	1344,95	1.069.976,02	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
17/04/2023	NOTA FISCAL	1111261	SULMEDIC COMERCIAL	2311,15	1.067.664,87	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
17/04/2023	NOTA FISCAL	135496	VITOR LOURENÇO MIOTELLO	2800	1.064.864,87	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
17/04/2023	NOTA FISCAL	47					

17/04/2023	NOTA FISCAL	2514380/2514381	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	1103,5	1.063.761,37	MUNICIPAL	R.H. (5)
17/04/2023	NOTA FISCAL	7412	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	4067,52	1.059.693,85	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/04/2023	NOTA FISCAL	21321	IBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA	203	1.059.490,85	MUNICIPAL	JUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
19/04/2023	NOTA FISCAL	185	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	7883,4	1.051.607,45	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
19/04/2023	ISS	mar/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	60,03	1.051.547,42	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/04/2023	DARF/PJ	mar/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	5937,33	1.045.610,09	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/04/2023	DARF/PIIS	mar/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	18406,21	1.027.203,88	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/04/2023	DARF/FOLHA	mar/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	15154,5	1.012.049,38	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/04/2023	NOTA FISCAL	1736	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	63724,9	948.324,48	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/04/2023	NOTA FISCAL	5	BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	15400	932.924,48	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/04/2023	NOTA FISCAL	7	BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	5000	927.924,48	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/04/2023	NOTA FISCAL	7	WILLIAM RODRIGUES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1400	926.524,48	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/04/2023	NOTA FISCAL	9	GBL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1283,33	925.241,15	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/04/2023	NOTA FISCAL	9	LAURA BOCKOVSKI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	4063,89	921.177,26	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/04/2023	NOTA FISCAL	9	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	7700	913.477,26	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/04/2023	NOTA FISCAL	12	GAOTTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	10100	903.377,26	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/04/2023	NOTA FISCAL	12	MATHEUS PAGANI LTDA	5600	897.777,26	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/04/2023	NOTA FISCAL	12	JL & S. SERVIÇOS MEDICOS LTDA	8400	889.377,26	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/04/2023	NOTA FISCAL	13	JL & S. SERVIÇOS MEDICOS LTDA	900	888.477,26	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/04/2023	NOTA FISCAL	14	L M SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1983,33	886.493,93	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/04/2023	NOTA FISCAL	37	BRAMBILLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	22000	864.493,93	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/04/2023	NOTA FISCAL	45	NR MEDICAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	583,33	863.910,60	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/04/2023	NOTA FISCAL	54	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	4200	859.710,60	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/04/2023	NOTA FISCAL	59	ANDREW SANFORD AUGUSTO CLÍNICA	2800	856.910,60	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/04/2023	NOTA FISCAL	62	TOKAWA CLÍNICA MEDICA LTDA	4500	852.410,60	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/04/2023	NOTA FISCAL	82	LLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS	6300	846.110,60	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/04/2023	NOTA FISCAL	95	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	11899,97	834.210,63	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/04/2023	NOTA FISCAL	125	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	8983,33	825.227,30	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/04/2023	NOTA FISCAL	137	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	9306,79	815.920,51	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/04/2023	NOTA FISCAL	173	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	4666,64	811.253,87	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/04/2023	NOTA FISCAL	37	DR CARLOS ALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	4200	807.053,87	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/04/2023	NOTA FISCAL	4	SISMEIRO LOPES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	10266,66	796.787,21	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/04/2023	NOTA FISCAL	167	OBÁ OGAWA LTDA	656,95	796.130,26	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/04/2023	NOTA FISCAL	2	ALTAMIRO MARIANO SOARES JUNIOR LTDA	1400	794.730,26	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/04/2023	NOTA FISCAL	3	TRA SERVIÇOS MEDICOS DE MARILIA LTDA	1438,88	793.291,38	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/04/2023	NOTA FISCAL	5	SISMEIRO LOPES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	700	792.591,38	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/04/2023	NOTA FISCAL	6	BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3500	789.091,38	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/04/2023	NOTA FISCAL	7	LAURA BOCKOVSKI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	700	788.391,38	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/04/2023	NOTA FISCAL	10	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	3500	784.891,38	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/04/2023	NOTA FISCAL	11	JL & S. SERVIÇOS MEDICOS LTDA	6436,08	778.455,30	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/04/2023	NOTA FISCAL	13	MATHEUS PAGANI LTDA	1400	777.055,30	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/04/2023	NOTA FISCAL	15	L M SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1400	775.655,30	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/04/2023	NOTA FISCAL	36	BRAMBILLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1400	774.255,30	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/04/2023	NOTA FISCAL	59	LEAL FEITOSA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	2158,32	772.096,98	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/04/2023	NOTA FISCAL	81	LLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MEDICOS	719,44	771.377,54	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/04/2023	NOTA FISCAL	94	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	2800	768.577,54	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/04/2023	NOTA FISCAL	101	PAULA DUMAS FIGUEIREDO ME	700	767.877,54	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/04/2023	NOTA FISCAL	124	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	2800	765.077,54	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/04/2023	NOTA FISCAL	136	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	2627,8	762.449,74	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/04/2023	NOTA FISCAL	168	OBÁ OGAWA LTDA	656,95	761.792,79	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/04/2023	NOTA FISCAL	604	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	2935	758.857,79	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/04/2023	NOTA FISCAL	1569	WEINTON GONCALVES MOREIRA - ME	827,28	758.030,51	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
20/04/2023	NOTA FISCAL	42001	REGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE I	2144	755.886,51	MUNICIPAL	R.H. (5)
20/04/2023	NOTA FISCAL	298029607	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	450,31	755.436,20	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS
20/04/2023	NOTA FISCAL	34713	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	337,76	755.098,44	MUNICIPAL	JUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

20/04/2023	35379	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	600	754.498,44	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
20/04/2023	4824	MESSER GASES LTDA	4377,69	750.120,75	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
20/04/2023	236625	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	1138,1	748.982,65	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
20/04/2023	247520	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	1166,1	747.816,55	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
20/04/2023	207358	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	1488	746.328,55	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
20/04/2023	903483	IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALA	2786,25	743.542,30	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
20/04/2023	1272	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	702,57	742.839,73	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
20/04/2023	6	WILLIAM RODRIGUES SERVICOS MEDICOS LTDA	3519,44	739.320,29	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/04/2023	46	NR MEDICAL SERVICOS MEDICOS LTDA	1400	737.920,29	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/04/2023	58	ANDREW SANFORD AUGUSTO CLINICA	700	737.220,29	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/04/2023	202300041	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	300	736.920,29	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/04/2023	202300040	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	1438,88	735.481,41	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
24/04/2023	9	MJI SERVICOS MEDICOS LTDA	719,44	734.761,97	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
24/04/2023	10	MJI SERVICOS MEDICOS LTDA	700	734.061,97	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
24/04/2023	289647	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	512,64	733.549,33	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/04/2023	1028	S NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOU	578,98	732.970,35	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
24/04/2023	158635	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	602,37	732.367,98	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/04/2023	143463	SO QUIMICA LABORATORIO LTDA	725	731.642,98	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/04/2023	289629	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	950	730.692,98	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/04/2023	323555	ALFALAGOS LTDA	999,31	729.693,67	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/04/2023	33195	NEUPHARMA	1790,4	727.903,27	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/04/2023	214817	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	2067,65	725.835,62	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/04/2023	16395	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	3090,42	722.745,20	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
24/04/2023	1210	MESSER GASES LTDA	624,8	722.120,40	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
24/04/2023	16411	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	600,6	721.519,80	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
24/04/2023	12577	LUIZ CARLOS TOZATO ME	60	721.459,80	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
24/04/2023	32178	NEUPHARMA	646,26	720.813,54	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/04/2023	32243	NEUPHARMA	2016	718.797,54	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/04/2023	1090345	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	1273,95	717.523,59	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/04/2023	298127823	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	357,06	717.166,53	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/04/2023	20234	CLINICA MEDICA LUCALTE LTDA	2100	715.066,53	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS
25/04/2023	11987	E OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (ME	610	714.456,53	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
25/04/2023	65162	HUMANA ALIMENTAR	276	714.180,53	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
25/04/2023	26280	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	720,1	713.460,43	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
25/04/2023	11995	E OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (ME	118,8	713.341,63	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
25/04/2023	1285	MESSER GASES LTDA	229,9	713.111,73	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
27/04/2023	141	CLINICA MEDICA TORQUATO E LENZONI LTDA	7500	705.611,73	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
27/04/2023	1520	BELLUZZI & CIA LTDA	2760	702.851,73	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/04/2023	20403	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	2490,21	700.361,52	MUNICIPAL	R.H. (S)
27/04/2023	20403	ELISANGELA MARIA FERREIRA	3100,31	697.261,21	MUNICIPAL	R.H. (S)
27/04/2023	20403	LAUS DOS REIS VIANA	1545,01	695.716,20	MUNICIPAL	R.H. (S)
27/04/2023	20403	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	3856,46	691.859,74	MUNICIPAL	R.H. (S)
27/04/2023	20403	PRISCILA VENTURA PIRES	2862,72	688.997,02	MUNICIPAL	R.H. (S)
27/04/2023	20403	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	3226,78	685.770,24	MUNICIPAL	R.H. (S)
27/04/2023	20403	VIVIANE RABEH MARTINS	2293,44	683.476,80	MUNICIPAL	R.H. (S)
27/04/2023	20404	DAIANA SILVERIO	2223,06	681.253,74	MUNICIPAL	R.H. (S)
27/04/2023	20404	MARIANA VARONEL PINHO	2900,93	678.352,81	MUNICIPAL	R.H. (S)
27/04/2023	5405	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	825	677.527,81	MUNICIPAL	R.H. (S)
27/04/2023	159	TAMIRIS LEMES VICHATO SERVICOS MEDICOS	6160	671.367,81	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/04/2023	51685	SO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA -	2000	669.367,81	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/04/2023	917	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	18967,08	650.400,73	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/04/2023	4191	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	4364,02	646.036,71	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/04/2023	147	THM SERVICOS MEDICOS LTDA	7616	638.420,71	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/04/2023	731	CLINICA MIRANDA LTDA	13570,71	624.850,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/04/2023	1000141	JOÃO PAULO V. POLI CLINICA MÉDICA	1280	623.570,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS

27/04/2023	NOTA FISCAL	1744	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	10068,99	613.501,01	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/04/2023	NOTA FISCAL	176	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA-MEDICO P.J.	12012,8	601.488,21	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/04/2023	NOTA FISCAL	170	ORA OGAWA LTDA	15215,27	586.272,94	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/04/2023	NOTA FISCAL	1151	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	4279,56	581.993,38	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/04/2023	NOTA FISCAL	2020	CLÍNICA MÉDICA HAMZE	2815,5	579.177,88	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/04/2023	NOTA FISCAL	96	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	3877	575.300,88	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/04/2023	NOTA FISCAL	1031	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	15016	546.207,38	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/04/2023	NOTA FISCAL	1805	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	14077,5	542.453,38	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/04/2023	NOTA FISCAL	358	SABELLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	3754	538.899,80	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/04/2023	NOTA FISCAL	359	SABELLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	3553,58	538.899,80	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/04/2023	NOTA FISCAL	24080	ELETRO CENTER DE GARCIA LTDA	184	538.715,80	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
28/04/2023	NOTA FISCAL	5153	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	757,29	537.958,51	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/04/2023	NOTA FISCAL	13869	DOM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTI	2432,16	535.526,35	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
28/04/2023	NOTA FISCAL	1748	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	15207,08	520.319,27	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/04/2023	NOTA FISCAL	5388	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	20943,1	499.376,17	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/04/2023	NOTA FISCAL	26	LIDER SOLUCOES MEDICAS LTDA	500	498.876,17	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
28/04/2023	NOTA FISCAL	9	LQVR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	18000	480.876,17	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/04/2023	NOTA FISCAL	5392	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	207,45	480.668,72	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
Total				1.176.634,50			
Resumo		Valor	Categoria da Despesa	Municipal	Estadual	Federal	Total
Saldo Anterior		424.620,67	R.H. (5)	182.028,05	-	345.326,71	527.354,76
Rend. aplicações		110,91	Medicamentos	24.729,22	-	-	24.729,22
Recursos repassados		1.232.571,64	Material Médico e Hospitalar	43.650,13	-	4.098,29	47.748,42
Total de receitas		1.657.303,22	Gêneros Alimentícios	6.623,66	-	-	6.623,66
Despesas		1.176.634,50	Outros Materiais De Consumo	11.048,36	-	-	11.048,36
Tarifas Bancárias		1.535,80	Serviços Médicos	504.609,10	-	-	504.609,10
Saldo		480.668,72	Outros Serviços De Terceiros	34.547,03	-	575,00	35.122,03
Saldo a transportar		480.668,72	Locação De Imóveis	10.000,00	-	-	10.000,00
			Locações Diversas	3.632,76	-	-	3.632,76
			Utilidades Públicas	860,67	-	-	860,67
			Combustível	4.905,52	-	-	4.905,52
			Bens E Materiais Permanentes	-	-	-	-
			Obras	-	-	-	-
			Despesas Financeiras E Bancárias	-	-	-	-
			Outras Despesas	-	-	-	-
Total				826.634,50	-	350.000,00	1.176.634,50
DEM. DA UTIL. DOS RECURSOS							
Fonte				Receitas	Despesas	Saldo	Acumulado
Municipal				882.571,64	826.634,50	55.937,14	137.395,36
Estadual				0,00	0,00	0,00	0,00
Federal				350.000,00	350.000,00	0,00	0,00
Total				1.232.571,64	1.176.634,50	55.937,14	137.395,36

Glosas/tarifas e rendimentos a depositar na conta corrente

Saldo conta corrente	0
Saldo aplicação	126.935,82
Diferença anterior	352.193,10
Tarifas	1.535,80
Saldo da planilha	480.668,72

João Pedro Pinotti Alonso
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\$ 1.232.571,64

ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL, MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$	
R\$ 266.285,82	641	05/04/2023	R\$ 266.285,82	MUNICIPAL
R\$ 350.000,00	4564	05/04/2023	R\$ 350.000,00	FEDERAL
R\$ 616.285,82	641	18/04/2023	R\$ 616.285,82	MUNICIPAL
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ 110,91	
SALDO ANTERIOR			R\$ 72.427,57	
TOTAL			R\$ 1.232.571,64	
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\$ -	

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

em indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 1.232.571,64 (Um milhão duzentos e trinta e dois mil, quinhentos e setenta e seis reais e sessenta e quatro centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 527.354,76
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 24.729,22
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 47.748,42
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 6.623,66
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 11.048,36
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 504.609,10
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 35.122,03
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ 10.000,00
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 3.632,76
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ 860,67
COMBUSTÍVEL		R\$ 4.905,52
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 1.535,80
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R\$ 44.637,54
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 1.222.807,84
RECURSOS PÚBLICOS APLICADOS		R\$ 82.302,28
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 82.302,28

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
03/04/2023	567	SULMEDIC COMERCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.136,00
03/04/2023	514596	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 23.088,80
03/04/2023	1489	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 575,00
03/04/2023	677305	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 306,71
03/04/2023	474578	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.655,58
04/04/2023	EXTRATO	BLOQUEIO JUDICIAL	OUTRAS DESPESAS	R\$ 44.637,54
05/04/2023	33821	ADRIANA MARIA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.486,77
05/04/2023	33821	ADRIANE JACOMINI	R.H. (5)	R\$ 4.248,73
05/04/2023	33821	ALANA CAROLINA RAMIRES	R.H. (5)	R\$ 2.477,25
05/04/2023	33821	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (5)	R\$ 1.736,40
05/04/2023	33821	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.201,35
05/04/2023	33821	ALINE MARIA BRAGA	R.H. (5)	R\$ 2.632,41
05/04/2023	33821	ALISSON ROANE DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 4.002,52
05/04/2023	33821	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 3.687,43
05/04/2023	33821	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	R.H. (5)	R\$ 3.436,03
05/04/2023	33821	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R\$ 3.140,98
05/04/2023	33821	ANA CAROLINA ZANETA	R.H. (5)	R\$ 3.918,53
05/04/2023	33821	ANA CLAUDIA BERBEL	R.H. (5)	R\$ 3.337,63
05/04/2023	33821	ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$ 284,82
05/04/2023	33821	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.245,80
05/04/2023	33821	ANA PAULA MANCUSO MARRA	R.H. (5)	R\$ 2.844,55
05/04/2023	33821	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R\$ 1.806,38
05/04/2023	33821	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R\$ 1.744,25
05/04/2023	33821	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$ 3.793,36
05/04/2023	33821	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 3.483,86
05/04/2023	33821	ANDRESSA CRISTINA ALVES	R.H. (5)	R\$ 647,47
05/04/2023	33821	ANDREZA BATISTA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.207,15
05/04/2023	33821	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R\$ 2.350,77
05/04/2023	33821	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 1.966,88
05/04/2023	33821	ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (5)	R\$ 3.468,03
05/04/2023	33821	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 2.184,41
05/04/2023	33821	BARBARA PALMA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 3.464,47
05/04/2023	33821	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	R.H. (5)	R\$ 2.701,90
05/04/2023	33821	BEATRIZ KETILEM PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 3.468,03
05/04/2023	33821	CARLOS ALENDRE VIDO	R.H. (5)	R\$ 3.710,69
05/04/2023	33821	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R\$ 3.303,99
05/04/2023	33821	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	R.H. (5)	R\$ 2.149,72

000094

05/04/2023	33821	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.888,81
05/04/2023	33821	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R\$	3.436,57
05/04/2023	33821	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	R.H. (5)	R\$	2.364,99
05/04/2023	33821	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.868,82
05/04/2023	33821	DAIANA SILVERIO	R.H. (5)	R\$	1.680,06
05/04/2023	33821	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R\$	1.786,33
05/04/2023	33821	DANILO CORREA	R.H. (5)	R\$	4.235,61
05/04/2023	33821	DAVID JEAN GREGORIO	R.H. (5)	R\$	1.825,31
05/04/2023	33821	DAYVID FERNANDO CAMPOS	R.H. (5)	R\$	3.483,68
05/04/2023	33821	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.519,23
05/04/2023	33821	DIEGO FERNANDO VIEIRA	R.H. (5)	R\$	2.265,21
05/04/2023	33821	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	1.369,09
05/04/2023	33821	ELISANGELA MARIA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	2.364,99
05/04/2023	33821	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	R.H. (5)	R\$	2.350,77
05/04/2023	33821	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	3.505,39
05/04/2023	33821	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.550,91
05/04/2023	33821	EVERTON DOS SANTO ALVES	R.H. (5)	R\$	2.521,06
05/04/2023	33821	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.806,38
05/04/2023	33821	FABIO CESAR BRANDÃO	R.H. (5)	R\$	2.175,15
05/04/2023	33821	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R\$	1.868,82
05/04/2023	33821	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	R.H. (5)	R\$	2.291,68
05/04/2023	33821	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R\$	1.804,77
05/04/2023	33821	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONÇA	R.H. (5)	R\$	4.055,84
05/04/2023	33821	GEOVANA HELOISA PORCARI	R.H. (5)	R\$	990,14
05/04/2023	33821	GEOVANI FEITAS SAVAZI	R.H. (5)	R\$	2.499,50
05/04/2023	33821	GIOVANNA DE ALMEIDA NERY	R.H. (5)	R\$	1.789,88
05/04/2023	33821	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ	R.H. (5)	R\$	3.467,17
05/04/2023	33821	GISLENE DOURADO	R.H. (5)	R\$	3.719,43
05/04/2023	33821	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.306,76
05/04/2023	33821	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R\$	3.140,98
05/04/2023	33821	HELOISA APARECIDA	R.H. (5)	R\$	574,38
05/04/2023	33821	HUGO ISSAO TIZUR	R.H. (5)	R\$	1.888,47
05/04/2023	33821	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	3.907,99
05/04/2023	33821	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.868,82
05/04/2023	33821	IVANO SOUZA GREGORIO	R.H. (5)	R\$	2.350,77
05/04/2023	33821	IZABEL PEREIRA BISPO	R.H. (5)	R\$	1.586,20
05/04/2023	33821	JAMILÉ FERNANDES CARVALLO	R.H. (5)	R\$	1.981,45
05/04/2023	33821	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTP	R.H. (5)	R\$	2.870,05
05/04/2023	33821	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	R.H. (5)	R\$	2.184,41
05/04/2023	33821	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	2.175,34
05/04/2023	33821	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	R.H. (5)	R\$	1.704,40
05/04/2023	33821	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	R.H. (5)	R\$	1.909,10
05/04/2023	33821	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.456,94
05/04/2023	33821	JORGE LUIZ CAFFER	R.H. (5)	R\$	1.894,11
05/04/2023	33821	JOSÉ ROBERTO DE FRANCA RAMOS	R.H. (5)	R\$	1.894,11
05/04/2023	33821	JULIA GIOLO JORGE	R.H. (5)	R\$	1.704,40
05/04/2023	33821	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.335,14
05/04/2023	33821	JULIANA DINIZ RAMIRES	R.H. (5)	R\$	2.106,52
05/04/2023	33821	JULIANA ROSA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.530,15
05/04/2023	33821	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	R.H. (5)	R\$	1.894,11
05/04/2023	33821	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	R.H. (5)	R\$	2.019,21
05/04/2023	33821	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R\$	2.291,68
05/04/2023	33821	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.250,78
05/04/2023	33821	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.719,43
05/04/2023	33821	LEANDRO PEDROSO TOME	R.H. (5)	R\$	3.743,90
05/04/2023	33821	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.934,62
05/04/2023	33821	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.014,87
05/04/2023	33821	LUCIMAR GOMES MOLINA	R.H. (5)	R\$	1.868,82
05/04/2023	33821	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.762,20
05/04/2023	33821	MARALIZE SIMIAO	R.H. (5)	R\$	2.207,15
05/04/2023	33821	MARCELA CRISTINA SARAIVA	R.H. (5)	R\$	2.184,41
05/04/2023	33821	MARCIO EVARISTO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.195,52
05/04/2023	33821	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.396,99
05/04/2023	33821	MARCOS ANTONIO LANZI	R.H. (5)	R\$	2.261,17
05/04/2023	33821	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (5)	R\$	1.934,10
05/04/2023	33821	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.907,18
05/04/2023	33821	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R\$	3.248,75
05/04/2023	33821	MARIA JOSÉ MEIRA	R.H. (5)	R\$	1.806,38
05/04/2023	33821	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.031,18
05/04/2023	33821	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R\$	2.175,15
05/04/2023	33821	MARIANA VARONELI PINHO	R.H. (5)	R\$	2.207,15
05/04/2023	33821	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R\$	1.702,08
05/04/2023	33821	MARTA ADRIANA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.435,84
05/04/2023	33821	MAURICI DA SILVA CASTELANI	R.H. (5)	R\$	2.949,18
05/04/2023	33821	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (5)	R\$	3.468,03
05/04/2023	33821	NEMUEL CAMPANARI	R.H. (5)	R\$	4.034,83
05/04/2023	33821	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.244,12
05/04/2023	33821	PEDRO HENRIQUE MICENA	R.H. (5)	R\$	1.887,83
05/04/2023	33821	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R\$	2.175,15
05/04/2023	33821	RAFAELA FAVERO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.830,56
05/04/2023	33821	RAQUEL DE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	3.436,03
05/04/2023	33821	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	R.H. (5)	R\$	2.364,99
05/04/2023	33821	RINALDP JORGE DE MELO	R.H. (5)	R\$	2.547,66
05/04/2023	33821	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.175,15
05/04/2023	33821	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R\$	3.320,70
05/04/2023	33821	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	R.H. (5)	R\$	1.704,40
05/04/2023	33821	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R\$	1.648,06
05/04/2023	33821	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	R.H. (5)	R\$	1.864,70
05/04/2023	33821	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	3.906,04
05/04/2023	33821	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	2.184,41
05/04/2023	33821	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$	3.108,98
05/04/2023	33821	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R\$	826,93
05/04/2023	33821	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R\$	2.364,99
05/04/2023	33821	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R\$	2.379,21
05/04/2023	33821	TANIA MARA MANCUSO	R.H. (5)	R\$	1.704,40
05/04/2023	33821	THAIS HENGLES BADINI	R.H. (5)	R\$	2.536,03
05/04/2023	33821	THIAGO APARECIDO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.474,87
05/04/2023	33821	VALERIA APARECID LOPES	R.H. (5)	R\$	2.056,27
05/04/2023	33821	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	R.H. (5)	R\$	3.977,19
05/04/2023	33821	VANIA DE FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R\$	85,38
05/04/2023	33821	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	R.H. (5)	R\$	4.013,18
05/04/2023	33821	VIVAN ALOMA GONÇALVES	R.H. (5)	R\$	2.255,02
05/04/2023	33821	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	R.H. (5)	R\$	4.013,18
05/04/2023	33821	VIVANE RABEH MARTINS FAUSTINO	R.H. (5)	R\$	1.704,40
05/04/2023	33821	WANESSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R\$	1.868,82
05/04/2023	abr/23	TARIFAS BANCARIAS		R\$	60,00
05/04/2023	27	FGTS	R.H. (5)	R\$	35.710,79
05/04/2023	588	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	R.H. (5)	R\$	4.000,00
05/04/2023	85506	FIOPOA INDUSTRIA E COM. DE VESTUARIO LTDA	R.H. (5)	R\$	1.063,00
05/04/2023		STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA		R\$	1.140,57
06/04/2023	5.50141E+14	CAROLINE BRANDAO PIRES	R.H. (5)	R\$	5.210,49

06/04/2023	40601	FABIANA TIMPURIM ZAGO	R.H. (5)	R\$	2.779,99
06/04/2023	40602	JOSE ANTONIO MOISES	R.H. (5)	R\$	1.988,20
06/04/2023	40603	JOSE CARLOS SOUZA JUNIOR	R.H. (5)	R\$	1.996,49
06/04/2023	40604	LARISSA TEODORO MOURA	R.H. (5)	R\$	2.379,21
06/04/2023	40605	LUCIANA BERNAVA BALLES	R.H. (5)	R\$	3.625,82
06/04/2023	40606	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	R.H. (5)	R\$	3.197,86
06/04/2023	40607	MARCELA TORRES FACHINI	R.H. (5)	R\$	3.468,03
06/04/2023	40608	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R\$	3.911,88
06/04/2023	abr/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS BANCÁRIAS	R\$	462,40
06/04/2023	abr/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS BANCÁRIAS	R\$	332,00
06/04/2023	09	LARISSA MICHELAN BRUNELLI 42357699876	R.H. (5)	R\$	2.300,00
06/04/2023	4568	KEY X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA - ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	900,00
06/04/2023	71	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	14.500,00
06/04/2023	172	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.500,00
06/04/2023	119	CARLOS ANTONIO DA SILVA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	7.000,00
06/04/2023	120	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.400,00
06/04/2023	122	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.938,00
06/04/2023	mar/23	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$	10.000,00
10/04/2023	2161	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	174,20
10/04/2023	153163	CIRURGICA OLIMPIO LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.100,00
10/04/2023	3953	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	4.578,46
10/04/2023	16172	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	9.355,66
10/04/2023	4616	AUTO MECANICA TOFFOLI LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.184,00
10/04/2023	5985	AUTO MECANICA TOFFOLI - SERVICOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	400,00
10/04/2023	13862	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R\$	4.905,52
10/04/2023	87666	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	53,30
10/04/2023	20086	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	258,55
10/04/2023	17960	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.398,81
10/04/2023	64521	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	520,00
10/04/2023	16411	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.069,20
10/04/2023	43	NATALI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	7.000,00
11/04/2023	13025	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	R.H. (5)	R\$	1.622,31
11/04/2023	13027	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	R.H. (5)	R\$	2.974,75
11/04/2023	7764	J. R. ANDRADE TUPA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	780,50
12/04/2023	110	R. A. DE SOUZA E MORAES	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.313,90
12/04/2023	511	NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	240,00
12/04/2023	abr/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS BANCÁRIAS	R\$	6,80
13/04/2023	41301	FGTS	R.H. (5)	R\$	696,29
13/04/2023	41302	JOSE ANTONIO MOISES	R.H. (5)	R\$	3.252,56
14/04/2023	3158	ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	592,98
17/04/2023	696	J.H.A. TAVARES FUNILARIA - ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	420,00
17/04/2023	mar/23	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	37.030,91
17/04/2023	50988	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	118,53
17/04/2023	4477	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	5.562,71
17/04/2023	133954	SULMEDIC COMERCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.417,91
17/04/2023	46814	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURUI EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.709,38
17/04/2023	1699067	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.000,00
17/04/2023	11964	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	249,60
17/04/2023	21278	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.296,76
17/04/2023	140429	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.493,15
17/04/2023	312869	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	333,53
17/04/2023	158197	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	538,34
17/04/2023	289451	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	665,68
17/04/2023	6874368	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.274,41
17/04/2023	1700095	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.357,61
17/04/2023	54353	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.133,99
17/04/2023	1688875	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.043,93
17/04/2023	20167	IX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	500,00
17/04/2023	768	SULMEDIC COMERCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.128,46
17/04/2023	1111261	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.344,95
17/04/2023	135496	SULMEDIC COMERCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.311,15
17/04/2023	47	VITOR LOURENÇO MIOTELLO	R.H. (5)	R\$	2.800,00
17/04/2023	2514380/2514381	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	R.H. (5)	R\$	1.103,50
17/04/2023	7412	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	R.H. (5)	R\$	4.067,52
18/04/2023	abr/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS BANCÁRIAS	R\$	11,50
18/04/2023	21321	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	203,00
19/04/2023	abr/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS BANCÁRIAS	R\$	437,00
19/04/2023	185	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.883,40
19/04/2023	mar/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	60,03
19/04/2023	mar/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.937,33
19/04/2023	mar/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.406,21
19/04/2023	mar/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	15.154,50
19/04/2023	1736	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	63.724,90
19/04/2023	5	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.400,00
19/04/2023	7	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.000,00
19/04/2023	7	WILLIAM RODRIGUES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
19/04/2023	9	GBL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.283,33
19/04/2023	9	LAURA BOCKOVSKI SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.063,89
19/04/2023	9	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.700,00
19/04/2023	12	GAOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.100,00
19/04/2023	12	MATHEUS PAGANI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.600,00
19/04/2023	13	JL & S. SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.400,00
19/04/2023	13	JL & S. SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	900,00
19/04/2023	14	L M SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.983,33
19/04/2023	37	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	22.000,00
19/04/2023	45	NR MEDICAL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	583,33
19/04/2023	54	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.200,00
19/04/2023	59	ANDREW SANFORD AUGUSTO CLÍNICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.800,00
19/04/2023	62	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.500,00
19/04/2023	82	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVICOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.300,00
19/04/2023	95	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.899,97
19/04/2023	125	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.983,33
19/04/2023	137	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.306,79
19/04/2023	173	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.666,64
19/04/2023	37	DR CARLOS ALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.200,00
19/04/2023	4	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.266,66
19/04/2023	167	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	656,95
19/04/2023	2	ALTAMIRO MARIANO SOARES JUNIOR LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
19/04/2023	3	TRA SERVICOS MEDICOS DE MARILIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.438,88
19/04/2023	5	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00
19/04/2023	6	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.500,00
19/04/2023	7	LAURA BOCKOVSKI SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00
19/04/2023	10	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.500,00
19/04/2023	11	JL & S. SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.436,08
19/04/2023	13	MATHEUS PAGANI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
19/04/2023	15	L M SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
19/04/2023	36	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
19/04/2023	59	LEAL FEITOSA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.158,32
19/04/2023	81	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVICOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	719,44
19/04/2023	94	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.800,00
19/04/2023	101	PAULA DUMAS FIGUEIREDO ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00

000015

19/04/2023	124	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	656,95
19/04/2023	136	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	69,00
19/04/2023	168	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.935,00
20/04/2023	abr/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS BANCÁRIAS	R\$	827,28
20/04/2023	604	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	2.144,00
20/04/2023	1569	WEINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	450,31
20/04/2023	42001	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	R.H. (5)	R\$	337,76
20/04/2023	298029607	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	600,00
20/04/2023	34713	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	4.377,69
20/04/2023	35379	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.138,10
20/04/2023	4824	MESSER GASES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.166,10
20/04/2023	236625	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.488,00
20/04/2023	247520	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.786,25
20/04/2023	207358	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	702,57
20/04/2023	903483	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	3.519,44
20/04/2023	1272	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
20/04/2023	6	WILLIAM RODRIGUES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00
20/04/2023	46	NR MEDICAL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	300,00
20/04/2023	58	ANDREW SANFORD AUGUSTO CLÍNICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.438,88
20/04/2023	202300041	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11,50
20/04/2023	202300040	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	719,44
24/04/2023	abr/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS BANCÁRIAS	R\$	700,00
24/04/2023	9	MJI SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	512,64
24/04/2023	10	MJI SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	578,98
24/04/2023	289647	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	602,37
24/04/2023	1028	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUO)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	725,00
24/04/2023	158635	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	950,00
24/04/2023	143463	SO QUIMICA LABORATORIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	999,31
24/04/2023	289629	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.790,40
24/04/2023	323555	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.067,65
24/04/2023	33195	NEUPHARMA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.090,42
24/04/2023	214817	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	624,80
24/04/2023	16395	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	600,60
24/04/2023	1210	MESSER GASES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	60,00
24/04/2023	16411	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	646,26
24/04/2023	12577	LUIZ CARLOS TOZATO ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.016,00
24/04/2023	32178	NEUPHARMA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.273,95
24/04/2023	32243	NEUPHARMA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	357,00
24/04/2023	1090345	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.100,00
24/04/2023	298127823	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	610,00
24/04/2023	20234	CLINICA MEDICA LUCALLE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	276,00
25/04/2023	11987	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	720,10
25/04/2023	65162	HUMANA ALIMENTAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	118,80
25/04/2023	26280	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	229,90
25/04/2023	11995	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	11,50
25/04/2023	1285	MESSER GASES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	92,00
25/04/2023	abr/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS BANCÁRIAS	R\$	7.500,00
27/04/2023	abr/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS BANCÁRIAS	R\$	2.760,00
27/04/2023	141	CLINICA MEDICA TORQUATO E LENZONI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.490,21
27/04/2023	1520	BELLUZZI & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.100,31
27/04/2023	20403	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.545,01
27/04/2023	20403	ELISANGELA MARIA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	3.856,46
27/04/2023	20403	LAI DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R\$	2.862,72
27/04/2023	20403	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	R.H. (5)	R\$	3.226,78
27/04/2023	20403	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R\$	2.293,44
27/04/2023	20403	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	2.223,06
27/04/2023	20404	VIVIANE RABEH MARTINS	R.H. (5)	R\$	2.900,93
27/04/2023	20404	DAIANA SILVERIO	R.H. (5)	R\$	825,00
27/04/2023	20404	MARIANA VARONELI PINHO	R.H. (5)	R\$	6.160,00
27/04/2023	5405	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	R.H. (5)	R\$	2.000,00
27/04/2023	159	TAMIRIS LEMES VICHATO SERVICOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.967,08
27/04/2023	51685	ROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO E	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.364,02
27/04/2023	917	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.616,00
27/04/2023	4191	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.570,71
27/04/2023	147	THM SERVICOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.280,00
27/04/2023	731	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.068,99
27/04/2023	1000141	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.012,80
27/04/2023	1744	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.215,27
27/04/2023	176	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.279,56
27/04/2023	170	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.815,50
27/04/2023	1151	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.877,00
27/04/2023	2020	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.016,00
27/04/2023	96	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.077,50
27/04/2023	1031	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.754,00
27/04/2023	1805	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.553,58
27/04/2023	358	SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	42,10
27/04/2023	359	SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	184,00
28/04/2023	abr/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS BANCÁRIAS	R\$	757,29
28/04/2023	24080	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.432,16
28/04/2023	5153	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.207,08
28/04/2023	13869	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	20.943,10
28/04/2023	1748	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	500,00
28/04/2023	5388	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.000,00
28/04/2023	26	LIDER SOLUCOES MEDICAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	207,45
28/04/2023	9	LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	
28/04/2023	5392	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	
TOTAL				R\$	1.222.807,84

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:

RIGENTE: (nome, cargo e assinatura)

EMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

) Auxílio, subvenção ou contribuição.

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

) Notas Fiscais e recibos.

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

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 015/2018

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 PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$	
R\$ 350.000,00	4564	05/04/2023	R\$ 350.000,00	FEDERAL
RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS 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\$ -	

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

em 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\$ 300.689,17
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 4.098,29
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ -
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 575,00
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ -
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R\$ 44.637,54
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\$)
03/04/2023	567	SULMEDIC COMERCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.136,00
03/04/2023	514596	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 23.088,80
03/04/2023	1489	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 575,00
03/04/2023	677305	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 306,71
03/04/2023	474578	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.655,58
04/04/2023	EXTRATO	BLOQUEIO JUDICIAL	OUTRAS DESPESAS	R\$ 44.637,54
05/04/2023	33821	ADRIANA MARIA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.486,77
05/04/2023	33821	ADRIANE JACOMINI	R.H. (5)	R\$ 4.248,73
05/04/2023	33821	ALANA CAROLINA RAMIRES	R.H. (5)	R\$ 2.477,25
05/04/2023	33821	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (5)	R\$ 1.736,40
05/04/2023	33821	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.201,35
05/04/2023	33821	ALINE MARIA BRAGA	R.H. (5)	R\$ 2.632,41
05/04/2023	33821	ALISSON ROANE DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 4.002,52
05/04/2023	33821	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 3.687,43
05/04/2023	33821	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	R.H. (5)	R\$ 3.436,03
05/04/2023	33821	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R\$ 3.140,98
05/04/2023	33821	ANA CAROLINA ZANETA	R.H. (5)	R\$ 3.918,53
05/04/2023	33821	ANA CLAUDIA BERBEL	R.H. (5)	R\$ 3.337,63
05/04/2023	33821	ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$ 284,82
05/04/2023	33821	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.245,80
05/04/2023	33821	ANA PAULA MANCUSO MARRA	R.H. (5)	R\$ 2.844,55
05/04/2023	33821	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R\$ 1.806,38
05/04/2023	33821	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R\$ 1.744,25
05/04/2023	33821	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$ 3.793,36
05/04/2023	33821	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 3.483,86
05/04/2023	33821	ANDRESSA CRISTINA ALVES	R.H. (5)	R\$ 647,47
05/04/2023	33821	ANDREZA BATISTA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.207,15
05/04/2023	33821	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R\$ 2.350,77
05/04/2023	33821	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 1.966,88
05/04/2023	33821	ARILSON JOSÉ DESSIA	R.H. (5)	R\$ 3.468,03
05/04/2023	33821	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 2.184,41
05/04/2023	33821	BARBARA PALMA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 3.464,47
05/04/2023	33821	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	R.H. (5)	R\$ 2.701,90
05/04/2023	33821	BEATRIZ KETILEM PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 3.468,03
05/04/2023	33821	CARLOS ALENDRE VIDO	R.H. (5)	R\$ 3.710,69
05/04/2023	33821	CÉLIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R\$ 3.303,99
05/04/2023	33821	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	R.H. (5)	R\$ 2.149,72
05/04/2023	33821	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 3.188,84
05/04/2023	33821	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R\$ 3.436,57

05/04/2023	33821	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	R.H. (5)	R\$	2.349,99
05/04/2023	33821	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.868,82
05/04/2023	33821	DAIANA SILVERIO	R.H. (5)	R\$	1.680,06
05/04/2023	33821	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R\$	1.786,33
05/04/2023	33821	DANILO CORREA	R.H. (5)	R\$	4.235,61
05/04/2023	33821	DAVID JEAN GREGORIO	R.H. (5)	R\$	1.825,31
05/04/2023	33821	DAYVID FERNANDO CAMPOS	R.H. (5)	R\$	3.483,68
05/04/2023	33821	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.519,23
05/04/2023	33821	DIEGO FERNANDO VIEIRA	R.H. (5)	R\$	2.265,21
05/04/2023	33821	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	1.369,09
05/04/2023	33821	ELISANGELA MARIA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	2.364,99
05/04/2023	33821	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	R.H. (5)	R\$	2.350,77
05/04/2023	33821	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	3.505,39
05/04/2023	33821	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.550,91
05/04/2023	33821	EVERTON DOS SANTO ALVES	R.H. (5)	R\$	2.521,06
05/04/2023	33821	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.806,38
05/04/2023	33821	FABIO CESAR BRANDÃO	R.H. (5)	R\$	2.175,15
05/04/2023	33821	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R\$	1.868,82
05/04/2023	33821	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	R.H. (5)	R\$	2.291,68
05/04/2023	33821	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R\$	1.804,77
05/04/2023	33821	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONÇA	R.H. (5)	R\$	4.055,84
05/04/2023	33821	GEOVANA HELOISA PORCARI	R.H. (5)	R\$	990,14
05/04/2023	33821	GEOVANI FEITAS SAVAZI	R.H. (5)	R\$	2.499,50
05/04/2023	33821	GIOVANNA DE ALMEIDA NERY	R.H. (5)	R\$	1.789,88
05/04/2023	33821	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ	R.H. (5)	R\$	3.467,17
05/04/2023	33821	GISLENE DOURADO	R.H. (5)	R\$	3.719,43
05/04/2023	33821	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.306,76
05/04/2023	33821	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R\$	3.140,98
05/04/2023	33821	HELOISA APARECIDA	R.H. (5)	R\$	574,38
05/04/2023	33821	HUGO ISSAO TIZUR	R.H. (5)	R\$	1.888,47
05/04/2023	33821	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	3.907,99
05/04/2023	33821	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.868,82
05/04/2023	33821	IVANO SOUZA GREGORIO	R.H. (5)	R\$	2.350,77
05/04/2023	33821	IZABEL PEREIRA BISPO	R.H. (5)	R\$	1.586,20
05/04/2023	33821	JAMILE FERNANDES CARVALLO	R.H. (5)	R\$	1.981,45
05/04/2023	33821	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTP	R.H. (5)	R\$	2.870,05
05/04/2023	33821	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	R.H. (5)	R\$	2.184,41
05/04/2023	33821	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	2.175,34
05/04/2023	33821	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	R.H. (5)	R\$	1.704,40
05/04/2023	33821	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	R.H. (5)	R\$	1.909,10
05/04/2023	33821	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.456,94
05/04/2023	33821	JORGE LUIZ CAFFER	R.H. (5)	R\$	1.894,11
05/04/2023	33821	JOSÉ ROBERTO DE FRANCA RAMOS	R.H. (5)	R\$	1.894,11
05/04/2023	33821	JULIA GIOLO JORGE	R.H. (5)	R\$	1.704,40
05/04/2023	33821	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.335,14
05/04/2023	33821	JULIANA DINIZ RAMIRES	R.H. (5)	R\$	2.106,52
05/04/2023	33821	JULIANA ROSA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.530,15
05/04/2023	33821	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	R.H. (5)	R\$	1.894,11
05/04/2023	33821	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	R.H. (5)	R\$	2.019,21
05/04/2023	33821	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R\$	2.291,68
05/04/2023	33821	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.250,78
05/04/2023	33821	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.719,43
05/04/2023	33821	LEANDRO PEDROSO TOME	R.H. (5)	R\$	3.743,90
05/04/2023	33821	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.934,62
05/04/2023	33821	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.014,87
05/04/2023	33821	LUCIMAR GOMES MOLINA	R.H. (5)	R\$	1.868,82
05/04/2023	33821	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.762,20
05/04/2023	33821	MARALIZE SIMIAO	R.H. (5)	R\$	2.207,15
05/04/2023	33821	MARCELA CRISTINA SARAIVA	R.H. (5)	R\$	2.184,41
05/04/2023	33821	MARCIO EVARISTO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.195,52
05/04/2023	33821	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.396,99
05/04/2023	33821	MARCOS ANTONIO LANZI	R.H. (5)	R\$	2.261,17
05/04/2023	33821	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (5)	R\$	1.934,10
05/04/2023	33821	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.907,18
05/04/2023	33821	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R\$	3.248,75
05/04/2023	33821	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R\$	1.806,38
05/04/2023	33821	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.031,18
05/04/2023	33821	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R\$	2.175,15
05/04/2023	33821	MARIANA VARONELI PINHO	R.H. (5)	R\$	2.207,15
05/04/2023	33821	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R\$	1.702,08
05/04/2023	33821	MARTA ADRIANA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.435,84
05/04/2023	33821	MAURICI DA SILVA CASTELANI	R.H. (5)	R\$	2.949,18
05/04/2023	33821	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (5)	R\$	3.468,03
05/04/2023	33821	NEMUEL CAMPANARI	R.H. (5)	R\$	4.034,83
05/04/2023	33821	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.244,12
05/04/2023	33821	PEDRO HENRIQUE MICENA	R.H. (5)	R\$	1.887,83
05/04/2023	33821	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R\$	2.175,15
05/04/2023	33821	RAFAELA FAVERO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.830,56
05/04/2023	33821	RAQUEL DE ALMEIDA - PARTE	R.H. (5)	R\$	1.529,33
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.

OCAL e DATA:

IRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)

EMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

) Auxílio, subvenção ou contribuição.

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

) Notas Fiscais e recibos.

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

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 015/2018

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\$ 882.571,64

ORIGEM DOS RECURSOS(2): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$	
R\$ 266.285,82	641	05/04/2023	R\$ 266.285,82	MUNICIPAL
R\$ 616.285,82	641	18/04/2023	R\$ 616.285,82	MUNICIPAL
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ 110,91	
SALDO ANTERIOR			R\$ 72.427,57	
TOTAL			R\$ 882.571,64	
VALORE REFERENTE A EMPRÉSTIMO EM 14/11/2022			R\$ -	
VALORE REFERENTE A EMPRÉSTIMO EM 16/10/2022			R\$ -	
VALORE REFERENTE A EMPRÉSTIMO EM 29/11/2022			R\$ -	
			R\$ -	
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -	

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

em indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 882.571,64 (Oitocentos e oitenta e dois mil, quinhentos e setenta e um reais e sessenta e quatro centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 226.665,59
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 24.729,22
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 43.650,13
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 6.623,66
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 11.048,36
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 504.609,10
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 34.547,03
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ 10.000,00
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 3.632,76
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ 860,67
COMBUSTÍVEL		R\$ 4.905,52
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R\$ 1.535,80
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 872.807,84
RECURSOS PUBLICAÇÃO APLICADO		R\$ 82.302,28
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 82.302,28

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (2)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
05/04/2023	33821	RAQUEL DE ALMEIDA - PARTE	R.H. (5)	R\$ 1.906,70
05/04/2023	33821	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	R.H. (5)	R\$ 2.364,99
05/04/2023	33821	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R\$ 2.547,66
05/04/2023	33821	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	R.H. (5)	R\$ 2.175,15
05/04/2023	33821	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R\$ 3.320,70
05/04/2023	33821	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	R.H. (5)	R\$ 1.704,40
05/04/2023	33821	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R\$ 1.648,06
05/04/2023	33821	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	R.H. (5)	R\$ 1.864,70
05/04/2023	33821	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$ 3.906,04
05/04/2023	33821	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.184,41
05/04/2023	33821	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$ 3.108,98
05/04/2023	33821	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R\$ 826,93
05/04/2023	33821	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R\$ 2.364,99
05/04/2023	33821	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R\$ 2.379,21
05/04/2023	33821	TANIA MARA MANCUSO	R.H. (5)	R\$ 1.704,40
05/04/2023	33821	THAIS HENGLES BADINI	R.H. (5)	R\$ 2.536,03
05/04/2023	33821	THIAGO APARECIDO PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.474,87
05/04/2023	33821	VALERIA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$ 2.056,27
05/04/2023	33821	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	R.H. (5)	R\$ 3.977,19
05/04/2023	33821	VANIA DE FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R\$ 85,38
05/04/2023	33821	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	R.H. (5)	R\$ 4.013,18
05/04/2023	33821	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	R.H. (5)	R\$ 2.255,02
05/04/2023	33821	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	R.H. (5)	R\$ 4.013,18
05/04/2023	33821	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	R.H. (5)	R\$ 1.704,40
05/04/2023	abr/23	WANESSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R\$ 1.868,82
05/04/2023	mar/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS BANCÁRIAS	R\$ 60,00
05/04/2023	27	FGTS	R.H. (5)	R\$ 35.710,79
05/04/2023	588	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	R.H. (5)	R\$ 4.000,00
05/04/2023	85506	FIPOA INDUSTRIA E COM. DE VESTUARIO LTDA	R.H. (5)	R\$ 1.063,00
06/04/2023	5,50141E+14	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 1.140,57
06/04/2023	40601	CAROLINE BRANDAO PIRES	R.H. (5)	R\$ 5.210,49
06/04/2023	40602	FABIANA TIMPURIM ZAGO	R.H. (5)	R\$ 2.701,90
06/04/2023	40603	JOSE ANTONIO MOISES	R.H. (5)	R\$ 1.938,20
06/04/2023	40604	JOSE CARLOS SOUZA JUNIOR	R.H. (5)	R\$ 1.996,49
06/04/2023	40605	LARISSA TEODORO MOURA	R.H. (5)	R\$ 2.379,21
06/04/2023	40606	LUCIANA BERNAVA BALLEZ	R.H. (5)	R\$ 3.625,82
06/04/2023	40607	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	R.H. (5)	R\$ 3.197,86
06/04/2023	40607	MARCELA TORRES FACHINI	R.H. (5)	R\$ 3.468,03

06/04/2023	40608	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R\$	3.928,88
06/04/2023	abr/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS BANCÁRIAS	R\$	462,40
06/04/2023	abr/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS BANCÁRIAS	R\$	332,00
06/04/2023	09	LARISSA MICHELAN BRUNELLI 42357699876	R.H. (5)	R\$	2.300,00
06/04/2023	4568	KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA - ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	900,00
06/04/2023	71	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	14.500,00
06/04/2023	172	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.500,00
06/04/2023	119	CARLOS ANTONIO DA SILVA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	7.000,00
06/04/2023	120	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.400,00
06/04/2023	122	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.938,00
06/04/2023	mar/23	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$	10.000,00
10/04/2023	2161	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLUS)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	174,20
10/04/2023	153163	CIRURGICA OLIMPIO LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.100,00
10/04/2023	3953	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	4.578,46
10/04/2023	16172	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	9.355,66
10/04/2023	4616	AUTO MECANICA TOFFOLI LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.184,00
10/04/2023	5985	AUTO MECANICA TOFFOLI - SERVICOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	400,00
10/04/2023	13862	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R\$	4.905,52
10/04/2023	87666	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	53,30
10/04/2023	20086	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	258,55
10/04/2023	17960	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.398,81
10/04/2023	64521	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	520,00
10/04/2023	16411	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.069,20
10/04/2023	43	NATALLI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	7.000,00
11/04/2023	13025	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	R.H. (5)	R\$	1.622,31
11/04/2023	13027	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	R.H. (5)	R\$	2.974,75
11/04/2023	7764	J. R. ANDRADE TUPA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	780,50
12/04/2023	110	R. A. DE SOUZA E MORAES	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.313,90
12/04/2023	511	NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	240,00
12/04/2023	abr/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS BANCÁRIAS	R\$	6,80
13/04/2023	41301	FGTS	R.H. (5)	R\$	696,29
13/04/2023	41302	JOSE ANTONIO MOISES	R.H. (5)	R\$	3.252,56
14/04/2023	3158	ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	592,98
17/04/2023	696	J.H.A. TAVARES FUNILARIA - ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	420,00
17/04/2023	mar/23	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	37.030,91
17/04/2023	50988	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	118,53
17/04/2023	4477	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	5.562,71
17/04/2023	133954	SULMEDIC COMERCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.417,91
17/04/2023	46814	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.709,38
17/04/2023	1699067	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.000,00
17/04/2023	11964	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	249,60
17/04/2023	21278	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.296,76
17/04/2023	140429	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.493,15
17/04/2023	312869	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	333,53
17/04/2023	158197	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	538,34
17/04/2023	289451	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	665,68
17/04/2023	6874368	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.274,41
17/04/2023	1700095	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.357,61
17/04/2023	54353	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.133,99
17/04/2023	1688875	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.043,93
17/04/2023	20167	OX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EIRI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	500,00
17/04/2023	768	SULMEDIC COMERCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.128,46
17/04/2023	1111261	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.344,95
17/04/2023	135496	SULMEDIC COMERCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.311,15
17/04/2023	47	VITOR LOURENÇO MIOTELLO	R.H. (5)	R\$	2.800,00
17/04/2023	2514380/2514381	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	R.H. (5)	R\$	1.103,50
17/04/2023	7412	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	R.H. (5)	R\$	4.067,52
18/04/2023	abr/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS BANCÁRIAS	R\$	11,50
18/04/2023	21321	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	203,00
19/04/2023	abr/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS BANCÁRIAS	R\$	437,00
19/04/2023	185	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.883,40
19/04/2023	mar/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	60,03
19/04/2023	mar/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.937,33
19/04/2023	mar/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.406,21
19/04/2023	mar/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.154,50
19/04/2023	1736	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	R.H. (5)	R\$	63.724,90
19/04/2023	5	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.400,00
19/04/2023	7	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.000,00
19/04/2023	7	WILLIAM RODRIGUES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
19/04/2023	9	GBL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.283,33
19/04/2023	9	LAURA BOCZKOVSKI SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.063,89
19/04/2023	12	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.700,00
19/04/2023	12	GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.100,00
19/04/2023	12	MATHEUS PAGANI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.600,00
19/04/2023	13	JL & S. SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.400,00
19/04/2023	13	JL & S. SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	900,00
19/04/2023	14	L M SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.983,33
19/04/2023	37	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	22.000,00
19/04/2023	45	NR MEDICAL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	583,33
19/04/2023	54	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.200,00
19/04/2023	59	ANDREW SANFORD AUGUSTO CLÍNICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.800,00
19/04/2023	62	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.500,00
19/04/2023	82	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVICOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.300,00
19/04/2023	95	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.899,97
19/04/2023	125	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.983,33
19/04/2023	137	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.306,79
19/04/2023	173	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.666,64
19/04/2023	37	DR CARLOS ALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.200,00
19/04/2023	4	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.266,66
19/04/2023	167	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	656,95
19/04/2023	2	ALTAMIRO MARIANO SOARES JUNIOR LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
19/04/2023	3	TRA SERVICOS MEDICOS DE MARILIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.438,88
19/04/2023	5	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00
19/04/2023	6	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.500,00
19/04/2023	7	LAURA BOCZKOVSKI SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00
19/04/2023	10	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.500,00
19/04/2023	11	JL & S. SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.436,08
19/04/2023	13	MATHEUS PAGANI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
19/04/2023	15	L M SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
19/04/2023	36	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
19/04/2023	59	LEAL FEITOSA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
19/04/2023	81	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVICOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.158,32
19/04/2023	94	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	719,44
19/04/2023	101	PAULA DUMAS FIGUEIREDO ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.800,00
19/04/2023	124	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00
19/04/2023	136	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.800,00
19/04/2023	168	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.627,80
20/04/2023	abr/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS BANCÁRIAS	R\$	656,95
20/04/2023	604	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	69,00
20/04/2023	1569	WELINTON GONÇALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	2.935,00
20/04/2023	42001	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINA	R.H. (5)	R\$	827,28
					2.144,00

000020

20/04/2023	298029607	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	450,31
20/04/2023	34713	JOSÉ BRANCAGLION JUNIOR EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	337,26
20/04/2023	35379	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	609,40
20/04/2023	4824	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	4.377,69
20/04/2023	236625	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.138,10
20/04/2023	247520	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.166,10
20/04/2023	207358	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.488,00
20/04/2023	903483	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.786,25
20/04/2023	1272	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	702,57
20/04/2023	6	WILLIAM RODRIGUES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.519,44
20/04/2023	46	NR MEDICAL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
20/04/2023	58	ANDREW SANFORD AUGUSTO CLÍNICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00
20/04/2023	202300041	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	300,00
20/04/2023	202300040	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.438,88
24/04/2023	abr/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS BANCÁRIAS	R\$	11,50
24/04/2023	9	MJJ SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	719,44
24/04/2023	10	MJJ SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00
24/04/2023	289647	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	512,64
24/04/2023	1028	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUO)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	578,98
24/04/2023	158635	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	602,37
24/04/2023	143463	SO QUIMICA LABORATORIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	725,00
24/04/2023	289629	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	950,00
24/04/2023	323555	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	999,31
24/04/2023	33195	NEUPHARMA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.790,40
24/04/2023	214817	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.067,65
24/04/2023	16395	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	3.090,42
24/04/2023	1210	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	624,80
24/04/2023	16411	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	600,60
24/04/2023	12577	LUIZ CARLOS TOZATO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	60,00
24/04/2023	32178	NEUPHARMA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	646,26
24/04/2023	32243	NEUPHARMA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.016,00
24/04/2023	1090345	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.273,95
24/04/2023	298127823	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	357,06
24/04/2023	20234	CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.100,00
25/04/2023	11987	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	610,00
25/04/2023	65162	HUMANA ALIMENTAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	276,00
25/04/2023	26280	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	720,10
25/04/2023	11995	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	118,80
25/04/2023	1285	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	229,90
25/04/2023	abr/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS BANCÁRIAS	R\$	11,50
27/04/2023	abr/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS BANCÁRIAS	R\$	92,00
27/04/2023	141	CLINICA MEDICA TORQUATO E LENZONI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.500,00
27/04/2023	1520	BELLUZZI & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.760,00
27/04/2023	20403	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.490,21
27/04/2023	20403	ELISANGELA MARIA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	3.100,31
27/04/2023	20403	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R\$	1.545,01
27/04/2023	20403	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	R.H. (5)	R\$	3.856,46
27/04/2023	20403	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R\$	2.862,72
27/04/2023	20403	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	3.226,78
27/04/2023	20403	VIVIANE RABEH MARTINS	R.H. (5)	R\$	2.293,44
27/04/2023	20404	DAIANA SILVERIO	R.H. (5)	R\$	2.223,06
27/04/2023	20404	MARIANA VARONELI PINHO	R.H. (5)	R\$	2.900,93
27/04/2023	5405	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	R.H. (5)	R\$	825,00
27/04/2023	159	TAMIRIS LEMES VICHIAO SERVICOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.160,00
27/04/2023	51685	ROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO F	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.000,00
27/04/2023	917	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.967,08
27/04/2023	4191	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.364,02
27/04/2023	147	THM SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.616,00
27/04/2023	731	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.570,71
27/04/2023	1000141	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.280,00
27/04/2023	1744	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.068,99
27/04/2023	176	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.012,80
27/04/2023	170	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.215,27
27/04/2023	1151	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.279,56
27/04/2023	2020	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.815,50
27/04/2023	96	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.877,00
27/04/2023	1031	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.016,00
27/04/2023	1805	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.077,50
27/04/2023	358	SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.754,00
27/04/2023	359	SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.553,58
28/04/2023	abr/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS BANCÁRIAS	R\$	42,10
28/04/2023	24080	ELETRON CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	184,00
28/04/2023	5153	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	757,29
28/04/2023	13869	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.432,16
28/04/2023	1748	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.207,08
28/04/2023	5388	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.943,10
28/04/2023	26	LIDER SOLUCOES MEDICAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	500,00
28/04/2023	9	LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.000,00
28/04/2023	5392	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	207,45
TOTAL				R\$	872.807,84

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.

OCAL e DATA:
IRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)
EMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

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

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

AHBB REDE SANTA CASA

Empresa: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ: 45.349.461-0009-60

Período: 01/04/2023 à 30/04/2023

Convênio: MÉDIA COMPLEXIDADE

Banco Do Brasil

Ag: 3062-7

CC: 36051-1

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
	BANCO DO BRASIL				
31/03/2023	Saldo Anterior	R\$ -			
03/04/2023	SULMEDIC COMERCIAL	567	2136	R\$ -	R\$ (2.136,00)
03/04/2023	TICKET SERVIÇOS SA	514596	23088,8	R\$ -	R\$ (25.224,80)
03/04/2023	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	1489	575	R\$ -	R\$ (25.799,80)
03/04/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	677305	306,71	R\$ -	R\$ (26.106,51)
03/04/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	474578	1655,58	R\$ -	R\$ (27.762,09)
03/04/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903		R\$ 27.762,09	R\$ 0,00
05/04/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013		R\$ 266.285,82	R\$ 266.285,82
05/04/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	277.251.316		R\$ 350.000,00	R\$ 616.285,82
05/04/2023	ADRIANA MARIA DA SILVA	33821	2486,77	R\$ -	R\$ 613.799,05
05/04/2023	ADRIANE JACOMINI	33821	4248,73	R\$ -	R\$ 609.550,32
05/04/2023	ALANA CAROLINA RAMIRES	33821	2477,25	R\$ -	R\$ 607.073,07
05/04/2023	ALESSANDRA DE MORAES	33821	1736,4	R\$ -	R\$ 605.336,67
05/04/2023	ALEX APARECIDO FERREIRA	33821	2201,35	R\$ -	R\$ 603.135,32
05/04/2023	ALINE MARIA BRAGA	33821	2632,41	R\$ -	R\$ 600.502,91
05/04/2023	ALISSON ROANE DA SILVA	33821	4002,52	R\$ -	R\$ 596.500,39
05/04/2023	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	33821	3687,43	R\$ -	R\$ 592.812,96
05/04/2023	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	33821	3436,03	R\$ -	R\$ 589.376,93
05/04/2023	ANA CAROLINA MARTINEZ	33821	3140,98	R\$ -	R\$ 586.235,95
05/04/2023	ANA CAROLINA ZANETA	33821	3918,53	R\$ -	R\$ 582.317,42
05/04/2023	ANA CLAUDIA BERBEL	33821	3337,63	R\$ -	R\$ 578.979,79
05/04/2023	ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO	33821	284,82	R\$ -	R\$ 578.694,97
05/04/2023	ANA PAULA DA SILVA	33821	2245,8	R\$ -	R\$ 576.449,17
05/04/2023	ANA PAULA MANCUSO MARRA	33821	2844,55	R\$ -	R\$ 573.604,62
05/04/2023	ANA VALERIA FAVERO	33821	1806,38	R\$ -	R\$ 571.798,24
05/04/2023	ANDRE BONADIO CHAGAS	33821	1744,25	R\$ -	R\$ 570.053,99
05/04/2023	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	33821	3793,36	R\$ -	R\$ 566.260,63
05/04/2023	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	33821	3483,86	R\$ -	R\$ 562.776,77
05/04/2023	ANDRESSA CRISTINA ALVES	33821	647,47	R\$ -	R\$ 562.129,30
05/04/2023	ANDREZA BATISTA DA SILVA	33821	2207,15	R\$ -	R\$ 559.922,15
05/04/2023	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	33821	2350,77	R\$ -	R\$ 557.571,38
05/04/2023	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	33821	1966,88	R\$ -	R\$ 555.604,50
05/04/2023	ARILSON JOSE DESSIA	33821	3468,03	R\$ -	R\$ 552.136,47
05/04/2023	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	33821	2184,41	R\$ -	R\$ 549.952,06
05/04/2023	BARBARA PALMA DOS SANTOS	33821	3464,47	R\$ -	R\$ 546.487,59
05/04/2023	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	33821	2701,9	R\$ -	R\$ 543.785,69
05/04/2023	BEATRIZ KETILEM PEREIRA	33821	3468,03	R\$ -	R\$ 540.317,66
05/04/2023	CARLOS ALENDR VIDO	33821	3710,69	R\$ -	R\$ 536.606,97
05/04/2023	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	33821	3303,99	R\$ -	R\$ 533.302,98
05/04/2023	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	33821	2149,72	R\$ -	R\$ 531.153,26
05/04/2023	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	33821	3188,84	R\$ -	R\$ 527.964,42
05/04/2023	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	33821	3436,57	R\$ -	R\$ 524.527,85
05/04/2023	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	33821	2364,99	R\$ -	R\$ 522.162,86
05/04/2023	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	33821	1868,82	R\$ -	R\$ 520.294,04
05/04/2023	DAIANA SILVERIO	33821	1680,06	R\$ -	R\$ 518.613,98
05/04/2023	DAIANI PERPETUA FACCHIN	33821	1786,33	R\$ -	R\$ 516.827,65
05/04/2023	DANILO CORREA	33821	4235,61	R\$ -	R\$ 512.592,04
05/04/2023	DAVID JEAN GREGORIO	33821	1825,31	R\$ -	R\$ 510.766,73
05/04/2023	DAYVID FERNANDO CAMPOS	33821	3483,68	R\$ -	R\$ 507.283,05
05/04/2023	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	33821	2519,23	R\$ -	R\$ 504.763,82
05/04/2023	DIEGO FERNANDO VIEIRA	33821	2265,21	R\$ -	R\$ 502.498,61
05/04/2023	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	33821	1369,09	R\$ -	R\$ 501.129,52
05/04/2023	ELISANGELA MARIA FERREIRA	33821	2364,99	R\$ -	R\$ 498.764,53
05/04/2023	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	33821	2350,77	R\$ -	R\$ 496.413,76
05/04/2023	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	33821	3505,39	R\$ -	R\$ 492.908,37
05/04/2023	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	33821	2550,91	R\$ -	R\$ 490.357,46
05/04/2023	EVERTON DOS SANTO ALVES	33821	2521,06	R\$ -	R\$ 487.836,40
05/04/2023	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	33821	1806,38	R\$ -	R\$ 486.030,02
05/04/2023	FABIO CESAR BRANDÃO	33821	2175,15	R\$ -	R\$ 483.854,87
05/04/2023	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	33821	1868,82	R\$ -	R\$ 481.986,05
05/04/2023	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	33821	2291,68	R\$ -	R\$ 479.694,37
05/04/2023	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	33821	1804,77	R\$ -	R\$ 477.889,60
05/04/2023	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONÇA	33821	4055,84	R\$ -	R\$ 473.833,76
05/04/2023	GEOVANA HELOISA PORCARI	33821	990,14	R\$ -	R\$ 472.843,62
05/04/2023	GEOVANI FEITAS SAVAZI	33821	2499,5	R\$ -	R\$ 470.344,12
05/04/2023	GIOVANNA DE ALMEIDA NERY	33821	1789,88	R\$ -	R\$ 468.554,24
05/04/2023	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ	33821	3467,17	R\$ -	R\$ 465.087,07
05/04/2023	GISLENE DOURADO	33821	3719,43	R\$ -	R\$ 461.367,64
05/04/2023	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	33821	2306,76	R\$ -	R\$ 459.060,88
05/04/2023	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	33821	3140,98	R\$ -	R\$ 455.919,90
05/04/2023	HELOISA APARECIDA	33821	574,38	R\$ -	R\$ 455.345,52
05/04/2023	HUGO ISSAO TIZUR	33821	1888,47	R\$ -	R\$ 453.457,05
05/04/2023	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	33821	3907,99	R\$ -	R\$ 449.549,06
05/04/2023	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	33821	1868,82	R\$ -	R\$ 447.680,24
05/04/2023	IVANO SOUZA GREGORIO	33821	2350,77	R\$ -	R\$ 445.329,47
05/04/2023	IZABEL PEREIRA BISPO	33821	1586,2	R\$ -	R\$ 443.743,27
05/04/2023	JAMILE FERNANDES CARVALLO	33821	1981,45	R\$ -	R\$ 441.761,82
05/04/2023	JACQUELINE DA SILVA NASCIMENTP	33821	2870,05	R\$ -	R\$ 438.891,77
05/04/2023	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	33821	2184,41	R\$ -	R\$ 436.707,36
05/04/2023	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	33821	2175,34	R\$ -	R\$ 434.532,02
05/04/2023	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	33821	1704,4	R\$ -	R\$ 432.827,62
05/04/2023	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	33821	1909,1	R\$ -	R\$ 430.918,52

05/04/2023	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	33821	2456,94	R\$	-	R\$	428.461,58
05/04/2023	JORGE LUIZ CAFFER	33821	1894,11	R\$	-	R\$	426.567,47
05/04/2023	JOSÉ ROBERTO DE FRANCA RAMOS	33821	1894,11	R\$	-	R\$	424.673,36
05/04/2023	JULIA GIOLO JORGE	33821	1704,4	R\$	-	R\$	422.968,96
05/04/2023	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	33821	2335,14	R\$	-	R\$	420.633,82
05/04/2023	JULIANA DINIZ RAMIRES	33821	2106,52	R\$	-	R\$	418.527,30
05/04/2023	JULIANA ROSA DA SILVA	33821	3530,15	R\$	-	R\$	414.997,15
05/04/2023	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	33821	1894,11	R\$	-	R\$	413.103,04
05/04/2023	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	33821	2019,21	R\$	-	R\$	411.083,83
05/04/2023	LAIS DOS REIS VIANA	33821	2291,68	R\$	-	R\$	408.792,15
05/04/2023	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	33821	2250,78	R\$	-	R\$	406.541,37
05/04/2023	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	33821	3719,43	R\$	-	R\$	402.821,94
05/04/2023	LEANDRO PEDROSO TOME	33821	3743,9	R\$	-	R\$	399.078,04
05/04/2023	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	33821	2934,62	R\$	-	R\$	396.143,42
05/04/2023	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	33821	2014,87	R\$	-	R\$	394.128,55
05/04/2023	LUCIMAR GOMES MOLINA	33821	1868,82	R\$	-	R\$	392.259,73
05/04/2023	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	33821	1762,2	R\$	-	R\$	390.497,53
05/04/2023	MARALIZE SIMIAO	33821	2207,15	R\$	-	R\$	388.290,38
05/04/2023	MARCELA CRISTINA SARAIVA	33821	2184,41	R\$	-	R\$	386.105,97
05/04/2023	MARCIO EVARISTO DA SILVA	33821	2195,52	R\$	-	R\$	383.910,45
05/04/2023	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	33821	2396,99	R\$	-	R\$	381.513,46
05/04/2023	MARCOS ANTONIO LANZI	33821	2261,17	R\$	-	R\$	379.252,29
05/04/2023	MARIA ANGELICA MANCUSO	33821	1934,1	R\$	-	R\$	377.318,19
05/04/2023	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	33821	2907,18	R\$	-	R\$	374.411,01
05/04/2023	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	33821	3248,75	R\$	-	R\$	371.162,26
05/04/2023	MARIA JOSE MEIRA	33821	1806,38	R\$	-	R\$	369.355,88
05/04/2023	MARIA REGINA DA SILVA	33821	2031,18	R\$	-	R\$	367.324,70
05/04/2023	MARIANA DA SILVA COSTA	33821	2175,15	R\$	-	R\$	365.149,55
05/04/2023	MARIANA VARONELI PINHO	33821	2207,15	R\$	-	R\$	362.942,40
05/04/2023	MARLY APARECIDA LUIZ	33821	1702,08	R\$	-	R\$	361.240,32
05/04/2023	MARTA ADRIANA DE SOUZA	33821	1435,84	R\$	-	R\$	359.804,48
05/04/2023	MAURICI DA SILVA CASTELANI	33821	2949,18	R\$	-	R\$	356.855,30
05/04/2023	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	33821	3468,03	R\$	-	R\$	353.387,27
05/04/2023	NEMUEL CAMPANARI	33821	4034,83	R\$	-	R\$	349.352,44
05/04/2023	PAULO SERGIO DA SILVA	33821	1244,12	R\$	-	R\$	348.108,32
05/04/2023	PEDRO HENRIQUE MICENA	33821	1887,83	R\$	-	R\$	346.220,49
05/04/2023	PRISCILA VENTURA PIRES	33821	2175,15	R\$	-	R\$	344.045,34
05/04/2023	RAFAELA FAVERO DA SILVA	33821	3830,56	R\$	-	R\$	340.214,78
05/04/2023	RAQUEL DE ALMEIDA	33821	3436,03	R\$	-	R\$	336.778,75
05/04/2023	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	33821	2364,99	R\$	-	R\$	334.413,76
05/04/2023	RINALDO JORGE DE MELO	33821	2547,66	R\$	-	R\$	331.866,10
05/04/2023	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	33821	2175,15	R\$	-	R\$	329.690,95
05/04/2023	ROSANA GOMES FELIX	33821	3320,7	R\$	-	R\$	326.370,25
05/04/2023	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	33821	1704,4	R\$	-	R\$	324.665,85
05/04/2023	ROSELY VASCO	33821	1648,06	R\$	-	R\$	323.017,79
05/04/2023	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	33821	1864,7	R\$	-	R\$	321.153,09
05/04/2023	SHEILA REGINA RODRIGUES	33821	3906,04	R\$	-	R\$	317.247,05
05/04/2023	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	33821	2184,41	R\$	-	R\$	315.062,64
05/04/2023	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	33821	3108,98	R\$	-	R\$	311.953,66
05/04/2023	SOLANGE PAULINA LORENA	33821	826,93	R\$	-	R\$	311.126,73
05/04/2023	SUELY MIDORI HANDA	33821	2364,99	R\$	-	R\$	308.761,74
05/04/2023	TAMARA CRISTINA OSHIRO	33821	2379,21	R\$	-	R\$	306.382,53
05/04/2023	TANIA MARA MANCUSO	33821	1704,4	R\$	-	R\$	304.678,13
05/04/2023	THAIS HENGLES BADINI	33821	2536,03	R\$	-	R\$	302.142,10
05/04/2023	THIAGO APARECIDO PEREIRA	33821	2474,87	R\$	-	R\$	299.667,23
05/04/2023	VALERIA APARECIDO LOPES	33821	2056,27	R\$	-	R\$	297.610,96
05/04/2023	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	33821	3977,19	R\$	-	R\$	293.633,77
05/04/2023	VANIA DE FATIMA APARECIDA	33821	85,38	R\$	-	R\$	293.548,39
05/04/2023	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	33821	4013,18	R\$	-	R\$	289.535,21
05/04/2023	VIVAN ALOMA GONÇALVES	33821	2255,02	R\$	-	R\$	287.280,19
05/04/2023	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	33821	4013,18	R\$	-	R\$	283.267,01
05/04/2023	VIVANE RABEH MARTINS FAUSTINO	33821	1704,4	R\$	-	R\$	281.562,61
05/04/2023	WANESSA LAURENTINO ALVES	33821	1868,82	R\$	-	R\$	279.693,79
05/04/2023	TARIFAS BANCARIAS	abr/23	60	R\$	-	R\$	279.633,79
05/04/2023	FGTS	mar/23	35710,79	R\$	-	R\$	243.923,00
05/04/2023	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	27	4000	R\$	-	R\$	239.923,00
05/04/2023	FIPOA INDUSTRIA E COM. DE VESTUARIO LTDA	588	1063	R\$	-	R\$	237.719,43
05/04/2023	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	85506	1140,57	R\$	-	R\$	(0,00)
05/04/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	237719,43	R\$	-	R\$	(5.210,49)
06/04/2023	CAROLINE BRANDAO PIRES	5,50141E+14	5210,49	R\$	-	R\$	(7.912,39)
06/04/2023	FABIANA TIMPURIM ZAGO	40601	2701,9	R\$	-	R\$	(9.850,59)
06/04/2023	JOSE ANTONIO MOISES	40602	1938,2	R\$	-	R\$	(11.847,08)
06/04/2023	JOSE CARLOS SOUZA JUNIOR	40603	1996,49	R\$	-	R\$	(14.226,29)
06/04/2023	LARISSA TEODORO MOURA	40604	2379,21	R\$	-	R\$	(17.852,11)
06/04/2023	LUCIANA BERNAVA BALLES	40605	3625,82	R\$	-	R\$	(21.049,97)
06/04/2023	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	40606	3197,86	R\$	-	R\$	(24.518,00)
06/04/2023	MARCELA TORRES FACHINI	40607	3468,03	R\$	-	R\$	(28.429,88)
06/04/2023	RENATA RIBEIRO BRANCO	40608	3911,88	R\$	-	R\$	(30.729,88)
06/04/2023	LARISSA MICHELAN BRUNELLI 42357699876	09	2300	R\$	-	R\$	(31.629,88)
06/04/2023	KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA - ME	4568	900	R\$	-	R\$	(46.129,88)
06/04/2023	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	71	14500	R\$	-	R\$	(47.629,88)
06/04/2023	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	172	1500	R\$	-	R\$	(54.629,88)
06/04/2023	CARLOS ANTONIO DA SILVA	119	7000	R\$	-	R\$	(58.029,88)
06/04/2023	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	120	3400	R\$	-	R\$	(59.967,88)
06/04/2023	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	122	1938	R\$	-	R\$	(69.967,88)
06/04/2023	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	mar/23	10000	R\$	-	R\$	(70.430,28)
06/04/2023	TARIFAS BANCARIAS	abr/23	462,4	R\$	-	R\$	(70.762,28)
06/04/2023	TARIFAS BANCARIAS	abr/23	332	R\$	-	R\$	(0,00)
06/04/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903		R\$	70.762,28	R\$	(174,20)
10/04/2023	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	2161	174,2	R\$	-	R\$	(4.274,20)
10/04/2023	CIRURGICA OLIMPIO LTDA EPP	153163	4100	R\$	-	R\$	(8.852,66)
10/04/2023	MESSER GASES LTDA	3953	4578,46	R\$	-	R\$	(18.208,32)
10/04/2023	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	16172	9355,66	R\$	-	R\$	(19.392,32)
10/04/2023	AUTO MECANICA TOFFOLI LTDA	4616	1184	R\$	-	R\$	(19.792,32)
10/04/2023	AUTO MECANICA TOFFOLI - SERVICOS	5985	400	R\$	-	R\$	(24.697,84)
10/04/2023	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	13862	4905,52	R\$	-	R\$	(24.751,14)
10/04/2023	SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	87666	53,3	R\$	-	R\$	(25.009,69)
10/04/2023	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	20086	258,55	R\$	-	R\$	(26.408,50)
10/04/2023	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	17960	1398,81	R\$	-	R\$	(26.928,50)
10/04/2023	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	64521	520	R\$	-	R\$	

10/04/2023	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	16411	2069,2	R\$	-	R\$	(28.997,70)
10/04/2023	NATALI GAIATO CRUZ	43	7000	R\$	-	R\$	(35.997,70)
10/04/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R\$	35.997,70	R\$	(0,00)
11/04/2023	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	13025	1622,31	R\$	-	R\$	(1.622,31)
11/04/2023	VANILSE CRISTIANE MATEUS	13027	2974,75	R\$	-	R\$	(4.597,06)
11/04/2023	J. R. ANDRADE TUPA	7764	780,5	R\$	-	R\$	(5.377,56)
11/04/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R\$	5.377,56	R\$	(0,00)
12/04/2023	R. A. DE SOUZA E MORAES	110	1313,9	R\$	-	R\$	(1.313,90)
12/04/2023	NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA	511	240	R\$	-	R\$	(1.553,90)
12/04/2023	TARIFAS BANCARIAS	abr/23	6,8	R\$	-	R\$	(1.560,70)
12/04/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R\$	1.560,70	R\$	(0,00)
13/04/2023	FGTS	41301	696,29	R\$	-	R\$	(696,29)
13/04/2023	JOSE ANTONIO MOISES	41302	3252,56	R\$	-	R\$	(3.948,85)
13/04/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R\$	3.948,85	R\$	(0,00)
14/04/2023	ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS	3158	592,98	R\$	-	R\$	(592,98)
14/04/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R\$	592,98	R\$	(0,00)
17/04/2023	J.H.A. TAVARES FUNILARIA - ME	696	420	R\$	-	R\$	(420,00)
17/04/2023	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	mar/23	37030,91	R\$	-	R\$	(37.450,91)
17/04/2023	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	50988	118,53	R\$	-	R\$	(37.569,44)
17/04/2023	MESSER GASES LTDA	4477	5562,71	R\$	-	R\$	(43.132,15)
17/04/2023	SULMEDIC COMERCIAL	133954	1417,91	R\$	-	R\$	(44.550,06)
17/04/2023	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	46814	1709,38	R\$	-	R\$	(46.259,44)
17/04/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1699067	2000	R\$	-	R\$	(48.259,44)
17/04/2023	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLORES)	11964	249,6	R\$	-	R\$	(48.509,04)
17/04/2023	EMBALAPAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	21278	1296,76	R\$	-	R\$	(49.805,80)
17/04/2023	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	140429	1493,15	R\$	-	R\$	(51.298,85)
17/04/2023	DUPATRI HOSPITALAR	312869		R\$	-	R\$	(51.632,48)
17/04/2023	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	158197	333,53	R\$	-	R\$	(52.170,82)
17/04/2023	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	289451	538,34	R\$	-	R\$	(52.836,50)
17/04/2023	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	6874368	1274,41	R\$	-	R\$	(54.110,91)
17/04/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1700095	1357,61	R\$	-	R\$	(55.468,52)
17/04/2023	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	54353	2133,99	R\$	-	R\$	(57.602,51)
17/04/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1688875	3043,93	R\$	-	R\$	(60.646,44)
17/04/2023	INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI	20167	500	R\$	-	R\$	(61.146,44)
17/04/2023	SULMEDIC COMERCIAL	768	1128,46	R\$	-	R\$	(62.274,90)
17/04/2023	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	1111261	1344,95	R\$	-	R\$	(63.619,85)
17/04/2023	SULMEDIC COMERCIAL	135496	2311,15	R\$	-	R\$	(65.931,00)
17/04/2023	VITOR LOURENÇO MIOTELLO	47	2800	R\$	-	R\$	(68.731,00)
17/04/2023	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	41721	1103,5	R\$	-	R\$	(69.834,50)
17/04/2023	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	7412	4067,52	R\$	-	R\$	(73.902,02)
17/04/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R\$	73.902,02	R\$	(0,00)
18/04/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013		R\$	616.285,82	R\$	616.285,82
18/04/2023	TARIFAS BANCARIAS	abr/23	11,5	R\$	-	R\$	616.274,32
18/04/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	616071,32	R\$	-	R\$	203,00
18/04/2023	EMBALAPAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	21321	203	R\$	-	R\$	(0,00)
19/04/2023	TARIFAS BANCARIAS	abr/23	437	R\$	-	R\$	(437,00)
19/04/2023	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	185	7883,4	R\$	-	R\$	(8.320,40)
19/04/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	mar/23	60,03	R\$	-	R\$	(8.380,43)
19/04/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	mar/23	5937,33	R\$	-	R\$	(14.317,76)
19/04/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	mar/23	18406,21	R\$	-	R\$	(32.723,97)
19/04/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	mar/23	15154,5	R\$	-	R\$	(47.878,47)
19/04/2023	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1736	63724,9	R\$	-	R\$	(111.603,37)
19/04/2023	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	5	15400	R\$	-	R\$	(127.003,37)
19/04/2023	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	7	5000	R\$	-	R\$	(132.003,37)
19/04/2023	WILLIAM RODRIGUES SERVICOS MEDICOS LTDA	7	1400	R\$	-	R\$	(133.403,37)
19/04/2023	GBL SERVICOS MEDICOS LTDA	9	1283,33	R\$	-	R\$	(134.686,70)
19/04/2023	LAURA BOCKOVSKI SERVICOS MEDICOS LTDA	9	4063,89	R\$	-	R\$	(138.750,59)
19/04/2023	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	9	7700	R\$	-	R\$	(146.450,59)
19/04/2023	GAOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	12	10100	R\$	-	R\$	(156.550,59)
19/04/2023	MATHEUS PAGANI LTDA	12	5600	R\$	-	R\$	(162.150,59)
19/04/2023	JL & S. SERVICOS MEDICOS LTDA	12	8400	R\$	-	R\$	(170.550,59)
19/04/2023	JL & S. SERVICOS MEDICOS LTDA	13	900	R\$	-	R\$	(171.450,59)
19/04/2023	LM SERVICOS MEDICOS LTDA	14	1983,33	R\$	-	R\$	(173.433,92)
19/04/2023	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	37	22000	R\$	-	R\$	(195.433,92)
19/04/2023	NR MEDICAL SERVICOS MEDICOS LTDA	45	583,33	R\$	-	R\$	(196.017,25)
19/04/2023	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	54	4200	R\$	-	R\$	(200.217,25)
19/04/2023	ANDREW SANFORD AUGUSTO CLÍNICA	59	2800	R\$	-	R\$	(203.017,25)
19/04/2023	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	62	4500	R\$	-	R\$	(207.517,25)
19/04/2023	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVICOS MEDICOS LTDA	82	6300	R\$	-	R\$	(213.817,25)
19/04/2023	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	95	11899,97	R\$	-	R\$	(225.717,22)
19/04/2023	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	125	8983,33	R\$	-	R\$	(234.700,55)
19/04/2023	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	137	9306,79	R\$	-	R\$	(244.007,34)
19/04/2023	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	173	4666,64	R\$	-	R\$	(248.673,98)
19/04/2023	DR CARLOS ALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	37	4200	R\$	-	R\$	(252.873,98)
19/04/2023	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	4	10266,66	R\$	-	R\$	(263.140,64)
19/04/2023	OBA OGAWA LTDA	167	656,95	R\$	-	R\$	(263.797,59)
19/04/2023	ALTAMIRO MARIANO SOARES JUNIOR LTDA	2	1400	R\$	-	R\$	(265.197,59)
19/04/2023	TRA SERVICOS MEDICOS DE MARILIA LTDA	3	1438,88	R\$	-	R\$	(266.636,47)
19/04/2023	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	5	700	R\$	-	R\$	(267.336,47)
19/04/2023	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	6	3500	R\$	-	R\$	(270.836,47)
19/04/2023	LAURA BOCKOVSKI SERVICOS MEDICOS LTDA	7	700	R\$	-	R\$	(271.536,47)
19/04/2023	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	10	3500	R\$	-	R\$	(275.036,47)
19/04/2023	JL & S. SERVICOS MEDICOS LTDA	11	6436,08	R\$	-	R\$	(281.472,55)
19/04/2023	MATHEUS PAGANI LTDA	13	1400	R\$	-	R\$	(282.872,55)
19/04/2023	LM SERVICOS MEDICOS LTDA	15	1400	R\$	-	R\$	(284.272,55)
19/04/2023	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	36	1400	R\$	-	R\$	(285.672,55)
19/04/2023	LEAL FEITOSA SERVICOS MEDICOS LTDA	59	2158,32	R\$	-	R\$	(287.830,87)
19/04/2023	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVICOS MEDICOS LTDA	81	719,44	R\$	-	R\$	(288.550,31)
19/04/2023	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	94	2800	R\$	-	R\$	(291.350,31)
19/04/2023	PAULA DUMAS FIGUEIREDO ME	101	700	R\$	-	R\$	(292.050,31)
19/04/2023	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	124	2800	R\$	-	R\$	(294.850,31)
19/04/2023	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	136	2627,8	R\$	-	R\$	(297.478,11)
19/04/2023	OBA OGAWA LTDA	168	656,95	R\$	-	R\$	(298.135,06)
19/04/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R\$	298.135,06	R\$	(0,00)
20/04/2023	TARIFAS BANCARIAS	abr/23	69	R\$	-	R\$	(69,00)
20/04/2023	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	604	2935	R\$	-	R\$	(3.004,00)
20/04/2023	WELINTON GONÇALVES MOREIRA - ME	1569	827,28	R\$	-	R\$	(3.831,28)
20/04/2023	IND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINA	42001	2144	R\$	-	R\$	(5.975,28)
20/04/2023	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	298029607	450,31	R\$	-	R\$	(6.425,59)
20/04/2023	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	34713	337,76	R\$	-	R\$	(6.763,35)

20/04/2023	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	35379	600	R\$	-	R\$	(7.363,35)
20/04/2023	MESSER GASES LTDA	4824	4377,69	R\$	-	R\$	(11.741,04)
20/04/2023	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	236625	1138,1	R\$	-	R\$	(12.879,14)
20/04/2023	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	247520	1166,1	R\$	-	R\$	(14.045,24)
20/04/2023	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	207358	1488	R\$	-	R\$	(15.533,24)
20/04/2023	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	903483	2786,25	R\$	-	R\$	(18.319,49)
20/04/2023	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	1272	702,57	R\$	-	R\$	(19.022,06)
20/04/2023	WILLIAM RODRIGUES SERVICOS MEDICOS LTDA	6	3519,44	R\$	-	R\$	(22.541,50)
20/04/2023	NR MEDICAL SERVICOS MEDICOS LTDA	46	1400	R\$	-	R\$	(23.941,50)
20/04/2023	ANDREW SANFORD AUGUSTO CLÍNICA	58	700	R\$	-	R\$	(24.641,50)
20/04/2023	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	202300041	300	R\$	-	R\$	(24.941,50)
20/04/2023	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	202300040	1438,88	R\$	-	R\$	(26.380,38)
20/04/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R\$	26.380,38	R\$	(0,00)
24/04/2023	TARIFAS BANCARIAS	abr/23	11,5	R\$	-	R\$	(11,50)
24/04/2023	MJJ SERVICOS MEDICOS LTDA	9	719,44	R\$	-	R\$	(730,94)
24/04/2023	MJJ SERVICOS MEDICOS LTDA	10	700	R\$	-	R\$	(1.430,94)
24/04/2023	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	289647	512,64	R\$	-	R\$	(1.943,58)
24/04/2023	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUO)	1028	578,98	R\$	-	R\$	(2.522,56)
24/04/2023	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	158635	602,37	R\$	-	R\$	(3.124,93)
24/04/2023	SO QUIMICA LABORATORIO LTDA	143463	725	R\$	-	R\$	(3.849,93)
24/04/2023	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	289629	950	R\$	-	R\$	(4.799,93)
24/04/2023	ALFALAGOS LTDA	323555	999,31	R\$	-	R\$	(5.799,24)
24/04/2023	NEUPHARMA	33195	1790,4	R\$	-	R\$	(7.589,64)
24/04/2023	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	214817	2067,65	R\$	-	R\$	(9.657,29)
24/04/2023	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	16395	3090,42	R\$	-	R\$	(12.747,71)
24/04/2023	MESSER GASES LTDA	1210	624,8	R\$	-	R\$	(13.372,51)
24/04/2023	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	16411	600,6	R\$	-	R\$	(13.973,11)
24/04/2023	LUIZ CARLOS TOZATO ME	12577	60	R\$	-	R\$	(14.033,11)
24/04/2023	NEUPHARMA	32178	646,26	R\$	-	R\$	(14.679,37)
24/04/2023	NEUPHARMA	32243	2016	R\$	-	R\$	(16.695,37)
24/04/2023	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	1090345	1273,95	R\$	-	R\$	(17.969,32)
24/04/2023	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	298127823	357,06	R\$	-	R\$	(18.326,38)
24/04/2023	CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA	20234	2100	R\$	-	R\$	(20.426,38)
24/04/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R\$	20.426,38	R\$	(0,00)
25/04/2023	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLORE)	11987	610	R\$	-	R\$	(610,00)
25/04/2023	HUMANA ALIMENTAR	65162	276	R\$	-	R\$	(886,00)
25/04/2023	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	26280	720,1	R\$	-	R\$	(1.606,10)
25/04/2023	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLORE)	11995	118,8	R\$	-	R\$	(1.724,90)
25/04/2023	MESSER GASES LTDA	1285	229,9	R\$	-	R\$	(1.954,80)
25/04/2023	TARIFAS BANCARIAS	abr/23	11,5	R\$	-	R\$	(1.966,30)
25/04/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R\$	1.966,30	R\$	(0,00)
27/04/2023	TARIFAS BANCARIAS	abr/23	92	R\$	-	R\$	(92,00)
27/04/2023	CLINICA MEDICA TORQUATO E LENZONI LTDA	141	7500	R\$	-	R\$	(7.592,00)
27/04/2023	BELLUZZI & CIA LTDA	1520	2760	R\$	-	R\$	(10.352,00)
27/04/2023	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	20403	2490,21	R\$	-	R\$	(12.842,21)
27/04/2023	ELISANGELA MARIA FERREIRA	20403	3100,31	R\$	-	R\$	(15.942,52)
27/04/2023	LAIS DOS REIS VIANA	20403	1545,01	R\$	-	R\$	(17.487,53)
27/04/2023	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	20403	3856,46	R\$	-	R\$	(21.343,99)
27/04/2023	PRISCILA VENTURA PIRES	20403	2862,72	R\$	-	R\$	(24.206,71)
27/04/2023	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	20403	3226,78	R\$	-	R\$	(27.433,49)
27/04/2023	VIVIANE RABEH MARTINS	20403	2293,44	R\$	-	R\$	(29.726,93)
27/04/2023	DAIANA SILVERIO	20404	2223,06	R\$	-	R\$	(31.949,99)
27/04/2023	MARIANA VARONELI PINHO	20404	2900,93	R\$	-	R\$	(34.850,92)
27/04/2023	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	5405	825	R\$	-	R\$	(35.675,92)
27/04/2023	TAMIRIS LEMES VICHATO SERVIÇOS MEDICOS	159	6160	R\$	-	R\$	(41.835,92)
27/04/2023	ROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO	51685	2000	R\$	-	R\$	(43.835,92)
27/04/2023	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	917	18967,08	R\$	-	R\$	(62.803,00)
27/04/2023	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	4191	4364,02	R\$	-	R\$	(67.167,02)
27/04/2023	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	147	7616	R\$	-	R\$	(74.783,02)
27/04/2023	CLINICA MIRANDA LTDA	731	13570,71	R\$	-	R\$	(88.353,73)
27/04/2023	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	1000141	1280	R\$	-	R\$	(89.633,73)
27/04/2023	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1744	10068,99	R\$	-	R\$	(99.702,72)
27/04/2023	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	176	12012,8	R\$	-	R\$	(111.715,52)
27/04/2023	OBA OGAWA LTDA	170	15215,27	R\$	-	R\$	(126.930,79)
27/04/2023	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1151	4279,56	R\$	-	R\$	(131.210,35)
27/04/2023	CLINICA MEDICA HAMZE	2020	2815,5	R\$	-	R\$	(134.025,85)
27/04/2023	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	96	3877	R\$	-	R\$	(137.902,85)
27/04/2023	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	1031	15016	R\$	-	R\$	(152.918,85)
27/04/2023	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1805	14077,5	R\$	-	R\$	(166.996,35)
27/04/2023	SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	358	3754	R\$	-	R\$	(170.750,35)
27/04/2023	SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	359	3553,58	R\$	-	R\$	(174.303,93)
27/04/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R\$	174.303,93	R\$	(0,00)
28/04/2023	TARIFAS BANCARIAS	abr/23	42,1	R\$	-	R\$	(42,10)
28/04/2023	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	24080	184	R\$	-	R\$	(226,10)
28/04/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	5153	757,29	R\$	-	R\$	(983,39)
28/04/2023	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	13869	2432,16	R\$	-	R\$	(3.415,55)
28/04/2023	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1748	15207,08	R\$	-	R\$	(18.622,63)
28/04/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	5388	20943,1	R\$	-	R\$	(39.565,73)
28/04/2023	LIDER SOLUCOES MEDICAS LTDA	26	500	R\$	-	R\$	(40.065,73)
28/04/2023	LGRV SERVICOS MEDICOS LTDA	9	18000	R\$	-	R\$	(58.065,73)
28/04/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	5392	207,45	R\$	-	R\$	(58.273,18)
28/04/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R\$	58.273,18	R\$	(0,00)

Extrato de Ordens Judiciais - Consultar valor bloqueado/desbloqueado/transferido por ordem judicial

Detalhamento do Evento

Data	Histórico	Protocolo	Agência/Conta	Valor (R\$)
04/04/2023	BLOQUEIO VLR	20230004443113	3062-7 - 36051-1	44.637,54

Nome do Autor
Cirumed Comercio Ltda

Data do Protocolamento
2023-04-03-15.21.52.000305

Processo
08001705320218120046

Juiz
JUIZ DE DIREITO

Vara
CHAPADAO DO SUL 2 VARA

UF	Comarca	Tribunal
MS	CHAPADAO DO SUL	TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

Destino da Transferência

Nome do Banco Destino:
Nome da Agência do Banco Destino:
Nome do Favorecido:
CPF/CNPJ do Favorecido:

Modalidade	Valor (R\$)
BB CDB RENDE FACIL	44.637,54
Total: 44.637,54	



Consultas - Extrato de conta corrente

G3330414353504811
04/05/2023 14:58:19

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 04 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/03/2023		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
03/04/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	40.301	2.136,00 D	
			SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN			
03/04/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	40.302	23.088,80 D	
			TICKET SERVICOS S/A			
03/04/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	40.303	575,00 D	
			SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
03/04/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	40.304	306,71 D	
			BANCO SOFISA S/A			
03/04/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	40.305	1.655,58 D	
			BANCO SOFISA S/A			
03/04/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	27.762,09 C	0,00 C
05/04/2023		0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	266.285,82 C	
			05/04 10:14 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
05/04/2023		0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	277.251.316	350.000,00 C	
			104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
05/04/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento	33.821	336.592,03 D	
05/04/2023		0000	13105 375 Impostos	40.501	35.710,79 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
05/04/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.502	4.000,00 D	
			748 3021 040933371000140 ANDERSON CARR			
05/04/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	40.503	1.063,00 D	
			FIOPOA INDUSTRIA E COMERCIO DE VESTUAR			
05/04/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	40.504	1.140,57 D	
			STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA			
05/04/2023		0000	13113 170 Tarifa Modulo	12	60,00 D	
			Cobrança referente 05/04/2023			
05/04/2023		0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	237.719,43 D	0,00 C
06/04/2023		3062	99015 470 Transferência enviada	550.141.000.076.435	5.210,49 D	
			06/04 15:11 CAROLINE B PIRES ALMEIDA			
06/04/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.601	2.701,90 D	
			104 0305 33510659813 FABIANA TIMPURIM			
06/04/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.602	1.938,20 D	
			104 0305 26466354865 JOSE ANTONIO MOIS			
06/04/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.603	1.996,49 D	
			033 0218 32193036845 JOSE CARLOS DE SO			
06/04/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.604	2.379,21 D	
			748 3022 32190742862 LARISSA TEODORO M			
06/04/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.605	3.625,82 D	
			104 0305 26643516803 LUCIANA BERNAVA B			
06/04/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.606	3.197,86 D	
			033 0218 30320692892 MAGNO JOSE DOS SA			
06/04/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.607	3.468,03 D	
			237 0002 49850945877 MARCELA TORRES FA			
06/04/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.608	3.911,88 D	
			748 3022 16750913822 RENATA RIBEIRO BR			
06/04/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.609	2.300,00 D	
			403 0001 032668886000132 LARISSA MICHE			
06/04/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	40.610	900,00 D	
			KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LT			
06/04/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.611	14.500,00 D	

06/04/2023	0000	341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI		
		13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.612	1.500,00 D
06/04/2023	0000	341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO		
		13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.613	12.338,00 D
06/04/2023	0000	260 0001 035854974000117 CARLOS ANTONI		
		13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.614	10.000,00 D
06/04/2023	0000	748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA		
		13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	820.961.200.263.827	462,40 D
06/04/2023	0000	Cobrança referente 06/04/2023		
		13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	830.961.201.977.360	332,00 D
06/04/2023	0000	Cobrança referente 06/04/2023		
10/04/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	70.762,28 C 0,00 C
10/04/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.027.083	174,20 D
10/04/2023	3062	10/04 15:56 RADUAN E FRONTERA LTDA -		
		99015 470 Transferência enviada	554.482.000.001.735	4.100,00 D
10/04/2023	0000	10/04 15:56 CIRURGICA OLIMPIO LTDA		
		13105 109 Pagamento de Boleto	41.001	4.578,46 D
10/04/2023	0000	MESSER GASES LTDA		
		13105 109 Pagamento de Boleto	41.002	9.355,66 D
10/04/2023	0000	AIR LIQUIDE BRASIL L		
		13105 109 Pagamento de Boleto	41.003	1.584,00 D
10/04/2023	0000	AUTO MECANICA TOFFOLI		
		13105 109 Pagamento de Boleto	41.004	4.905,52 D
10/04/2023	0000	PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA		
		13105 361 Pgto conta água	41.005	53,30 D
10/04/2023	0000	SAAE GARCA COD BARRAS		
		13105 109 Pagamento de Boleto	41.006	258,55 D
10/04/2023	0000	INDUSTRIA E C C GARCA LTDA		
		13105 109 Pagamento de Boleto	41.007	1.398,81 D
10/04/2023	0000	MERCADO GS DE GARCA LTDA ME		
		13105 109 Pagamento de Boleto	41.008	520,00 D
10/04/2023	0000	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COMERCIO E E		
		13105 109 Pagamento de Boleto	41.009	2.069,20 D
10/04/2023	0000	MEGAMIX COMERCIAL LTDA		
		13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.010	7.000,00 D
10/04/2023	0000	748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT		
11/04/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	35.997,70 C 0,00 C
11/04/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	13.025	1.622,31 D
11/04/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	13.027	2.974,75 D
11/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.101	780,50 D
11/04/2023	0000	EXTINTORES TUPA		
12/04/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	5.377,56 C 0,00 C
12/04/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	552.916.000.043.562	1.313,90 D
12/04/2023	3062	12/04 14:22 R. A. DE SOUZA E MORAES		
		99015 470 Transferência enviada	557.652.000.000.989	240,00 D
12/04/2023	0000	12/04 14:22 NOVA GARCA COM GAS		
		13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	811.021.100.239.756	3,40 D
12/04/2023	0000	Cobrança referente 12/04/2023		
		13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	811.021.100.239.757	3,40 D
12/04/2023	0000	Cobrança referente 12/04/2023		
13/04/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	1.560,70 C 0,00 C
13/04/2023	0000	13105 375 Impostos	41.301	696,29 D
13/04/2023	0000	FGTS ARREC GRRF		
		13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.302	3.252,56 D
13/04/2023	0000	104 0305 26466354865 JOSE ANTONIO MOIS		
14/04/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	3.948,85 C 0,00 C
		13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.401	592,98 D
14/04/2023	0000	033 1600 019002553000101 ACCELERARE DE		
17/04/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	592,98 C 0,00 C
17/04/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.017.546	420,00 D
17/04/2023	3062	17/04 14:58 J.H.A. TAVARES - FUNILAR		
		99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	37.030,91 D
17/04/2023	0000	17/04 14:58 ASSOCIACAO H B DO BRASIL		
		13105 109 Pagamento de Boleto	41.701	118,53 D
		SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E		

17/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.702	5.562,71 D
		MESSER GASES LTDA		
17/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.703	1.417,91 D
		SULMEDIC COM DE M LTDA		
17/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.704	1.709,38 D
		S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE B		
17/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.705	2.000,00 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
17/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.706	249,60 D
		CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL L		
17/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.707	1.296,76 D
		EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE		
17/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.708	1.493,15 D
		ASTRA FARMA C M M H LTDA		
17/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.709	333,53 D
		DUPATRI HOSPITALAR		
17/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.710	538,34 D
		GLOBAL HOSPITALAR IMP COM LTDA		
17/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.711	665,68 D
		CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L		
17/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.712	1.274,41 D
		REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD		
17/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.713	1.357,61 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
17/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.714	2.133,99 D
		PRECISION C D PROD MED HOSP LT		
17/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.715	3.043,93 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
17/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.716	500,00 D
		FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS		
17/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.717	1.128,46 D
		SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		
17/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.718	1.344,95 D
		CM HOSPITALAR SA		
17/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.719	2.311,15 D
		SULMEDIC COM DE M LTDA		
17/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.720	2.800,00 D
		237 0006 041735813000107 VITOR LOURENC		
17/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.721	1.103,50 D
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
17/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.722	4.067,52 D
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
17/04/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	73.902,02 C 0,00 C
18/04/2023	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	616.285,82 C
		18/04 08:06 PREF MUNIC GARCA C MOVIM		
18/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.801	203,00 D
		104 0305 017864155000179 EMBAPLAS COME		
18/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.081.100.059.293	11,50 D
		Cobrança referente 18/04/2023		
18/04/2023	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	616.071,32 D 0,00 C
19/04/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.141.000.075.030	7.883,40 D
		19/04 15:48 GABRIELA M SILVA MEDICIN		
19/04/2023	0000	13105 375 Impostos	41.901	60,03 D
		PREFEITURA MUN GARCA		
19/04/2023	0000	13105 375 Impostos	41.902	5.937,33 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
19/04/2023	0000	13105 375 Impostos	41.903	18.406,21 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
19/04/2023	0000	13105 375 Impostos	41.904	15.154,50 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
19/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.905	63.724,90 D
		VILLANOVA PREST DE SERV MEDICOS LTDA		
19/04/2023	0000	13105 393 TED Transf Eletr.Disponiv	41.906	15.400,00 D
		403 0001 046707353000127 BOFILL SERVIC		
19/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.907	5.000,00 D

19/04/2023	0000	403 0001 046707353000127 BOFILL SERVIC	41.908	1.400,00 D
19/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.909	1.283,33 D
19/04/2023	0000	208 0050 049749197000155 WILLIAM RODRI	41.910	4.063,89 D
19/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.911	7.700,00 D
19/04/2023	0000	260 0001 048862377000186 GBL SERVICOS	41.912	10.100,00 D
19/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.913	5.600,00 D
19/04/2023	0000	237 0002 048951121000145 LAURA BOCZKOV	41.914	9.300,00 D
19/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.915	1.983,33 D
19/04/2023	0000	260 0001 048895458000182 MR MEDICINA E	41.916	22.000,00 D
19/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.917	583,33 D
19/04/2023	0000	260 0001 047224111000145 GAIOTTO SERVI	41.918	4.200,00 D
19/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.919	2.800,00 D
19/04/2023	0000	218 0001 047509387000170 MATHEUS PAGAN	41.920	4.500,00 D
19/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.921	6.300,00 D
19/04/2023	0000	033 0011 049183481000107 JL. E S. SERV	41.922	11.899,97 D
19/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.923	8.983,33 D
19/04/2023	0000	237 0002 048130083000160 L M SERVICOS	41.924	9.306,79 D
19/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.925	4.666,64 D
19/04/2023	0000	748 0728 047293787000190 BRAMBILLA SER	41.926	4.200,00 D
19/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.927	10.266,66 D
19/04/2023	0000	208 0050 046738813000184 NR MEDICAL SE	41.928	656,95 D
19/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.929	1.400,00 D
19/04/2023	0000	237 0008 044913641000102 MEDICINA MART	41.930	1.438,88 D
19/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.931	700,00 D
19/04/2023	0000	260 0001 036451653000134 ANDREW SANFOR	41.932	3.500,00 D
19/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.933	700,00 D
19/04/2023	0000	237 1931 037414355000137 TOKAWA CLINIC	41.934	3.500,00 D
19/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.935	6.436,08 D
19/04/2023	0000	033 0092 041544256000147 ISABELLA GONC	41.936	1.400,00 D
19/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.937	1.400,00 D
19/04/2023	0000	260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L	41.938	1.400,00 D
19/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.939	2.158,32 D
19/04/2023	0000	033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC		
19/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		
19/04/2023	0000	336 0001 032282306000174 FLAVIA BICUDO		
19/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		
19/04/2023	0000	748 3022 029415625000104 REINALDO JOSE		
19/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		
19/04/2023	0000	403 0001 047150847000116 DR CARLOS ALV		
19/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		
19/04/2023	0000	260 0001 048953294000100 SISMEIRO LOPE		
19/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		
19/04/2023	0000	GENY OBA OGAWA EIRELI		
19/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		
19/04/2023	0000	403 0001 049346890000187 ALTAMIRO MARI		
19/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		
19/04/2023	0000	403 0001 049782698000133 TRA SERVICOS		
19/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		
19/04/2023	0000	260 0001 048953294000100 SISMEIRO LOPE		
19/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		
19/04/2023	0000	403 0001 046707353000127 BOFILL SERVIC		
19/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		
19/04/2023	0000	237 0002 048951121000145 LAURA BOCZKOV		
19/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		
19/04/2023	0000	260 0001 048895458000182 MR MEDICINA E		
19/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		
19/04/2023	0000	033 0011 049183481000107 JL. E S. SERV		
19/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		
19/04/2023	0000	218 0001 047509387000170 MATHEUS PAGAN		
19/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		
19/04/2023	0000	237 0002 048130083000160 L M SERVICOS		
19/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		
19/04/2023	0000	748 0728 047293787000190 BRAMBILLA SER		
19/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		
19/04/2023	0000	260 0001 044754254000170 LEAL FEITOSA		

19/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.940	719,44 D
		033 0092 041544256000147 ISABELLA GONC		
19/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.941	2.800,00 D
		260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L		
19/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.942	700,00 D
		237 0008 032912247000170 PAULA DUMAS F		
19/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.943	2.800,00 D
		033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC		
19/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.944	2.627,80 D
		336 0001 032282306000174 FLAVIA BICUDO		
19/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Bolet	41.945	656,95 D
		GENY OBA OGAWA EIRELI		
19/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.091.100.193.986	11,50 D
		Cobrança referente 19/04/2023		
19/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.091.100.193.987	11,50 D
		Cobrança referente 19/04/2023		
19/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.091.100.193.988	11,50 D
		Cobrança referente 19/04/2023		
19/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.091.100.193.989	11,50 D
		Cobrança referente 19/04/2023		
19/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.091.100.193.990	11,50 D
		Cobrança referente 19/04/2023		
19/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.091.100.193.991	11,50 D
		Cobrança referente 19/04/2023		
19/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.091.100.193.992	11,50 D
		Cobrança referente 19/04/2023		
19/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.091.100.193.993	11,50 D
		Cobrança referente 19/04/2023		
19/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.091.100.193.994	11,50 D
		Cobrança referente 19/04/2023		
19/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.091.100.193.995	11,50 D
		Cobrança referente 19/04/2023		
19/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.091.100.193.996	11,50 D
		Cobrança referente 19/04/2023		
19/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.091.100.193.997	11,50 D
		Cobrança referente 19/04/2023		
19/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.091.100.193.998	11,50 D
		Cobrança referente 19/04/2023		
19/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.091.100.193.999	11,50 D
		Cobrança referente 19/04/2023		
19/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.091.100.194.000	11,50 D
		Cobrança referente 19/04/2023		
19/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.091.100.194.001	11,50 D
		Cobrança referente 19/04/2023		
19/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.091.100.194.002	11,50 D
		Cobrança referente 19/04/2023		
19/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.091.100.194.003	11,50 D
		Cobrança referente 19/04/2023		
19/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.091.100.194.004	11,50 D
		Cobrança referente 19/04/2023		
19/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.091.100.194.005	11,50 D
		Cobrança referente 19/04/2023		
19/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.091.100.194.006	11,50 D
		Cobrança referente 19/04/2023		
19/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.091.100.194.007	11,50 D
		Cobrança referente 19/04/2023		
19/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.091.100.194.008	11,50 D
		Cobrança referente 19/04/2023		
19/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.091.100.194.009	11,50 D
		Cobrança referente 19/04/2023		
19/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.091.100.194.010	11,50 D
		Cobrança referente 19/04/2023		
19/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.091.100.194.011	11,50 D
		Cobrança referente 19/04/2023		
19/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.091.100.194.012	11,50 D

19/04/2023	0000	Cobrança referente 19/04/2023 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.091.100.194.013	11,50 D
19/04/2023	0000	Cobrança referente 19/04/2023 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.091.100.194.014	11,50 D
19/04/2023	0000	Cobrança referente 19/04/2023 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.091.100.194.015	11,50 D
19/04/2023	0000	Cobrança referente 19/04/2023 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.091.100.194.016	11,50 D
19/04/2023	0000	Cobrança referente 19/04/2023 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.091.100.194.017	11,50 D
19/04/2023	0000	Cobrança referente 19/04/2023 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.091.100.194.018	11,50 D
19/04/2023	0000	Cobrança referente 19/04/2023 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.091.100.194.019	11,50 D
19/04/2023	0000	Cobrança referente 19/04/2023 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.091.100.194.020	11,50 D
19/04/2023	0000	Cobrança referente 19/04/2023 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.091.100.194.021	11,50 D
19/04/2023	0000	Cobrança referente 19/04/2023 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.091.100.194.022	11,50 D
19/04/2023	0000	Cobrança referente 19/04/2023 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.091.100.194.023	11,50 D
19/04/2023	0000	Cobrança referente 19/04/2023 00000 798 BB Rende Fácil	9.903	298,135,06 C 0,00 C
20/04/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 20/04 15:27 BRANCO E SARAUZA LTDA ME	550.290.000.009.913	2.935,00 D
20/04/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 20/04 15:27 WELINTON GONCALVES MOREI	550.290.000.084.600	827,28 D
20/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI	42.001	2.144,00 D
20/04/2023	0000	13105 362 Pagamento conta luz CPFL CIA PAULISTA DE FORC	42.002	450,31 D
20/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto JOSE BRANCAGLION JUNIOR	42.003	337,76 D
20/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	42.004	600,00 D
20/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	42.005	4.377,69 D
20/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	42.006	1.138,10 D
20/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CIRURGICA SAO JOSE LTDA	42.007	1.166,10 D
20/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A	42.008	1.488,00 D
20/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEDILAR	42.009	2.786,25 D
20/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA	42.010	702,57 D
20/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 208 0050 049749197000155 WILLIAM RODRI	42.011	3.519,44 D
20/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 208 0050 046738813000184 NR MEDICAL SE	42.012	1.400,00 D
20/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 036451653000134 ANDREW SANFOR	42.013	700,00 D
20/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI	42.014	300,00 D
20/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI	42.015	1.438,88 D
20/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/04/2023	861.101.200.288.719	11,50 D
20/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/04/2023	861.101.200.288.720	11,50 D
20/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/04/2023	861.101.200.288.721	11,50 D
20/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/04/2023	861.101.200.288.722	11,50 D

Cobrança referente 20/04/2023					
20/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.101.200.288.723	11,50 D	
Cobrança referente 20/04/2023					
20/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.101.200.288.724	11,50 D	
Cobrança referente 20/04/2023					
20/04/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	26.380,38 C	0,00 C
24/04/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.706.000.007.348	1.419,44 D	
24/04 14:23 MJJ S MEDICOS LTDA					
24/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.401	512,64 D	
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L					
24/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.402	578,98 D	
NATAN VASCOUTO SILVA					
24/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.403	602,37 D	
BANCO SOFISA S/A					
24/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.404	725,00 D	
SOQUIMICA LABORAT LTDA EP					
24/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.405	950,00 D	
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L					
24/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.406	999,31 D	
ALFALAGOS LTDA. EPP					
24/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.407	1.790,40 D	
NEUPHARMA D M M H LTDA					
24/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.408	2.067,65 D	
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA					
24/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.409	3.090,42 D	
3S COMERCIO DE EMBALAGENS					
24/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.410	624,80 D	
MESSER GASES LTDA					
24/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.411	600,60 D	
3S COMERCIO DE EMBALAGENS					
24/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.412	60,00 D	
LUIZ CARLOS TOZATO					
24/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.413	646,26 D	
NEUPHARMA D M M H LTDA					
24/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.414	2.016,00 D	
NEUPHARMA D M M H LTDA					
24/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.415	1.273,95 D	
CM HOSPITALAR SA					
24/04/2023	0000	13105 362 Pagamento conta luz	42.416	357,06 D	
CPFL CIA PAULISTA DE FORC					
24/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.417	2.100,00 D	
756 3135 041056712000100 CLINICA MEDIC					
24/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.141.100.116.289	11,50 D	
Cobrança referente 24/04/2023					
24/04/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	20.426,38 C	0,00 C
25/04/2023	0000	14175 983 TED Devolvida	500.012	1.438,88 C	
AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ					
25/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.501	610,00 D	
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA					
25/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.502	276,00 D	
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE ME					
25/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.503	720,10 D	
DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPessoal					
25/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.504	118,80 D	
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA					
25/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.505	229,90 D	
MESSER GASES LTDA					
25/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.506	1.438,88 D	
077 0001 037086562000100 BRUNA DA SILV					
25/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.151.100.247.103	11,50 D	
Cobrança referente 25/04/2023					
25/04/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	1.966,30 C	0,00 C
27/04/2023	0000	14175 983 TED Devolvida	100.006	18.000,00 C	
AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ					
27/04/2023	0000	14175 983 TED Devolvida	200.010	3.150,00 C	

AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ				
27/04/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.113.000.025.242	7.500,00 D
27/04 15:23 CLINICA M T LENZONI LTDA				
27/04/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.026.766	2.760,00 D
27/04 15:22 BELLUZZI & CIA LTDA				
27/04/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	20.403	19.374,93 D
27/04/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	20.404	5.123,99 D
27/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.701	825,00 D
748 3022 003672377000185 RAPTUR TRANSP				
27/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.702	6.160,00 D
TAMIRIS LEMES V S MEDICOS				
27/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.703	2.000,00 D
PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB				
27/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.704	18.967,08 D
RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA				
27/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.705	4.364,02 D
033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA				
27/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.706	7.616,00 D
THM SERVICOS MEDICOS LTDA				
27/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.707	3.150,00 D
033 0408 049721559000108 PAULO ERNESTO				
27/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.708	13.570,71 D
CLINICA MIRANDA LTDA				
27/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.709	1.280,00 D
033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V				
27/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.710	10.068,99 D
VILLANOVA P S LTDA				
27/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.711	12.012,80 D
ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA				
27/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.712	15.215,27 D
GENY OBA OGAWA EIRELI				
27/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.713	4.279,56 D
748 3022 016794758000189 G. F. GOMES C				
27/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.714	2.815,50 D
CLINICA MEDICA HANZE LTDA				
27/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.715	3.877,00 D
260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L				
27/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.716	15.016,00 D
ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT				
27/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.717	18.000,00 D
237 0225 039541939000107 LGVR SERVICOS				
27/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.718	14.077,50 D
CENTRO MEDICO SALGADO FILHO				
27/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.719	7.307,58 D
341 4294 029543375000180 SABELLA SERVI				
27/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.171.100.138.116	11,50 D
Cobrança referente 27/04/2023				
27/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.171.100.138.117	11,50 D
Cobrança referente 27/04/2023				
27/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.171.100.138.118	11,50 D
Cobrança referente 27/04/2023				
27/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.171.100.138.119	11,50 D
Cobrança referente 27/04/2023				
27/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.171.100.138.120	11,50 D
Cobrança referente 27/04/2023				
27/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.171.100.138.121	11,50 D
Cobrança referente 27/04/2023				
27/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.171.100.138.122	11,50 D
Cobrança referente 27/04/2023				
27/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.171.100.138.123	11,50 D
Cobrança referente 27/04/2023				
27/04/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	174.303,93 C 0,00 C
28/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.801	184,00 D
ELETRO CENTER DE GARCA LTDA				
28/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.802	757,29 D

000035

28/04/2023	0000	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD 13105 109 Pagamento de Boleto	42.803	2.432,16 D
28/04/2023	0000	O M I COM E MAN EQ INFORMATIC 13105 109 Pagamento de Boleto	42.804	15.207,08 D
28/04/2023	0000	VILLANOVA P S LTDA 13105 109 Pagamento de Boleto	42.805	20.943,10 D
28/04/2023	0000	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD 13105 109 Pagamento de Boleto	42.806	500,00 D
28/04/2023	0000	LIDER SOLUCOES RADIOLOGICAS 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.807	18.000,00 D
28/04/2023	0000	077 0001 039541939000107 LGVR SERVICOS 13105 109 Pagamento de Boleto	42.808	207,45 D
28/04/2023	0000	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.181.100.406.468	11,50 D
28/04/2023	0000	Cobrança referente 28/04/2023 13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	881.181.100.548.270	23,80 D
28/04/2023	0000	Cobrança referente 28/04/2023 13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	881.181.100.548.271	6,80 D
28/04/2023	0000	Cobrança referente 28/04/2023 00000 798 BB Rende Fácil	9.903	58.273,18 C 0,00 C
30/04/2023	0000	00000 999 S A L D O		0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JF384990 JONATHAN WILLIAM DA SILVA.

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

Cliente

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

Resumo do mês - Maio/2023

Saldo bruto em 31/03/2023	R\$ 72.427,57
Aplicações no mês:	R\$ 853.790,75
Resgates líquidos no mês:	R\$ 799.389,41
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 110,02
Rendimentos no mês:	R\$ 220,93
Saldo bruto em 28/04/2023:	R\$ 126.939,82

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Liquido
31/03/2023	Saldo Anterior	R\$ 72.390,79	R\$ 36,78	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
03/04/2023	Resgate	R\$ 27.753,25	R\$ 15,50	R\$ 0,00	R\$ 6,66	R\$ 27.762,09
05/04/2023	Aplicação	R\$ 237.719,43	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 237.719,43
06/04/2023	Resgate	R\$ 70.762,13	R\$ 3,59	R\$ 0,00	R\$ 3,44	R\$ 70.762,28
10/04/2023	Resgate	R\$ 35.997,07	R\$ 3,65	R\$ 0,00	R\$ 3,02	R\$ 35.997,70
11/04/2023	Resgate	R\$ 5.377,39	R\$ 0,81	R\$ 0,00	R\$ 0,64	R\$ 5.377,56
12/04/2023	Resgate	R\$ 1.560,62	R\$ 0,31	R\$ 0,00	R\$ 0,23	R\$ 1.560,70
13/04/2023	Resgate	R\$ 3.948,58	R\$ 1,00	R\$ 0,00	R\$ 0,73	R\$ 3.948,85
14/04/2023	Resgate	R\$ 592,92	R\$ 0,18	R\$ 0,00	R\$ 0,12	R\$ 592,98
17/04/2023	Resgate	R\$ 73.891,51	R\$ 26,27	R\$ 0,00	R\$ 15,76	R\$ 73.902,02
18/04/2023	Aplicação	R\$ 616.071,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 616.071,32
19/04/2023	Resgate	R\$ 45.589,21	R\$ 20,84	R\$ 0,00	R\$ 11,04	R\$ 45.599,01
19/04/2023	Resgate	R\$ 252.535,53	R\$ 12,82	R\$ 0,00	R\$ 12,30	R\$ 252.536,05
20/04/2023	Resgate	R\$ 26.380,19	R\$ 2,67	R\$ 0,00	R\$ 2,48	R\$ 26.380,38
24/04/2023	Resgate	R\$ 20.425,75	R\$ 3,11	R\$ 0,00	R\$ 2,48	R\$ 20.426,38

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
25/04/2023	Resgate	R\$ 1.966,20	R\$ 0,39	R\$ 0,00	R\$ 0,29	R\$ 1.966,30
27/04/2023	Resgate	R\$ 174.287,99	R\$ 53,11	R\$ 0,00	R\$ 37,17	R\$ 174.303,93
28/04/2023	Resgate	R\$ 58.266,13	R\$ 20,71	R\$ 0,00	R\$ 13,66	R\$ 58.273,18
28/04/2023	Saldo Final	R\$ 126.847,07	R\$ 92,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 16/05/2023 às 16:49

000038

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. N°:

PEDIDO DE
COMPRA N°:

FICHA: 254

DATA: 04/04/2023

DATA EMP.: 31/01/2023

LIQUIDAÇÃO /
SUBEMPENHO N°

641 / 5

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 05/04/2023

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 03/11 (PARTE) CONFORME MEMORANDO 1DOC N°8.005/2023.

Bruto
266.285,82
Desconto
0,00

ES - Estimativa

Líquido 266.285,82

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

1.532.446,48

266.285,82

1.566.399,62

VALOR A SER PAGO R\$

266.285,82

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS

0,00

AUTORIZO

TESOURARIA

PAGUE-SE:

BANCO N°:

CHEQUE N°:

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, ____/____/____.

NOME: _____
CNPJ/CPF: _____

ELABORADO POR: José Guilherme C.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. N°:

PEDIDO DE COMPRA N°:	FICHA: 255	DATA: 04/04/2023 DATA EMP.: 31/03/2023	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N° 4564 / 1
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/04/2023
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 03/11 (PARTE) CONFORME MEMORANDO 1DOC N°8.005/2023.	Bruto 350.000,00 Desconto 0,00

ES - Estimativa

Líquido 350.000,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 10 3.3.50.39.01 10.302.0010.2074.0302	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE COLABORAÇÃO TERMOS		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
350.000,00	350.000,00	350.000,00	0,00
VALOR A SER PAGO R\$		350.000,00	
DESCONTOS			

TOTAL DE DESCONTOS**0,00**

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

000040

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. N°:

PEDIDO DE
COMPRA N°:

FICHA: 254

DATA: 04/04/2023

DATA EMP.: 31/01/2023

LIQUIDAÇÃO /
SUBEMPENHO N°

641 / 6

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 20/04/2023

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 03/11 (PARTE) CONFORME MEMORANDO 1DOC N°8.005/2023.

Bruto
616.285,82
Desconto
0,00

ES - Estimativa

Líquido 616.285,82

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

2.148.732,30

616.285,82

950.113,80

VALOR A SER PAGO R\$**616.285,82**

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS**0,00**

AUTORIZO

TESOURARIA

PAGUE-SE:

BANCO N°:

CHEQUE N°:

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, ____/____/____.

NOME: _____
CNPJ/CPF: _____

ELABORADO POR: José Guilherme C.



SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000000567
SÉRIE 3
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0309 9443 7100 0368 5500 3000 0005 6717 2405 4710

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230329894330 03/03/2023 17 04:15-03-00

000041

INSCRIÇÃO ESTADUAL

407872052119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

09 944 371/0003-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45 349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

03/03/2023

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, SL 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

03/03/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

17:00:00

FATURA

001

01/04/2023

2 136,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

2 136,00

VALOR DO ICMS

294,48

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2 136,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2 136,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

12 270 745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO11

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

11

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

19,330

PESO LÍQUIDO

17,912

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M11651	DIGESTINA 5MG/ML - BROMOPRIDA-SOL I NJ IM/IV-50AMP 2ML-UNIAO QUIMICA LOTE:2246842 - Val: 30/11/2024	30049045	000	5102	CX	8,00	79,5000	636,00	636,00	114,48	0,00	18,00%	0,00%
M10912	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G - GEN-PO S OL INJ IV-50FA-TEUTO-ANT LOTE:96320119 - Val: 18/07/2024Resol ucao do Senado Federal nº 13/12, Nu mero da FCI 71FBEC98-1D9D-4B57-9CAE -7E26385A531C	30049099	500	5102	CX	10,00	150,0000	1.500,00	1.500,00	180,00	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com.

Protocolo: 135230329894330

| Pedido: 000660 | PEDIDO ID 271682917 ALIQ 12% EM SP, CFME ITEM 24 DO § 1º, ART 34, LEI

6374/89

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

07 MAR. 2023

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

powered by TOTVS



Consultas - Emissão de comprovantes

000042

G3330414353504811
04/05/2023 14:59:33

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:10
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123210929562602323017891021593090000213600

BENEFICIARIO:

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN

NOME FANTASIA:

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN

CNPJ: 09.944.371/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN

CNPJ: 09.944.371/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 40.301
DATA DE VENCIMENTO 03/04/2023
DATA DO PAGAMENTO 03/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.136,00
VALOR COBRADO 2.136,00
=====

NR.AUTENTICACAO 7.DC3.895.9F3.8D7.CAE
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000043



NOTA DE DEBITO

Número
514596-NDData de Emissão
28/02/2023

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: 2041371 Ped GP: 43130558 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

VALOR TOTAL: R\$ 23.088,80

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº

514596-ND

VALOR DE NOTA DE DEBITO

R\$ 23.088,80

FORMA DE PAGAMENTO

03/04/2023

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 514596 de 28/02/2023.

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 2041371

Realizado em: 28/02/2023

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: 02/03/2023

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
224.884.178-74	22488417874	ALINE MARIA BRAGA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
439.857.138-80	43985713880	ALISSON R S SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
400.005.588-77	2494	AMANDA G DOS SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
358.250.098-50	35825009850	AMANDA HOLANDA LOURENCO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
133.677.668-44	13367766844	AMAURI FERREIRA LOURENCO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
326.325.568-13	32632556813	ANA C B SIQUEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
489.500.668-90	48950066890	ANA CAROLINA M MARCHIORI	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
363.747.948-69	36374794869	ANA CAROLINA ZANETA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
402.911.148-30	40291114830	ANA L G CARVALHO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
341.514.048-21	2499	ANA P M M ALVES	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
050.617.009-88	2498	ANA PAULA DA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
278.933.608-36	27893360836	ANA VALERIA FAVERO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 23.560,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 154

Data de Entrega: 02/03/2023

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
312.759.068-77	2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
087.690.988-83	2501	ANDRE LUIS G DE CARVALHO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
324.212.558-48	32421255848	ANDRE M FERREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
298.997.558-69	29899755869	ANDRESSA CRISTINA ALVES	GARCA MEDIA	R\$ 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
463.416.918-58	46341691858	BEATRIZ MATTOS MATIOLI	GARCA MEDIA	R\$ 0,00
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\$ 155,00
125.050.518-60	2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
141.315.398-45	14131539845	CIBELI REGINA P HIGINO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
130.881.618-90	2659	CRISTIANE A DOMICIANO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
170.732.468-98	17073246898	CRISTIANE SILVA B PAULA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
277.630.598-26	2608	CRISTINA H S SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
361.248.888-07	36124888807	DAIANA SILVERIO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
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

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 23.560,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 154

Data de Entrega: 02/03/2023

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
374.711.678-74	37471167874	DAVID JEAN GREGORIO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
306.135.448-46	30613544846	DAYVID FERNANDO CAMPOS	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
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
469.399.598-31	46939959831	GIOVANNA A N MARQU	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

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 23.560,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 154

Data de Entrega: 02/03/2023

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
229.695.808-70	2544	HUGO ISSAO TIZURA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
440.198.638-57	44019863857	ISABELA C C SPARAPA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
456.012.718-28	2525	ISABELLA C NASCIMENTO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
159.344.668-36	2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
127.512.938-24	2631	IVANI S G VEIGA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
092.975.248-18	9297524818	IZABEL PEREIRA BISPO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
323.198.098-48	32319809848	JAMILE FERNANDES C SOUZA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
433.331.208-60	43333120860	JAQUELINE S NASCIMENTO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
366.880.858-95	36688085895	JHONATAN M CARVALHO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
294.929.978-43	2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
404.857.008-08	40485700808	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
418.270.768-01	41827076801	JONATHAN WILLIAM SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
321.257.748-79	32125774879	JORGE LUIZ CAFFER	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
333.138.538-70	33313853870	JOSE ROBERTO DE F RAMOS	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
444.387.048-20	44438704820	JULIA GIOLO JORGE	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
299.013.648-76	2528	JULIANA A DE O DI REZZE	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 23.560,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 154

Data de Entrega: 02/03/2023

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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
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
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

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 23.560,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 154

Data de Entrega: 02/03/2023

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
421.015.138-62	42101513862	NATALIA ALONSO PEREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
368.188.678-47	36818867847	NAYARA CARRIJO DA COSTA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
336.308.858-29	33630885829	NEMUEL CAMPANARI	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
308.083.188-88	30808318888	PATRICIA PORFIRIO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
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: 02/03/2023

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		02/03/2023	154	R\$ 23.560,00
				TOTAL BENEFÍCIOS	154
					R\$ 23.560,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:10
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090575255970293281658220009693090002308880

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	40.302
DATA DE VENCIMENTO	03/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	03/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	23.088,80
VALOR COBRADO	23.088,80

NR.AUTENTICACAO 4.B22.114.AD7.954.B9E

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
608649862G



IV - NOTA
1489 000052

Série 2

Nº RPS:

Data de Emissão
06/MAR/2023 - 13:16:58

Competência
03/2023

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:

Bairro: CENTRO

UF: SP

CEP: 13.560-200

País: BRASIL

Telefone:

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: null

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Bairro: Villa Willians

UF: SP

CEP: 17.400-000

País: BRASIL

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Boleto BB com vencimento para 05/04/2023

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
Vir Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)
0,00	0,00	575,00	4,50	25,88
				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
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

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:
608649862G

Número da Nota:
1489

Local

Data

Assinatura

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:10
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090297003300300004183174493110000057500

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	40.303
NOSSO NUMERO	29700330000004183
CONVENIO	02970033
DATA DE VENCIMENTO	05/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	03/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	575,00
VALOR COBRADO	575,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.631.E43.106.C6C.F64

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

000054

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. LTDA**Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG.
CEP: 37600000, Fone: 11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº 677305
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

131235229463006 22/02/2023 19:46:52

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131235229463006 22/02/2023 19:46:52

NATUREZA 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 SL6BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DE ENTRADA EM USO
23-FEV-2023MUNICÍPIO
GARÇAFONE/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 DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000540

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

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5250929840006

QUANTIDADE

5

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

12,80

PESO LÍQUIDO

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	HECOMICINA-BACITRACINA POM 15G GEN-EMS LT 282451 (30) 03/2024 (Fornecedor: 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 Alíquota para produtos importados (Resolução 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**TERMO DE COLABORAÇÃO**

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Mercadoria avariadas, ou falhas
so serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes.

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:10
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000025223181201049193110000030671

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	40.304
DATA DE VENCIMENTO	05/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	03/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	306,71
VALOR COBRADO	306,71

=====

NR.AUTENTICACAO D.A28.F19.7BD.498.F31

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

000056

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 474578
SÉRIE 1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDAAvenida Tower Automotiva, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA 1
1-SAIDANº 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	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				3.311,16

NOME - RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA 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.ESCOP.+DIPR.100AMP 5ML GEN- HIPOLA-BOR LT H-117/22 (2) 08/2024 (Forneced- dor: 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)	30211020	040	5102	DZ	34	10,4724	356,06					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R9V21;R2P2V4;11271682917

CCENS 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

Fornecedor: 472680

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos

termos da Portaria DAT 116/2017

Endereço 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

Reaj.: 2 Cubagem: 0,82

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

MERCADORIA AVARIADAS E/OU
FALTAS SO SERAO REPOSTAS SE
FOREM RELACIONADAS NO
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:10
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000025223180401046493110000165558

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	40.305
DATA DE VENCIMENTO	05/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	03/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.655,58
VALOR COBRADO	1.655,58

=====

NR.AUTENTICACAO 5.704.154.BED.5E7.1C1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

10058

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	174.580.258-40	2.486,77
7037	ADRIANE JACOMINI	476.103.868-39	4.248,73
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUES	328.183.728-01	2.477,25
4094	ALESSANDRA DE MORAES	361.174.538-33	1.736,40
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	311.981.278-13	2.201,35
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	224.884.178-74	2.632,41
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	439.857.138-80	4.002,52
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	400.005.588-77	3.687,43
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	358.250.098-50	3.436,03
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	489.500.668-90	3.140,98
7105	ANA CAROLINA ZANETA	363.747.948-69	3.918,53
7057	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	326.325.568-13	3.337,63
6080	ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO	402.911.148-30	284,82
2498	ANA PAULA DA SILVA	050.617.009-88	2.245,80
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	341.514.048-21	2.844,55
2779	ANA VALERIA FAVERO	278.933.608-36	1.806,38
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	312.759.068-77	1.744,25
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	087.690.988-83	3.793,36
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	324.212.558-48	3.483,86
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	298.997.558-69	647,47
6151	ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBIO	412.042.448-04	2.207,15
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	063.011.598-29	2.350,77
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	058.506.528-41	1.966,88
2803	ARILSON JOSE DESSIA	145.734.708-32	3.468,03
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	441.276.388-93	2.184,41
4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTI	349.697.238-69	3.464,47
7161	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	463.416.918-58	2.701,90
2657	BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA	346.916.548-36	3.468,03
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	302.766.818-86	3.710,69
7157	CAROLINE BRANDÃO PIRES DE ALMEIDA	370.535.638-04	5.210,49
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	125.050.518-60	3.303,99
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	141.315.398-45	2.149,72
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	338.003.888-12	3.188,84
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANCI	130.881.618-90	3.436,57
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAIVA	170.732.468-98	2.364,99
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	277.630.598-26	1.868,82
5073	DAIANA SILVERIO	361.248.888-07	1.680,06
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	346.176.328-40	1.786,33
2515	DANILO CORREA	336.502.058-66	4.235,61
5093	DAVID JEAN GREGORIO	374.711.678-74	1.825,31
6082	DAYVID FERNANDO CAMPOS	306.135.448-46	3.483,68
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	390.398.498-11	2.519,23
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	409.111.748-18	2.265,21
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	343.535.408-90	1.369,09
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	222.226.928-81	2.364,99
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	585.686.201-59	2.350,77
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	264.442.998-61	3.505,39
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	045.217.288-80	2.550,91
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	465.931.438-39	2.521,06
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MACHADO	342.315.208-79	1.806,38
7068	FABIANA TIMPURIM ZAGO	335.106.598-13	2.701,90
2664	FABIO CESAR BRANDAO	147.217.738-03	2.175,15
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PEREIRA	289.460.198-08	1.868,82
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	092.666.898-66	2.291,68
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	058.535.928-82	1.804,77
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDES	222.958.788-96	4.055,84
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	486.000.388-80	990,14
7146	GEOVANI FREITAS SAVAZI	429.209.768-26	2.499,50
7160	GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MARINHO	469.399.598-31	1.789,88
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	304.345.598-30	3.467,17
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	325.656.278-74	3.719,43
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	272.729.368-27	2.306,76
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	393.257.048-03	3.140,98
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	327.325.488-20	574,38
2544	HUGO ISSAO TIZURA	229.695.808-70	1.888,47
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	456.012.718-28	3.907,99
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	159.344.668-36	1.868,82
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	127.512.938-24	2.350,77
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	092.975.248-18	1.586,20
3938	JAMILE FERNANDES CARVALHO DE SOUZA	323.198.098-48	1.981,45
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	433.331.208-60	2.870,05
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	490.498.478-11	2.184,41
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	366.880.858-95	2.175,34
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	294.929.978-43	1.704,40
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	404.857.008-08	1.909,10
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	418.270.768-01	2.456,94

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

000059

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
6153	JORGE LUIZ CAFFER	321.257.748-79	1.894,11
7048	JOSE ANTONIO MOISES	264.663.548-65	1.938,20
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	321.930.368-45	1.996,49
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	333.138.538-70	1.894,11
4909	JULIA GIOLO JORGE	444.387.048-20	1.704,40
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	299.013.648-76	2.335,14
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	317.019.408-92	2.106,52
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	369.064.978-12	3.530,15
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	325.138.548-88	1.894,11
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	405.637.498-81	2.019,21
3003	LAIS DOS REIS VIANA	351.039.108-02	2.291,68
7058	LARISSA TEODORO MOURA	321.907.428-62	2.379,21
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	015.420.548-69	2.250,78
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	426.285.098-65	3.719,43
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	397.543.588-77	3.743,90
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	402.364.068-92	2.934,62
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SAI	393.340.338-35	2.014,87
7136	LUCIANA BERNAVA BALLES	266.435.168-03	3.625,82
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGL	274.192.978-51	1.868,82
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SIL	296.981.418-80	1.762,20
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	303.206.928-92	3.197,86
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUI	287.862.698-28	2.207,15
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	306.679.648-51	2.184,41
7084	MARCELA TORRES FACHINI	498.509.458-77	3.468,03
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	278.051.628-32	2.195,52
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	267.894.398-46	2.396,99
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAND	130.122.268-26	2.261,17
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	347.389.788-45	1.934,10
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	096.382.178-47	2.907,18
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	084.928.028-12	3.248,75
2793	MARIA JOSE MEIRA	170.596.008-17	1.806,38
2674	MARIA REGINA DA SILVA	082.239.658-01	2.031,18
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	269.059.798-56	2.175,15
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUC	415.151.788-03	2.207,15
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	262.757.998-38	1.702,08
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES I	333.439.918-48	1.435,84
6095	MAURICI DA SILVA CASTELANI	292.632.238-07	2.949,18
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	446.953.278-99	3.468,03
7010	NEMUEL CAMPANARI	336.308.858-29	4.034,83
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	204.053.708-22	1.244,12
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	421.488.098-65	1.887,83
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	286.860.588-50	2.175,15
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	424.449.448-01	3.830,56
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	283.633.948-90	3.436,03
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	140.583.188-05	2.364,99
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	167.509.138-22	3.911,88
2594	RINALDO JORGE DE MELO	113.085.588-05	2.547,66
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	306.192.188-51	2.175,15
2688	ROSANA GOMES FELIX	263.766.118-69	3.320,70
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELI	292.423.788-28	1.704,40
2605	ROSELY VASCO	132.934.408-19	1.648,06
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEI	145.679.148-64	1.864,70
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OL	170.529.268-22	3.906,04
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	258.274.508-12	2.184,41
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	361.506.638-33	3.108,98
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	190.910.068-46	826,93
2639	SUELY MIDORI HANDA	130.895.098-57	2.364,99
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	392.664.038-30	2.379,21
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	067.977.968-06	1.704,40
7127	THAIS HENGLES BADINI	318.456.218-24	2.536,03
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	358.227.538-84	2.474,87
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	289.413.338-30	2.056,27
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREIA	376.151.978-80	3.977,19
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	337.244.818-96	85,38
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	245.968.708-70	4.013,18
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	395.994.458-64	2.255,02
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	321.852.778-39	4.013,18
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	284.764.448-26	1.704,40
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	302.584.408-64	1.868,82
Empregados: 145			Estagiários: 0
			Contribuintes: 0
			Total da Empresa: 365.021,91

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

Pr.: 5714 ADRIANA MARIA DA SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 174.580.258-40		Adm: 16/02/2022	
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 145		Horas Mês: 200,00	
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57	
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,51	235,69 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	47,25 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	76,07	365,74 P				
0 Proventos: 2.769,71	Descontos: 282,94	Informativa: 221,57	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.486,77		
0 Base INSS: 2.769,71	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.769,71	Valor FGTS: 221,57	Base IRRF: 2.534,02		

Pr.: 7037 ADRIANE JACOMINI		Situação: Trabalhando		CPF: 476.103.868-39		Adm: 02/08/2022	
ulo: Celetista		CC: 105		Depto: 131		Horas Mês: 200,00	
go: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL		C.B.O: 223905		Filial: 1		Salário: 4.957,73	
1 HORAS NORMAIS		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
0	Base INSS:	5.218,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.218,13	Valor FGTS: 417,45
							Líquido: 4.248,73
							Base IRRF: 4.661,42

Pr.: 2789 ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	Situação: Trabalhando	CPF: 328.183.728-01	Adm: 20/05/2019		
ulo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês: 200,00		
o: 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.	8,52	236,90 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	33,70 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	78,18	375,88 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
1 Proventos: 2.779,85	Descontos: 302,60	Informativa: 222,38	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.477,25	
1 Base INSS: 2.779,85	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.779,85	Valor FGTS: 222,38	Base IRRF: 2.353,36	

4094 ALESSANDRA DE MORAES		Situação: Trabalhando		CPF: 361.174.538-33		Adm: 01/02/2021				
Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
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.	7,96	150,26 D			
261 AJUDA CUSTO		20,00	260,40 P							
3	Proventos:	1.886,66	Descontos:	150,26	Informativa:	150,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.736,40
2	Base INSS:	1.886,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.886,66	Valor FGTS:	150,93	Base IRRF:	1.167,63

2983 ALEX APARECIDO FERREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 311.981.278-13		Adm: 13/01/2020	
lo: Celetista			CC: 105		Depto: 145		Horas Mês: 200,00	
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.	8,19	198,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,11 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			88,38	364,12 P				
0 Proventos: 2.424,09			Descontos: 222,74	Informativa: 193,92	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 2.201,35	
0 Base INSS: 2.424,09			Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.424,09	Valor FGTS: 193,92		Base IRRF: 2.225,46	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
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		
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.							
205 PLANTÃO	40,00	40,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA			8,70		255,06 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P					7,50		43,69 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	101,33	487,19 P									
1 Proventos:	2.931,16	Descontos:	298,75	Informativa:	234,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.632,41		
1 Base INSS:	2.931,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.931,16	Valor FGTS:	234,49	Base IRRF:	2.486,51		
Pr.: 6195 ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	Situação: Trabalhando			CPF: 439.857.138-80			Adm:		06/06/2022		
Culo: Celetista	CC: 105			Depto: 130			Horas Mês:		200,00		
Go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505			Filial: 1			Salário:		4.388,32		
1 HORAS NORMAIS	200,00	4.388,32 P	998	I.N.S.S.							
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA			10,41		504,99 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P					22,50		341,21 D		
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		
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.							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			10,07		445,53 D		
			52	MENSALIDADE SINDICAL			22,50		259,02 D		
							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.: 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.							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			9,72		394,12 D		
			52	MENSALIDADE SINDICAL			15,00		194,59 D		
							32,00		32,00 D		
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		
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	180,00	2.502,68 P	998	I.N.S.S.							
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	20,00	278,07 P	999	IMPOSTO DE RENDA			9,33		337,12 D		
206 PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P					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		
a período igual ou inferior a 15 dias: 27/02/2023 a 03/03/2023											

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL									
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.		10,36	494,08 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	326,12 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	713,99 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
0 Proventos: 4.770,73	Descontos: 852,20	Informativa: 381,65	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 3.918,53					
0 Base INSS: 4.770,73	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.770,73	Valor FGTS: 381,65	Base IRRF: 4.276,65					

Pr.: 7057 ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	Situação: Trabalhando		CPF: 326.325.568-13		Adm: 01/09/2022	
ulo: Celetista	CC: 105		Depto: 130		Horas Mês: 150,00	
go: 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.: 6080 ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO		Situação: Trabalhando		CPF: 402.911.148-30		Adm: 29/03/2022	
Jlo: Celetista Contrato Intermitente		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00	
o: 56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 18,98	
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE		11,22	212,96 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	1,61 D
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE		0,00	31,55 P	998	I.N.S.S.	7,50	21,48 D
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE		1,00	21,48 P				
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM		33,33	7,16 P				
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE		1,00	21,48 P				
227 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN		20,00	13,28 P				
0 Proventos: 307,91		Descontos: 23,09	Informativa: 24,62	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 284,82	
0 Base INSS: 307,91		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 307,91	Valor FGTS: 24,62		Base IRRF: 256,18	

2498 ANA PAULA DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 050.617.009-88		Adm:		01/12/2018	
Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
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	
				52 MENSALIDADE SINDICAL				32,00	
								203,81 D	
								32,00 D	
3 Proventos:		2.481,61		Descontos:		235,81		Informativa:	
3 Base INSS:		2.481,61		Excedente INSS:		0,00		Base FGTS:	
								198,52	
								Informativa Dedutora:	
								0	
								Líquido:	
								2.245,80	
								Base IRRF:	
								1.709,03	

2499 ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES			Situação: Trabalhando		CPF: 341.514.048-21		Adm:		03/12/2018			
Celetista			CC: 105		Depto: 126		Horas Mês:		150,00			
7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		4.163,58			
1 HORAS NORMAIS			110,00		3.053,29 P		937		ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.411,38 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS			1,60		1,60 P		812		INSS FERIAS		8,90	139,48 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS			4,80		4,80 P		821		INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	67,70 D
3 HORAS FERIAS			40,00		1.110,29 P		998		I.N.S.S.		9,03	293,40 D
807 VANTAGENS FERIAS			64,64		64,64 P		942		IRRF FERIAS		7,50	15,71 D
931 1/3 DAS FERIAS			33,33		391,64 P		999		IMPOSTO DE RENDA		7,50	45,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00		190,96 P							
2 Proventos:			4.817,22		Descontos:		1.972,67		Informativa:		385,37	
1 Base INSS:			4.817,22		Excedente INSS:		0,00		Base FGTS:		4.817,22	
5 DE 22/02/2023 - 08/03/2023									Informativa Dedutora:		0	
									Valor FGTS:		385,37	
									Líquido:		2.844,55	
									Base IRRF:		2.503,97	

S DE 22/02/2023 - 08/03/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

00063

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
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		193,33	1.680,39 P	998	I.N.S.S.			8,02	160,35 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN		6,67	57,94 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	251,72 P								
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	8,68 P								
1 Proventos:		1.998,73	Descontos:	192,35	Informativa:	159,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.806,38	
1 Base INSS:		1.998,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.998,73	Valor FGTS:	159,89	Base IRRF:	1.648,79	
Período igual ou inferior a 15 dias: 27/02/2023 a 01/03/2023											
pr.: 2627 ANDRE BONADIO CHAGAS			Situação: Trabalhando			CPF: 312.759.068-77			Adm: 03/12/2018		
culo: Celetista			CC: 105			Depto: 129			Horas Mês: 200,00		
go: 14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105			Filial: 1			Salário: 1.806,95		
1 HORAS NORMAIS		186,67	1.686,49 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00	164,37 D		
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS		0,40	0,40 P	812	INSS FERIAS			8,67	15,78 D		
8192 DIFERENÇA ADICIONAL FERIAS		1,20	1,20 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS			0,00	0,61 D		
3 HORAS FERIAS		13,33	120,46 P	998	I.N.S.S.			7,99	154,27 D		
807 VANTAGENS FERIAS		16,16	16,16 P	942	IRRF FERIAS			7,50	2,01 D		
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	45,54 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	243,04 P								
1 Proventos:		2.113,29	Descontos:	369,04	Informativa:	169,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.744,25	
1 Base INSS:		2.113,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.113,29	Valor FGTS:	169,06	Base IRRF:	1.585,06	
AS DE 01/02/2023 - 02/03/2023											
pr.: 2501 ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO			Situação: Trabalhando			CPF: 087.690.988-83			Adm: 01/12/2018		
culo: Celetista			CC: 105			Depto: 131			Horas Mês: 150,00		
go: 7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605			Filial: 1			Salário: 4.163,58		
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			15,00	185,09 D		
2 Proventos:		4.423,98	Descontos:	630,62	Informativa:	353,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.793,36	
0 Base INSS:		4.423,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.423,98	Valor FGTS:	353,91	Base IRRF:	3.599,27	
pr.: 5685 ANDRE MARTINELLI FERREIRA			Situação: Trabalhando			CPF: 324.212.558-48			Adm: 03/02/2022		
culo: Celetista			CC: 105			Depto: 127			Horas Mês: 120,00		
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA			C.B.O: 324115			Filial: 1			Salário: 2.780,75		
1 HORAS NORMAIS		120,00	2.780,75 P	998	I.N.S.S.			9,65	386,25 D		
206 PERICULOSIDADE		30,00	834,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	130,47 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		32,00	385,60 P								
2 Proventos:		4.000,58	Descontos:	516,72	Informativa:	320,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.483,86	
2 Base INSS:		4.000,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.000,58	Valor FGTS:	320,04	Base IRRF:	3.235,15	
pr.: 6094 ANDRESSA CRISTINA ALVES			Situação: Trabalhando			CPF: 298.997.558-69			Adm: 25/03/2022		
culo: Celetista Contrato Intermitente			CC: 105			Depto: 146			Horas Mês: 200,00		
go: 56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505			Filial: 1			Salário: 18,98		
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE		23,15	439,39 P	825	INSS 13o SALARIO			7,50	3,32 D		
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE		0,00	65,09 P	998	I.N.S.S.			7,50	44,32 D		
995 SALARIO FAMILIA		1,00	59,82 P								
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE		1,00	44,32 P								
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERN		33,33	14,77 P								
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE		1,00	44,32 P								
227 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN		20,00	27,40 P								
1 Proventos:		695,11	Descontos:	47,64	Informativa:	50,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	647,47	
1 Base INSS:		635,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	635,29	Valor FGTS:	50,81	Base IRRF:	338,97	

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Pr.: 6151 ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBRO			Situação: Trabalhando			CPF: 412.042.448-04			Adm: 01/05/2022		
Culo: Celetista			CC: 105			Depto: 146			Horas Mês: 200,00		
go: 71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário: 2.143,57		
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			Situação: Trabalhando			CPF: 063.011.598-29			Adm: 03/12/2018		
Culo: Celetista			CC: 105			Depto: 130			Horas Mês: 200,00		
go: 71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário: 2.381,54		
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			Situação: Trabalhando			CPF: 058.506.528-41			Adm: 01/12/2018		
Culo: Celetista			CC: 105			Depto: 146			Horas Mês: 200,00		
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320			Filial: 1			Salário: 1.564,35		
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.564,35 P	998	I.N.S.S.			8,10	176,22 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			96,00	350,35 P							
0 Proventos:	2.175,10	Descontos:	208,22	Informativa:	174,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.966,88		
0 Base INSS:	2.175,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.175,10	Valor FGTS:	174,00	Base IRRF:	1.998,88		
Pr.: 2867 ARIANE RODRIGUES SILVA			Situação: Demitido			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		
9179 SALDO DE SALARIO HORAS			50,00	1.034,08 P	51	LIQUIDO RESCISAO			0,00	5.424,76 D	
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO			3,00	517,04 P	826	INSS SOBRE RESCISAO			7,50	87,32 D	
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO			3,00	21,13 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO			7,50	45,24 D	
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO			3,00	65,10 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO			15,00	109,93 D	
28 FERIAS VENCIDAS			1,00	2.068,15 P							
29 FERIAS PROPORCIONAIS			3,00	517,04 P							
64 1/3 FERIAS RESCISAO			33,33	776,18 P							
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL			3,00	14,09 P							
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL			3,00	65,10 P							
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS			1,00	260,40 P							
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI			33,33	198,74 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	130,20 P							
0 Proventos:	5.667,25	Descontos:	5.667,25	Informativa:	141,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00		
0 Base INSS:	1.767,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.767,55	Valor FGTS:	141,40	Base IRRF:	1.634,99		
TIDO EM 15/03/2023 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa											
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		

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
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			100,00	2.773,60 P	998	I.N.S.S.			8,81	267,40 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	64,70 D	
0 Proventos: 3.034,00			Descontos: 332,10	Informativa: 242,72	Informativa Dedutora: 0			Líquido: 2.701,90			
0 Base INSS: 3.034,00			Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.034,00	Valor FGTS: 242,72			Base IRRF: 2.766,60			
Pr.: 2657 BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA			Situação: Trabalhando			CPF: 346.916.548-36			Adm: 01/12/2018		
Culo: Celetista			CC: 105			Depto: 146			Horas Mês: 200,00		
go: 56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505			Filial: 1			Salário: 3.796,34		
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							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	43,40 P							
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: 27/03/2023 a 30/03/2023											
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.			10,06	443,70 D	
206 PERICULOSIDADE			30,00	834,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	256,49 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			66,05	795,90 P							
0 Proventos: 4.410,88			Descontos: 700,19	Informativa: 352,87	Informativa Dedutora: 0			Líquido: 3.710,69			
0 Base INSS: 4.410,88			Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.410,88	Valor FGTS: 352,87			Base IRRF: 3.967,18			

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL									
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% DOENÇA		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									
o afast. mesma doença: 17/03/2023 a 15/04/2023									

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				
Culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 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.	8,19	196,54 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,52 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	359,30 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
0 Proventos:	2.400,78	Descontos:	251,06	Informativa:	192,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.149,72
0 Base INSS:	2.400,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.400,78	Valor FGTS:	192,06	Base IRRF:	2.204,24

3711 CLAUDINEI MARTINS PEREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 338.003.888-12		Adm: 20/08/2020	
Celetista prazo determinado			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00	
71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57	
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	9,37	344,80 D
205 PLANTÃO			1.275,00	1.275,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	145,33 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	260,40 P				
0 Proventos: 3.678,97			Descontos: 490,13		Informativa: 294,31		Informativa Dedutora: 0	
0 Base INSS: 3.678,97			Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 3.678,97		Valor FGTS: 294,31	
							Líquido: 3.188,84	
							Base IRRF: 3.334,17	

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Pr.: 2659 CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Situação: Trabalhando			CPF: 130.881.618-90			Adm:			03/12/2018	
Culo: Celetista	CC: 105			Depto: 146			Horas Mês:			150,00	
Jo: 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	
Jo: 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		
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.: 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	
Jo: 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 DAIANA SILVERIO	Situação: Trabalhando			CPF: 361.248.888-07			Adm:			23/06/2021	
Culo: 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									
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		
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	
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.			7,99	155,20 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P									
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	32,00	116,78 P									
0 Proventos:	1.941,53	Descontos:	155,20	Informativa:	155,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.786,33		
0 Base INSS:	1.941,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.941,53	Valor FGTS:	155,32	Base IRRF:	1.786,33		

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
2515 DANILO CORREA			Situação: Trabalhando			CPF: 336.502.058-66			Adm:		
Celetista			CC: 105			Depto: 127			Horas Mês:		
159 TEC. EM RADIOLOGIA			C.B.O: 324115			Filial: 1			Salário:		
1 HORAS NORMAIS			120,00	2.780,75 P	998	I.N.S.S.		10,57	536,04 D		
250 REFLEXO EXTRAS DSR			0,00	80,33 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	298,80 D		
150 HORAS EXTRAS			12,00	542,25 P							
206 PERICULOSIDADE			30,00	834,23 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			69,12	832,89 P							
2 Proventos:			5.070,45	Descontos:	834,84	Informativa:	405,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.235,61
2 Base INSS:			5.070,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.070,45	Valor FGTS:	405,63	Base IRRF:	4.155,23
5093 DAVID JEAN GREGORIO			Situação: Trabalhando			CPF: 374.711.678-74			Adm:		
Celetista			CC: 105			Depto: 146			Horas Mês:		
607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320			Filial: 1			Salário:		
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.564,35 P	998	I.N.S.S.		8,06	168,34 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	260,40 P	203	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	93,86 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			72,00	262,76 P							
1 Proventos:			2.087,51	Descontos:	262,20	Informativa:	167,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.825,31
1 Base INSS:			2.087,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.087,51	Valor FGTS:	167,00	Base IRRF:	1.729,58
6082 DAYVID FERNANDO CAMPOS			Situação: Trabalhando			CPF: 306.135.448-46			Adm:		
Celetista			CC: 105			Depto: 127			Horas Mês:		
159 TEC. EM RADIOLOGIA			C.B.O: 324115			Filial: 1			Salário:		
1 HORAS NORMAIS			120,00	2.780,75 P	998	I.N.S.S.		9,65	386,22 D		
206 PERICULOSIDADE			30,00	834,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	130,44 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			31,98	385,36 P							
2 Proventos:			4.000,34	Descontos:	516,66	Informativa:	320,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.483,68
2 Base INSS:			4.000,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.000,34	Valor FGTS:	320,02	Base IRRF:	3.234,94
5245 DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR			Situação: Trabalhando			CPF: 390.398.498-11			Adm:		
Celetista			CC: 105			Depto: 146			Horas Mês:		
71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário:		
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,54	238,37 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	34,51 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			80,73	388,14 P							
1 Proventos:			2.792,11	Descontos:	272,88	Informativa:	223,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.519,23
1 Base INSS:			2.792,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.792,11	Valor FGTS:	223,36	Base IRRF:	2.364,15
6125 DIEGO FERNANDO VIEIRA			Situação: Trabalhando			CPF: 409.111.748-18			Adm:		
Celetista			CC: 105			Depto: 146			Horas Mês:		
964 INSPETOR INTERNO			C.B.O: 517415			Filial: 1			Salário:		
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.671,14 P	998	I.N.S.S.		8,21	203,94 D		
206 PERICULOSIDADE			30,00	501,34 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	13,91 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			71,48	310,58 P							
1 Proventos:			2.483,06	Descontos:	217,85	Informativa:	198,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.265,21
1 Base INSS:			2.483,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.483,06	Valor FGTS:	198,64	Base IRRF:	2.089,53

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

000069

EXTRATO MENSAL											
Pr.: 2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	Situação: Trabalhando			CPF: 343.535.408-90			Adm:		01/12/2018		
Titulo: 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	26,67	285,81 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS				0,00	1.117,16 D		
4 SALARIO MATERNIDADE	100,00	1.071,78 P	812	INSS FERIAS				9,18	115,21 D		
3 HORAS FERIAS	73,33	785,98 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS				0,00	3,93 D		
806 MEDIA HORAS FERIAS	59,84	59,84 P	998	I.N.S.S.				7,72	117,49 D		
807 VANTAGENS FERIAS	95,48	95,48 P	942	IRRF FERIAS				7,50	22,70 D		
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	313,77 P	52	MENSALIDADE SINDICAL				32,00	32,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	34,72 P									
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	130,20 P									
2 Proventos:	2.777,58	Descontos:	1.408,49	Informativa:	222,21	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	1.369,09		
2 Base INSS:	2.777,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.777,58	Valor FGTS:	222,20	Base IRRF:	1.021,91		
ença maternidade: 16/11/2022 a 15/03/2023											
IAS DE 21/03/2023 - 19/04/2023											
Pr.: 2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA C	Situação: Trabalhando			CPF: 222.226.928-81			Adm:		03/12/2018		
Titulo: 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 PRAD	Situação: Trabalhando			CPF: 585.686.201-59			Adm:		03/12/2018		
Titulo: 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		
Titulo: 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.				9,69	390,38 D		
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	53,56 P	999	IMPOSTO DE RENDA				15,00	134,27 D		
150 HORAS EXTRAS	8,00	361,50 P									
206 PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P									
2 Proventos:	4.030,04	Descontos:	524,65	Informativa:	322,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.505,39		
2 Base INSS:	4.030,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.030,04	Valor FGTS:	322,40	Base IRRF:	3.260,48		

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
Pr.: 3950	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO		Situação: Demitido		CPF: 375.009.628-78		Adm: 14/01/2021		
Titulo: Celetista			CC: 105		Depto: 106		Horas Mês: 200,00		
Go: 648	ASSIST. R.H.		C.B.O: 411010		Filial: 1		Salário: 2.051,64		
9179	SALDO DE SALARIO HORAS		160,00	1.641,31 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	3.857,54 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO		3,00	512,91 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		8,39	224,75 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS		2,00	341,94 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50	38,46 D
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO		1,00	170,97 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO		15,00	164,94 D
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC		33,33	56,99 P					
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI		33,33	113,98 P					
22	AVISO PREVIO		6,00	410,33 P					
224	BANCO DE HORAS		67,41	1.037,26 P					
0	Proventos:	4.285,69	Descontos:	4.285,69	Informativa:	2105,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 0,00
0	Base INSS:	3.191,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.601,81	Valor FGTS:	2.105,22	Base IRRF: 2.928,27
ITITDO EM 24/03/2023 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa									

Pr.: 2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 045.217.288-80		Adm: 01/12/2018		
Titulo: 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.		8,63	247,76 D
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	856	IRRF EMPREGADOR		7,50	39,67 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%		97,00	466,37 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D
1	Proventos:	2.870,34	Descontos:	319,43	Informativa:	229,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.550,91
1	Base INSS:	2.870,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.870,34	Valor FGTS:	229,62	Base IRRF: 2.432,99

Pr.: 4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES		Situação: Trabalhando		CPF: 465.931.438-39		Adm: 01/02/2021		
Titulo: 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.		8,56	240,74 D
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	50,03 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%		84,83	407,86 P					
0	Proventos:	2.811,83	Descontos:	290,77	Informativa:	224,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.521,06
0	Base INSS:	2.811,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.811,83	Valor FGTS:	224,94	Base IRRF: 2.571,09

Pr.: 5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO		Situação: Trabalhando		CPF: 342.315.208-79		Adm: 01/12/2021		
Titulo: 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		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
1	Proventos:	1.998,73	Descontos:	192,35	Informativa:	159,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.806,38
1	Base INSS:	1.998,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.998,73	Valor FGTS:	159,89	Base IRRF: 1.648,79

Pr.: 7068	FABIANA TIMPURIM ZAGO		Situação: Trabalhando		CPF: 335.106.598-13		Adm: 01/09/2022		
Titulo: 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		100,00	2.773,60 P	998	I.N.S.S.		8,81	267,40 D
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	64,70 D
0	Proventos:	3.034,00	Descontos:	332,10	Informativa:	242,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.701,90
0	Base INSS:	3.034,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.034,00	Valor FGTS:	242,72	Base IRRF: 2.766,60

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

000071

EXTRATO MENSAL									
Nr.: 2664 FABIO CESAR BRANDAO		Situação: Trabalhando			CPF: 147.217.738-03		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		193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.		8,19	196,82 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		6,67	71,45 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	251,72 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	8,68 P						
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	
nça período igual ou inferior a 15 dias: 31/03/2023 a 03/04/2023									

Nr.: 2629 FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO			Situação: Trabalhando		CPF: 289.460.198-08		Adm:		03/12/2018		
ulo: 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			193,33	1.746,72 P	998	I.N.S.S.	8,06	166,53 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			6,67	60,23 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	251,72 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	8,68 P							
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				
Data período igual ou inferior a 15 dias: 10/03/2023 a 10/03/2023											

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

2630 FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA			Situação: Trabalhando		CPF: 058.535.928-82		Adm:		03/12/2018	
Celedista			CC: 105		Depto: 128		Horas Mês:		200,00	
688 MOTORISTA			C.B.O: 782305		Filial: 1		Salário:		1.919,38	
1 HORAS NORMAIS			180,00	1.727,44 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS		20,00	191,94 D	
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC			20,00	191,94 P	998	I.N.S.S.		8,00	157,03 D	
261 AJUDA CUSTO			20,00	234,36 P						
0 Proventos: 2.153,74			Descontos: 348,97	Informativa: 156,94	Informativa Dedutora: 0		Líquido:	1.804,77		
0 Base INSS: 1.961,80			Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.961,80	Valor FGTS: 156,94		Base IRRF:	1.804,77		
Data período superior a 15 dias: 02/02/2023 a 03/03/2023										

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL									
Pr.: 5643 GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	Situação: Trabalhando			CPF: 486.000.388-80		Adm: 28/01/2022			
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	1.260,63 D		
3 HORAS FERIAS	100,00	813,13 P	812	INSS FERIAS		7,57	103,21 D		
806 MEDIA HORAS FERIAS	79,55	79,55 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	16,33 D		
807 VANTAGENS FERIAS	130,20	130,20 P	998	I.N.S.S.		7,50	81,60 D		
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	340,96 P							
261 AJUDA CUSTO	20,00	130,20 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	44,50	144,74 P							
0 Proventos:	2.451,91	Descontos:	1.461,77	Informativa:	196,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	990,14
0 Base INSS:	2.451,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.451,91	Valor FGTS:	196,14	Base IRRF:	990,14
IAS DE 06/03/2023 - 20/03/2023									

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	
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.	8,53	237,56 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	48,28 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	79,32	381,37 P				
0 Proventos: 2.785,34	Descontos: 285,84	Informativa: 222,82	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.499,50		
0 Base INSS: 2.785,34	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.785,34	Valor FGTS: 222,82	Base IRRF: 2.547,78		

r.: 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				
o:	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.	8,00	155,55 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		98,13	319,17 P							
0	Proventos:	1.945,43	Descontos:	155,55	Informativa:	155,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.789,88
0	Base INSS:	1.945,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.945,43	Valor FGTS:	155,63	Base IRRF:	1.789,88

Pr.: 2517 GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO			Situação: Trabalhando		CPF: 304.345.598-30		Adm: 01/12/2018	
Culo: Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00	
o: 56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34	
1 HORAS NORMAIS			180,00	3.416,71 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	502,60 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS			0,60	0,60 P	812	INSS FERIAS	11,44	72,80 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS			0,02	0,02 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	16,64 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS			1,80	1,80 P	998	I.N.S.S.	9,74	397,27 D
3 HORAS FERIAS			20,00	379,63 P	942	IRRF FERIAS	27,50	63,44 D
806 MEDIA HORAS FERIAS			75,26	75,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	166,21 D
807 VANTAGENS FERIAS			24,24	24,24 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	159,71 P				
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	234,36 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			52,82	425,80 P				
1 Proventos: 4.718,13			Descontos: 1.250,96	Informativa: 377,45	Informativa Dedutora: 0,01	Líquido: 3.467,17		
1 Base INSS: 4.718,13			Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.718,13	Valor FGTS: 377,44	Base IRRF: 3.473,37		
IAS 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		
Jo: 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		
Jo: 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	209,90 D	
206 PERICULOSIDADE			30,00	501,34 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	32,66 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			86,73	376,84 P							
0	Proventos:	2.549,32	Descontos:	242,56	Informativa:	203,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.306,76	
0	Base INSS:	2.549,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.549,32	Valor FGTS:	203,94	Base IRRF:	2.339,42	
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		
Jo: 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.: 7175 HELOISA APARECIDA DE LUCA			Situação: Trabalhando			CPF: 327.325.488-20			Adm: 23/03/2023		
Culo: Celetista			CC: 105			Depto: 128			Horas Mês: 100,00		
Jo: 283 PSICOLOGA			C.B.O: 251510			Filial: 1			Salário: 2.068,15		
1 HORAS NORMAIS			26,67	551,51 P	998	I.N.S.S.			7,50	46,57 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	69,44 P							
0	Proventos:	620,95	Descontos:	46,57	Informativa:	49,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	574,38	
0	Base INSS:	620,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	620,95	Valor FGTS:	49,67	Base IRRF:	574,38	
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		
Jo: 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	2.632,97 D	
3 HORAS FERIAS			75,00	2.081,79 P	812	INSS FERIAS			8,72	257,24 D	
807 VANTAGENS FERIAS			130,20	130,20 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS			0,00	111,98 D	
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	737,33 P	998	I.N.S.S.			8,12	179,54 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	130,20 P	942	IRRF FERIAS			7,50	59,11 D	
					52	MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D	
0	Proventos:	5.161,31	Descontos:	3.272,84	Informativa:	412,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.888,47	
0	Base INSS:	5.161,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.161,31	Valor FGTS:	412,89	Base IRRF:	1.920,47	
S DE 13/03/2023 - 27/03/2023											

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

000074

EXTRATO MENSAL											
Pr.: 2525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Situação: Trabalhando			CPF: 456.012.718-28			Adm:		19/12/2018		
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.			10,34	491,86 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	323,05 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	86,05	698,16 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D			
0 Proventos:	4.754,90	Descontos:	846,91	Informativa:	380,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.907,99		
0 Base INSS:	4.754,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.754,90	Valor FGTS:	380,39	Base IRRF:	4.263,04		
Pr.: 2548 IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	Situação: Trabalhando			CPF: 159.344.668-36			Adm:		03/12/2018		
ulo: Celetista	CC: 105			Depto: 126			Horas Mês:		200,00		
jo: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105			Filial: 1			Salário:		1.806,95		
1 HORAS NORMAIS	173,33	1.566,02 P	998	I.N.S.S.			8,06	166,53 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	26,67	240,93 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	225,68 P									
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	34,72 P									
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		
período igual ou inferior a 15 dias: 08/03/2023 a 11/03/2023											
Pr.: 2631 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	Situação: Trabalhando			CPF: 127.512.938-24			Adm:		03/12/2018		
ulo: Celetista	CC: 105			Depto: 129			Horas Mês:		200,00		
jo: 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		
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	203	DESC VALE TRANSPORTE			6,00	93,86 D			
0 Proventos:	1.824,75	Descontos:	238,55	Informativa:	145,98	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.586,20		
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		
ulo: Celetista	CC: 105			Depto: 103			Horas Mês:		200,00		
jo: 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			
			8468	DESC ADIANT ANTECIP SALARIAL			140,00	140,00 D			
2 Proventos:	2.344,96	Descontos:	363,51	Informativa:	187,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.981,45		
2 Base INSS:	2.344,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.344,96	Valor FGTS:	187,59	Base IRRF:	1.634,27		

EXTRATO MENSAL									
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		200,00	2.992,37 P	998	I.N.S.S.	9,03	293,65 D		
261 AJUDA CUSTO		20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	89,07 D		
0 Proventos: 3.252,77		Descontos: 382,72	Informativa: 260,22	Informativa Dedutora: 0		Líquido:	2.870,05		
0 Base INSS: 3.252,77		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.252,77	Valor FGTS: 260,22		Base IRRF:	2.959,12		

Pr.: 4038 JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS		Situação: Trabalhando		CPF: 490.498.478-11		Adm: 21/01/2021	
ulo: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00	
io: 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	

r.: 2985 JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO		Situação: Trabalhando		CPF: 366.880.858-95		Adm: 13/01/2020	
ulo: Celetista		CC: 105		Depto: 145		Horas Mês: 200,00	
o: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		140,00	1.500,50 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	225,41 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		46,67	500,16 P	812	INSS FERIAS	9,81	25,75 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS		0,40	0,40 P	998	I.N.S.S.	8,18	193,62 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS		1,20	1,20 P	942	IRRF FERIAS	15,00	9,75 D
3 HORAS FERIAS		13,33	142,91 P				
805 MEDIA VALOR FERIAS		11,42	11,42 P				
806 MEDIA HORAS FERIAS		25,20	25,20 P				
807 VANTAGENS FERIAS		16,16	16,16 P				
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	65,22 P				
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR		0,00	0,53 P				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	182,28 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	60,76 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		26,47	123,13 P				
1 Proventos: 2.629,87		Descontos: 454,53	Informativa: 210,34	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 2.175,34	
1 Base INSS: 2.629,34		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.629,34	Valor FGTS: 210,34		Base IRRF: 1.984,15	
para período igual ou inferior a 15 dias: 03/03/2023 a 09/03/2023							
S DE 01/02/2023 - 02/03/2023							

2666 JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES			Situação: Trabalhando		CPF: 294.929.978-43		Adm: 01/12/2018	
Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00	
14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.626,26	
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	

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

000076

EXTRATO MENSAL										
Pr.: 5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO			Situação: Trabalhando		CPF: 404.857.008-08		Adm:	21/02/2022	
Culo: Celetista				CC: 105		Depto: 130		Horas Mês:	200,00	
go: 283	PSICOLOGA			C.B.O: 251510		Filial: 1		Salário:	4.136,29	
1 HORAS NORMAIS		100,00	2.068,14 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.618,16 D		
3 HORAS FERIAS		100,00	2.068,15 P	812	INSS FERIAS		8,70	255,06 D		
807 VANTAGENS FERIAS		130,20	130,20 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	110,92 D		
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	732,78 P	998	I.N.S.S.		8,11	178,32 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	130,20 P	942	IRRF FERIAS		7,50	57,91 D		
0 Proventos:		5.129,47	Descontos:	3.220,37	Informativa:	410,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.909,10
0 Base INSS:		5.129,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.129,47	Valor FGTS:	410,35	Base IRRF:	1.909,10
IAS DE 06/03/2023 - 20/03/2023										

Nome:	2816 JONATHAN WILLIAM DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 418.270.768-01		Adm:		24/07/2019	
cargo:	Celetista		CC: 105		Depto: 103		Horas Mês:		200,00	
cargo:	961 ASSISTENTE ADM FINANCEIRO		C.B.O: 411010		Filial: 1		Salário:		2.733,06	
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.733,06 P		998	I.N.S.S.		8,46	231,29 D
						999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	44,83 D
0	Proventos:	2.733,06	Descontos:	276,12	Informativa:	218,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.456,94
0	Base INSS:	2.733,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.733,06	Valor FGTS:	218,64	Base IRRF:	2.501,77

Nome:	6153 JORGE LUIZ CAFFER		Situação: Trabalhando		CPF: 321.257.748-79		Adm:		04/05/2022	
Emprego:	Celetista		CC: 105		Depto: 145		Horas Mês:		200,00	
Função:	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	

..: 7048 JOSE ANTONIO MOISES	Situação: Trabalhando		CPF: 264.663.548-65		Adm: 16/08/2022	
ilo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00	
o: 964 INSPETOR INTERNO	C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário: 1.671,14	
1 HORAS NORMAIS		193,33	1.615,44 P	42	HORAS FALTAS DSR	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		6,67	55,70 P	998	1,00	8,36 D
206 PERICULOSIDADE		30,00	501,34 P	8792	I.N.S.S.	8,07 170,22 D
					DIAS FALTAS	1,00 55,70 D
2 Proventos: 2.172,48		Descontos: 234,28	Informativa: 168,67	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.938,20	
2 Base INSS: 2.108,42		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.108,42	Valor FGTS: 168,67	Base IRRF: 1.559,02	
sa período igual ou inferior a 15 dias: 28/02/2023 a 01/03/2023						

Nome:	7045 JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR			Situação: Trabalhando		CPF: 321.930.368-45		Adm: 17/08/2022	
Classe:	Celetista			CC: 105		Depto: 130		Horas Mês: 200,00	
Função:	964 INSPETOR INTERNO			C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário: 1.671,14	
1 HORAS NORMAIS				186,67	1.559,73 P	998	I.N.S.S.	8,10	175,99 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				13,33	111,41 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		
a período igual ou inferior a 15 dias: 23/03/2023 a 24/03/2023									

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL									
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					

Pr.: 4909 JULIA GIOLO JORGE	Situação: Trabalhando		CPF: 444.387.048-20		Adm: 11/05/2021				
Culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.626,26				
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				
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	186,67	2.000,66 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00	215,20 D	
220 REEMBOLSO DESCONTO INDEVIDO	32,00	32,00 P	812	INSS FERIAS			9,62	23,90 D	
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,40	0,40 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS			0,00	5,38 D	
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	1,20	1,20 P	998	I.N.S.S.			8,23	210,04 D	
3 HORAS FERIAS	13,33	142,91 P	942	IRRF FERIAS			15,00	10,14 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS	27,86	27,86 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	32,23 D	
807 VANTAGENS FERIAS	16,16	16,16 P							
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	62,31 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	243,04 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	64,00	305,49 P							
0 Proventos: 2.832,03	Descontos: 496,89	Informativa: 224,00	Informativa Dedutora: 0,01	Líquido: 2.335,14					
0 Base INSS: 2.800,03	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.800,03	Valor FGTS: 223,99	Base IRRF: 2.333,77					

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

Pr.: 5522 JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	Situação: Trabalhando		CPF: 317.019.408-92		Adm: 03/01/2022				
Culo: Celetista	CC: 105		Depto: 128		Horas Mês: 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	52	MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D	
1 Proventos: 2.328,55	Descontos: 222,03	Informativa: 186,28	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.106,52					
1 Base INSS: 2.328,55	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.328,55	Valor FGTS: 186,28	Base IRRF: 1.948,93					

Pr.: 3011 JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando		CPF: 369.064.978-12		Adm: 13/03/2020				
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.			9,77	401,25 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	144,29 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	6,28	50,95 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D	
2 Proventos: 4.107,69	Descontos: 577,54	Informativa: 328,61	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 3.530,15					
2 Base INSS: 4.107,69	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.107,69	Valor FGTS: 328,61	Base IRRF: 3.327,26					

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Nr.:	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	
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								
1 Proventos:	2.059,97	Descontos:	165,86	Informativa:	164,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.894,11		
1 Base INSS:	2.059,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.059,97	Valor FGTS:	164,79	Base IRRF:	1.704,52		
Nr.:	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	
jo:	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.			8,11	178,23 D		
261 AJUDA CUSTO		20,00	260,40 P								
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		95,55	310,78 P								
0 Proventos:	2.197,44	Descontos:	178,23	Informativa:	175,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.019,21		
0 Base INSS:	2.197,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.197,44	Valor FGTS:	175,79	Base IRRF:	2.019,21		
Nr.:	3003 LAIS DOS REIS VIANA			Situação: Trabalhando		CPF: 351.039.108-02		Adm:		02/03/2020	
ulo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
o:	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		
Nr.:	7058 LARISSA TEODORO MOURA			Situação: Trabalhando		CPF: 321.907.428-62		Adm:		01/09/2022	
ulo:	Celetista			CC: 105		Depto: 130		Horas Mês:		200,00	
o:	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		
Nr.:	6199 LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 015.420.548-69		Adm:		06/06/2022	
ulo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
o:	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		
Nr.:	2825 LAURA DE MARCHI DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 426.285.098-65		Adm:		07/08/2019	
o:	Celetista			CC: 105		Depto: 126		Horas Mês:		150,00	
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		
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		

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

000079

EXTRATO MENSAL

Pr.: 7030 LEANDRO PEDROSO TOME

Culo: Celetista

go: 283 PSICOLOGA

Situação: Trabalhando

CC: 105

C.B.O: 251510

CPF: 397.543.588-77

Depto: 128

Filial: 1

Adm: 01/08/2022

Horas Mês: 200,00

Salário: 4.136,29

1 HORAS NORMAIS

200,00

4.136,29 P

998 I.N.S.S.

16 INSALUBRIDADE 20%

20,00

260,40 P

999 IMPOSTO DE RENDA

10,05

441,71 D

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

Pr.: 2561 LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA

Culo: Celetista

go: 638 ANALISTA ADM.

Situação: Trabalhando

CC: 105

C.B.O: 252105

CPF: 402.364.068-92

Depto: 103

Filial: 1

Adm: 03/12/2018

Horas Mês: 200,00

Salário: 3.177,60

1 HORAS NORMAIS

200,00

3.177,60 P

998 I.N.S.S.

244 REEMBOLSO DESP PAGO

120,80

120,80 P

999 IMPOSTO DE RENDA

8,96

284,63 D

15,00

79,15 D

0 Proventos:

3.298,40

Descontos:

363,78

Informativa:

254,20

Informativa Dedutora:

0

Líquido:

2.934,62

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

Culo: Celetista

go: 14 RECEPCIONISTA

Situação: Trabalhando

CC: 105

C.B.O: 422105

CPF: 393.340.338-35

Depto: 146

Filial: 1

Adm: 22/01/2022

Horas Mês: 200,00

Salário: 1.626,26

1 HORAS NORMAIS

200,00

1.626,26 P

998 I.N.S.S.

16 INSALUBRIDADE 20%

20,00

260,40 P

52 MENSALIDADE SINDICAL

8,12

180,97 D

300 ADICIONAL NOTURNO 40%

90,42

341,18 P

32,00

32,00 D

2 Proventos:

2.227,84

Descontos:

212,97

Informativa:

178,22

Informativa Dedutora:

0

Líquido:

2.014,87

2 Base INSS:

2.227,84

Excedente INSS:

0,00

Base FGTS:

2.227,84

Valor FGTS:

178,22

Base IRRF:

1.667,69

Pr.: 2634 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI

Culo: Celetista

go: 33 AUX. ENFERMAGEM

Situação: Férias

CC: 105

C.B.O: 322230

CPF: 191.034.568-70

Depto: 129

Filial: 1

Adm: 03/12/2018

Horas Mês: 200,00

Salário: 1.940,16

3 HORAS FERIAS

200,00

1.940,16 P

937 ADIANTAMENTO DE FERIAS

0,00

2.620,57 D

807 VANTAGENS FERIAS

260,40

260,40 P

812 INSS FERIAS

8,70

255,41 D

931 1/3 DAS FERIAS

33,33

733,52 P

942 IRRF FERIAS

7,50

58,10 D

990 ESTOURO DO MES

0,00

32,00 P

52 MENSALIDADE SINDICAL

32,00

32,00 D

0 Proventos:

2.966,08

Descontos:

2.966,08

Informativa:

234,72

Informativa Dedutora:

0

Líquido:

0,00

0 Base INSS:

2.934,08

Excedente INSS:

0,00

Base FGTS:

2.934,08

Valor FGTS:

234,72

Base IRRF:

0,00

DS DE 01/03/2023 - 30/03/2023

Pr.: 7136 LUCIANA BERNAVA BALLES

Culo: Celetista

go: 56 ENFERMEIRO (A)

Situação: Trabalhando

CC: 105

C.B.O: 223505

CPF: 266.435.168-03

Depto: 146

Filial: 1

Adm: 09/12/2022

Horas Mês: 200,00

Salário: 3.796,34

1 HORAS NORMAIS

200,00

3.796,34 P

998 I.N.S.S.

16 INSALUBRIDADE 20%

20,00

260,40 P

999 IMPOSTO DE RENDA

9,82

408,00 D

300 ADICIONAL NOTURNO 40%

12,22

99,15 P

15,00

122,07 D

3 Proventos:

4.155,89

Descontos:

530,07

Informativa:

332,47

Informativa Dedutora:

0

Líquido:

3.625,82

3 Base INSS:

4.155,89

Excedente INSS:

0,00

Base FGTS:

4.155,89

Valor FGTS:

332,47

Base IRRF:

3.179,12

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

000080

EXTRATO MENSAL											
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		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.: 3948 LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA			Situação: Trabalhando			CPF: 296.981.418-80			Adm: 14/01/2021		
Culo: Celetista			CC: 105			Depto: 146			Horas Mês: 200,00		
go: 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.			7,98		152,82 D
261 AJUDA CUSTO		20,00	260,40 P								
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		8,72	28,36 P								
0 Proventos:		1.915,02	Descontos: 152,82		Informativa: 153,20		Informativa Dedutora: 0		Líquido: 1.762,20		
0 Base INSS:		1.915,02	Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 1.915,02		Valor FGTS: 153,20		Base IRRF: 1.762,20		
Pr.: 7149 MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES			Situação: Trabalhando			CPF: 303.206.928-92			Adm: 02/01/2023		
Culo: Celetista			CC: 105			Depto: 127			Horas Mês: 150,00		
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA			C.B.O: 324115			Filial: 1			Salário: 2.780,75		
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
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		
Pr.: 3804 MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES			Situação: Trabalhando			CPF: 287.862.698-28			Adm: 21/10/2020		
Culo: Celetista			CC: 105			Depto: 146			Horas Mês: 200,00		
go: 71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário: 2.143,57		
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								
3 Proventos:		2.403,97	Descontos: 196,82		Informativa: 192,31		Informativa Dedutora: 0		Líquido: 2.207,15		
3 Base INSS:		2.403,97	Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 2.403,97		Valor FGTS: 192,31		Base IRRF: 1.638,38		
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		

Custos: 103-107

000081

EXTRATO MENSAL											
pr.: 3902 MARCIO EVARISTO DA SILVA	Situação: Trabalhando			CPF: 278.051.628-32		Adm:		21/12/2020			
culo: Celetista	CC: 105			Depto: 145		Horas Mês:		200,00			
go: 953 MOTORISTA	C.B.O: 782320			Filial: 1		Salário:		1.799,57			
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.799,57 P	998 I.N.S.S.			8,19	198,01 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA			7,50	23,64 D				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	86,70	357,20 P									
0 Proventos:	2.417,17	Descontos:	221,65	Informativa:	193,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.195,52		
0 Base INSS:	2.417,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.417,17	Valor FGTS:	193,37	Base IRRF:	2.219,16		
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.			8,21	203,51 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA			7,50	13,59 D				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	101,53	418,30 P									
1 Proventos:	2.478,27	Descontos:	217,10	Informativa:	198,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.261,17		
0 Base INSS:	2.478,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.478,27	Valor FGTS:	198,26	Base IRRF:	2.085,17		
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		
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.			9,11	304,74 D				
205 PLANTÃO	540,00	540,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA			15,00	101,27 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	83,45	401,22 P									
0 Proventos:	3.345,19	Descontos:	438,01	Informativa:	267,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.907,18		
0 Base INSS:	3.345,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.345,19	Valor FGTS:	267,61	Base IRRF:	3.040,45		

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL											
Pr.: 2693 MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Situação: Trabalhando			CPF: 084.928.028-12			Adm:		01/02/2019		
Culo: Celetista	CC: 105			Depto: 128			Horas Mês:		150,00		
go: 61 ASSIST. SOCIAL	C.B.O: 251605			Filial: 1			Salário:		3.541,44		
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	161,55 D			
			52	MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D			
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		
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.			8,14	183,86 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	12,91 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	98,93	373,29 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D			
0 Proventos:	2.259,95	Descontos:	228,77	Informativa:	180,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.031,18		
0 Base INSS:	2.259,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.259,95	Valor FGTS:	180,79	Base IRRF:	2.076,09		
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		
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	160,00	1.714,86 P	998	I.N.S.S.			8,19	196,82 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	40,00	428,71 P									
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	208,32 P									
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	52,08 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		
a período igual ou inferior a 15 dias: 13/03/2023 a 15/03/2023											
a período igual ou inferior a 15 dias: 16/03/2023 a 18/03/2023											

EXTRATO MENSAL									
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	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			
			203 DESC VALE TRANSPORTE		6,00	104,30 D			
1 Proventos:	1.998,73	Descontos:	296,65	Informativa:	159,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.702,08
1 Base INSS:	1.998,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.998,73	Valor FGTS:	159,89	Base IRRF:	1.648,79

Pr.: 2679 MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOF		Situação: Trabalhando		CPF: 333.439.918-48		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		180,00	1.407,92 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	228,36 D			
940 DIFERENCA DE FERIAS		4,27	4,27 P	812	INSS FERIAS	8,37	21,13 D			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS		2,14	2,14 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,46 D			
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS		0,32	0,32 P	998	I.N.S.S.	7,82	129,04 D			
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS		1,80	1,80 P	942	IRRF FERIAS	7,50	1,55 D			
3 HORAS FERIAS		20,00	152,16 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	84,47 D			
806 MEDIA HORAS FERIAS		11,88	11,88 P							
807 VANTAGENS FERIAS		24,24	24,24 P							
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	62,76 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	234,36 P							
1 Proventos:		1.901,85	Descontos:	466,01	Informativa:	152,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.435,84
0 Base INSS:		1.901,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.901,85	Valor FGTS:	152,14	Base IRRF:	1.322,19
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	166,67	3.163,62 P	9507 DESCONTO FERIAS TRAB INTERMIT		129,71	129,71 D			
3 HORAS FERIAS	33,33	632,72 P	9508 DESCONTO 1/3 FERIAS TRAB INTERI		43,24	43,24 D			
805 MEDIA VALOR FERIAS	5,30	5,30 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	636,12 D			
806 MEDIA HORAS FERIAS	19,57	19,57 P	812 INSS FERIAS		10,20	77,69 D			
807 VANTAGENS FERIAS	43,40	43,40 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	19,42 D			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	233,66 P	998 I.N.S.S.		9,14	308,99 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	217,00 P	942 IRRF FERIAS		22,50	47,89 D			
			999 IMPOSTO DE RENDA		15,00	103,03 D			
0 Proventos:	4.315,27	Descontos:	1.366,09	Informativa:	331,38	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	2.949,18
0 Base INSS:	4.142,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.142,32	Valor FGTS:	331,37	Base IRRF:	3.052,21

AS DE 27/03/2023 - 25/04/2023

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

000084

EXTRATO MENSAL									
pr.: 7010 NEMUEL CAMPANARI	Situação: Trabalhando			CPF: 336.308.858-29		Adm: 27/06/2022			
culo: Celetista	CC: 105			Depto: 146		Horas Mês: 200,00			
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505			Filial: 1		Salário: 3.796,34			
1 HORAS NORMAIS			193,33	3.669,79 P	998	I.N.S.S.		10,36	493,86 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			6,67	126,55 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	240,51 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	251,72 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	8,68 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			88,00	712,46 P					
2 Proventos: 4.769,20			Descontos: 734,37	Informativa: 381,53	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 4.034,83			
2 Base INSS: 4.769,20			Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.769,20	Valor FGTS: 381,53	Base IRRF: 3.896,16			
nça período igual ou inferior a 15 dias: 09/03/2023 a 09/03/2023									

Pr.: 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	6,67	71,45 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	93,33	1.121,85 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	93,33	1.000,33 P	998	I.N.S.S.	7,50	6,00 D
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	100,00	1.071,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,68 P				
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	121,52 P				
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	130,20 P				
0 Proventos: 2.403,97	Descontos: 1.159,85	Informativa: 102,56	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.244,12		
0 Base INSS: 80,13	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.282,12	Valor FGTS: 102,56	Base IRRF: 1.276,12		
nça período superior a 15 dias: 02/03/2023 a 30/05/2023						

Pr.: 2683 PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	Situação: Trabalhando		CPF: 421.488.098-65		Adm: 01/12/2018	
Ido: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00	
Ido: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.626,26	
1 HORAS NORMAIS	133,33	1.084,17 P	998 I.N.S.S.	8,06	168,41 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	66,67	542,09 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	173,60 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	86,80 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	56,00	201,58 P				
1 Proventos:	2.088,24	Descontos:	200,41	Informativa:	167,05	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS:	2.088,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.088,24	Valor FGTS: 167,05
Líquido: 1.887,83						
Base IRRF: 1.730,24						
nça período igual ou inferior a 15 dias: 02/03/2023 a 07/03/2023						
nça período igual ou inferior a 15 dias: 09/03/2023 a 11/03/2023						
nça período igual ou inferior a 15 dias: 26/03/2023 a 26/03/2023						

pr.: 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				
o: 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

Custos: 103-107

000085

EXTRATO MENSAL									
pr.: 7065 PRISCILLA TENGLER GALOCIO	Situação: Demitido			CPF: 402.443.278-82		Adm: 23/04/2020			
culo: Celetista	CC: 105			Depto: 127		Horas Mês: 220,00			
go: 333 ADM. ASSISTENTE	C.B.O: 252105			Filial: 1		Salário: 1.800,00			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	58,67	480,00 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	5.706,87 D		
222 AJUDA DE CUSTO	150,67	40,18 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		7,50	36,00 D		
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	300,00 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50	22,50 D		
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	1.800,00 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO		7,50	14,81 D		
29 FERIAS PROPORCIONAIS	10,00	1.500,00 P							
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	600,00 P							
811 FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	150,00 P							
8126 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	50,00 P							
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	500,00 P							
22 AVISO PREVIO	6,00	360,00 P							
0 Proventos:	5.780,18	Descontos:	5.780,18	Informativa:	2040,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0 Base INSS:	780,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.140,00	Valor FGTS:	2.040,56	Base IRRF:	721,50
ITITDO EM 08/03/2023 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa									

IF.: 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				
io: 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.	10,25	475,59 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	300,57 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	71,73	581,98 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
0 Proventos:	4.638,72	Descontos:	808,16	Informativa:	371,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.830,56
0 Base INSS:	4.638,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.638,72	Valor FGTS:	371,09	Base IRRF:	4.163,13

..: 7012 RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	Situação: Trabalhando		CPF: 283.633.948-90		Adm: 07/07/2022	
lo: 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	193,33	3.669,79 P	998	I.N.S.S.	9,72	394,12 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	126,55 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	194,59 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				
0 Proventos:	4.056,74	Descontos:	620,71	Informativa:	324,53	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	4.056,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.056,74	Valor FGTS: 324,53
ça período igual ou inferior a 15 dias: 24/02/2023 a 01/03/2023						Base IRRF: 3.662,62

..: 2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	Situação: Trabalhando		CPF: 140.583.188-05		Adm: 03/12/2018				
lo: Celetista	CC: 105		Depto: 131		Horas Mês: 200,00				
o: 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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

000086

EXTRATO MENSAL									
pr.: 2651 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Situação: Férias		CPF: 294.131.818-61		Adm: 03/12/2018				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 128		Horas Mês: 200,00				
go: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL	C.B.O: 223905		Filial: 1		Salário: 5.547,20				
3 HORAS FERIAS	200,00	5.547,20 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	5.847,38 D			
807 VANTAGENS FERIAS	260,40	260,40 P	812	INSS FERIAS	11,33	877,22 D			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.935,86 P	942	IRRF FERIAS	27,50	1.018,86 D			
990 ESTOURO DO MES	0,00	32,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
0 Proventos:	7.775,46	Descontos:	7.775,46	Informativa:	619,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0 Base INSS:	7.507,49	Excedente INSS:	235,97	Base FGTS:	7.743,46	Valor FGTS:	619,47	Base IRRF:	0,00
IAS DE 01/03/2023 - 30/03/2023									

7147 RENATA RIBEIRO BRANCO			Situação: Trabalhando		CPF: 167.509.138-22		Adm:		02/01/2023	
Celetista			CC: 105		Depto: 129		Horas Mês:		200,00	
56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		4.388,32	
1 HORAS NORMAIS			193,33		4.242,04 P					
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			6,67		146,28 P		998 I.N.S.S.		10,26 476,99 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00		251,72 P		999 IMPOSTO DE RENDA		22,50 259,85 D	
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00		8,68 P					
1 Proventos:			4.648,72		Descontos:		736,84		Informativa:	
1 Base INSS:			4.648,72		Excedente INSS:		0,00		Base FGTS:	
período igual ou inferior a 15 dias: 13/03/2023 a 13/03/2023							371,89		Informativa Dedutora:	
							4.648,72		Valor FGTS:	
							371,89		Líquido:	
									Base IRRF:	
									3.911,88	
									3.982,14	

pr.: 2594 RINALDO JORGE DE MELO	Situação: Trabalhando		CPF: 113.085.588-05		Adm: 01/12/2018				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 145		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,63	247,28 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	39,41 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	96,17	462,38 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
1 Proventos:	2.866,35	Descontos:	318,69	Informativa:	229,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.547,66
1 Base INSS:	2.866,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.866,35	Valor FGTS:	229,30	Base IRRF:	2.429,48

pr.: 2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	Situação: Trabalhando		CPF: 306.192.188-51		Adm: 01/12/2018				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
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.: 2688 ROSANA GOMES FELIX	Situação: Trabalhando		CPF: 263.766.118-69		Adm: 01/12/2018				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	9,45	357,40 D			
205 PLANTÃO	1.380,00	1.380,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	73,87 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
3 Proventos:	3.783,97	Descontos:	463,27	Informativa:	302,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.320,70
2 Base INSS:	3.783,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.783,97	Valor FGTS:	302,71	Base IRRF:	2.857,80

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

000087

EXTRATO MENSAL											
Pr.: ulo: go:	2602 ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS Celetista 14 RECEPCIONISTA			Situação: Trabalhando CC: 105 C.B.O: 422105		CPF: 292.423.788-28 Depto: 127 Filial: 1			Adm: Horas Mês: Salário:		01/12/2018 200,00 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
Pr.: ulo: jo:	2605 ROSELY VASCO Celetista 607 AUX. SERV. DIVERSOS			Situação: Trabalhando CC: 105 C.B.O: 514320		CPF: 132.934.408-19 Depto: 146 Filial: 1			Adm: Horas Mês: Salário:		01/12/2018 200,00 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
r.: ulo: o:	7171 SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM Celetista 61 ASSIST. SOCIAL			Situação: Trabalhando CC: 105 C.B.O: 251605		CPF: 145.679.148-64 Depto: 131 Filial: 1			Adm: Horas Mês: Salário:		15/03/2023 150,00 3.541,44
1 HORAS NORMAIS				80,00	1.888,77 P	998	I.N.S.S.			8,04	162,95 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	138,88 P						
2 Proventos:		2.027,65	Descontos:	162,95	Informativa:	162,21	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	1.864,70
2 Base INSS:		2.027,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.027,65	Valor FGTS:		162,21	Base IRRF:	1.485,52
: ulo: o:	2609 SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA Celetista 7 FISIOTERAPEUTA			Situação: Trabalhando CC: 105 C.B.O: 223605		CPF: 170.529.268-22 Depto: 126 Filial: 1			Adm: Horas Mês: Salário:		03/12/2018 150,00 4.163,58
1 HORAS NORMAIS				150,00	4.163,58 P	998	I.N.S.S.			10,24	473,53 D
201 AD FUNÇÃO				200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	212,41 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D
2 Proventos:		4.623,98	Descontos:	717,94	Informativa:	369,91	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	3.906,04
2 Base INSS:		4.623,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.623,98	Valor FGTS:		369,91	Base IRRF:	3.771,27
: ulo: y:	4099 SIRLENE DA SILVA FERREIRA Celetista 71 TEC. ENFERMAGEM			Situação: Trabalhando CC: 105 C.B.O: 322205		CPF: 258.274.508-12 Depto: 146 Filial: 1			Adm: Horas Mês: Salário:		01/02/2021 200,00 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
: ulo: :	2689 SOLANGE APARECIDA MONTEIRO Celetista 159 TEC. EM RADIOLOGIA			Situação: Licença maternidade CC: 105 C.B.O: 324115		CPF: 361.506.638-33 Depto: 127 Filial: 1			Adm: Horas Mês: Salário:		01/12/2018 120,00 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	Líquido:	3.108,98
0 Base INSS:		3.614,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.614,98	Valor FGTS:		289,19	Base IRRF:	3.277,86
a maternidade: 17/01/2023 a 16/05/2023											

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

000088

EXTRATO MENSAL									
pr.: 2690 SOLANGE PAULINA LORENA	Situação: Trabalhando			CPF: 190.910.068-46		Adm:		01/12/2018	
culo: Celetista	CC: 105			Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
go: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105			Filial: 1		Salário:		1.626,26	
1 HORAS NORMAIS	100,00	813,13 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.174,02 D			
3 HORAS FERIAS	100,00	813,13 P	812	INSS FERIAS	7,50	95,19 D			
806 MEDIA HORAS FERIAS	8,58	8,58 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	13,66 D			
807 VANTAGENS FERIAS	130,20	130,20 P	998	I.N.S.S.	7,50	70,74 D			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	317,30 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	130,20 P							
2 Proventos:	2.212,54	Descontos:	1.385,61	Informativa:	176,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	826,93
2 Base INSS:	2.212,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.212,54	Valor FGTS:	176,99	Base IRRF:	479,75
IAS DE 01/03/2023 - 15/03/2023									

ir.: 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	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
1 Base INSS:	2.641,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.641,94	Valor FGTS:	211,35	Base IRRF:	2.232,00

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

:: 2692 TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 067.977.968-06		Adm: 01/12/2018				
ilo: 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			
0 Proventos:	1.886,66	Descontos:	182,26	Informativa:	150,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.704,40
0 Base INSS:	1.886,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.886,66	Valor FGTS:	150,93	Base IRRF:	1.736,40

7127 THAIS HENGLES BADINI	Situação: Trabalhando		CPF: 318.456.218-24		Adm:		01/12/2022
lo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
i: 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.	8,51	235,96 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	500,17 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,64 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	60,76 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	78,53	368,02 P					
3 Proventos:	2.771,99	Descontos:	235,96	Informativa:	221,75	Informativa Dedutora:	0
3 Base INSS:	2.771,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.771,99	Valor FGTS:	221,75
a período igual ou inferior a 15 dias: 07/03/2023 a 13/03/2023						Líquido:	2.536,03
						Base IRRF:	1.967,26

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

000089

EXTRATO MENSAL											
pr.: 2984 THIAGO APARECIDO FERREIRA	Situat�o: Trabalhando		CPF: 358.227.538-84		Adm: 13/01/2020						
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00						
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57						
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	8,49	233,93 D					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	73,03	351,12 P			7,50	46,29 D					
0 Proventos: 2.755,09	Descontos: 280,22	Informativa: 220,40	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.474,87							
0 Base INSS: 2.755,09	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.755,09	Valor FGTS: 220,40	Base IRRF: 2.521,16							
pr.: 5092 VALERIA APARECIDA LOPES	Situat�o: Trabalhando		CPF: 289.413.338-30		Adm: 02/07/2021						
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00						
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário: 1.564,35						
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.564,35 P	998	I.N.S.S.							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	8,13	183,12 D					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	426,99 P			7,50	12,35 D					
0 Proventos: 2.251,74	Descontos: 195,47	Informativa: 180,13	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.056,27							
0 Base INSS: 2.251,74	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.251,74	Valor FGTS: 180,13	Base IRRF: 2.068,62							
pr.: 6072 VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	Situat�o: Trabalhando		CPF: 376.151.978-80		Adm: 18/03/2022						
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00						
io: 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.	10,39	499,68 D					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	333,86 D					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	92,93	753,99 P									
0 Proventos: 4.810,73	Descontos: 833,54	Informativa: 384,85	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 3.977,19							
0 Base INSS: 4.810,73	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.810,73	Valor FGTS: 384,85	Base IRRF: 4.311,05							
pr.: 2872 VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	Situat�o: Doença		CPF: 311.873.428-07		Adm: 13/12/2019						
ulo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00						
o: 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									
2 Proventos: 2.403,97	Descontos: 2.403,97	Informativa: 0	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 0,00							
2 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 0,00	Valor FGTS: 0,00	Base IRRF: 0,00							
�a período superior a 15 dias: 02/02/2023 a 03/03/2023											
afast. mesma doença: 04/03/2023 a 08/04/2023											
pr.: 2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	Situat�o: Férias		CPF: 337.244.818-96		Adm: 01/12/2018						
ulo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00						
o: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57						
3 HORAS FERIAS	200,00	2.143,57 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.246,66 D					
806 MEDIA HORAS FERIAS	384,71	384,71 P	812	INSS FERIAS	9,40	349,51 D					
807 VANTAGENS FERIAS	260,40	260,40 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	4,37 D					
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	929,56 P	998	I.N.S.S.	7,50	7,27 D					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	22,63	97,02 P	942	IRRF FERIAS	15,00	122,07 D					
1 Proventos: 3.815,26	Descontos: 3.729,88	Informativa: 305,21	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 85,38							
0 Base INSS: 3.815,26	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.815,26	Valor FGTS: 305,21	Base IRRF: 0,00							
S DE 01/03/2023 - 30/03/2023											

TERMO DE COLABORA O

N 015/2018

RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

000090

EXTRATO MENSAL									
pr.:	4917 VANILSE CRISTIANE MATHEUS		Situação: Trabalhando		CPF: 245.968.708-70		Adm:		11/05/2021
culo:	Celetista		CC: 105		Depto: 129		Horas Mês:		200,00
go:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		4.388,32
1 HORAS NORMAIS			193,33	4.242,04 P	998	I.N.S.S.	10,41	504,99 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			6,67	146,28 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	298,55 D	
201 AD FUNÇÃO			200,00	200,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	251,72 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	8,68 P					
1 Proventos:			4.848,72	Descontos:	835,54	Informativa:	387,89	Informativa Dedutora:	0
1 Base INSS:			4.848,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.848,72	Valor FGTS:	387,89
nça período igual ou inferior a 15 dias: 10/03/2023 a 10/03/2023								Líquido:	4.013,18
								Base IRRF:	4.154,14

Pr.: 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.	8,22					
205 PLANTÃO	105,00	105,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00					
1 Proventos:	2.508,97	Descontos:	253,95	Informativa:	200,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.255,02
1 Base INSS:	2.508,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.508,97	Valor FGTS:	200,71	Base IRRF:	2.113,11

Pr.: 2641 VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 321.852.778-39	Adm:	03/12/2018					
ulo: Celetista	CC: 105	Depto: 128	Horas Mês:	200,00					
o: 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					
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00					
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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

000091

EXTRATO MENSAL									
pr.: 5097 WILMA GRANATO IZIDORO		Situação: Doença		CPF: 171.689.628-25		Adm: 02/07/2021			
culo: Celetista		CC: 105		Depto: 131		Horas Mês: 150,00			
go: 61 ASSIST. SOCIAL		C.B.O: 251605		Filial: 1		Salário: 3.541,44			
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	
o afast. mesma doença: 01/02/2023 a 00/00/0000									
Total Geral Proventos:		470.788,19		Total Geral Descontos:		105.766,28			
				Líquido Geral:		365.021,91			

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

000092

EXTRATO MENSAL

sumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	25.214,99	344.324,85 P	42 HORAS FALTAS DSR	1,00	8,36 D
3 HORAS FERIAS	1.201,65	18.874,19 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	14.989,17 D
4 SALARIO MATERNIDADE	220,00	3.852,53 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	2.144,00	2.144,00 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	663,33	9.020,85 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	24,00	376,49 D
16 INSALUBRIDADE 20%	2.300,00	28.019,04 P	812 INSS FERIAS	138,11	2.684,58 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	520,80 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	372,40 D
22 AVISO PREVIO	12,00	770,33 P	825 INSS 13o SALARIO	15,00	4,93 D
28 FERIAS VENCIDAS	2,00	3.868,15 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	23,39	348,07 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	15,00	2.358,98 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	37,50	289,68 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	66,66	1.376,18 P	856 IRRF EMPREGADOR	7,50	39,67 D
150 HORAS EXTRAS	20,00	903,75 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	23.900,99 D
201 AD FUNÇÃO	1.000,00	1.000,00 P	942 IRRF FERIAS	175,00	1.489,24 D
205 PLANTÃO	3.340,00	3.340,00 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	663,33	9.923,57 D
206 PERICULOSIDADE	390,00	9.513,43 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	22,50	106,20 D
220 REEMBOLSO DESCONTO INDEVIDO	32,00	32,00 P	998 I.N.S.S.	1.262,39	37.557,81 D
222 AJUDA DE CUSTO	150,67	40,18 P	999 IMPOSTO DE RENDA	1.145,00	11.162,47 D
224 BANCO DE HORAS	67,41	1.037,26 P	8468 DESC ADIANT ANTECIP SALARIAL	140,00	140,00 D
227 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	40,00	40,68 P	8792 DIAS FALTAS	1,00	55,70 D
244 REEMBOLSO DESP PAGO	120,80	120,80 P	9507 DESCONTO FERIAS TRAB INTERMITE	129,71	129,71 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	133,89 P	9508 DESCONTO 1/3 FERIAS TRAB INTERI	43,24	43,24 D
261 AJUDA CUSTO	160,00	1.926,96 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	3.070,99	16.479,48 P			
805 MEDIA VALOR FERIAS	16,72	16,72 P			
806 MEDIA HORAS FERIAS	692,45	692,45 P			
807 VANTAGENS FERIAS	1.602,48	1.602,48 P			
811 FERIAS 1/12 INDENIZADO	2,00	320,97 P			
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	14,09 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	65,10 P			
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	260,40 P			
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,53 P			
931 1/3 DAS FERIAS	499,95	7.061,92 P			
940 DIFERENCA DE FERIAS	4,27	4,27 P			
990 ESTOURO DO MES	0,00	64,00 P			
995 SALARIO FAMILIA	1,00	59,82 P			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	130,20 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	80,00	902,72 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	5,54	5,54 P			
8126 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	66,66	106,99 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	99,99	812,72 P			
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,34	0,34 P			
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	12,00	12,00 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	8,00	1.329,95 P			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	3,00	21,13 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	65,10 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	346,70	4.025,24 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	268,67	3.155,39 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	260,00	399,28 P			
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	34,37	652,35 P			
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	96,64 P			
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	2,00	65,80 P			
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	2,00	65,80 P			
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	66,66	21,93 P			
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	100,00	1.071,79 P			
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	130,20 P			

Líquido Geral: 365.021,91

EXTRATO MENSAL

Situações					
nero de empregados:	153	Salário contribuição empregados:	448.918,41	Base IRRF Mensal:	360.848,28
nero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	11.491,82
alhando:	132	Excedente:	235,97	Base IRRF Férias:	24.526,88
estado direitos integrais:	0	Base total:	449.154,38	Valor IRRF Férias:	1.489,24
estado acidente de trabalho:	0	Segurados:	41.073,46	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:	9	Sub-Total:	41.073,46	Base IRRF 13º Salário:	1.370,85
nça Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
nça sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	5.866,33	Valor Total do IRRF:	12.981,06
itido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
isferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
as:	10	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	446.384,89
dato sindical:	0	Total:	35.207,13	Valor do FGTS:	35.709,83
entadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
c. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	35.207,13	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
ência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	4.741,81
os motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	4.145,78
issões:	2			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
ero 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:	365.021,91

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.45
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000094

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: 06/04/2023
VALOR: 2.486,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.3E3.A53.294.B5F.2A0

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.45
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000095

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: 06/04/2023
VALOR: 4.248,73
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.0B7.624.A3B.E5A.27B

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.45
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000096

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: 06/04/2023
VALOR: 2.477,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.B1F.3F8.713.1FD.369

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000097

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: 06/04/2023
VALOR: 1.736,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.304.806.83E.EC3.7B7

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000098

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: 06/04/2023
VALOR: 2.201,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.D02.1AB.72E.357.D03

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000099

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: 06/04/2023
VALOR: 2.632,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.A7E.B84.657.9D4.4B4

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.46

000100

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS
CPF/CNPJ: 439.857.138-80
AGENCIA: 6706 CONTA: 6.423-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/04/2023
VALOR: 4.002,52
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.BF3.5A6.854.2F3.42A

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.46

000101

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 400.005.588-77
AGENCIA: 0290 CONTA: 86.764-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/04/2023
VALOR: 3.687,43
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.BEB.72D.89D.FFA.E7F

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.46

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000102

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: 06/04/2023
VALOR: 3.436,03
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.75D.4C6.7AA.126.E85

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56,46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000103

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: 06/04/2023
VALOR: 3.140,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.0CA.86C.C43.AC3.B1E

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000104

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.46

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA ZANETA
CPF/CNPJ: 363.747.948-69
AGENCIA: 6673 CONTA: 12.006-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/04/2023
VALOR: 3.918,53
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.473.040.3BD.7CE.3A6

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000105

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: 06/04/2023
VALOR: 3.337,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.CF6.32C.A27.128.0CC

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000106

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.46

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO

CPF/CNPJ: 402.911.148-30

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.104-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/04/2023

VALOR: 284,82

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.BAF.DCE.181.1AF.53B

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.46

000107

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: 06/04/2023
VALOR: 2.245,80
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.C2E.58C.0D1.6BF.901

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.46

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000108

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: 06/04/2023
VALOR: 2.844,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.7CF.193.9E8.65C.E59

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000109

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: 06/04/2023
VALOR: 1.806,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.F62.24C.13E.EA3.141

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.46

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000110

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: 06/04/2023
VALOR: 1.744,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.27F.E8E.F53.C29.920

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000111

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.46

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO
CPF/CNPJ: 087.690.988-83
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.752-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/04/2023
VALOR: 3.793,36
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.1B1.FEE.135.454.340
=====|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.46

000112

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ANDRE MARTINELLI FERREIRA
CPF/CNPJ: 324.212.558-48
AGENCIA: 6899 CONTA: 29.261-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/04/2023
VALOR: 3.483,86
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.D83.3B1.706.A5D.888

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000113

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: 06/04/2023
VALOR: 647,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.732.E5E.568.841.C64

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000114

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: 06/04/2023
VALOR: 2.207,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.27D.867.851.D35.569

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56,46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000115

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: 06/04/2023
VALOR: 2.350,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.62A.55C.6B5.814.09F

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56,46

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000116

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: 06/04/2023
VALOR: 1.966,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.697.207.5A3.649.1DB

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000117

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: 06/04/2023
VALOR: 3.468,03
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.A5A.A17.909.AFB.E6B

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.46

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000118

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: 06/04/2023
VALOR: 2.184,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.05D.C3E.75F.48C.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.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000119

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: 06/04/2023
VALOR: 3.464,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.43E.F9F.CDD.95C.D4A

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000120

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: 06/04/2023
VALOR: 2.701,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.6BC.BD1.EF6.836.BE3

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000121

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

BENEFICIARIO: BEATRIZ KETTILEM PEREIRA RAMOS
CPF/CNPJ: 346.916.548-36
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.742-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/04/2023
VALOR: 3.468,03
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.F44.39E.F43.C8D.DA6

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000122

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	3.710,69
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.A71.9C9.24A.80F.160
-------------------	-----------------------

=====

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000123

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: 06/04/2023
VALOR: 3.303,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.9D8.DA6.D09.85A.419

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.46

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000124

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: 06/04/2023
VALOR: 2.149,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.8B4.902.BEB.CF5.BC7

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000125

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: 06/04/2023
VALOR: 3.188,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.A81.E1F.63E.725.BFF

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000126

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: 06/04/2023
VALOR: 3.436,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.6D1.310.730.DEF.C43

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000127

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: 06/04/2023
VALOR: 2.364,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.A79.EAC.441.A47.F3A

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.46

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000128

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: 06/04/2023
VALOR: 1.868,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.208.AE2.C6F.37F.E88

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.46

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000129

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: 06/04/2023
VALOR: 1.680,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.399.12B.78B.16A.6A5

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000130

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	1.786,33
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.CB5.C9B.A0A.5F3.6F8
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000131

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: 06/04/2023
VALOR: 4.235,61
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.9F2.922.00F.26C.DC7

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.46

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000132

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: 06/04/2023
VALOR: 1.825,31
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.44D.B20.9DE.B96.5F7

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000133

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	3.483,68
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.A1E.64D.61E.445.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 COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.46

000134

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR
CPF/CNPJ: 390.398.498-11
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.634-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/04/2023
VALOR: 2.519,23
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.644.A87.3C8.5F9.3D2

|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

000135

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.46

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062

CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: DIEGO FERNANDO VIEIRA

CPF/CNPJ: 409.111.748-18

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.088-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/04/2023

VALOR: 2.265,21

NR. DOCUMENTO: =====

NR. AUTENTICACAO: F.12E.490.ED7.482.EDF

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56,47

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000136

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: 06/04/2023
VALOR: 1.369,09
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.52D.773.55F.F2D.F37

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56,47
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000137

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: 06/04/2023
VALOR: 2.364,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.3DF.8FD.5FA.178.26B

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

|SAC BB
0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria
0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.47

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000138

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: 06/04/2023
VALOR: 2.350,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.D37.1BA.2D1.4A4.A4A

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.47
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000139

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: 06/04/2023
VALOR: 3.505,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.742.CE7.2B8.20C.7DC

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.47

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000140

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: 06/04/2023
VALOR: 2.550,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.A3F.6F8.59A.E6E.105

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000141

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.47

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: EVERTON DOS SANTOS ALVES

CPF/CNPJ: 465.931.438-39

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.916-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/04/2023

VALOR: 2.521,06

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.6ED.43C.06C.8AC.C0D

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.47
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000142

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	1.806,38
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.FBC.9F7.EA1.2A1.5B1

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.47
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000143

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: 06/04/2023
VALOR: 2.175,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.822.E69.BE4.7AF.877

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.47
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000144

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: 06/04/2023
VALOR: 1.868,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.2D1.157.995.389.746

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.47
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000145

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	2.291,68
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.924.BC7.9B1.713.0DD
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.47
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000146

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

BENEFICIARIO: FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA
CPE/CNPJ: 058.535.928-82
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.890-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/04/2023
VALOR: 1.804,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.109.705.B14.560.DF0

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.47

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000147

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: 06/04/2023
VALOR: 4.055,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.A62.AF8.9DA.48A.F96

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.47
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000148

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: 06/04/2023
VALOR: 990,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.0E7.28C.236.946.CE2

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.47

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000149

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: 06/04/2023
VALOR: 2.499,50
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.305.450.414.098.4D1

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.47

000150

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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: 06/04/2023
VALOR: 1.789,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.DD1.03A.061.2A9.E4E

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.47
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000151

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: 06/04/2023
VALOR: 3.467,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.00F.F0A.D43.32B.334

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.47
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000152

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: 06/04/2023
VALOR: 3.719,43
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.A9E.761.819.855.444

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.47

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

000153

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: 06/04/2023
VALOR: 2.306,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.283.F0B.546.3EA.40C

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.47
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000154

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: 06/04/2023
VALOR: 3.140,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.AC3.E69.9A4.F47.698

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.47
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000155

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

BENEFICIARIO: HELOISA APARECIDA DE LUCA
CPF/CNPJ: 327.325.488-20
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.770-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/04/2023
VALOR: 574,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.269.C52.8FE.A53.D52

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.47
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000156

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: 06/04/2023
VALOR: 1.888,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.20D.0E7.63A.AC8.466

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.47
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000157

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: 06/04/2023
VALOR: 3.907,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.D8A.895.B62.D82.87E

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000158

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.47
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: IVANI DE FATIMA OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 159.344.668-36
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.691-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/04/2023
VALOR: 1.868,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.A0F.E76.19B.D5A.60B

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.47

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000159

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: 06/04/2023
VALOR: 2.350,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.A5C.44A.300.1CA.944

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.47

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000160

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: 06/04/2023
VALOR: 1.586,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.AF8.FE3.CC1.289.125

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.47
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000161

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	1.981,45
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.E3D.75A.0AD.44B.9E0
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.47
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000162

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: 06/04/2023
VALOR: 2.870,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.A81.379.031.C71.478

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.47

000163

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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: 06/04/2023
VALOR: 2.184,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.94D.801.4B5.DD5.696

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.47
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000164

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: 06/04/2023
VALOR: 2.175,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.03B.F05.261.35C.723

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.47
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: 06/04/2023
VALOR: 1.704,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.CD8.3D3.4F9.917.506

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.47
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000166

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	1.909,10
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.080.EE8.10B.DB9.193
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.47
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000167

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: 06/04/2023
VALOR: 2.456,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.459.607.E8D.518.D0E

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.47
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000168

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: 06/04/2023
VALOR: 1.894,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.EC8.F09.8F2.729.7A6

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.47
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000169

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: 06/04/2023
VALOR: 1.894,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.868.420.CF9.BEF.C5C

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.47
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000170

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: 06/04/2023
VALOR: 1.704,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.0A0.57F.809.590.255

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000171

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.47

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI R

CPF/CNPJ: 299.013.648-76

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.886-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/04/2023

VALOR: 2.335,14

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: E.695.3C6.775.930.EA8

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

000172

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.47
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA
CPF/CNPJ:	317.019.408-92
AGENCIA: 0290	CONTA: 29.074-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/04/2023
VALOR:	2.106,52
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.9F0.D70.B9F.F97.D53

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.47
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000173

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	3.530,15
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.F84.D9A.5E4.ACC.0D8
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.47
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000174

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: 06/04/2023
VALOR: 1.894,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.CE4.DDE.71F.268.D14

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.47
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000175

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: 06/04/2023
VALOR: 2.019,21
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.419.B79.138.7AF.07F

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.47
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000176

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

BENEFICIARIO: LAIS DOS REIS VIANA
CPF/CNPJ: 351.039.108-02
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.588-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/04/2023
VALOR: 2.291,68
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.91E.6BF.267.74E.D84

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.47

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000177

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: 06/04/2023
VALOR: 2.250,78
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.52C.31E.E70.FE5.4BD

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.48

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000178

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: 06/04/2023
VALOR: 3.719,43
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.353.E7F.905.5C0.0DF

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000179

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: 06/04/2023
VALOR: 3.743,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.930.B10.1F7.D3D.421

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000180

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: 06/04/2023
VALOR: 2.934,62
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.9F3.D21.12E.B20.8F1

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000181

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	2.014,87
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.80C.42F.E65.294.F3C

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000182

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 274.192.978-51
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.665-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/04/2023
VALOR: 1.868,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.90A.DED.4CD.B26.1E1

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA
CPF/CNPJ:	296.981.418-80
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.059-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/04/2023
VALOR:	1.762,20
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.01A.129.EE2.E1F.6E3

=====

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.48

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES
CPF/CNPJ: 287.862.698-28
AGENCIA: 0290 CONTA: 32.413-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/04/2023
VALOR: 2.207,15
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.739.246.3BB.EF6.ED2

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.48

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA
CPF/CNPJ: 306.679.648-51
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.056-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/04/2023
VALOR: 2.184,41
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.490.547.4AA.5DA.B1B

=====

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.48

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: 06/04/2023
VALOR: 2.195,52
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.B55.674.E15.9D8.9DD

=====

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

000187

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.48

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MARCIO SILVA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 267.894.398-46
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.655-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/04/2023
VALOR: 2.396,99
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.773.C65.66B.CD2.5D7

=====

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

000188

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.48

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES
CPF/CNPJ: 130.122.268-26
AGENCIA: 0290 CONTA: 301.523-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/04/2023
VALOR: 2.261,17
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.3A6.6A7.AAD.7C2.FD8

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000189

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARIA ANGELICA MANCUSO
CPF/CNPJ: 347.389.788-45
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.654-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/04/2023
VALOR: 1.934,10
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.B0E.DBB.D33.D6A.4A2

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000190

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA
CPF/CNPJ: 096.382.178-47
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.649-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/04/2023
VALOR: 2.907,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.011.A13.DF6.604.CB1

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000191

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: 06/04/2023
VALOR: 3.248,75
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.B74.47A.556.748.440

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000192

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: 06/04/2023
VALOR: 1.806,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.BA3.DF6.37C.901.092

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000193

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	2.031,18
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.A19.327.2DC.D84.36F
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000194

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.48

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MARIANA DA SILVA COSTA
CPF/CNPJ: 269.059.798-56
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.647-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/04/2023
VALOR: 2.175,15
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.EA5.217.CDE.854.3D3
=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000195

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: 06/04/2023
VALOR: 2.207,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.34C.5F6.01D.BAA.FD1

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000196

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: 06/04/2023
VALOR: 1.702,08
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.DB9.10C.AE0.6E6.234

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000197

=====

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: 06/04/2023
VALOR: 1.435,84
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.6DD.CA4.193.6FB.750
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000198

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	2.949,18
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.5F5.0B7.D5A.1C7.FDB
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.48
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:	06/04/2023
VALOR:	3.468,03
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.610.734.DFD.F39.6B7
-------------------	-----------------------

=====

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000200

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: 06/04/2023
VALOR: 4.034,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.7BD.C47.211.C5B.AD9

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000201

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: 06/04/2023
VALOR: 1.244,12
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.BC8.643.5B6.53E.1F9

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.48

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000202

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: 06/04/2023
VALOR: 1.887,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.AD4.B4E.8CE.777.843

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000203

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: 06/04/2023
VALOR: 2.175,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.CCF.C65.61F.A14.510

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000204

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: 06/04/2023
VALOR: 3.830,56
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.E88.8CD.310.146.FCF

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000205

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

BENEFICIARIO: RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES
CPF/CNPJ: 283.633.948-90
AGENCIA: 0290 CONTA: 108.180-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/04/2023
VALOR: 3.436,03
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.DE5.B31.F48.B51.D16

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000206

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: 06/04/2023
VALOR: 2.364,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.B02.332.178.DEF.2FD

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000207

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.48

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: 06/04/2023

VALOR: 2.547,66

NR. DOCUMENTO: =====

NR. AUTENTICACAO: E.354.A91.136.7B4.D23

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000208

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.48

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA

CPF/CNPJ: 306.192.188-51

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.615-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/04/2023

VALOR: 2.175,15

NR. DOCUMENTO: =====

NR. AUTENTICACAO: A.DB3.309.0F5.F44.89A

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.48

000209

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: 06/04/2023
VALOR: 3.320,70
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.51F.20A.98F.238.DF2

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000210

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: 06/04/2023
VALOR: 1.704,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.816.49D.952.EAE.D85

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000211

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: 06/04/2023
VALOR: 1.648,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.A86.8AA.EFF.E6D.5BD

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000212

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

BENEFICIARIO: SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM
CPF/CNPJ: 145.679.148-64
AGENCIA: 0141 CONTA: 80.231-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/04/2023
VALOR: 1.864,70
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.974.0AF.EBC.9C5.5B6

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000213

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: 06/04/2023
VALOR: 3.906,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.0E6.6FE.835.3FE.C57

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000214

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: 06/04/2023
VALOR: 2.184,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.A5D.75B.ECA.F92.A45

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000215

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

BENEFICIARIO: SOLANGE APARECIDA MONTEIRO
CPE/CNPJ: 361.506.638-33
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.599-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/04/2023
VALOR: 3.108,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.069.DEB.186.6FD.319

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000216

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: 06/04/2023
VALOR: 826,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.8E0.59F.A95.F59.E7D

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000217

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: SUELY MIDORI HANDA
CPF/CNPJ: 130.895.098-57
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.597-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/04/2023
VALOR: 2.364,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.B30.517.41D.D44.3C2

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000218

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: 06/04/2023
VALOR: 2.379,21
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.FB9.F44.F50.DB5.58C

|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 Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000219

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: 06/04/2023
VALOR: 1.704,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.03A.BDD.4BD.8F1.F9F

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000220

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: 06/04/2023
VALOR: 2.536,03
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.5F9.BEA.64F.E71.D8D

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.49

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000221

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

BENEFICIARIO: THIAGO APARECIDO FERREIRA
CPF/CNPJ: 358.227.538-84
AGENCIA: 0290 CONTA: 190.214-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/04/2023
VALOR: 2.474,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.A14.069.0B8.D55.369

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.49

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000222

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: 06/04/2023
VALOR: 2.056,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.F43.595.138.80C.F2E

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000223

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: 06/04/2023
VALOR: 3.977,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.FCD.78B.439.A87.820

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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\$ 414,14 (PARTE)

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

R\$ 3563,05 (PARTE)

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000224

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	85,38
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.DEC.BD5.A6F.8CC.A23

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

00025

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: 06/04/2023
VALOR: 4.013,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.69E.10E.08A.172.A28

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.49

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

00026

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: 06/04/2023
VALOR: 2.255,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.314.25B.FE8.89C.650

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000227

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: 06/04/2023
VALOR: 4.013,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.A2C.EC0.6FE.371.B74

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.49

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000228

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: 06/04/2023
VALOR: 1.704,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.482.451.5BC.68B.964

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.49

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000229

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: 06/04/2023
VALOR: 1.868,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.1C1.FEF.FC7.AD7.B1D

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos 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 04/04/2023 - 11:29:37

000230

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 446.384,90	06-QTDE TRABALHADORES 149	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 03/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2023
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 35.710,79		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 35.710,79	
VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2023				

858800003570 107901792300 407675050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

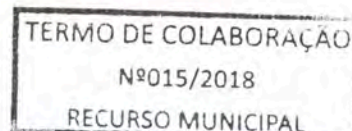
GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/04/2023 - 11:29:37

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 446.384,90	06-QTDE TRABALHADORES 149	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 03/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2023
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 35.710,79		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 35.710,79	
VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2023				

858800003570 107901792300 407675050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - NF

DATA: 04/04/2023
HORA: 11:29:37
PÁG : 0002/0015

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

858800003570 107901792300 407675050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 03/2023 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

ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO
2.678,57
PRISCILLA TENGLER GALOCIO
480,00

201.67052.92-0
512,91
204.91999.17-2
300,00

14/01/2021 01
268,88
23/04/2020 01
58,50

24/03/2023 I1
0,00
08/03/2023 I1
0,00
02521
0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000032

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

858800003570 107901792300 407675050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 03/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

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

SIMPLES: 1 RAT: 2.0

INSCRIÇÃO:

NO ME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
ADRIANA MARIA DA SILVA 2.769,71	0,00	122.98476.22-7		16/02/2022	01				221,58	03222 0,00
ADRIANE JACOMINI 5.218,13	0,00	203.52519.75-9		02/08/2022	01				417,45	02239 0,00
ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ 2.779,85	0,00	212.94260.56-3		20/05/2019	01				222,38	03222 0,00
ALESSANDRA DE MORAES 1.886,66	0,00	201.01329.12-6		01/02/2021	01				150,93	05211 0,00
ALEX APARECIDO FERREIRA 2.424,09	0,00	126.51579.15-9		13/01/2020	01	05			193,93	07823 0,00
ALINE MARIA BRAGA DA SILVA 2.931,16	0,00	206.12556.82-9		02/02/2023	01				234,49	03222 0,00
ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS 4.848,72	0,00	160.97711.24-8		06/06/2022	01				387,90	02235 0,00
AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS 4.423,98	0,00	129.92381.00-6		03/12/2018	01	01			353,92	02236 0,00
AMANDA HOLANDA LOURENCO 4.056,74	0,00	137.33501.63-1		01/09/2022	01				324,54	02235 0,00
ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI 3.614,98	0,00	145.64399.69-8		03/05/2021	01				289,20	03241 0,00
ANA CAROLINA ZANETA 4.770,73	0,00	200.86726.95-6		16/11/2022	01				381,65	02235 0,00
ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA 3.801,84	0,00	190.47432.63-3		01/09/2022	01				304,14	02516 0,00
ANA PAULA DA SILVA 2.481,61	0,00	128.31260.50-9		01/12/2018	01	01			198,53	04110 0,00
ANA PAULA MANCUSO MARA ALVES 4.817,22	0,00	201.37672.42-4		03/12/2018	01	01			385,37	02236 0,00
ANA VALERIA FAVERO 1.998,73	0,00	209.19875.40-2		08/05/2019	01				159,89	05143 0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

000233

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

858800003570 107901792300 407675050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 03/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

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

RAT: 2.0

SIMPLES:1

OUTRAS ENT:

FPAS: 639

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
REM SEM 13º SAL			BASE CÁL PREV SOCIAL								

ANDRE BONADIO CHACAS	2.113,29	0,00	128.33400.18-9		03/12/2018	01	01				04221
ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	4.423,98	0,00	170.06924.47-0		01/12/2018	01	01			169,07	0,00
ANDRE MARTINELLI FERREIRA	4.000,58	0,00	132.57902.81-5		03/02/2022	01				353,91	0,00
ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBRO	2.403,97	0,00	161.39658.81-1		01/05/2022	01				320,05	0,00
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2.641,94	0,00	125.40921.51-7		03/12/2018	01	01			192,31	0,00
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2.175,10	0,00	120.75473.08-2		01/12/2018	01	01			211,36	0,00
ARILSON JOSE DESSIA	4.056,74	0,00	124.90813.94-5		19/06/2019	01				174,01	0,00
ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	2.403,97	0,00	145.88928.20-8		01/12/2018	01	01			324,54	0,00
BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	4.056,74	0,00	206.40110.75-9		01/02/2021	01				192,32	0,00
BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	3.034,00	0,00	206.44560.16-3		17/02/2023	01				324,53	0,00
BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA	4.056,74	0,00	201.01321.71-0		01/12/2018	01	01			242,72	0,00
CARLOS ALEXANDRE VIDO	4.410,88	0,00	126.65914.17-6		25/02/2019	01				324,53	0,00
CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	6.760,40	0,00	206.94375.80-7		23/01/2023	01				352,88	0,00
CELIA MARIA SILVA CAMPOS	3.876,11	0,00	122.06092.26-5		03/12/2018	01	01			540,83	0,00
CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	2.400,78	0,00	122.93087.83-4		16/08/2021	01				310,09	0,00
					197,89					192,07	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

000234

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - ME

DATA: 04/04/2023
HORA: 11:29:37
PÁG: 0005/0015

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

858800003570 107901792300 407675050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 03/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

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

SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO:

NOVE TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
BASE CÁL PREV SOCIAL										
CLAUDINEI MARTINS PEREIRA 3.678,97	0,00	200.81835.22-6	0,00	20/08/2020	01				294,31	03222 0,00
CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO 4.057,48	0,00	123.32861.57-4	0,00	03/12/2018	01	01			324,60	02516 0,00
CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA 2.641,94	0,00	164.46345.85-3	0,00	13/05/2019	01				211,35	03222 0,00
CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS 2.067,35	0,00	165.17783.74-2	0,00	20/12/2018	01	01			165,38	04221 0,00
DAIANA SILVERIO 1.824,75	0,00	206.47832.80-6	0,00	23/06/2021	01				145,98	05143 0,00
DAIANI PERPETUA FACCHIN 1.941,53	0,00	210.27443.26-7	0,00	14/12/2018	01	01			155,32	05143 0,00
DANILO CORREA 5.070,45	0,00	161.21747.45-6	0,00	01/12/2018	01	01			405,63	03241 0,00
DAVID JEAN GREGORIO 2.087,51	0,00	203.42842.11-5	0,00	01/07/2021	01				167,00	05143 0,00
DAYVID FERNANDO CAMPOS 4.000,34	0,00	127.77011.17-8	0,00	01/04/2022	01				320,03	03241 0,00
DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA 2.792,11	0,00	160.22180.50-4	0,00	02/10/2021	01				223,37	03222 0,00
DIEGO FERNANDO VIEIRA 2.483,06	0,00	160.25329.81-9	0,00	20/04/2022	01				198,65	05174 0,00
ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTI 2.641,94	0,00	129.26880.17-2	0,00	03/12/2018	01	01			211,36	03222 0,00
ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO 2.641,94	0,00	180.72462.40-2	0,00	03/12/2018	01	01			211,35	03222 0,00
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA 4.030,04	0,00	125.40835.42-4	0,00	01/12/2018	01	05			322,41	03241 0,00
EVA CRISTINA DEGANI SANTOS 2.870,34	0,00	108.01871.20-1	0,00	01/12/2018	01	01			229,63	03222 0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO:

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

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

858800003570 107901792300 407675050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 03/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

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

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT:

RAT: 2.0

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
REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM

JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	2.059,97	0,00	127.61072.16-4	0,00	05/01/2022	01					07823
JULIA GIOLO JORGE	1.886,66	0,00	238.54277.19-5	0,00	11/05/2021	01				164,80	0,00
JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2.800,03	0,00	127.65246.15-9	0,00	20/12/2018	01		01		150,93	0,00
JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	2.328,55	0,00	201.37666.27-0	0,00	03/01/2022	01				224,01	0,00
JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	4.107,69	0,00	207.73335.04-2	0,00	13/03/2020	01				186,28	0,00
JULIANO RODRIGO DE FARIAS	2.059,97	0,00	128.88784.14-0	0,00	03/08/2021	01				328,61	0,00
KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	2.197,44	0,00	206.48891.85-7	0,00	01/02/2021	01				164,80	0,00
LAIS DOS REIS VIANA	2.514,51	0,00	128.97499.17-8	0,00	02/03/2020	01				175,79	0,00
LARISSA TEODORO MOURA	2.641,94	0,00	127.88113.15-5	0,00	01/09/2022	01				201,17	0,00
LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	2.482,82	0,00	106.11121.27-9	0,00	06/06/2022	01				211,36	0,00
LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	4.423,98	0,00	212.92476.34-8	0,00	07/08/2019	01				198,63	0,00
LEANDRO PEDROSO TOME	4.396,69	0,00	164.53916.67-4	0,00	01/08/2022	01		05		353,91	0,00
LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	3.177,60	0,00	129.18592.17-1	0,00	03/12/2018	01		01		351,73	0,00
LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	2.227,84	0,00	206.41065.26-9	0,00	22/01/2022	01				254,21	0,00
LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2.934,08	0,00	120.67374.24-0	0,00	03/12/2018	01		01		178,22	0,00
										234,73	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

000238

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

858800003570 107901792300 407675050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 03/2023 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:1	RAT:	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
TOMADOR/OBRA:										DEPÓSITO	JAM
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO					
			BASE CÁL PREV SOCIAL								
LUCIANA BERNAVA BALLE		0,00	126.34230.14-3		09/12/2022	01					02235
4.155,89			0,00		418,00					332,48	0,00
LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES		0,00	125.02009.62-8		03/12/2018	01	01				04221
2.067,35			0,00		167,88					165,39	0,00
LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA		0,00	127.66974.18-2		14/01/2021	01					05211
1.915,02			0,00		154,17					153,21	0,00
MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES		0,00	127.08780.16-8		02/01/2023	01					03241
3.614,98			0,00		342,79					289,20	0,00
MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES		0,00	126.61815.17-3		21/10/2020	01					03222
2.403,97			0,00		198,17					192,32	0,00
MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA		0,00	127.59016.16-3		18/01/2022	01					03222
2.403,97			0,00		198,17					192,32	0,00
MARCELA TORRES FACHINI		0,00	209.74268.62-8		04/10/2022	01	04				02235
4.056,74			0,00		404,11					324,53	0,00
MARCIO EVARISTO DA SILVA		0,00	126.10957.14-0		21/12/2020	01					07823
2.417,17			0,00		199,36					193,38	0,00
MARCIO SILVA DE OLIVEIRA		0,00	126.49385.14-8		03/12/2018	01	01				03222
2.641,94			0,00		226,03					211,36	0,00
MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES		0,00	120.68511.27-6		19/08/2021	01					07823
2.478,27			0,00		206,39					198,27	0,00
MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO		0,00	201.42628.58-6		03/12/2018	01	01				02237
2.139,08			0,00		174,33					171,12	0,00
MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA		0,00	126.72445.15-1		15/12/2018	01	01				03222
3.345,19			0,00		310,42					267,62	0,00
MARIA ELENA VIANA SALAZAR		0,00	120.68169.46-2		01/02/2019	01					02516
3.801,84			0,00		368,43					304,15	0,00
MARIA JOSE MEIRA		0,00	124.92884.13-0		03/06/2019	01					05143
1.998,73			0,00		161,70					159,90	0,00
MARIA REGINA DA SILVA		0,00	121.00374.94-1		01/12/2018	01	01				04221
2.259,95			0,00		185,21					180,80	0,00

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

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/04/2023
HORA: 11:29:37
PÁG: 0013/0015

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

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

858800003570 107901792300 407675050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: HLFZVzUIWeU0000-4 N° ARQUIVO: AsB7ef3nr0t0000-8
COMP: 03/2023 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

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
CIDADE: GARÇA UF: SP

BAIRRO: WILLIANS
CEP: 17400-000

CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	148	444.838,42	603,27	442.812,27	1.416,18
04	3	877,41	65,80	877,41	65,80
TOTAIS:	151	445.715,83	669,07	443.689,68	1.481,98

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

000043

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/04/2023
HORA: 11:29:37
PÁG: 0014/0015

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

FGTS

858800003570 107901792300 407675050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: HLFZVzUIWeU0000-4 N° ARQUIVO: AsB7eF3nr0L0000-8
COMP: 03/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPGAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

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

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

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

445.715,83
669,07

QUANTIDADE TRABALHADORES

149

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/04/2023

DEPÓSITO FGTS

35.710,79

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

35.710,79

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

000244

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: HLFZVZUIWeU0000-4 N° ARQUIVO: AsB7ef3nr0t0000-8
COMP: 03/2023 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: 35.839.62 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 41.705.95
SALÁRIO FAMÍLIA: 59.82 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
SALÁRIO MATERNIDADE: 5.806.51 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:	2	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	2	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	4	P2:	2	P3:	1	Q1:	2
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	S2:	0	S3:	0
T1:	3	T2:	3	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	1	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	4	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85880000357-0	10790179230-0
	40767505084-0	53494610009-4
Data do pagamento		05/04/2023
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0009-60
COMPETENCIA		03/2023
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/04/2023
VALOR DEPOSITO		35.710,79
Valor Total		35.710,79

DOCUMENTO: 040501

AUTENTICACAO SISBB: 2.AFF.ADE.90F.B55.5A9

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

27

Código de Verificação de Autenticidade

80P9JUL2L

Data e Hora de Emissão da NFS-e

04/04/2023 às 11:20:01

Chave de Acesso

8170646YQXZM5P3BH58OGV7OWTCNEPY

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Competência 04/04/2023
			Tipo ISS 04 - Fixo

Para certificação da autenticidade acesse
<http://kaingang.comunicapromissao.com.br>
 :5661/issweb, menu consultas e informe os
 dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
40.933.371/0001-40		00008075	00044223	ANDERSON CARRIJO DA COSTA 33368089870
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA CONS ANTONIO PRADO, 156				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
16370-000	PROMISSÃO-SP		14-988017499	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70			
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARCA - SP	3516705	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	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redaç...	0.00%	0000170000002			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.000,00	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\$ 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 27 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 80P9JUL2L.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.10
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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI

CONTA: 36.515-7

FAVORECIDO: ANDERSON CARRIJO DA COSTA 333680898

CPF/CNPJ: 40.933.371/0001-40

VALOR: R\$

4.000,00

DEBITO EM: 05/04/2023

=====

DOCUMENTO: 040502

AUTENTICACAO SISBB: F.706.EFD.8D4.3DA.C51

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE FIOPOÁ INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE VESTUÁRIO LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NF-e
Nº 000588
Série 1GRUPO
FIOPOÁ

FIOPOÁ INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE VESTUÁRIO LTDA - ME

Avenida Antonieta Altenfelder, 545, Comercial, Jardim Santa Antonieta
17.512-130 - Marília - SP

Fone (14) 3301-9883 www.fiopoa.com.br - fiopoa@fiopoa.com.br

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica0-Entrada
1-Saída

1

Nº 000588

SERIE: 1

Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3523 0426 8361 8400 0118 5500 1000 0005 8814 2022 8612

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

Natureza da operação

Venda de Produção do Estabelecimento

Protocolo de autorização de uso

135230501633061 03/04/2023 15:55:28

Inscrição Estadual

438.388.134.111

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

26.836.184/0001-18

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual

ISENTO

Data emissão

03/04/2023

Endereço

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

Bairro

VILA WILLIAMS

CEP

17.402-064

Data saída

03/04/2023

Município

Garça

Fone/Fax

(14) 3407-5062

UF

SP

Hora saída

15:55:28

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	05/04/2023	1.063,00	002	05/05/2023	1.063,00			

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.126,00
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.126,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
FFCSM04	Fio em Fio - Camisa Social Masculina Manga Curta UV25	62063000	0400	5.101	Un	9,000	78,00000	702,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
FFCSM04.1	Fio em Fio - Camisa Social Masculina Manga Longa UV25	62063000	0400	5.101	Un	4,000	83,00000	332,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
FFCSF04	Fio em Fio - Camisa Social Feminina Manga Curta UV25	62063000	0400	5.101	Un	14,000	78,00000	1.092,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
69010	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R\$ 668,62 (31,45%) Federais R\$ 285,94 (13,45%) Estaduais R\$ 382,68 (18,00%) . Fonte IBPT.	
Aos cuidados de: ANDERSON	

03/04/2023 15:55:31

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:11
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790002079309300000302001540406993110000106300

BENEFICIARIO:

FIOPOA INDUSTRIA E COMERCIO DE VEST

NOME FANTASIA:

FIOPOA INDUSTRIA E COMERCIO DE VEST

CNPJ: 26.836.184/0001-18

BENEFICIARIO FINAL:

FIOPOA INDUSTRIA E COMERCIO DE VEST

CNPJ: 26.836.184/0001-18

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSP BEN DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	40.503
DATA DE VENCIMENTO	05/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	05/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.063,00
VALOR COBRADO	1.063,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.67E.1D1.F47.1D2.57A

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

0000085506 - E

Autenticidade

NYSJ-VZCL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

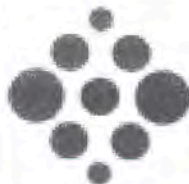
Data de Emissão: 13/03/2023 11:36:10

Competência (Serv.): 03/2023

RPS N. 000000109274 Série X, emitido 13/03/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social.: STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA

Nome Fantasia:

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.....:

R DR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 - CEP : 17402064, VILA WILLIAMS

Município.....:

Garça

UF: SP

Email.....:

ccampos@ahbb.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA

Coleta de Resíduos A E Qtd: 500,000 Und:KG Val. Unit.:2,300 1.150,00. Coleta de Resíduos A E EXCEDENTE Qtd: 22,000 Und:KG Val. Unit.:2,300 50,60 --**LOCAL DE PRESTACAO EM GARÇA**-- Período da Coleta de 01/02/2023 a 28/02/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Processo executado por: 18.229.5.5

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
mogimirim.sigiss.com.br

Situação de Tributação

Não Tributada em Mogi Mirim - Retido

Tributada em Garça-SP

Código do Serviço

709 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
1.200,60	0,00	1.200,60	5,0000%	60,03	1.140,57

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:11
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399409758150000017923457301010793120000114057

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	40.504
DATA DE VENCIMENTO	06/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	05/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.140,57
VALOR COBRADO	1.140,57

=====

NR.AUTENTICACAO E.EB7.9B3.EE4.7E5.662

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000253

06/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:53
306203062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/04/2023
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	7.42D.1D6.2AB.A85.D19
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.11
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 27.162-0

FAVORECIDO: FABIANA TIMPURIM ZAGO

CPF/CNPJ: 335.106.598-13

VALOR: R\$

2.701,90

DEBITO EM: 06/04/2023

=====

DOCUMENTO: 040601

AUTENTICACAO SISBB: 1.5C7.DE5.700.40C.8A6

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.11
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: 819.581.859-3

FAVORECIDO: JOSE ANTONIO MOISES

CPF/CNPJ: 264.663.548-65

VALOR: R\$

1.938,20

DEBITO EM: 06/04/2023

=====

DOCUMENTO: 040602

AUTENTICACAO SISBB: A.9FB.36E.BC7.519.8BF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 1.021.548-4

FAVORECIDO: JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR

CPF/CNPJ: 321.930.368-45

VALOR: R\$ 1.996,49

DEBITO EM: 06/04/2023

=====

DOCUMENTO: 040603

AUTENTICACAO SISBB: 8.8F4.F4B.F34.CF3.6F2

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.11
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: 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: 06/04/2023

=====

DOCUMENTO: 040604

AUTENTICACAO SISBB: A.019.510.73F.A53.F9F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.11
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 19.859-5

FAVORECIDO: LUCIANA BERNAVA BALLES

CPF/CNPJ: 266.435.168-03

VALOR: R\$ 3.625,82

DEBITO EM: 06/04/2023

=====

DOCUMENTO: 040605

AUTENTICACAO SISBB: A.384.DEF.AA7.ADB.23A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.11
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: 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: 06/04/2023

=====

DOCUMENTO: 040606

AUTENTICACAO SISBB: 9.24D.48D.78B.E14.F40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.11
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: 42.617-2

FAVORECIDO: MARCELA TORRES FACHINI

CPF/CNPJ: 498.509.458-77

VALOR: RS

3.468,03

DEBITO EM: 06/04/2023

=====

DOCUMENTO: 040607

AUTENTICACAO SISBB: 4.69B.FE4.6D5.816.898

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.11
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: 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: 06/04/2023

=====

DOCUMENTO: 040608

AUTENTICACAO SISBB: 3.644.270.623.5ED.880

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
95KKAY3PP
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/03/2023 às 09:03:11
Chave de Acesso
18236595RZ6V9D8LQ6XB5ZTCPG6ZESZG

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 01/03/2023
			Tipo ISS 04 - Fixo

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ
32.668.886/0001-32
 RG/Inscrição Estadual
2329921
 Inscrição Municipal
000104887
 Cadastro
LARISSA MICHELAN BRUNELLI 42357699876
 Logradouro
Rua MARIO MARANGÃO, 802
 Complemento
TRAVENCOLO
 CEP
17400-338
 Cidade
GARÇA-SP
 Telefone
(14) 99769-5406
 Bairro
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
 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 prestados no CAPS AD, na função de Educador Físico no período de 01/03/2023 a 31/03/2023 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	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
INSTRUÇÃO, TREINAMENTO, ORIENTAÇÃO PEDAGÓGICA E EDUCACIONAL, AVALIAÇÃO E	0,00%	0000080000002	8599699		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.300,00	R\$ 0,00	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 2.300,00**

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **LARISSA MICHELAN BRUNELLI 42357699876** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **9** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **95KKAY3PP**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.11
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: 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: 06/04/2023

=====

DOCUMENTO: 040609

AUTENTICACAO SISBB: 1.ED2.F53.B8D.F4B.5D9

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e

000004568

Data e Hora da Emissão	24/03/2023 12:01:25	Competência	24/3/2023	Código de Verificação	19 24 EE
Número do RPS		No. da NFS-e Substituída		Local da Prestação	Ribeirão Preto - SP

Dados do Prestador de Serviços



Razão Social/Nome	KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA - ME				
Nome Fantasia	KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA - ME				
CNPJ/CPF	19.450.854/0001-06	Inscrição Municipal	20019413	Município	RIBEIRÃO PRETO - SP
Endereço e Cep	RUA Canindé 685 - VILA MONTE ALEGRE - CEP: 14051-180				
Complemento	SL 02/03	Telefone		E-Mail	nfe.kev@mra.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	Garça - SP
Endereço e Cep	RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000				
Complemento	SALA 6	Telefone	(14)3532-5198	E-Mail	fmenezes@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

12355 - PERICIAS, LAUDOS, EXAMES TECNICOS (KEV-X)

SERVIÇO DE APLICAÇÃO DE TESTES EM EQUIPAMENTOS DE RAIOS X.
ORÇAMENTO N°: 0015-23

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCÁRIO PARA 31/03/2023.

Total aproximado de tributos da nota: R\$ 121,05(13,45%). Fonte tributaria: IBPT

Código do Serviço / Atividade

1709 / 170902 - Pericias, laudos, exames técnicos e análises técnicas

Tributos Federais

PIS	R\$ 0,00	COFINS	R\$ 0,00	IR	R\$ 0,00	INSS	R\$ 0,00	CSLL	R\$ 0,00
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços			Outras Retenções			Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços	R\$ 900,00	Natureza Operação			Valor dos Serviços	R\$ 900,00			
(-) Desconto incondicionado	0,00	1-Tributação no Município			(-) Deduções Permitidas Em Lei				
(-) Desconto Condicionado		Regime Especial Tributação			(-) Desconto Incondicionado	0,00			
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum			Base de Cálculo	900,00			
Outras Retenções		Opção Simples Nacional			(x) Alíquota %	4,23			
(-) ISS Retido	0,00	1-Sim			ISS Retido	Não			
(=) Valor Líquido	R\$ 900,00	Incentivador Cultura			(=) Valor do ISS	R\$ 38,07			
		2-Não							

Avisos

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:11
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090262594000800010703171393130000090000

BENEFICIARIO:

KEV X - S SERVICOS LTDA - ME

NOME FANTASIA:

KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA -

CNPJ: 19.450.854/0001-06

PAGADOR:

SANTA CASA DE GARCA HOSPITAL SAO LU

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	40.610
NOSSO NUMERO	26259400000010703
CONVENIO	02625940
DATA DE VENCIMENTO	07/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	06/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	900,00
VALOR COBRADO	900,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.35A.C9E.A76.F1D.E9C

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
65131231H3



Nº Nota	71
Série 2	
Nº RPS:	
Data de Emissão	04/ABR/2023 - 15:08:08
Competência	04/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70** CEP: **17.400-000**
Complemento: **SALA 6** Bairro: **VILA WILLIAMS** País: **BRASIL**
Município: **GARÇA** UF: **SP** Telefone: **1435325198**
E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços de Gestão: Administrativos, Recursos Humanos, Contabilidade, controladoria e Prestação de Contas na Média Complexidade do Município de Garça.
14º Aditamento - Termo de Colaboração nº 015/2018
Ref: Março/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
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

ESSA NOTA FISCAL SUBSTITUIU A NOTA FISCAL Nº 85.

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

Código de Verificação:
65131231H3

Número da Nota:

71

Local

Data

Assinatura

000267

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP

CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR

CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14

VALOR: RS

14.500,00

DEBITO EM: 06/04/2023

=====

DOCUMENTO: 040611

AUTENTICACAO SISBB: 4.E32.8B3.3E5.029.11E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Serviço prestado em 03/04/2023

Número da Nota

00000172

Data e Hora de Emissão

04/04/2023 15:19:44

Código de Verificação

YFTB-W8GG

20730404042160334000172

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 42.160.334/0001-72

Nome/Razão Social TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA

Endereço AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930

Município São Paulo

Inscrição Municipal 6.958.531-8

UF SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60

Endereço ES RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 60 - WILLIAMS - CEP: 17400-000

Município Garça

Inscrição Municipal ----

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.

14º Aditamento - Termo de Colaboração nº 015/2018

Ref: Março/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. (3) Esta NFS-e substitui a NFS-e nº 169.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL**MÉDIA COMPLEXIDADE**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.11
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: 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: 06/04/2023

=====

DOCUMENTO: 040612

AUTENTICACAO SISBB: 2.D4B.5CB.18A.340.213


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

Número da NFS-e
119
Código de Verificação de Autenticidade
BJ82AFB59
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/03/2023 às 21:44:50
Chave de Acesso
18288971QPHK4Q75S5GKYWATRY3ANO41
Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/03/2023
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 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 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 DE IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA NO PERIODO DE 01/03/23 A 31/03/23	7.000,00	R\$ 7.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS
LC 116/2003: 04.06
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.
Alíquota
2,00%
Atividade Município
0000040000006
Código CNAE
8650001
Construção Civil
Código da Obra
Código ART

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
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL
RECEBI(EMOS) DE CARLOS ANTONIO DA SILVA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 119 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BJ82AFB59.
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

120

Código de Verificação de Autenticidade

SVHKSZTGR

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/03/2023 às 21:46:29

Chave de Acesso

1828898KJLBRWTP8X74B9FLODDMZFC3K

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 31/03/2023

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	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	SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARÇA - NO PERÍODO DE 01/03/23 A 31/03/23	3.400,00	R\$ 3.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.06

ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.400,00	R\$ 68,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.400,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PAGAMENTO VIA DEPOSITO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

 RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **120** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SVHKSZTGR**.

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

122

Código de Verificação de Autenticidade

M6PVIJ8DS

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/03/2023 às 21:49:41

Chave de Acesso

1828901KLWQGU2AGS7EVKEV3PE07Q4Q

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/03/2023
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 35.854.974/0001-17	RG/Inscrição Estadual 2224620	Inscrição Municipal 000107416	Cadastro CARLOS ANTONIO DA SILVA
Logradouro Rua ELIZEU MENABO, 30	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 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	Vir. Unitário	Total
114,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARÇA - NO PERÍODO DE 01/03/23 A 31/03/23	17,00	R\$ 1.938,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.06	ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000006	Código CNAE 8650001	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 1.938,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.938,00	Total do ISS R\$ 38,76	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\$ 1.938,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PAGAMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEB(EMOS) DE CARLOS ANTONIO DA SILVA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 122 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO M6PVIJ8DS.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

CORRIDA EXTRA DO MÊS DE MARÇO 2023 UPADIA 01/03/2023

LUANA CAROLINE TRAMONTINI 1

BENEDITA MARTINS DE ALMEIDA 2

DIA 02/03/2023

IVANI BISPO MARTINS 3

ALINE RODRIGUES DA SILVA 4

CLARICE NUNES VAZ 5

DIA 03/03/2023

PEDRO HENRIQUE MORAIS DOS SANTOS 6

DIA 04/03/2023

LAURA LAURIANO SOARES 7

ADOLFO FREIRE ARTHUR 8

COSMO GABRIEL M. TELES 9

DIA 05/03/2023

PAULO HENRIQUE ALVES 10

MURILO LOURENÇO MOLINA 11

DIA 06/03/2023

CARMEN DA SILVA SANTOS 12

WALBER JONAS CARVALHO DE OLIVEIRA 13

CLAUDEMIR EBANEZ 14

LAZARA DE ALMEIDA MORELLI 15

JOAO DA SILVA 16

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CAROLINE B. P. DE ALMEIDA
COREN-SP: 335224 - ENF

DIA 07/03/2023

MATHEUS RAPHAEL GUSMAO 12

CLARICE NUNES VAZ 18

DIA 08/03/2023

MARIA DA GRAÇA TOFOLI 19

BEATRIZ PIRES DA SILVA LIMA 20

DIA 09/03/2023

MAURO APARECIDO DE PAULA 21

MICHELE MOTA JUVENCIO 22

ALISSON VINICIUS DOS SANTOS 23

CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO 24

DIA 10/03/2023

MARIA JOSE RIBEIRO 25

CLEONICE APARECIDA 26

IGOR PEREIRA NASCIMENTO 27

SOPHIA VENTURA GONÇALVES 28

WALTER ARAIO GUILHERME 29

HENRICK MASAYUKI KOYAMA 30

MARIA JOSE BATISTA JACINTO 31

DIA 11/03/2023

JOAO BATISTA FERNADES 32

EDMAR SAMUEL DE SOUZA DOS SANTOS 33

LAURITA LOPES MAGALHAES 34

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



DIA 12/03/2023

LUCAS MARQUES TAVARES MOTA 89

CREUZA APARECIDA PRADO DE SIQUEIRA 36

MARIA PAIXAO DOS SANTOS RABEH 38

PEDRO HENRIQUE ALVES DE OLIVEIRA 44

DIA 14/03/2023

DIOGO MOREIRA GOMES DA CRUZ 29

MARIA PAIXAO DOS SANTOS RABEH 38

CICERA CLAUDIO

DIA 15/03/2023

FABIO MGETTO GOMES 41

LAURA LAURIANDA SOARES 36

LUIGI BRAGANTE KANASCHIRO 43

MARIA APARECIDA GOZAGA 44

RAFAELA ANDREIA CRISTIA MANCUSO 45

RITA BARBA MOURA 46

DIA 16/03/2023

ALEX DA SILVA SANTOS 47

JOAO ODILON NETO 42

PATRICIA DE SOUZA 49

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



DIA 17/03/2023

JOSE RICARDO 50

LEANDRO DE JESUS 51

ISABELA CARINA DO NASCIMENTO 52

JULIO CESAR PEREIRA 53

JOAO BATISTA LEITE 54

DIA 18/03/2023

JULIO CESAR PEREIRA 55

JOAO BATISTA LEITE 56

ARILSON COSTA OLIVEIRA 57

KEMILLY VICTORIA DE LIMA 58

DIA 19/03/2023

MANUELA GUIRADO BELLINE 59

PAULO HENRIQUE CLAUDINO 60

DAIANA CRISTINA DOS SANTOS 61

DIA 20/03/2023

JOSE CARLOS BORGES 62

CLAUDIO SERGIO LOPES JUNIOR 63

CLARINDO GONÇALVES ROXO 64

CLARINDO GONÇALVES ROXO 65

MARIA DE OLIVEIRA MARINS 66

ELENIR SILVA JUAREZ 67



DIA 21/03/2023

IZABELA DUARTE 68

LORRANY ESTEFANI 69

REGINA APARECIDA DA SILVA 70

DORIVAL JOSE DA SIVA 71

HENRIQUE DE SOUZA MARTMAN 72

DIA 22/03/2023

DIOMAR BREGOLA DE LIMA 73

PEDRO SANTOS SOARES 74

ARISTIDES COREIA 75

DIA 23/03/2023

RICARDO LUIZ SERAPINELI PERES 76

JURACI DE OLIVEIRA VELASCO 77

DEBORA CRISTINA RUEGENBERG 78

DIA 24/03/2023

MARIA AUXILIADORA COSTA 79

DECIO ESTEVAN GRILLO 80

MERCEDES FATIMA CARDOSO 81

ANA CLARA BARROS DE OLIVEIRA 82

GUILHERME GONÇALVES PEREIRA 83



DIA 25/03/2023

DAVID XAVIER 97

DAVID XAVIER (RECOLETA) 82

ESTEVAO DE SOUZA 98

LUIS GERALDO ROSA 84

DIA 26/03/2023

DAIANE CRISTINA SAMPAIO 87

DIEGO FERNANDES DA SILVA 97

ELENIR SILVA JUAREZ 2

SONIA MARIA FERREIRA 08

ELENIR SILVA JUAREZ 22

EDUARDA GONÇALVES DE OLIVEIRA BATISTA 93

ANA MARIA DOURADO DA SILVA 94

NAIR FIDENCIO MODESTO 95

ROBERTO SOBRAL 96

DIA 27/03/2023

ROGERIO DOS SANTOS IMAFUKO 92

JULIA DE JESUS GIOLO 94

APARECIDA DO CARMO CARDOSO 64

IDALINA DE JESUS LIMA 90

DIA 28/03/2023

AVELINO PEREIRA SANTANA 103

LINDA INES STEFANE DA SILVA MODESTO 82



DIA 29/03/2023

GILBERTO DOS SANTOS 103

ANA JULIA DOS REIS ALVES 104

LINDA INES STEFANE DA SILVA MODESTO 105

DIA 30/03/2023

ARIEL DA SILVA BATISTA 106

ALMERINDA CORREIA GUEDES 107

MICHELE CARRASCO DOS SANTOS 108

ISADORA DE SOUZA GAUDECIO 109

ALMERINDA CORREIA GUEDES 110

DIA 31/03/2023

LAMARTINI MONTEIRO 111

PABLO ALVES DA ROCHA 112

MARIA CARLA FELICIO 113

GENI TOMAZ DA SILVA FREITAS 114



114 x 17,00 - 1938,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.11
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: 74.660.610-9

FAVORECIDO: CARLOS ANTONIO DA SILVA

CPF/CNPJ: 35.854.974/0001-17

VALOR: R\$

12.338,00

DEBITO EM: 06/04/2023

=====

DOCUMENTO: 040613

AUTENTICACAO SISBB: 2.656.8C7.8A9.1D3.60B

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 03/2023

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 **01/03/2023 a 31/03/2023** 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 abril de 2023**, servindo o comprovante da transação como recibo auxiliar.

Garça/SP, 31 de março de 2023.

.....
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça
Luiz dos Santos Filho
Administrador Provisório

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.11
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: 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: 06/04/2023

=====

DOCUMENTO: 040614

AUTENTICACAO SISBB: D.3F6.707.710.823.D8C

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
2161
Código de Verificação de Autenticidade
J960ROLH6
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/03/2023 às 12:24:26
Chave de Acesso
181704189HG5UX0NTF1VIG6WLDXV90T8

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 16/03/2023
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 03.706.759/0003-44	RG/Inscrição Estadual 315.050.553.118	Inscrição Municipal 1982715	Cadastro 000094738	Nome/Razão Social RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP
Logradouro Rua CEL JOAQUIM PIZA, 168	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Complemento (14) 34714299	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 44.518.389/0001-37	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE GALIA
Logradouro PRACA CUSTODIO DE ARAUJO RIBEIRO, 627	CEP/Cod.Postal 17450-000	Cidade/Pais GALIA - SP	Complemento 3516606
			Bairro CENTRO
			Cod. IBGE 14 143274902
			Telefone pmgaliacompras@hotmail.com
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
13,00	UN	CARVAO ATIVADO 10G	13,40	R\$ 174,20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,07	Aliquota 4,27%	Atividade Município 0000040000007	Código CNAE 4771702	Código da Obra	Código ART
SERVIÇOS FARMACÊUTICOS.					
Valor Total dos Serviços R\$ 174,20	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 174,20	Total do ISS R\$ 7,44	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\$ 174,20**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PEDIDO 30787

MÉDIA COMPLEXIDADE

RECEBI(EMOS) DE **RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2161** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **J960ROLH6**.

Data

CPF/RG

Assinatura

17 MAR. 2023

LANÇADO

000284

10/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:56:16
306203062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/04/2023
NR. DOCUMENTO	550.290.000.027.083
VALOR TOTAL	174,20

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RADUAN E FRONTERA LTDA -	
AGENCIA: 0290-9	CONTA: 27.083-0
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	C.93C.B0E.787.883.0AE
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**CIRURGICA OLIMPIO LTDA**RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
Bairro: JARDIM MARACANA

15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3201-1270

DAINTE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 153.163

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523.0301.1408.6800.0150.5500.1000.1531.6310.1773.6432

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

135230437898713 - 22/03/2023 16:59:30

000285

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.262.336.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

01.140.868/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

00003297 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

22/03/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

22/03/2023

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:59:28

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME - RAZÃO SOCIAL

ENTREGA 7h/12h - 14h/17h

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS

153163/1 - 12/04/23 - 4100,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.391,53		286,98	0,00		0,00	4.100,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALIQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	4.100,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO		CODIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
			0					
ENDEREÇO			MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
20					0,0000	0,0000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VL.R. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
357 30049099	(+) SORO FISIOLÓGICO 100ML C/50 Marca JP Princípio Ativo: SORO FISIOLÓGICO Lote: 0718 23 - 03/03/2025 Qtde: 1000.00 CEST: 13.003.09	020 5102	BOL	1000,0000	4,1000	0,0000 0,0000%	4.100,00	2.391,53	286,98 0,00	0,00	12,00 0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO BIONEXO 277523325.1 / DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL: AGENCIA: 4482-2 CONTA CORRENTE: 1735-3 / DADOS BANCÁRIOS: BANCO BRADESCO: AGENCIA: 2152-0 CONTA CORRENTE: 9237-1 / Endereço de entrega - Cidade: GARÇA-SP, Bairro: VILA WILLIAMS, CEP: 17400000, R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nro.: 70 Complemento: SALA / Tributo aproximado R\$: 551,45 Federal R\$: 55,30 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

23 MAR. 2023

LANÇADO

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR



000286

CC-e Carta de Correção**Informações da NF-e**

Nº: 153163

Série: 1

Entrada/Saída: S

Data de emissão: 22/03/2023 00:00:00

Protocolo de Autorização: 135230437898713

Data/Hora da Autorização: 22/03/2023 16:59:30

Chave de acesso: 35230301140868000150550010001531631017736432

Destinatário/Remetente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Valor Total: R\$ 4.100,00

Informações da Carta de Correção

Lote: 16652

Sequencial do evento: 1

Data/Hora do evento: 22/03/2023 17:56:30

Texto da Carta de Correção

ONDE ESTA ESCRITO "153163/1 - 12/04/23 - 4100,00" CORRETO "153163/1 - 21/04/23 - 4100,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Condições de Uso da Carta de Correção

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.

000287

10/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:56:16
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/04/2023
NR. DOCUMENTO	554.482.000.001.735
VALOR TOTAL	4.100,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CIRURGICA OLIMPIO LTDA
AGENCIA: 4482-2 CONTA: 1.735-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	7.0A7.C04.35D.90C.D50
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

[illegible]

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:11
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100070100286064493160000457846

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	41.001
DATA DE VENCIMENTO	10/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	4.578,46
VALOR COBRADO	4.578,46

=====

NR.AUTENTICACAO 8.9F9.DFD.5B8.B19.D8E

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

VitalAire**AIR LIQUIDE BRASIL LTDA**

Endereço: Rua Joaquim Marques Figueiredo, 2-71
 Industrial - Bauru - SP - 17034-290
 CNPJ : 00.331.788/0062-30

DATA DE EMISSÃO: 15/03/2023
 DOCTO: 0016172 SERIE: LV
 VENDEDOR: 433 Rodrigo de Almeida
 COND.OP: 58 - 28 DIAS DA DATA
 VENCIMENTO: 12/04/2023

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)	28	8,988	251,66
1	894900	LOCACAO - CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR (Pró Rata)	28	17,158667	480,44
1	894991	LOCACAO - CONCENTRADOR O2 INTENSITY 120V - COM MONITOR (Pró Rata)	28	17,158667	480,44
4	895868	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERF (Pró Rata)	111	8,988	997,67
4	895995	LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS (Pró Rata)	112	8,988	1.006,66
3	896053	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V (Pró Rata)	58	8,988	521,30
18	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE (Pró Rata)	485	8,988	4.359,18
1	896100	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220V MOD. EVER FLO (Pró Rata)	28	8,988	251,66
2	896709	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V (Pró Rata)	56	8,988	503,33
1	896710	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 220V (Pró Rata)	28	8,988	251,66
1	896767	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI- EVER (Pró Rata)	28	8,988	251,66
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL					
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/02/23 A 28/02/23 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\$ 9.355,66		

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:11
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593180150756202800600298646233693180000935566

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 41.002

DATA DE VENCIMENTO 12/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 10/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 9.355,66

VALOR COBRADO 9.355,66

=====

NR.AUTENTICACAO 7.177.C9D.CE3.19F.60A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000292

RECEBEMOS DE AUTO MECANICA TOFFOLI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: 15/03/2023 VALOR TOTAL: R\$1184 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO: RUA DOUTOR ORLANDO
 THIAGO SANTOS, 70

NF-e

Nº 4616
Série 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AUTO MECANICA TOFFOLI LTDA



AV DA SAUDADE, 151

PQ SANTA MARIA

GARÇA

Fone: (14)3406-2699

Email: amtoffoli@hotmail.com

Site: www.amtoffoli.com.br

17404-010

SP

Fax: (14)99616-4918

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 4616

Série 1

Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

3523036589621900016655001000046161658962193

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

135230400445205

16/03/2023 08:33:21

CNPJ

65.896.219/0001-66

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBID

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.002.771.117

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

896 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

15/03/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA

15/03/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE/FAX

14 981242966

INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG

HORA DA SAÍDA

17:56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULOS DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLC. ICMS ST.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.184,00

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.184,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CPF/CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

FATURA/DUPPLICATA

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1355	OLEO ATF YPF HIDRO	27101932	500	5.405	LT	3,00	42,00	126,00	0,00	0,00	0	0
2607	SERPENTINA DIREÇÃO HIDRAULICA	87089990	500	5.405	PC	1,00	1050,00	1050,00	0,00	0,00	0	0
216	ABRACADEIRA ROSCA SEM FIM 12-16MM WURTH	73261900	500	5.405	UN	1,00	8,00	8,00	0,00	0,00	0	0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OS: 10099; PLACA: FYC-9081; MARCA: IVECO; MODELO: DAILY 35S14 NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. Trib aprox R\$: 171,85 Federal e R\$ 158,94 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



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



Número da NFS-e
5985
Código de Verificação de Autenticidade
BJTX2GUD9
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/03/2023 às 08:45:06
Chave de Acesso
181678253DXQYMWY1O5W2JXV8N5IVS8

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 5985	Série do RPS 991	Tipo do RPS RPS	Data do RPS 15/03/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 15/03/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS


CPF/CNPJ 65.896.219/0001-66	RG/Inscrição Estadual 360363	Inscrição Municipal 000040278	Cadastro 000040278	Nome/Razão Social AUTO MECANICA TOFFOLI LTDA
Logradouro Avenida DA SAUDADE, 151	Complemento	Bairro PQ SANTA MARIA	CEP 17404-010	Cidade GARÇA-SP
Telefone 1434062699	E-mail amtoffoli@hotmail.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 RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento	Bairro WILLIAMS	CEP/Cod. Postal 17402-054
Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14981242966	E-mail

Discriminação dos Serviços

MAO DE OBRA - MECANICA R\$ 400,00 x 1 = R\$ 400,00
 Obs.:
 OS: 10099
 PLACA: FYC-9081
 MARCA: IVECO
 MODELO: DAILY 35S14

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.01	Aliquota 3,4287%	Atividade Município 0000140000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONserto,					
Valor Total dos Serviços R\$ 400,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 400,00	Total do ISS R\$ 13,71	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\$ 400,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$53,80 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,90%) R\$15,60 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **AUTO MECANICA TOFFOLI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5985** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BJTX2GUD9**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:12
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891123210007313022110065451063793180000158400

BENEFICIARIO:

AUTO MECANICA TOFFOLI

NOME FANTASIA:

AUTO MECANICA TOFFOLI

CNPJ: 65.896.219/0001-66

BENEFICIARIO FINAL:

AUTO MECANICA TOFFOLI

CNPJ: 65.896.219/0001-66

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 41.003

DATA DE VENCIMENTO 12/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 10/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.584,00

VALOR COBRADO 1.584,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.292.987.AEC.OA0.6A2

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000295

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 000.013.862

SÉRIE 2

Linx

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 000.013.862

SÉRIE 2

Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523 0447 6458 7400 0160 5500 2000 0138 6210 0030 5712

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

135230506139240 04/04/2023 10:16:30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF:

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO:

04/04/2023

ENDEREÇO:

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO:

CENTRO

CEP:

17400000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA:

04/04/2023

MUNICÍPIO:

GARÇA

FONE/FAX:

34075066

UF:

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ISENTO

HORA DE SAÍDA:

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:

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.905,52

VALOR DO FRETE:

0,00

VALOR DO SEGURO:

0,00

DESCONTO:

0,00

OUT. DESP. ACESSÓRIAS:

0,00

VALOR DO IPI:

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA:

4.905,52

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:

FRETE POR CONTA:

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTI:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO:

UF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE:

ESPÉCIE:

MARCA:

NUMERAÇÃO:

PESO BRUTO:

PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	COD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
15463	620505001	CASTROL STIHL 8017 H 2 TEMPOS 1/2	21,49	27101932	060	5929	UN	1,00	55,90	55,90	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	318,98	27101259	060	5929	L	215,7606	5,89	1.270,83	0,00	0,00	0,00
2	320101001	GASOLINA ADITIVADA	354,37	27101259	060	5929	L	235,7012	5,99	1.411,85	0,00	0,00	0,00
6	820101034	DIESEL S-10	211,32	27101921	060	5929	L	273,3083	6,39	1.746,44	0,00	0,00	0,00
16358	620505001	LUBRAX ESSENCIAL ALTA RODAG 25	55,25	27101932	060	5929	UN	3,00	47,90	143,70	0,00	0,00	0,00
11180		W 6 MULTI 20	8,65	84212300	060	5929	UN	1,00	26,90	26,90	0,00	0,00	0,00
15721	620505001	ELAION PLUS SAE 5W40 100 % SINTET	86,13	27101932	060	5929	UN	4,00	56,00	224,00	0,00	0,00	0,00
16307		W 7 MULT 3/4 -D	8,33	84212300	060	5929	UN	1,00	25,90	25,90	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE

CF-e CHAVE DE ACESSO: 35230347645874000160590005899583039103384947.
352303476458740001605900058995830

42885834294, 35230347645874000160590005899583043155276213, 352303476458740001605900058995830477617812
97, 35230347645874000160590005899583050983213112, 35230347645874000160590005899583061740834605, 35230347645874
347645874000160590005899583059540369974, 3523034764587400016059000589958306918292700, 35230347645874000160590
000160590005899583065139942027, 35230347645874000160590005899583067896842221, 35230347645874000160590005899583
005899583067098395210, 35230347645874000160590005899583075423491848, 35230347645874000160590005899583076480153
071589732141, 35230347645874000160590005899583076992092970, 35230347645874000160590005899583079335744879, 3523
059, 35230347645874000160590005899583084114330283, 35230347645874000160590005899583084526048318, 3523034764587
0347645874000160590005899583084114330283, 35230347645874000160590005899583087500816835, 3523034764587400016059
4000160590005899583085317086878, 35230347645874000160590005899583087500816835, 3523034764587400016059

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000296

Linx

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 000.013.862

SÉRIE 2

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523 0447 6458 7400 0160 5500 2000 0138 6210 0030 5712

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

135230506139240 04/04/2023 10:16:30

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

0005899583092251213098

Tributos aproximados: R\$ 252,25 (5,14%) Federal, R\$ 812,27 (16,56%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municip

al - Fonte: IBPT - SP B357E1

FORMA DE PAGAMENTO:

NOTAS A PRAZO: 4.905,52

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

Assunto: Envio de Fatura, Boleto e Relatório

De: MATRIZ <nfe@redepstao.com.br>

Data: 03/04/2023 17:36

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: **03/04/2023 - 17:41:03****Informações da Fatura**Cliente: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

Fatura Nr: **134585** Emissão: **03/04/2023** Vencido: **12/04/2023**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.
303910	01/03/2023	1	5,00	0,00	1	0	5,89	GASOLINA COMUM	29,45	5,890	29,45
303910	01/03/2023	1	1,00				55,90	CASTROL STIHL 8017 H 2 TEMPOS 1/2 LT	55,90	55,900	55,90
304288	03/03/2023	CZE2294	34,14	0,00	2940022	0	5,89	GASOLINA COMUM	201,08	5,890	201,08
306513	16/03/2023	CZE2294	38,59	2940022	294465	-68.555,51	5,89	GASOLINA COMUM	227,29	5,890	227,29
306709	17/03/2023	CZE2294	3,00				47,90	LUBRAX ESSENCIAL ALTA RODAG 25W50 - 1L	143,70	47,900	143,70
306709	17/03/2023	CZE2294	1,00				26,90	W 6 MULTI 20	26,90	26,900	26,90
308452	27/03/2023	CZE2294	38,79	294554	294998	11,45	5,89	GASOLINA COMUM	228,47	5,890	228,47
304776	06/03/2023	DKI7149	30,00	0,00	83332	0	5,99	GASOLINA ADITIVADA	179,70	5,990	179,70
305954	13/03/2023	DKI7149	26,84	83332	83543	7,86	5,99	GASOLINA ADITIVADA	160,75	5,990	160,75
306174	14/03/2023	DKI7149	29,52	83543	83929	13,08	5,99	GASOLINA ADITIVADA	176,82	5,990	176,82
306691	17/03/2023	DKI7149	35,01	83929	84454	15,00	5,99	GASOLINA ADITIVADA	209,67	5,990	209,67
307542	21/03/2023	DKI7149	33,52	84454	847889	22.777,55	5,99	GASOLINA ADITIVADA	200,76	5,990	200,76
308750	29/03/2023	DKI7149	32,54	847889	1	-26.059,19	5,99	GASOLINA ADITIVADA	194,89	5,990	194,89
305144	08/03/2023	FUF7B32	51,21	0,00	82065	0	5,89	GASOLINA COMUM	301,62	5,890	301,62
307648	22/03/2023	FUF7B32	48,29	82065	82450	7,97	5,99	GASOLINA ADITIVADA	289,26	5,990	289,26
307933	23/03/2023	FUF7B32	1,00				25,90	W 7 MULT 3/4 -D	25,90	25,900	25,90
307933	23/03/2023	FUF7B32	4,00				56,00	ELAION PLUS SAE 5W40 100 % SINTETICO LT/YPF SN/CF F50	224,00	56,000	224,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

308441	27/03/2023	FUF7B32	48,03	82971	82998	0,56	5,89	GASOLINA COMUM	282,92	5,890	282,92
304315	03/03/2023	FYC9081	39,83	0,00	50377	0	6,39	DIESEL S-10	254,49	6,390	254,49
305098	08/03/2023	FYC9081	49,30	50377	50654	5,62	6,39	DIESEL S-10	315,01	6,390	315,01
306789	17/03/2023	FYC9081	43,19	50654	50903	5,76	6,39	DIESEL S-10	276,00	6,390	276,00
307158	19/03/2023	FYC9081	25,28	50903	51044	5,58	6,39	DIESEL S-10	161,54	6,390	161,54
307699	22/03/2023	FYC9081	35,16	51044	51230	5,29	6,39	DIESEL S-10	224,70	6,390	224,70
308531	27/03/2023	FYC9081	41,13	51230	51451	5,37	6,39	DIESEL S-10	262,79	6,390	262,79
309225	31/03/2023	FYC9081	39,42	51451	51671	5,58	6,39	DIESEL S-10	251,91	6,390	251,91

Total Litros: 724,79

Total Valor: 4.905,52
Total Valor Tabela: 4.905,52

Resumo da Fatura

Descrição	Quantidade	Valor	Valor Tabela
DIESEL S-10	273,31	1.746,44	1.746,44
GASOLINA ADITIVADA	235,71	1.411,85	1.411,85
GASOLINA COMUM	215,77	1.270,83	1.270,83
MERCADORIA	10,00	476,40	476,40

Documento emitido por Linx - AutoSystem PRO - 3.3.1.94 - www.linx.com.br/autosystem linx

Anexos:

relatorio_134585.txt

7,9KB

boleto.zip

27,2KB

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:12
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891123213321713022910269571054993180000490552

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	41.004
DATA DE VENCIMENTO	12/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	4.905,52
VALOR COBRADO	4.905,52

=====

NR.AUTENTICACAO 7.981.5E4.9F6.96F.3EC

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000300


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 2-850120-1-4	Hidrômetro 087666	Referência 4/2023	Vencimento 14/04/2023																								
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 28	Média 6	Período de Leitura 08/02/2023 a 08/03/2023	Leitura Anterior 1779																								
				Leitura Atual 1785																								
				Resid. 6																								
				Consumo 10																								
Ocorrência LEITURA FORA DA FAIXA		Categoria HOSPITAIS	Situação LIGADO	Possui Água: S Possui Esgoto: S																								
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias																								
3/2023	7	10	1779	30																								
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																								
Média	5,67	10,00																										
Discriminação das Receitas Água 28,05 Esgoto 25,25 TOTAL DA CONTA: 53,30																												
Tabela de Qualidade da Água <table border="1"> <tr> <th>Parâmetros</th> <th>Padrão</th> <th>Resultado</th> </tr> <tr> <td>Cloro</td> <td>0,2 até 1,0</td> <td>0,7 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Fluor</td> <td>0,6 até 0,8</td> <td>0,6 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Cor</td> <td>0,0 até</td> <td>0,5 UIC</td> </tr> <tr> <td>Turbidez</td> <td>0,0 até 5,0</td> <td>0,4 UT</td> </tr> <tr> <td>P.H</td> <td>6,0 até 9,0</td> <td>7,0</td> </tr> <tr> <td>Col. Totais</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Col</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					Parâmetros	Padrão	Resultado	Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L	Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L	Cor	0,0 até	0,5 UIC	Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT	P.H	6,0 até 9,0	7,0	Col. Totais			Col		
Parâmetros	Padrão	Resultado																										
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L																										
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L																										
Cor	0,0 até	0,5 UIC																										
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT																										
P.H	6,0 até 9,0	7,0																										
Col. Totais																												
Col																												

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e não NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

MÉDIA COMPLEXIDADE

23/03/2023 10:14:17


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 4/2023	Vencimento 14/04/2023
7700-BRIGADEIRO MACHADO, 345	CEP: 17402068	Emissão 23/03/2023
53-WILLIAMS	Compl:	Código de Baixa 2-850120-1-4
Código de Ligação: 017490-8	Total da Conta:	53,30


 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.12
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 82630000000-5 53300068202-1
30414030120-7 00850120004-5

Data do pagamento 10/04/2023

Valor Total 53,30

DOCUMENTO: 041005

AUTENTICACAO SISBB: 7.871.D19.344.656.168

INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA
LTD AAVENIDA DR LABIENO DA COSTA
MACHADO, 605 - CENTRO - CEP:17400-000
- GARCA - SP
TEL: (14)3471-0092DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000020086 fl. 1 / 1
SÉRIE 003

CHAVE DE ACESSO

3523 0348 2066 7600 0162 5500 3000 0200 8615 0361 7100

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

135230389422009 14/03/2023 17:07:38

000302

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315002113114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

48.206.676/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

14/03/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

CASCATA

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

14/03/2023

MUNICÍPIO

GARCA

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:09:43

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/04/2023	258,55									

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	77,73	258,55
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	258,55

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
294	COADOR DE PANO LIDER M	63079090	0101	5102	UN	2,00	4,75	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
511	CANELA MOIDA GARCA 30G	09062000	0102	5101	UN	3,00	2,50	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1114	MARGARINA VIGOR COM SAL 500G	15171000	0500	5405	UN	25,00	7,99	199,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1115	OVO BRANCO GRANDE C/ 30 UND	04079000	0101	5102	CT	2,00	20,90	41,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE 2,82%Boleto emitido no SICREDI [Total aproximado de tributos: Federal R\$ 34,78, Estadual R\$ 42,95, Municipal R\$ 0,00] (PERMITE O APROVEITAMENTO Aliquota 2,8200 Credito R\$ 1,44) | Pedido 3569 | Cond. Venda BOLETO 28 DIAS | Faturamento 42674 | Vendedor 4 | Cod. Cliente 224 HOSPITAL SAO LUCAS

RESERVADO AO FISCO

22 MAR. 2023

LANCADO
media

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 14/03/2023 17:10:01 - INICIAL

Doutor Byte Sistemas (14)3554-4636 - ByteFactory 4 97

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:12
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891123210074303022310912671004193170000025855

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 41.006

DATA DE VENCIMENTO 11/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 10/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 258,55

VALOR COBRADO 258,55

=====

NR.AUTENTICACAO 7.7E1.C58.DCF.6FE.509

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



RUA OSCAR MONTEMOREL, 070 - JD. SÃO RAFAEL, CEP: 13400-000 - GARÇA - SP
TEL: (14) 3471-3360

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.017.960 FL. 2/2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0304 6943 8800 0129 5500 1000 0179 6012 0845 6670

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315079835114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230394559296 15/03/2023 12:23:23

CNPJ

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 S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
03636886	7896700711178	FEIJAO CAMPEAO DO SUL CARIOCA 1KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0.00 (35.93%) - 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
05108497	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
05075638	7896763621001	MACARRAO PAULISTA ESPAGUETE 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
05090211	7897517206086	MOLHO DE TOMATE FUGINI SACHE 300G	21032010	060	5405	UN/1	10.000	1.48	0.00	14.80	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
05190072	7896018900035	OLEO LEVE DE SOJA 900ML	15079011	060	5405	UN/1	20.000	7.45	0.00	149.80	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
03612217	7896011126739	REFRESCO EM PO TRINK GOIABA 25G	21069010	000	5102	UN/1	30.000	1.19	0.00	35.70	35.70	6.43	0.00	0.00	0.00	18.00	0.00
05079964	7896011127019	REFRESCO EM PO TRINK LARANJA 25G	21069010	000	5102	UN/1	30.000	1.19	0.00	35.70	35.70	6.43	0.00	0.00	0.00	18.00	0.00
05080335	7896011127071	REFRESCO EM PO TRINK UVA 30G	21069010	000	5102	UN/1	30.000	1.19	0.00	35.70	35.70	6.43	0.00	0.00	0.00	18.00	0.00
05080458	7896011127033	REFRESCO EM PO TRINK MARACUJA 25G	21069010	000	5102	UN/1	30.000	1.19	0.00	35.70	35.70	6.43	0.00	0.00	0.00	18.00	0.00
05092239	7896011127088	REFRESCO EM PO TRINK LIMAO 30G	21069010	000	5102	UN/1	20.000	1.19	0.00	23.80	23.80	4.28	0.00	0.00	0.00	18.00	0.00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

000305

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:12
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130011183022010106111015793200000139881

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	41.007
DATA DE VENCIMENTO	14/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.398,81
VALOR COBRADO	1.398,81

=====

NR.AUTENTICACAO	3.C24.85B.322.BF8.37A
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA
COMERCIO E EXPORTACAO
EIRELI
Rua Walter Alves de Souza, 43,
Café Passaport, DISTRITO
INDUSTRIAL
17.406-118 - Garça - SP
Fone (14) 3471-0116
www.grupopassaport.com.br -
contato@grupopassaport.com.br

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada
1-Saída
Nº 064521
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3523 0445 9719 0000 0114 5500 1000 0645 2114 4678 7619

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

000307

Natureza da operação

Venda de mercadorias para Consumidor Final

Protocolo de autorização de uso

135230505238542 04/04/2023 08:36:51

Inscrição Estadual

315046867114

Inscr. est. do subst.trib.

CNPJ

45.971.900/0001-14

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual

Data emissão

04/04/2023

Endereço

Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

Barro

CEP

Data saída

04/04/2023

Município

Garça

Fone/Fax

UF

Hora saída

08:36:50

SP

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	02/05/2023	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 de Contratação do Fretado por conta do Remetente (Café)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
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	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
9	CAFE TORRADO E MOIDO PASSAPORT EXTRA FORTE 250GR	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 31586	

06 ABR. 2023
LANÇADO

meda

04/04/2023 08:36:59

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:12
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691321400132321900400546530015893180000052000

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 41.008
DATA DE VENCIMENTO 12/04/2023
DATA DO PAGAMENTO 10/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO 520,00
VALOR COBRADO 520,00
=====

NR.AUTENTICACAO 2.4A8.B54.7AB.BAF.545
=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000309

Recebemos de MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 23/03/2023, Valor Total: R \$2.069,20, Destinatário: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06 - VILA WILLIAMS - GARÇA/SP

NF-e

Nº 000.016.411

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI

RUA CEZINANDO DIAS PAREDES, 970
BOQUEIRAO - CURITIBA - PR
CEP: 81730-090 Fone: (410)9842-0302

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.016.411

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4123 0380 5469 4800 0186 5500 1000 0164 1113 2935 1715

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.91616-21

INSCRIÇÃO DO SUBSISTENTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230075064924 23/03/2023 16:02:58

CNPJ

80.546.948/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMENCLATURA SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF/UF/Endereço

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

23/03/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06

BARRIO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

23/03/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

(140)3407-5062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.91616-21

HORA DE SAÍDA

16:02:50

FATURA/DUPLICATA

001 13/04/2023 R\$ 2.069,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.069,20

VALOR DO ICMS

82,77

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.069,20

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCUNTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.069,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTR E LOGISTICA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01.125.797/0030-50

ENDEREÇO

ROD CONTORNO LESTE BR-116, NR. 5318

MUNICÍPIO

SAO JOSE DOS PINHAIS

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

909.51127-54

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

79,000

PESO LÍQUIDO

79,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
831	CATETER DESCARTAVEL 18 G CX C 100 UND DESCARPACK(L: L2022 Q: 1 V: 03 27)	90183929	200	6102	CX	1	58,00	58,00	58,00	2,32	0,00	4	0
834	CATETER DESCARTAVEL 24 G CX C 100 UND DESCARPACK(L: L2022 Q: 4 V: 03 27)	90183929	200	6102	CX	4	69,00	276,00	276,00	11,04	0,00	4	0
453	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 CX C 100 DESCARPACK(L: L2022 Q: 6 V: 03 27) - RMS 10330669063	90183219	200	6102	CX	6	6,50	39,00	39,00	1,56	0,00	4	0
533	AGULHA DESCARTAVEL 30X7 CX C 100 DESCARPACK(L: L2022 Q: 20 V: 03 27)	90183219	200	6102	CTC	20	6,50	130,00	130,00	5,20	0,00	4	0
456	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX C 100 DESCARPACK(L: 2AGAAA003F Q: 7 V: 09 27)	90183219	200	6102	CX	7	7,00	49,00	49,00	1,96	0,00	4	0
773	LUVA CIRURGICA 7,5 PAR MEDIX(L: 00522PW Q: 200 V: 11 25) - RMS 80495510064	40151200	200	6102	PAR	200	1,10	220,00	220,00	8,80	0,00	4	0
717	LUVA MEDICA LATEX G CX C 100 UND MEDIX(L: SRI244 22LL Q: 20 V: 10 27) - RMS 80495510025	40151900	200	6102	CTC	20	11,79	235,80	235,80	9,43	0,00	4	0
704	LUVA MEDICA LATEX P CX C 100 UND MEDIX(L: SRI269 22SS Q: 60 V: 11 27)	40151900	200	6102	CTC	60	11,79	707,40	707,40	28,30	0,00	4	0
716	SERINGA DESC 3ML LS CX C 100 UND MEDIX(L: 22186 Q: 30 V: 06 27) - RMS 80495519004	90183119	200	6102	CTC	30	11,80	354,00	354,00	14,16	0,00	4	0

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 015/2018

RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$289,68.

MERCADORIA TRIBUTADA 04%: 2.069,20

ITENS PIS E COFINS RED ALIQ ZERO CONF DEC 6426 DE 07 04 2008 ART 1, ANEXO III:

831, 834, 453, 533, 456, 773, 716

ID: 277523325.1

COTACAO N 1115.

SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

VENDEDOR(A): 011-TAMIRIS.VENDAS2

RESERVADO AO FISCO

29 MAR. 2023

MÉDIA COMPLEXIDADE

I ANCADO

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:12
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691436830107240330400655900017293190000206920

BENEFICIARIO:

MEGAMIX COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MEGAMIX COMERCIAL LTDA

CNPJ: 80.546.948/0001-86

BENEFICIARIO FINAL:

MEGAMIX COMERCIAL LTDA

CNPJ: 80.546.948/0001-86

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 41.009

DATA DE VENCIMENTO 13/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 10/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.069,20

VALOR COBRADO 2.069,20

NR.AUTENTICACAO 6.66A.03E.6F3.084.55E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
43

Código de Verificação de Autenticidade
XI88PGDAW

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/04/2023 às 09:26:08

Chave de Acesso
1829633NLDQGP4WKPTTFYB8ZL73C2U

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
 04/04/2023

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal Regime Especial Tributação Tipo ISS
 1 - Sim 2 - Não Microempresário Individual (MEI) 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro Nome/Razão Social
41.489.305/0001-96 **002283121** **000110272** **NATALI GAIATO CRUZ 31934710890**
 Logradouro Complemento Bairro
Rua ROSARIO MARTINO, 193 **CASA** **GARÇA**
 CEP Cidade Telefone E-mail
17404-076 **GARÇA-SP** **(14)34064214** **natallicruz2008@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	7.000,00	R\$ 7.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.02

DATILOGRAFIA, DIGITAÇÃO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA				Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	Código da Obra	Código ART
				0,00%	0000170000002	8219999			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
R\$ 7.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.000,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00			

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.000,00

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **NATALI GAIATO CRUZ 31934710890** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **43** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XI88PGDAW**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

030312

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 82.597-2

FAVORECIDO: NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890

CPF/CNPJ: 41.489.305/0001-96

VALOR: R\$

7.000,00

DEBITO EM: 10/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041010

AUTENTICACAO SISBB: 3.6C7.155.77A.134.5A8

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000313

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO

Numero Carteira Profissional
5494

Série
53

PERÍODOS

De Aquisição
03/12/2021 A 02/12/2022

De Gozo das Férias
17/04/2023 A 01/05/2023 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

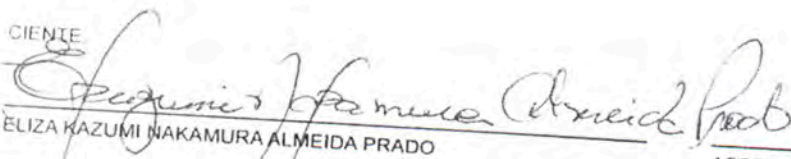
Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.381,54
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 260,40
TOTAL BASE CALCULO: 2.641,94

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 1.320,97 P
1/3 das Férias: 440,32 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: 138,98 D
Desconto do imposto de Renda: 0,00
TOTAL DOS PROVENTOS: 1.761,29 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 138,98 D
TOTAL LIQUIDO: 1.622,31 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\$ 1.622,31 (um mil seiscentos e vinte e dois reais e trinta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE


ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO

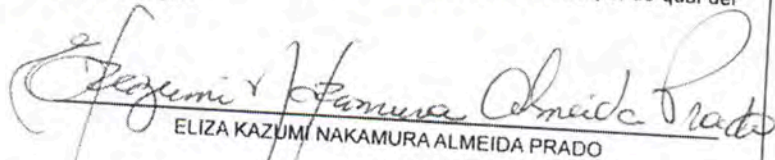
Data: 17/03/2023

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\$ 1.622,31 (um mil seiscentos e vinte e dois reais e trinta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

ata: 14/04/2023
ARCA


ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000314

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: 12/04/2023
VALOR: 1.622,31
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.B97.143.F8C.269.4C3

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000316

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 125.01813.68-7		11 Nome VANILSE CRISTIANE MATHEUS		
17 CTPS (nº, série, UF) 12704 - 0149 / SP		18 CPF 245.968.708-70	19 Data de Nascimento 09/03/1973	20 Nome da Mãe MARIA MARGARIDA DA SILVA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 11/05/2021	25 Data do Aviso Prévio 03/04/2023	26 Data de Afastamento 03/04/2023	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ____/____/____, foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ _____, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Opaga, ____ de ____ de 2023

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

Vanilse Matheus

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
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).

servicos.mte.gov.br/sr

BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ RAIZ

45.349.461

Endereço

**AVENIDA JOSE ARIANO
RODRIGUES 303 SALA , 03.
JARDIM ARIANO. CEP:16400-
400. LINS-SP**

Ocupação inicial

2235-05 - ENFERMEIRO

Período do Contrato

11/05/2021 - 03/04/2023

Salário contratual

R\$ 4.388,32

Remuneração inicial

R\$ 3.821,59



04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.49

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTAPAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0BENEFICIARIO: VANILSE CRISTIANE MATHEUS
CPF/CNPJ: 245.968.708-70
AGENCIA: 6706 CONTA: 5.567-0
DATA DO PAGAMENTO: 12/04/2023
VALOR: 2.974,75
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.14C.B6D.D43.CE5.FF2

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TUPÃ
SECRETARIA DE ECONOMIA E FINANÇAS

FISCALIZAÇÃO DE RENDAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal

7764

Série: E

Data Emissão: 14/03/2023

Certificação: 6C108-9D1DC

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: J. R. ANDRADE TUPÃ
Nome Fantasia: EXTINTORES TUPÃ
CNPJ/CPF: 00.519.029/0001-84
Endereço: RUA AIMORES
Bairro: CENTRO
Município: TUPÃ
E-mail: extintores.tupa@hotmail.com

Insc. Municipal: 00590601

Insc. Estadual:

Nº: 2345

Compl.:

UF: SP CEP: 17601-090

Telefone: 1434965326

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
Endereço: RUA DR. ORLANDO T. SANTOS
Bairro: VILA WILIANS
Município: GARÇA
E-mail:

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Nº: 70

Compl.:

UF: SP CEP: 17400-000

Telefone: 0000000000

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

RECARGA EXTINTOR

UPA DE GARÇA

Item

RECARGA EXTINTOR AP 10 LTS
RECARGA EXTINTOR PQS 6 KG ABC
RECARGA EXTINTOR PQS 4 KG BC
RECARGA EXTINTOR CO² 4 KG
RECARGA EXTINTOR CO² 6 KG
RECARGA EXTINTOR AP 10 LTS C/ CASCO COMPLETO
RECARGA EXTINTOR PQS 4 KG BC C/ CASCO COMPLETO
RECARGA EXTINTOR PQS 6 KG BC

Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
Sim	11,00	32,0000	352,00
Sim	1,00	80,0000	80,00
Sim	10,00	39,0000	390,00
Sim	2,00	62,0000	124,00
Sim	1,00	89,0000	89,00
Sim	1,00	179,0000	179,00
Sim	1,00	179,0000	179,00
Sim	4,00	42,0000	168,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Valor Tributável:
R\$ 1.561,00

Valor não Tributável:
R\$ 0,00

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 1.561,00

Valor Total das Deduções:
R\$ 0,00

Desconto Incondicionado:
R\$ 0,00

Desconto Condicionado:
R\$ 0,00

Base de Cálculo:
R\$ 1.561,00

Alíquota:
3,8079%

Valor do ISS:
R\$ 59,44

PIS: 0,000%
R\$ 0,00

COFINS: 0,000%
R\$ 0,00

INSS: 0,000%
R\$ 0,00

IR: 0,000%
R\$ 0,00

CSLL: 0,000%
R\$ 0,00

Outras Retenções:
R\$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 1.561,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam s

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 03/2023
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE: 4322303
Observações:

Local do Recolhimento: TUPÃ/SP
Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III

Dt 14/03/2023 10:11:15
Competência:

MÉDIA COMPLEXIDADE

Impresso em: 14/03/2023 às 10:11:20

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: J. R. ANDRADE TUPÃ
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 7764

Certificação
6C108-9D1DC

BB Cobrança 3.00,00

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ASSOC. HOSPIT. BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0009-60
RUA DR. ORLANDO T. SANTOS, 70 - VL WILIANS-17400-000 - GARÇA - SP
Sacador/Avalist

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF

EXTINTORES TUPA - CNPJ: 00.519.029/0001-84

Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou
acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
Recebimento através do cheque n.º do Banco. Essa quitação
terá validade após o pagamento do cheque pelo banco do pagador

Agência / Código do Beneficiário

00133 - 3 / 609-2

Nosso-Número

26365110000005542

Nr. do Documento

7764/01

Data de Vencimento

14/04/2023

Valor do Documento

780,50

(=) Valor Pago

Local do Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento

14/04/2023

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço

EXTINTORES TUPA - CNPJ: 00.519.029/0001-84
RUA AIMORES, 2345 - CENTRO
17600-640 - TUPA - SP

Agência / Código do Beneficiário

00133-3 / 609-2

Data do documento

14/03/2023

Nr do Documento

7764/01

Espécie DOC

DM

Aceite

N

Data Processamento

14/03/2023

Nosso-Número

26365110000005542

Uso do Banco

Carteira

Espécie

RS

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

780,50

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

(-)Desconto/Abatimento

(+)-Juros/Multa

(-)Juros/Multa

(+)-Juros/Multa

(-)Juros/Multa

(+)-Juros/Multa

(-)Juros/Multa

(+)-Juros/Multa

(-)Juros/Multa

(+)-Juros/Multa

(-)Juros/Multa

(+)-Juros/Multa

(-)Juros/Multa

(+)-Juros/Multa

(-)Juros/Multa

(+)-Juros/Multa

(-)Juros/Multa

(+)-Juros/Multa

(-)Juros/Multa

(+)-Juros/Multa

(-)Juros/Multa

(+)-Juros/Multa

(-)Juros/Multa

(+)-Juros/Multa

(-)Juros/Multa

(+)-Juros/Multa

(-)Juros/Multa

(+)-Juros/Multa

(-)Juros/Multa

(+)-Juros/Multa

(-)Juros/Multa

(+)-Juros/Multa

(-)Juros/Multa

(+)-Juros/Multa

(-)Juros/Multa

(+)-Juros/Multa

(-)Juros/Multa

(+)-Juros/Multa

(-)Juros/Multa

(+)-Juros/Multa

(-)Juros/Multa

(+)-Juros/Multa

(-)Juros/Multa

(+)-Juros/Multa

(-)Juros/Multa

(+)-Juros/Multa

(-)Juros/Multa

(+)-Juros/Multa

(-)Juros/Multa

(+)-Juros/Multa

(-)Juros/Multa

(+)-Juros/Multa

(-)Juros/Multa

(+)-Juros/Multa

(-)Juros/Multa

(+)-Juros/Multa

(-)Juros/Multa

(+)-Juros/Multa

(-)Juros/Multa

(+)-Juros/Multa

(-)Juros/Multa

(+)-Juros/Multa

(-)Juros/Multa

(+)-Juros/Multa

(-)Juros/Multa

(+)-Juros/Multa

(-)Juros/Multa

(+)-Juros/Multa

(-)Juros/Multa

(+)-Juros/Multa

(-)Juros/Multa

BB Cobrança 3.00,00

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ASSOC. HOSPIT. BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0009-60
RUA DR. ORLANDO T. SANTOS, 70 - VL WILIANS-17400-000 - GARÇA - SP
Sacador/Avalist

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF

EXTINTORES TUPA - CNPJ: 00.519.029/0001-84

Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou
acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
Recebimento através do cheque n.º do Banco. Essa quitação
terá validade após o pagamento do cheque pelo banco do pagador

Agência / Código do Beneficiário

00133 - 3 / 609-2

Nosso-Número

26365110000005543

Nr. do Documento

7764/02

Data de Vencimento

14/05/2023

Valor do Documento

780,50

(=) Valor Pago

Local do Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento

14/05/2023

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço

EXTINTORES TUPA - CNPJ: 00.519.029/0001-84
RUA AIMORES, 2345 - CENTRO
17600-640 - TUPA - SP

Agência / Código do Beneficiário

00133-3 / 609-2

Data do documento

14/03/2023

Nr do Documento

7764/02

Espécie DOC

DM

Aceite

N

Data Processamento

14/03/2023

Nosso-Número

26365110000005543

Uso do Banco

Carteira

Espécie

RS

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

780,50

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

(-)Desconto/Abatimento

(+)-Juros/Multa

(-)Juros/Multa

(+)-Juros/Multa

(-)Juros/Multa

(+)-Juros/Multa

(-)Juros/Multa

(+)-Juros/Multa

(-)Juros/Multa

(+)-Juros/Multa

(-)Juros/Multa

(+)-Juros/Multa

(-)Juros/Multa

(+)-Juros/Multa

(-)Juros/Multa

(+)-Juros/Multa

(-)Juros/Multa

(+)-Juros/Multa

(-)Juros/Multa

(+)-Juros/Multa

(-)Juros/Multa

(+)-Juros/Multa

(-)Juros/Multa

(+)-Juros/Multa

(-)Juros/Multa

(+)-Juros/Multa

(-)Juros/Multa

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ASSOC. HOSPIT. BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0009-60
RUA DR. ORLANDO T. SANTOS, 70 - VL WILIANS
17400-000 - GARÇA - SP - CNPJ: 45.349.461/0009-60
Sacador / Avalista:

MÉDIA COMPLEXIDADE

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 015/2018

RECURSO MUNICIPAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:12
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090263651100400005542170793200000078050

BENEFICIARIO:

J R ANDRADE TUPA ME

NOME FANTASIA:

EXTINTORES TUPA

CNPJ: 00.519.029/0001-84

PAGADOR:

ASSOC. HOSPIT. BENEFICENTE DO BRASI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 41.101

NOSSO NUMERO 26365110000005542

CONVENIO 02636511

DATA DE VENCIMENTO 14/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 11/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 780,50

VALOR COBRADO 780,50

=====

NR.AUTENTICACAO F.C15.2D9.36C.CFB.EF9

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SONORA - MS**

DIVISÃO DE RECEITA, CADASTRO E FISCALIZAÇÃO
AVENIDA EDSON APARECIDO FERNANDES DE
CAMPOS, No. 750 - B

SONORA - MS

Site: <http://www.sonora.ms.gov.br>

Nota Fiscal de
Serviços Eletrônica

No.: 110

Série: 1



50079350000000501843000000000008000001106

Para consultar a autenticidade desta nota, acesse o
portal da NFS-e <http://nfe.sonora.ms.gov.br/>

Prestador de Serviço

No. Inscrição Municipal: 4880

No. CAE: 501843

CPF/CNPJ: 35722268000111

Nome/Razão Social: R. A. DE SOUZA E MORAES

Endereço: RUA DOS MOTORISTAS, No. 66

Bairro: CENTRO

Município: SONORA Estado: MS Cep: 79415000

Telefone: E-Mail:

Regime Tributário: NORMAL

Data de Emissão:
11/04/2023

Hora da Emissão:
14:42:17

Natureza de Operação:
PRESTACAO DE SERVICO

Situação da Nota Fiscal:
AUTORIZADA

Tomador do Serviço

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, No. 70

Bairro: WILLIAMS

Município: GARÇA Estado: SP Cep: 17400-000

CPF/CNPJ: 45349461000960 RG: I.E:

Telefone: 1434075066 E-Mail: clsato@ahbb.org.br

Local da Prestação do Serviço

GARÇA - SP

Descrição do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO
ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE
PLANTÃO, NA DATA DE 08 DE ABRIL DE 2023.

Cód.Serviço	ISSQN %	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	5,000	1	1.400,00	1.400,00

Base de Cálculo do ISSQN:

1.400,00

Valor do ISSQN Devido:

0,00

Valor do ISSQN Retido:

70,00 A VISTA

Forma de Pagamento:

Valor Total da Nota:

1.400,00

Valor da CSLL:	14,00
Valor do IR:	21,00
Valor do INSS:	0,00
Valor do PIS:	9,10
Valor do COFINS:	42,00
Total das Deduções:	156,10

Dados Adicionais:

DADOS BANCARIOS:
ROBSON ANDRÉ DE SOUZA E MORAES
BANCO DO BRASIL AG:2916-5 C/C43562-7

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

Recebi(emos) de R. A. DE SOUZA E MORAES o(s) serviço(s) constante(s) da nota fiscal de serviços indicada
ao lado.

Data: ____/____/____ Identificação: _____

NFS-e

Número: 110

Série: 1

MÉDIA COMPLEXIDADE

12/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:22:42
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

000323

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

DATA DA TRANSFERENCIA 12/04/2023
NR. DOCUMENTO 552.916.000.043.562
VALOR TOTAL 1.313,90

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: R. A. DE SOUZA E MORAES
AGENCIA: 2916-5 CONTA: 43.562-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

NR.AUTENTICACAO 8.DDC.CDC.C15.A4C.8A9

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000324

RECEBEMOS DE NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSION: 04/04/2023 VALOR TOTAL: R\$ 240.00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 Williams Garca-SP

NF-e

Nº. 000000511
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000000511
Série 001

Página 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0445 8256 6100 0194 5500 1000 0005 1115 7211 4028

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

135230509813035 - 04/04/2023 17:40:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315118041119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

45.825.661/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

04/04/2023

ENDEREÇO

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70

BAIRRO / DISTRITO

Williams

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

04/04/2023

MUNICÍPIO

Garca

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:40

FATURA / DUPLICATA

Num: Ven: Valor

001 14/04/2023 R\$ 240,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO FCP ST.	VALOR DO PIS	VALOR DESON.	V. TOTAL PRODUTOS
240,00	16,80	0,00	0,00	0,00	0,00	240,00	0,00	240,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	240,00	240,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7	AGUA MINERAL 20 LITROS	22011000	000	5405	UN	24,00	10,00	0,00	240,00	240,00	16,80	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Email do Destinatário: contabilidade@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 04/04/2023 as 18:42

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

12/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:22:42
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	12/04/2023
NR. DOCUMENTO	557.652.000.000.989
VALOR TOTAL	240,00

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

=====

NR.AUTENTICACAO	9.27D.B10.800.ADA.611
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Identificador: 10235426053494612

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: JOSE ANTONIO MOISES

PIS/PASEP: 12512258876

Admissão: 16/08/2022

Categoria: 01

Data Nascimento: 05/06/1978

Data Opção: 16/08/2022

CTPS: 0052956/00173

Movimentação: 06/04/2023 - I1

Aviso Prévio: 1

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.386,67	0,00	1.463,41
Depósito	0,00	110,93	0,00	585,36
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: 696,29

Valor Devido pela Empresa: 696,29

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85870000006-5	96290239202-3
	30414102354-8	26053494612-3
Data do pagamento		13/04/2023
Identificador	10235426053494612	
Data de vencimento		14/04/2023
Valor Total		696,29

DOCUMENTO: 041301

AUTENTICACAO SISBB: 0.C2A.0B7.48B.6CA.350

037328

[illegible]

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 125.12258.87-6		11 Nome JOSE ANTONIO MOISES		
17 CTPS (nº, série, UF) 052956 - 0173 / SP		18 CPF 264.663.548-65	19 Data de Nascimento 05/06/1978	20 Nome da Mãe LEONILDA DE SOUZA MOISES
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 16/08/2022	25 Data do Aviso Prévio 07/03/2023	26 Data de Afastamento 06/04/2023	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.

Garça, 19 de 2023 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo empregador os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las. Atenda às recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Converse e discuta no trabalho predisponha a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Para 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 052956 Série 00173 SP

Cont.

for Antonio *[assinatura]*

ASSINATURA DO PORTADOR



QUALIFICAÇÃO CIVIL

QUALIFICAÇÃO CIVIL
 Nome: Jose Antonio Mares
 Loc. Nas: Gale Est. SP Data 05.06.78
 Filiação: Antonio Mares e Leonilda de Souza Mares
 Doc. Nº 29 32 717 543-6

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em Doc. Ident. Nº
 Exp. em Estado
 Obs.:
 Data Emissão SRTE

 Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

None

Doc

None

Doc.

None

Doc.

Est. Civil

Doc.

Est. Civil

Doc.:

Nascimento

Doc...

18

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: TARIAMATA COMERCIO E BENEFICIAMENTO DE

CNPJ: 08.967.355/0001-66

End: RUA A

Município: GÁLIA

Nº 180

Est: SP

Esp. do Estab.: COMERCIO

Cargo: AUXILIAR DE PRODUÇÃO

CBO Nº: 773110

Data de Admissão: 29 de Junho de 2020

Registro Nº: 0

Fis/Ficha: 0

Remuneração especif.: 1.424,91 (UM MIL, QUATROCENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E NOVENTA E UM CENTAVOS) POR MÊS

TARIAMATA COMERCIO E BENEFICIAMENTO DE

Ass. do Empregador ou a rogo c/est.

1º 2º

Com. Dispensa CD nº

19

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ 45.348.461/0009-60

Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Bairro: WILLIAMS - CEP: 17400-000

Município: GARÇA UF: SP

Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Empregado: JOSE ANTONIO MOISES

Cargo: INSPECTOR INTERNO

CBO: 517415

Admissão: 16 de Agosto de 2022

Registro: 7046

Salário: R\$ 1.553,72 (um mil quinhentos e cinquenta e três reais e setenta e dois centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

1º 2º
Data saída: 06/04/2023

De

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

1º 2º

Com. Dispensa CD nº

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.12
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\$ 3.252,56

DEBITO EM: 13/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041302

AUTENTICACAO SISBB: A.F41.A29.198.842.123



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00003158
 Data e Hora de Emissão
02/04/2023 00:00:00
 Código de Verificação
53388d1d



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;clsato@ahbb.org.br** Telefone: **()**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: BANCO SANTANDER AGENCIA: 1600 CONTA CORRENTE 13000420-9 - VENCIMENTO:10/ABR/23

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
	DOCTORID POR HORA PLANTAO	1	592,98	592,98
	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.			

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

Alíquota ISSQN:
2,00%

Alíquota Efetiva ISSQN:
2,00%

ISSQN Devido:
R\$ 11,85

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 04/2023
 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
 RPS 1735 SÉRIE 99, convertido em NFSe em 02/04/2023
 Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFSe: 10/05/2023
 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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.12
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: 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: 14/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041401

AUTENTICACAO SISBB: B.430.C30.8BF.913.842

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
696
Código de Verificação de Autenticidade
9U8B0VVEE
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/04/2023 às 15:16:41
Chave de Acesso
18370881K98A86YKQZ56PZ4WZ28LK7LP

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 14/04/2023
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 11.197.602/0001-05	RG/Inscrição Estadual 1719009	Inscrição Municipal 000015366	Nome/Razão Social J.H.A. TAVARES - FUNILARIA - ME
Logradouro Avenida DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2397	Complemento	Bairro PQ SANTA MARIA	E-mail
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone	

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	SERVIÇO DE FUNILARIA, PORTA CENTRAL, PORTA DIANTEIRA ESQUERDA E DIANTEIRA DIREITA, VEICULO IVECO DAILY PLACA FYC-9081	840,00	R\$ 840,00
		ENTRADA DE 420,00 30 DIAS 420,00		
		CONTA PARA PAGAMENTO BANCO DO BRASIL AGENCIA 0290-9 C/C 17.546-3 PIX CNPJ 11.197.602/0001-05		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

C 116/2003 14.12	Aliquota 3,00%	Atividade Município 0000140000012	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
UNILARIA E LANTERNAGEM					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 840,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 840,00	R\$ 25,20	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

IS	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\$ 840,00****Informações Complementares**

SERVIÇO DE FUNILARIA, PORTA CENTRAL, PORTA DIANTEIRA ESQUERDA E DIANTEIRA DIREITA, VEICULO IVECO DAILY PLACA FYC-9081

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **J.H.A. TAVARES - FUNILARIA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **696** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9U8B0VVEE**

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

001337

17/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:58:11
306203062 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 17/04/2023
NR. DOCUMENTO 550.290.000.017.546
VALOR TOTAL 420,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: J.H.A. TAVARES - FUNILARI
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 17.546-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
=====

NR.AUTENTICACAO 3.DB9.261.1B2.775.237

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

030338

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Março/2023	Data de Vencimento 20/04/2023	Número do Documento 07.16.23103.1013653-6	Pagar este documento até 20/04/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000125977333			Valor Total do Documento 90.957,97

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	90.520,47			90.520,47
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:03/2023 Vencimento:20/04/2023				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	437,50			437,50
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:03/2023 Vencimento:20/04/2023				
Totais		90.957,97			90.957,97

SENDA (Versão:5.1.4)

Página: 1/1

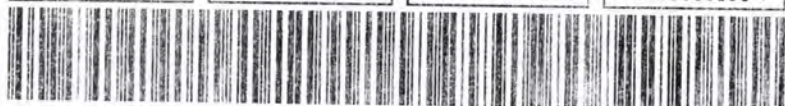
13/04/2023 09:50:30

85870000909 7 57970385231 7 10071623103 0 10136536398 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000909 7 57970385231 7 10071623103 0 10136536398 1



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.23103.1013653-6
Pagar até: 20/04/2023
Valor: 90.957,97

Pague com o PIX



TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Fwd: GUIA DCTF 03-2023

001339

De Mariana Santos <dp2@ahbb.org.br>
Para <leonardo.pc@ahbb.org.br>
Data 2023-04-19 08:55

 GUIA DCTF 03-2023.pdf (~118 KB)

Segue a guia DCTF

----- Mensagem encaminhada -----

Assunto: GUIA DCTF 03-2023

Data: Thu, 13 Apr 2023 09:57:43 -0300

De: Jessica Amanda Polastri <jap@ahbb.org.br>

Para: CARLA FINANCEIRO <clsato@ahbb.org.br>, ERICA FINANCEIRO <sebastista@ahbb.org.br>

CC: 'Wagner Galenti' <wgalenti@ahbb.org.br>, Marcela <ger.th@ahbb.org.br>, DP2 >> MARIANA <dp2@ahbb.org.br>

Bom dia, tudo bem?

Segue a guia DCTF com o vencimento para o dia 20/04/2023

- Bilac: 3.222,43
- Gabriel Monteiro: 1.265,75
- Piacatu: 1.533,32
- HSL: 37.985,59
- RPA: 437,50
- Média: 37.030,91
- Uti: 9.482,48

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



Consultas - Emissão de comprovantes

03340
G3351609143472181
16/05/2023 09:25:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.25.28
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 85870000909-7 57970385231-7
10071623103-0 10136536398-1
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 17/04/2023
Numero do Documento 07.16.23103.1013653-6
Valor Total 90.957,97

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 041701
AUTENTICACAO SISBB: B.384.52A.4C3.65E.714

Transação efetuada com sucesso por: JC838456 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Idigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
REGADOS							
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	2.769,71	0,00	0,00	0,00	8,51	235,69
7037	ADRIANE JACOMINI	5.218,13	0,00	0,00	0,00	10,67	556,71
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2.779,85	0,00	0,00	0,00	8,52	236,90
4094	ALESSANDRA DE MORAES	1.886,66	0,00	0,00	0,00	7,96	150,26
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	2.424,09	0,00	0,00	0,00	8,19	198,63
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	2.931,16	0,00	0,00	0,00	8,70	255,06
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	4.848,72	0,00	0,00	0,00	10,41	504,99
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	4.423,98	0,00	0,00	0,00	10,07	445,53
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	4.056,74	0,00	0,00	0,00	9,72	394,12
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	3.614,98	0,00	0,00	0,00	9,33	337,12
7105	ANA CAROLINA ZANETA	4.770,73	0,00	0,00	0,00	10,36	494,08
7057	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	3.801,84	0,00	0,00	0,00	9,46	359,54
6080	ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO	307,91	0,00	0,00	0,00	7,50	23,09
2498	ANA PAULA DA SILVA	2.481,61	0,00	0,00	0,00	8,21	203,81
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	4.817,22	0,00	0,00	0,00	10,39	500,58
2779	ANA VALERIA FAVERO	1.998,73	0,00	0,00	0,00	8,02	160,35
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	2.113,29	0,00	0,00	0,00	8,67	170,66
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	4.423,98	0,00	0,00	0,00	10,07	445,53
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	4.000,58	0,00	0,00	0,00	9,65	386,25
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	635,29	0,00	0,00	59,82	7,50	47,64
6151	ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBRO	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2.641,94	0,00	0,00	0,00	8,34	220,35
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2.175,10	0,00	0,00	0,00	8,10	176,22
2867	ARIANE RODRIGUES SILVA	1.767,55	0,00	0,00	0,00	7,50	132,56
2803	ARILSON JOSE DESSIA	4.056,74	0,00	0,00	0,00	9,72	394,12
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	4.056,74	0,00	0,00	0,00	9,72	394,12
7161	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	3.034,00	0,00	0,00	0,00	8,81	267,40
2657	BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA	4.056,74	0,00	0,00	0,00	9,72	394,12
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	4.410,88	0,00	0,00	0,00	10,06	443,70
7157	CAROLINE BRANDÃO PIRES DE ALMEIDA	6.760,40	0,00	0,00	0,00	11,43	772,63
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	3.876,11	0,00	0,00	0,00	9,52	368,83
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	2.400,78	0,00	0,00	0,00	8,19	196,54
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	3.678,97	0,00	0,00	0,00	9,37	344,80
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	4.057,48	0,00	0,00	0,00	9,72	394,22
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2.641,94	0,00	0,00	0,00	8,34	220,35
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2.067,35	0,00	0,00	0,00	8,06	166,53
5073	DAIANA SILVERIO	1.824,75	0,00	0,00	0,00	7,93	144,69
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	1.941,53	0,00	0,00	0,00	7,99	155,20
2515	DANILO CORREA	5.070,45	0,00	0,00	0,00	10,57	536,04
5093	DAVID JEAN GREGORIO	2.087,51	0,00	0,00	0,00	8,06	168,34
6082	DAYVID FERNANDO CAMPOS	4.000,34	0,00	0,00	0,00	9,65	386,22
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	2.792,11	0,00	0,00	0,00	8,54	238,37
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	2.483,06	0,00	0,00	0,00	8,21	203,94
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2.777,58	0,00	0,00	0,00	9,18	236,63
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	2.641,94	0,00	0,00	1.201,98	8,34	220,35
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2.641,94	0,00	0,00	0,00	8,34	220,35
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	4.030,04	0,00	0,00	0,00	9,69	390,38
3950	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	3.191,48	0,00	0,00	0,00	8,39	263,21
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2.870,34	0,00	0,00	0,00	8,63	247,76
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	2.811,83	0,00	0,00	0,00	8,56	240,74
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	1.998,73	0,00	0,00	0,00	8,02	160,35
7068	FABIANA TIMPURIM ZAGO	3.034,00	0,00	0,00	0,00	8,81	267,40
2664	FABIO CESAR BRANDAO	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2.067,35	0,00	0,00	0,00	8,06	166,53
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2.514,51	0,00	0,00	0,00	8,22	206,77
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	1.961,80	0,00	0,00	0,00	8,00	157,03
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	4.848,72	0,00	0,00	0,00	10,41	504,99
2643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	2.451,91	0,00	0,00	0,00	8,20	201,14
2146	GEOVANI FREITAS SAVAZI	2.785,34	0,00	0,00	0,00	8,53	237,56
2160	GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MARQUES	1.945,43	0,00	0,00	0,00	8,00	155,55
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	4.718,13	0,00	0,00	0,00	11,44	486,71
2135	GISLENE DOURADO DA SILVA	4.423,98	0,00	0,00	0,00	10,07	445,53
2087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	2.549,32	0,00	0,00	0,00	8,23	209,90
542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3.614,98	0,00	0,00	0,00	9,33	337,12
175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	620,95	0,00	0,00	0,00	7,50	46,57
544	HUGO ISSAO TIZURA	5.161,31	0,00	0,00	0,00	10,63	548,76
525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	4.754,90	0,00	0,00	0,00	10,34	491,86

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

Custos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Idigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
REGADOS							
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2.067,35	0,00	0,00	0,00	8,06	166,53
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2.641,94	0,00	0,00	0,00	8,34	220,35
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	1.824,75	0,00	0,00	0,00	7,93	144,69
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	2.344,96	0,00	0,00	0,00	8,17	191,51
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	3.252,77	0,00	0,00	0,00	9,03	293,65
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2.629,34	0,00	0,00	0,00	9,81	218,84
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	1.886,66	0,00	0,00	0,00	7,96	150,26
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	5.129,47	0,00	0,00	0,00	10,61	544,30
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2.733,06	0,00	0,00	0,00	8,46	231,29
6153	JORGE LUIZ CAFFER	2.059,97	0,00	0,00	0,00	8,05	165,86
7048	JOSE ANTONIO MOISES	2.108,42	0,00	0,00	0,00	8,07	170,22
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	2.172,48	0,00	0,00	0,00	8,10	175,99
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	2.059,97	0,00	0,00	0,00	8,05	165,86
4909	JULIA GIOLO JORGE	1.886,66	0,00	0,00	0,00	7,96	150,26
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2.800,03	0,00	0,00	0,00	9,62	239,32
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	2.328,55	0,00	0,00	0,00	8,16	190,03
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	4.107,69	0,00	0,00	0,00	9,77	401,25
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	2.059,97	0,00	0,00	0,00	8,05	165,86
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	2.197,44	0,00	0,00	0,00	8,11	178,23
3003	LAIS DOS REIS VIANA	2.514,51	0,00	0,00	0,00	8,22	206,77
7058	LARISSA TEODORO MOURA	2.641,94	0,00	0,00	0,00	8,34	220,35
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	2.482,82	0,00	0,00	0,00	8,21	203,92
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	4.423,98	0,00	0,00	0,00	10,07	445,53
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	4.396,69	0,00	0,00	0,00	10,05	441,71
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	3.177,60	0,00	0,00	0,00	8,96	284,63
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	2.227,84	0,00	0,00	0,00	8,12	180,97
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2.934,08	0,00	0,00	0,00	8,70	255,41
7136	LUCIANA BERNAVA BALLE	4.155,89	0,00	0,00	0,00	9,82	408,00
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	2.067,35	0,00	0,00	0,00	8,06	166,53
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	1.915,02	0,00	0,00	0,00	7,98	152,82
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	3.614,98	0,00	0,00	0,00	9,33	337,12
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
7084	MARCELA TORRES FACHINI	4.056,74	0,00	0,00	0,00	9,72	394,12
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	2.417,17	0,00	0,00	0,00	8,19	198,01
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2.641,94	0,00	0,00	0,00	8,34	220,35
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	2.478,27	0,00	0,00	0,00	8,21	203,51
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	2.139,08	0,00	0,00	0,00	8,09	172,98
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	3.345,19	0,00	0,00	0,00	9,11	304,74
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	3.801,84	0,00	0,00	0,00	9,46	359,54
2793	MARIA JOSE MEIRA	1.998,73	0,00	0,00	0,00	8,02	160,35
2674	MARIA REGINA DA SILVA	2.259,95	0,00	0,00	0,00	8,14	183,86
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	1.998,73	0,00	0,00	0,00	8,02	160,35
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	1.901,85	0,00	0,00	0,00	8,37	151,63
5095	MAURICI DA SILVA CASTELANI	4.142,32	0,00	0,00	0,00	10,20	406,10
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	4.056,74	0,00	0,00	0,00	9,72	394,12
7010	NEMUEL CAMPANARI	4.769,20	0,00	0,00	0,00	10,36	493,86
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	80,13	0,00	0,00	0,00	7,49	6,00
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	2.088,24	0,00	0,00	0,00	8,06	168,41
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
7065	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	780,00	0,00	0,00	0,00	7,50	58,50
3650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	4.638,72	0,00	0,00	0,00	10,25	475,59
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	4.056,74	0,00	0,00	0,00	9,72	394,12
701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2.641,94	0,00	0,00	0,00	8,34	220,35
651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	7.507,49	235,97	0,00	0,00	11,33	877,22
147	RENATA RIBEIRO BRANCO	4.648,72	0,00	0,00	0,00	10,26	476,99
594	RINALDO JORGE DE MELO	2.866,35	0,00	0,00	0,00	8,63	247,28
687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
688	ROSANA GOMES FELIX	3.783,97	0,00	0,00	0,00	9,45	357,40
602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	1.886,66	0,00	0,00	0,00	7,96	150,26
605	ROSELY VASCO	1.824,75	0,00	0,00	0,00	7,93	144,69
171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	2.027,65	0,00	0,00	0,00	8,04	162,95
609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	4.623,98	0,00	0,00	0,00	10,24	473,53
099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	3.614,98	0,00	0,00	2.280,75	9,33	337,12

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

Custos: 103-107

000343

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Idigo Nome do empregado			Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS								
2690	SOLANGE PAULINA LORENA		2.212,54	0,00	0,00	0,00	8,12	179,59
2639	SUELY MIDORI HANDA		2.641,94	0,00	0,00	0,00	8,34	220,35
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO		2.641,94	0,00	0,00	0,00	8,34	220,35
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA		1.886,66	0,00	0,00	0,00	7,96	150,26
7127	THAIS HENGLES BADINI		2.771,99	0,00	0,00	0,00	8,51	235,96
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA		2.755,09	0,00	0,00	0,00	8,49	233,93
5092	VALERIA APARECIDA LOPES		2.251,74	0,00	0,00	0,00	8,13	183,12
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA		4.810,73	0,00	0,00	0,00	10,39	499,68
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS		3.815,26	0,00	0,00	0,00	9,47	361,15
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS		4.848,72	0,00	0,00	0,00	10,41	504,99
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS		2.508,97	0,00	0,00	0,00	8,22	206,27
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA		4.848,72	0,00	0,00	0,00	10,41	504,99
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO		1.886,66	0,00	0,00	0,00	7,96	150,26
2642	WANESA LAURENTINO ALVES		2.067,35	0,00	0,00	0,00	8,06	166,53
Empregados:		150	Total:	448.918,41	235,97	0,00	4.042,55	41.073,46
Contribuintes:		0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:		150	Total:	448.918,41	235,97	0,00	4.042,55	41.073,46

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
il	448.918,41	235,97	41.073,46	0,00	0,00	0,00	4.042,55	0,00	37.030,91

17/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:58:11
306203062 SEGUNDA VIA 0037
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/04/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	37.030,91

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL	
AGENCIA: 6790-3	CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	9.692.1FC.18B.165.ED5
-----------------	-----------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação
6174236KLE



Nº da Nota:

50988

Série 2

Nº RPS:

352246

Data de Emissão:

15/03/2023

Competência:

03/2023

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.: 9 MP VI. Unit.: R\$ 13,17 Cod.: 24158 Vencimento: 15/04/2023 IE: ISENTO
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIOCOES DURANTE O PERIODO 15/08/2022 a 15/08/2023
PARC. 08/12 MAR/2023

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\$ 15,94 (13,45%) Federal e R\$ 4,85 (4,09%) Municipal. Total de R\$ 20,79. Fonte: IBPT/FECOMERCIO
IRRF: nao retencao conforme Lei 9430/96 Artigo 67.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = 118.53

Local de Prestação: SAO CARLOS

od. CNAE: 8299799 - Ativ. Serviço: 17.01 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especializadas 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		118,53	2,00	2,37
				ISS Reter
				Não
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				118,53

OUTRAS INFORMAÇÕES

Tomador de Serviço

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

6174236KLE

Número da Nota:

50988

Local

Data

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:12
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399761517600000003421443501016293210000011853

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 41.701

DATA DE VENCIMENTO 15/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 17/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 118,53

VALOR COBRADO 118,53

NR.AUTENTICACAO 6.3B9.071.03E.E88.0C4

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:13
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070100761637493220000556271

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 41.702

DATA DE VENCIMENTO 16/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 17/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 5.562,71

VALOR COBRADO 5.562,71

=====

NR.AUTENTICACAO 0.C5E.79C.306.863.AE3

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000133954 SÉRIE 1
---------------------	---	---------------------------------

 Identificação do emitente Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA Av. Santos Dumont, 1355 Santo Antonio Cx: 89218-105 Joinville/SC Fone: 4734738845	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000133954 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4223 0309 9443 7100 0104 5500 1000 1339 5419 0728 8380 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 MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230047414409 02/03/2023 17:36:02-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255642407	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 824013768118
CNPJ/CPF 09.944.371/0001-04	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 02/03/2023
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		RAJRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		DATA ENTRADA/SAÍDA 02/03/2023
ENDERECO R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, SL6		CEP 17400-000		HORA ENTRADA/SAÍDA 17:32:00
MUNICIPIO GARÇA	FONE/FAX 1434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

001	002								
31.03.2023	15.04.2023								
1.417,91	1.417,91								

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.835,82	VALOR DO ICMS 340,30	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.835,82	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.835,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL FL. BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORT		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDERECO AV. PLACIDO HUGO DE OLIVEIRA, 2398		MUNICIPIO JOINVILLE	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 258421878	
QUANTIDADE 13	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 179,031	PESO LÍQUIDO 173,503

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CT	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M10790	UNIPRAZOL 40MG - OMEPRAZOL SOD.-PO SOL INJ IV-50FA-DIL10ML-UNIAO QUIMI CA LOTE: 225-831 - Val. 31/03/2024 Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI BDD32994-316F-4521-8AA3-1814E0351D37.	30049069	500	6108	CX	1,00	347,5000	347,50	347,50	41,70	0,00	12,00%	0,00%
MU0441	CLORETO DE SODIO 0,9% - IFR-250ML-F RESENIUS(POS) (UV:48) LOTE: 74RM5160 - Val. 01/11/2024 Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI 07B41233-AC27-410B-A50B-355F9A61856F.	30049099	500	6108	FR	576,00	4,3200	2.488,32	2.488,32	298,60	0,00	12,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 93184	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com, Protocolo: 342230047414409 (Pedido: 129926) 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\$ 170,15. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.	

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete. Contatar: logistica@sulmedic.com

NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA

powered by  TOTVS

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:13
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080405191129753140560003993210000141791
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 41.703
DATA DE VENCIMENTO 15/04/2023
DATA DO PAGAMENTO 17/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.417,91
VALOR COBRADO 1.417,91

NR.AUTENTICACAO A.C9D.6F7.D1C.F65.5FA

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 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 000.046.814
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

10/03/2023

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Paulo S 4980018-2

**S. E. COMERCIO DE PRODUTOS
QUIMICOS DE BAURU EIRELI**

R RUBENS GARCIA, 2119 - LOTEAMENTO
MARIO LUIZ RODRIGUES DO PRADO -
BAURU - SP - CEP: 17023-874
Fone: (14)99652-0979

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.046.814
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0359 8639 7700 0185 5500 1000 0468 1410 0564 8695

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento em operação com produto

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230404084158 16/03/2023 15:37:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209263984111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/03/2023

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

16/03/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:37:11

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 46814 - Valor Original: R\$ 1.709,38 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.709,38

PARCELAS

Número 001

Vencimento 15/04/2023

Valor R\$ 1.709,38

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

1.709,38

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.709,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

28

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

144,870

PESO LÍQUIDO

144,870

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	ICMS/SH	COSVN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT - Val Aprox Tributos: 100,07 (32,81%)	34025000	0202	5401	GL	5,0000	61,00000	0,00	305,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DETNE0500	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT - Val Aprox Tributos: 10,30 (32,82%)	34025000	0202	5401	GL	2,0000	15,69000	0,00	31,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG. (AL) 05 LT - Val Aprox Tributos: 162,65 (33,33%)	38089419	0101	5101	GL	8,0000	61,00000	0,00	488,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT - Val Aprox Tributos: 148,70 (37,55%)	34013000	0202	5401	GL	8,0000	49,50000	0,00	396,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
95700505R	TM 9570 GEL ANTISSEPTICO 05 LT - Val Aprox Tributos: 20,86 (32,09%)	38089429	0101	5101	GL	1,0000	65,00000	0,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT - Val Aprox Tributos: 71,18 (33,26%)	34029090	0202	5401	GL	1,0000	214,00000	0,00	214,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81100500R	TM 8110 R REMOVEDOR DE CERAS 05 LT - Val Aprox Tributos: 31,26 (33,26%)	34029090	0202	5401	GL	1,0000	94,00000	0,00	94,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77120502	BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 05 LT - Val Aprox Tributos: 38,66 (33,33%)	38089419	0101	5101	GL	2,0000	58,00000	0,00	116,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boleto

O.S. / Pedidos: 1720

Tributos aproximados R\$ 275,99 Fed., R\$ 307,69 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 23.1.7

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

20 MAR. 2023

LANÇADO

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:13
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002919190301010993210000170938

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 41.704

DATA DE VENCIMENTO 15/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 17/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.709,38

VALOR COBRADO 1.709,38

=====

NR.AUTENTICACAO A.688.447.C48.61E.41A

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPECIE	QUANTIDADE
17/04/2023	5119-5 / 306406-9	R\$	
(*) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
2.000,00			
(*) VALOR COBRADO			

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC FMBL 10 MARCONATO 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIE -
JACUPARANA - SP
CEP 13016-074 - 1934275800

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO-REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

MUNICÍPIO

GARÇA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 1699067 FL 1 / 1
SÉRIE 1

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPECIE	QUANTIDADE
17/04/2023	5119-5 / 306406-9	R\$	
(*) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSE NUMERO		
2.000,00	17115360001242716		



CHAVE DE ACESSO

3523 0367 7291 7800 0491 5500 1001 6990 6714 9073 1340

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

135230424841531 20/03/2023 20:26:04

CNPJ
67.729.178/0004-91

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1699067/1	17/04/2023	2.000,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.000,00	360,00	0,00	0,00	2.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

QUANTIDADE

2,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

SAO JOSE DO RIO PRETO

MUNICÍPIO

NUMERO

0,04296

PESO BRUTO

7,900

PESO LÍQUIDO

7,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
031343	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L. 2201034 Q. 2.000,0000 F. 28/02/22 V. 30/01/2027	90183999	200	5102	PC	2.000,00	0,19	380,00	380,00	68,40	0,00	18,00	0,00
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L. 1291541 Q. 2.000,0000 F. 30/04/22 V. 30/04/2024	38221920	700	5102	TI	2.000,00	0,81	1.620,00	1.620,00	291,60	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 - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido de contrato DATA ENTREGA: 21/03/2023 Pedido: 2453658 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2453658 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800. Setor de Cobrança Privado AFE: 1 04397-7 ** AE: 1 22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AIHBB)

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:13
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600101242716171193230000200000

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	41.705
NOSSO NUMERO	17115360001242716
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	17/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.000,00
VALOR COBRADO	2.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.62F.926.E3E.EE9.FFA

=====

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

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

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

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



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 - gfernandes.oliveira@hotmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 000011964 fl. 1 / 1

SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 0321 9410 0800 0122 5500 1000 0119 6414 3048 8836

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

135230428619701 21/03/2023 11:59:01

000355

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

21/03/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

21/03/2023

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	18/04/2023	249,60									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	14,61	249,60
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	249,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
			0 - REMETENTE				
ENDEREÇO			MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Q' 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 CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0039042	- CANETA ESFEROGRAFICA PONTA MEDIA 1.0 AZUL UN MOLIN	96081000	0500	5405	UNS	50,0000	0,650000	32,50	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
101025	- CANETA RETROPROJETOR 20MM PRETA MARK MAXPRINT	96082000	0102	5102	CX	5,0000	1,750000	8,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
189	- CLIPS 8/0	83059000	0102	5102	UNS	170,0000	0,070000	11,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3402	- CORRETIVO LIQUIDO 18ML	38249929	0102	5102	UNS	5,0000	1,750000	8,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
061101	- GRAMPEADOR METALICO PEQUENO MOLIN	84729040	0500	5405	UNS	2,0000	12,900000	25,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
094882	- PILHA ALCALINA PALITO AAA MAXPRINT	85061019	0102	5102	BL	10,0000	1,800000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
032285	BOBINA 80X40 JANDAIA	48119010	0500	5405	UNS	5,0000	5,400000	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
300974	BOBINA 80X40 TERMICA ALFFORM	48119010	0500	5405	UNS	6,0000	4,900000	29,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIL-026	PILHA AA ALCALINA MAXPRINT	85061020	0102	5102	UN	10,0000	1,800000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896009711138	PILHA C PANASONIC	85061020	0500	5405	UNS	9,0000	6,500000	58,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES

NUMERO DO PEDIDO - 1109 Valor aproximado tributos R\$ 14,61 (5,85%) Fonte: IBPT

RESERVA DE IMPOSTO
MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 21/03/2023 12:04:55 - 1

www.razamatto.com.br

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:13
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190622801607880037800008097115193240000024960

BENEFICIARIO:

CENTERCRED F MERCANTIL LTDA.

NOME FANTASIA:

CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL LTDA.

CNPJ: 72.838.147/0001-66

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA P

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 41.706
NOSSO NUMERO 6228160788
CONVENIO 00000000
DATA DE VENCIMENTO 18/04/2023
DATA DO PAGAMENTO 17/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO 249,60
VALOR COBRADO 249,60

NR.AUTENTICACAO F.98D.543.FF8.284.7DB

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

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

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

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

DE EMBALAGENS LTDA ME

embaplas

Rua Heitor Pentead, 468 - Ferraropolis -
GARCA - SP - CEP: 17400-092
Fone: (14)3406-3140Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.021.278
SÉRIE 001
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

3523 0317 8641 5500 0179 5500 1000 0212 7810 0021 2584

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

20/03/2023

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

20/03/2023

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:48:00

FATURA

Número : 000021278

Valor Original : R\$1.296,76

Valor Desconto : R\$0,00

Valor Líquido : R\$1.296,76

DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento : 18/04/2023

Valor : R\$1.296,76

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

1.296,76

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

1.296,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
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
6808	COPO PLASTICO 180 ML ABNT- BRANCO - C/2500 UN - FONPLAST Val. Aprox. Tributos: Federal (19,55%) R\$102,64 Estadual (18,00%) R\$94,50 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39241000	0101	5102	CX	6,0000	87,5000	0,00	525,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1050	ESPONJA DE ACO LUSTROS C/8 - Q/LUSTRO Val. Aprox. Tributos: Federal (19,55%) R\$2,15 Estadual (18,00%) R\$1,98 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73231000	0102	5405	PCT	5,0000	2,2000	0,00	11,00	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

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FORMITA O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$29,75

CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,56 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 / 2006 .

sl. Aprox. Tributos = Federal: R\$209,54 Estadual: R\$233,42 Municipal: R\$0,00

IDIDO : 1110

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO RISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

20 MAR. 2023

LANÇADO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 20/03/2023 08:48:19

EMBAPLÁS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME



Rua Heitor Penteado, 468 - Ferrarópolis -
GARÇA - SP - CEP: 17400-092
Fone: (14)3406-3140

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.021.278

SÉRIE 001

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0317 8641 5500 0179 5500 1000 0212 7810 0021 2584

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230419453193 20/03/2023 08:48:03

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 %	
92	REFIL PARA RODO - 40 CM - COD 320 - SANCHES Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,03 Estadual (18,00%) R\$1,38 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96039000	0101	5102	UN	3,0000	2,5500	0,00	7,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	VASSOURA GENIAL - GUIRADO Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,64 Estadual (18,00%) R\$2,20 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96039000	0101	5102	UN	2,0000	6,1150	0,00	12,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4651	PAPEL HIGIENICO 100% CELULOSE 8 X 300 M - ALVEFLOR - FAMILIAR Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$16,63 Estadual (18,00%) R\$22,26 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	48181000	0102	5405	PCT	2,0000	61,8400	0,00	123,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2476	ROLO TECIDO NAO TECIDO - 300M - COD 2780AZ - SUPERPRO Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$77,63 Estadual (18,00%) R\$103,90 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	63079010	0101	5102	UN	6,0000	96,2000	0,00	577,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$29,75

CORRESPONDENTE A ALÍQUOTA DE 2,56 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 / 2006 .

al. Aprox. Tributos = Federal: R\$209,54 Estadual: R\$233,42 Municipal: R\$0,00

ENDIÇÃO : 1110

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:13
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691444670101938280100759580012893240000129676

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 41.707

DATA DE VENCIMENTO 18/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 17/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.296,76

VALOR COBRADO 1.296,76

NR.AUTENTICACAO 3.996.40A.B51.835.3E5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



ASTRA FARMA COMERCIO DE
MAT. MED. HOSP. LTDA
RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA 1 Cep: 37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000140429
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3123 0310 5719 8400 0114 5500 1000 1404 2919 1557 5063

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131235282433009 22/03/2023 15:53 25-03 00

000000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
813016672113

CNPJ/CPF
10.571.984/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

MUNICÍPIO

GARÇA

FATURA

001
18/04/2023
1.493,15

002
02/05/2023
1.493,15

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE EMISSÃO

22/03/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA

22/03/2023

HORA ENTRADA/SAÍDA

15:51:00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

1.600,30

VALOR DO ICMS

192,04

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.986,30

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.986,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AVENIDA BRASIL, 2800

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

7,800

PESO LÍQUIDO

8,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000002ANES 0008	FLUMAZENIL 0,1MG/ML INJ CX C/5 AMP 5ML - GENE RICO (C1) - (LOTE 2233807 - 31/08/24) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL Resolucao do Senado Federal nº 13/12	30049069	500	6108	CX	2,00	40,1500	80,30	80,30	9,64	0,00	12,00%	0,00%
000006CLIN 0033	ONDANSETRONA 2MG/ML SOL INJ IM. IV. CX C/100 AMP 4ML - GENERICO - (LOTE:AQ-082/22 - 30/04/ 24) - HIPOLABOR FARMACEUTICA	30049099	040	6108	CX	7,00	198,0000	1.386,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
000008CLIN 0001	COMPLEXO B INJ CX C/100 AMP 2ML - HYPLEX B - (LOTE:22080684 - 31/08/24) - HYPOFARMA - Pedi do.	30039019	000	6108	CX	8,00	190,0000	1.520,00	1.520,00	182,40	0,00	12,00%	0,00%

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS
NO ATO DO RECEBIMENTO DA
MERCADORIA.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131235282433009

Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clinicas, laboratorios, Orgao da Administracao Publica
- consumidor final. Para devolu. o, favor entrar em contato pelo email:

devolucao@astrafarma.com.br ou pelo telefone 35 99271-6556. Em considerando a forma de

pagamento da presente nota fiscal atraves de boleto bancario, tem-se por consignar que o

inadimplimento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a inclusao da devedora nas listas

impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata)

correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 001388 / PEDIDO DE VENDA, 152755 - VENDEDORA

ELDER LIMA / PEDIDO CLIENTE / ID: 277523325 Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a

Orgao Publico. ICMS ISENTO conf. parte 8 item 87 anexo I art. 6 do RICMS-MG - Mercadoria

destinada a Consumidor Final ou a Orgao Publico. Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 401,66

(13,45%) Federal e R\$ 358,36 (12,00%) Estadual Fonte: IBPT Valor do ICMS

Desonerado: R\$ 166,32 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

23 MAR. 2023

LANCADO



Identificação do emitente
ASTRA FARMA COMERCIO DE
MAT. MED.HOSP. LTDA
RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
0-SAÍDA
N. 000140429
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3123 0310 5719 8400 0114 5500 1000 1404 2919 1557 5063

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131235282433009 22/03/2023 15:53:25-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
813016672113

CNPJ/CPF
10.571.984/0001-14

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 91.20. Valor do ICMS
Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:13
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.
=====

34191090081077887067462200560001193240000149315

BENEFICIARIO:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

NOME FANTASIA:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

CNPJ: 10.571.984/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

CNPJ: 10.571.984/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60
=====

NR. DOCUMENTO 41.708

DATA DE VENCIMENTO 18/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 17/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.493,15

VALOR COBRADO 1.493,15
=====

NR.AUTENTICACAO 3.963.4E4.2EB.8EB.9B4
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA

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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1



CHAVE DE ACESSO

3523 0304 0278 9400 0750 5500 1000 3128 6910 0019 0898

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

000263

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135230438259200 22/03/2023 17:54:16

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

22/03/2023

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAIDA

22/03/2023

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
17:50

FATURA / DUPLICATA

001 19/04/2023 333,53

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
333,53	60,04	0,00	0,00	333,53
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				333,53

NOME / RAZÃO SOCIAL PVN - Sao Paulo (43)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 12270745000400
ENDEREÇO RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 41	MUNICÍPIO SUMARE			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 1,50	PESO LÍQUIDO 1,50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
10154	HYCIMET 300MG 100/2ML -HYPOFARMA (Lote: 23010027, Qtde: 3, Dt Val: 31/01/2025 ,Data Fab: 01/01/2023)	30049062	000	5102	CX	3	106,3100	318,93	318,93	57,41		18,00	
31806	ETILEFRIL 10MG 6/1ML - UNIAO QUIMICA LIC (Lote: 2252872, Qtde: 2, Dt Val: 31/12/2024 ,Data Fab: 01/12/20-22)	30049067	000	5102	CX	2	7,3000	14,60	14,60	2,63		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
PEDIDO 277523325

ITEM 1 e 2 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 60,04, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 60,04

Pedido: 350151

Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)

Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)

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

23 MAR. 2023

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:13
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399011002450000060968040701010193250000033353

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 41.709

DATA DE VENCIMENTO 19/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 17/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 333,53

VALOR COBRADO 333,53

=====

NR.AUTENTICACAO B.9DF.CC2.CA7.B57.7D6

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMIOS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

0-10366
NF-e
Nº. 158197
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do Emitente
GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E
COMERCIO S.A
RUA JOSE MARIA DE LACERDA - 1900 - CIDADE
INDUSTRIAL - CONTAGEM - MG - 32210120
Telefone: 31 35152000
Whatsapp: 31 97575-0272
E-mail: global@globalhospitalar.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 158197
SÉRIE 1 FL 2 of 2



CHAVE DE ACESSO

3123 0312 0471 6400 0153 5500 1000 1581 9711 1954 1518

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQ. OU REC. DE TERC. DEST. NÃO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0016089870030

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO
813016566118

CNPJ
12047164000153

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
131235277779954

20/03/2023 15:56:35

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EMBALAGEM	ICMS DESONERA	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	ALTO. ICMS

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:13
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080029688562702708340001393250000053834

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 41.710
DATA DE VENCIMENTO 19/04/2023
DATA DO PAGAMENTO 17/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO 538,34
VALOR COBRADO 538,34

NR.AUTENTICACAO E.DFB.5EA.BF0.45A.802

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 20/03/2023
DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN
Total NF: 665,68

NF-e
Nº: 289451 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRISMED COMERCIAL
HOSPITALAR LTDA
Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP
Fone: (13)3228-2305

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 289.451
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.0304.1928.7600.0138.5500.1000.2894.5110.0841.0588
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
135230422846399 - 20/03/2023 15:08:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633.566.329.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6
MUNICÍPIO
Garça
FONE / FAX
(014)3532-5198
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
CNPJ
45.349.461/0009-60
DATA EMISSÃO
20/03/2023
CEP
17400-000
DATA DA SAÍDA
20/03/2023
HORA DA SAÍDA
15:08:21

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME / RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS
289451/1 - 19/04/23 - 665,68

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
665,68
VALOR DO ICMS
97,70
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00
VALOR DO ICMS ST
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
665,68
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
665,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE
FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO
0
CÓDIGO ANNT
PLACA DO VEICULO
UF
CNPJ/CPF
12.270.745/0001-50
ENDEREÇO
R SAO PAULO. 41
MUNICÍPIO
SANTOS
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
633.751.854.115
QUANTIDADE
5
ESPECIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
0,0000
PESO LÍQUIDO
39,9200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
18444 30049077	(-) CETOCONAZOL 20 MG/ G CREM DERM X 30 G Marca: PHARLAB Princípio Ativo: CETOCONAZOL 2% CREME 30G Modelo: CX C/ 1 TUBO Lote: 21002467 - 30/05/2023 Qtde: 7.00 / CEST: 13.002.01	000 5102	CX	7,0000	4,1200	0,0000	28,84	28,84	3,46	0,00	12,00	0,00
16617 52030000	ALGODAO HIDROFILO 500G MEDI HOUSE Marca: MEDI HOUSE Modelo: ROLO C/ 500GR Lote: 23021701 - 17/02/2028 Qtde: 22.00 / CEST: 13.010.00	000 5102	ROL	22,0000	13,5000	0,0000	297,00	297,00	53,46	0,00	18,00	0,00
17907 30049099	(+) GLICOSE (5%) 50 MG/ML SOL INJ IV PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML GLICOSE Marca: FRESSENIUS KABI Modelo: CX C/48 FR Lote: 74RL5038 - 20/10/2024 Qtde: 2.00	000 5102	CX	2,0000	169,9200	0,0000	339,84	339,84	40,78	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 6533 // Local Entrega: N - - - - / Obs: ID 276809844 - Entrega 21/03/2023 /
regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 89,53 Federal
R\$: 40,78 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

22 MAR. 2023

LANCADO

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:13
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090281563400700073988172393250000066568

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	41.711
NOSSO NUMERO	28156340000073988
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	19/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	665,68
VALOR COBRADO	665,68

=====

NR.AUTENTICACAO F.8E2.81E.1E2.45F.BC7

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Identificação do emitente
**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. 006874368
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0352 4341 5600 0184 5500 1006 8743 6819 6564 6062

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
135230423077235 20/03/2023 15:34:14-03:00

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
20/03/2023

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
20/03/2023

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
15:33:00

FATURA

001 19/04/2023 1.274,41

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
1.274,41	229,39	0,00	0,00	1.274,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.274,41

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
23/0205612D

Q TDE
8

ESPECIE
VOLUME

PESO BRUTO
121,770

PESO LIQUIDO
121,770

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	
063053	CLIPS GALVANIZADO ACO 2/0 LINHA LEVE 720 UN CAIXA 110 6-0 - BACCHI	0,00	83059000	000	5102	CX	1	12,96	12,96	12,96	2,33	0,00	18,00	0,00	
067684	ENVELOPE SACO NATURAL 185X248 80GRS KN.24 CX.C/250 10 24 - FORONI	0,00	43171000	600	5102	CX	2	40,00	80,00	80,00	14,40	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	5	234,80	1.174,00	1.174,00	211,32	0,00	18,00	0,00	
043427	PILHA BATERIA BOTAO CR2032 3V LITHIUM CT.C/05 ELE00000 0082193 - ELGIN	0,00	85065010	700	5102	CT	1	7,45	7,45	7,45	1,34	0,00	18,00	0,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135230423077235

CLIENTE: [141826] - AHBB PEDIDO DE COMPRA 31028 - Substituto Trib. inc. VI do Art.264 DO RICMS/2000 ConfRegime Es pocial Eletrônico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada par a uso e consumo- [0,00] (1F)(7M) Valor Aproximado dos Tributos: RS 347,28 (27.25%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

22 MAR. 2023

LANCADO

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:13
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090307781800707668407179593250000127441

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 41.712

NOSSO NUMERO 30778180007668407

CONVENIO 03077818

DATA DE VENCIMENTO 19/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 17/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.274,41

VALOR COBRADO 1.274,41

=====

NR.AUTENTICACAO 2.D01.5C3.DC0.FFB.44A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



arene

COMERCIAL C

RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONA

UNICLARO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF

JAGUARUNA - SP

CEP 13916-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 1700095

FL 1 / 2

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0367 7291 7800 0491 5500 1001 7000 9512 0539 9314

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

135230438519155 22/03/2023 18:51:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/03/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

22/03/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1700095/1	19/04/2023	1.357,61						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
1.269,54		209,85		0,00		0,00		1.357,61			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.357,61	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
7,00	VOLUME(S)		0,16316	29,377	29,377

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
033660	CAPTOPRIL 25MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: 0954 /22M Q: 500,0000 F: 20/09/22 V: 31/08/2024	30049099	000	5102	CP	500,00	0,0282	14,10	14,10	1,69	0,00	12,00	0,00
026494	ATADURA GESSADA 15CMX3M (CREMER) L: 352262246 Q: 40,0000 F: 30/11/22 V: 30/11/2025 *Isenção conf. Anexo I, Art. 1 6, Inc. I, RICMS/2000-SP (Conv. 126/10), nFCI: 8056C656-948C-4 F98-8583-99B12B451536	90211099	540	5102	RO	40,00	2,2018	88,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
031868	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALAO No8,0 (LABOR IMPORT/ SO) L: 29122071 Q: 10,0000 F: 30/07/22 V: 30/07/2027	90183929	200	5102	PC	10,00	4,3035	43,04	43,04	7,75	0,00	18,00	0,00
033003	MASCARA CIR. TRIPLA C/ELASTICO (INOVEN) L: IMTT060 Q: 6.000,0000 F: 30/03/22 V: 30/03/2027	63079010	200	5102	PC	6.000,00	0,1044	626,40	626,40	112,76	0,00	18,00	0,00
029394	SERINGA GASOMETRIA LL 3ML (BD/BECTION) L: 2277965 Q: 100,0000 F: 30/10/22 V: 30/10/2024	90183119	200	5102	PC	100,00	2,97	297,00	297,00	35,64	0,00	12,00	0,00
010533	DIAZEPAM 10MG (CRISTALIA) L: 22100138 Q: 200,0000 F: 03/10/22 V: 03/10/2025 *** Portaria 344/98 B1	30049064	000	5102	CP	200,00	0,0962	19,24	19,24	3,46	0,00	18,00	0,00
010792	LIDOCAINA 1% S/V, CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 2210074 Q: 10,0000 F: 01/10/22 V: 01/10/2025	30049043	000	5102	AP	10,00	9,6216	96,22	96,22	17,32	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 RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO PEDIDO: 277523325.1 - HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H DATA ENTREGA: 23/03/2023 Pedido: 2455790 Autorizacao de Comprat(Pedido Cliente): 2455790 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XV, RICMS/SP Dec 45490/00 (Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHHB)

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

23 MAR. 2023

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

000373

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 1700095 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3523 0367 7291 7800 0491 5500 1001 7000 9512 0539 9314

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

135230438519155 22/03/2023 18:51:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	IPI
022768	INSULINA HUM.REGULAR-R-U100 (ASPEN) L: BF22003084 Q: 3,0000 F: 30/09/22 V: 30/08/2024, nFCI: A5B50704-B05C-4 FF7-9157-766001315A4D	30043100	300	5102	FR	3,00	20,7827	62,35	62,35	11,22	0,00	18,00	0,00
028232	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML,CLORIDRATO (FARMACE) L: MT22J028 Q: 100,0000 F: 18/10/22 V: 18/10/2024	30039051	000	5102	AP	100,00	0,6308	63,08	63,08	11,35	0,00	18,00	0,00
030876	RETINOL ACETATO,10.000UI, AMINOACIDOS 25 (CRISTALI A/LATIN) L: 23010623 Q: 5,0000 F: 02/01/23 V: 02/01/2025	30049059	000	5102	TB	5,00	9,6216	48,11	48,11	8,66	0,00	18,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:13
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600101243464177193250000135761

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	41.713
NOSSO NUMERO	17115360001243464
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	19/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.357,61
VALOR COBRADO	1.357,61

=====

NR.AUTENTICACAO 3.DB3.463.5E4.1B5.66F

=====

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

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

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

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



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.054.353
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0330 4614 4200 0104 5500 1000 0543 5310 1219 2785

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

135230437673143 - 22/03/2023 16:30:51

CNPJ / CPF

30.461.442/0001-04

VENDA DE MERCADORIA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279046937110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/03/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

SP

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	19/04/2023	Venc.	17/05/2023
Valor	R\$ 2.133,99	Valor	R\$ 2.133,98

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
4.267,97	723,32	0,00	0,00	0,00	0,00	4.267,97
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.267,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

ENDEREÇO

RODOVIA WASHINGTON LUIZ, KM 172 - LOTE A12 E A13

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1,000

1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15194	(649) CLORETO DE POTASSIO 19,1% CX/200 - 10ML G+ Lote: 2232847 Qt: 1 Val: 08/12/24 FCI:C24BF958-8095-4FDB-B5E7-6EA4CFEAAAD45	30049099	500	5102	CX	1	91,4800	91,48	91,48	10,98			12,00	
12654	AGUA PARA INJECÃO CX/200 - 10ML/ISOFORMA R+ Lote: 2110092 Qt: 5 Val: 08/11/24	30049099	000	5102	CX	5	59,1000	295,50	295,50	35,46			12,00	
15240	BICERTO (CETOPROFENO) 100MG CX/60 BOLSAS X100ML (IV) S+ Lote: 820869 Qt: 10 Val: 30/11/24	30049029	000	5102	CX	10	350,8260	3.508,26	3.508,26	631,49			18,00	
15037	CLISTEROL (GLICERINA + AGUA PARA INJECÃO) 12% CX/20 FR - 500ML R- Lote: 960622 Qt: 1 Val: 14/12/24	30049099	000	5102	CX	1	182,4000	182,40	182,40	21,89			12,00	
2542	ISORDIL (DINITRATO DE ISOSSORBIDA) 5MG CX/30 COMP SUBLINGUAIS R+ PMC: 12.73 Lote: 3B2973 Qt: 1 Val: 17/06/24 FCI:0FBA05B2-4C9B-40F3-97A0-6AC5CCA8AA50	30049059	500	5102	CX	1	11,0900	11,09	11,09	2,00			18,00	
15837	MIDAZOLAM 5MG/ML C/10ML (50MG) CX/50 AMP***/BI G+ Lote: 68470193 Qt: 1 Val: 31/07/24	30049069	000	5102	CX	1	115,3700	115,37	115,37	13,84			12,00	
3404	SULFATO DE NEOMICINA+BACITRACINA ZINCICA POMADA C/15G G- PMC: 11.53 Lote: 3G5385 Qt: 24 Val: 07/02/25 FCI:9E035804-003A-4019-BA49-F62BA2AE41DB	30042069	500	5102	CX	24	2,6613	63,87	63,87	7,66			12,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

rf. Contribuinte:
DC#277523325#BIONEXO
EDIDO DE COMPRA:PDC#277523325#BIONEXO
Endereço: 18-ELAINE PRADO Id Mov:1218570
rf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 574,03 Estadual: R\$ 512,15 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

23 MAR. 2023

LANCADO

www.geweb.com.br

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:13
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080247427572080656150002793250000213399

BENEFICIARIO:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

NOME FANTASIA:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

CNPJ: 30.461.442/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

CNPJ: 30.461.442/0001-04

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEF BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 41.714
DATA DE VENCIMENTO 19/04/2023
DATA DO PAGAMENTO 17/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.133,99
VALOR COBRADO 2.133,99

NR.AUTENTICACAO D.2CC.EDE.D00.55B.905

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

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

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

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



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA MILITAR 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JARDIM AURORA - SP
CNPJ 135230278375719

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

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

000377

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

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

11,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,34219

PESO BRUTO

84,918

PESO LÍQUIDO

84,918

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC 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
013003	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 DFC1B4-1071-48C5-93C2-78C86DA9E02	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. 22MI1217D 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 - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido nºE6x80; 2716829171 DATA ENTREGA 23/02/2023 Pedido 2431740 Autorização de Compra/Pedido Cliente) 2431740 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE 1.04397-7 ** AE 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade 09/05/2023 TIPO ENTREGA EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: A11BB)

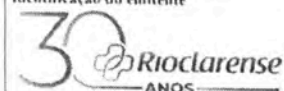
RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000378

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSE -
JARDIM GUARANI - SP
CEP 13216-974 - 1915225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - 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

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 22001084 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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:13
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101235841176593250000304393

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	41.715
Nosso numero	17115360001235841
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	19/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.043,93
VALOR COBRADO	3.043,93

=====

NR.AUTENTICACAO 4.3AF.B62.823.876.442

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES

R LUIZ CARLOS BRUNELLO, 359
CHACARAS SAO BENTO - 13278-074
Valinhos - SP Fone: (19) 3846-6147DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº 20.167
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0328 7910 1100 0156 5500 1000 0201 6710 6803 2059

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

135230437385274 - 22/03/2023 15:55:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Produção do Estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

708.242.384.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

28.791.011/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/03/2023

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

22/03/2023

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

Garça

SP

15:55:35

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 19/04/2023

Valor R\$ 500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
500,00	90,00	0,00	0,00	0,00	3,26	500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,00	500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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 (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)*
16				58,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
20505	PAPEL NATURAL 50 X 50	48181000	000	5101	PC	30	5,00	150,00	150,00	27,00	0,00	18,00	0,00
205051	PAPEL NATURAL 70 X 50	48181000	000	5101	PC	50	7,00	350,00	350,00	63,00	0,00	18,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: COTACAO No 1115 VALIDADE: 03/2026
Produto destinado a Consumidor Final.
Trib aprox R\$ 67,25 Federal e R\$ 90,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 3EF85C Pedido: 277523325.1

RESERVADO À EMISSÃO

MÉDIA COMPLEXIDADE

27 MAR. 2023

Impresso em 22/03/2023 as 15:55:41

v. 4.0.1 - Powered by Omiexperience S/A © 2023, www.ome.com.br

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:13
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691439070106338600500058320011493250000050000

BENEFICIARIO:

FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIA

NOME FANTASIA:

FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIA

CNPJ: 28.791.011/0001-56

BENEFICIARIO FINAL:

FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIA

CNPJ: 28.791.011/0001-56

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 41.716
DATA DE VENCIMENTO 19/04/2023
DATA DO PAGAMENTO 17/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO 500,00
VALOR COBRADO 500,00

NR.AUTENTICACAO E.95A.719.90C.F9A.9B9

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA Identificação do emitente SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA AV. MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400 Complemento: GALPAODEPOSITO 5 DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008 JUNDIAÍ/SP		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1 N. 000000768 SÉRIE 3 FOLHA 01/02		 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3523 0309 9443 7100 0368 5500 3000 0007 6817 0077 4860 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230441141055 23/03/2023 09:16:47-03:00			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 407872052119		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ/CPF 09.944.371/0003-68			
DESTINATÁRIO-REMETENTE							
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ/CPF 45.349.461/0009-69			
ENDEREÇO R. DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, SL.6				BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS			
MUNICÍPIO GARCÁ		FONE/FAX 1434075066		UF SP			
INSCRIÇÃO ESTADUAL				DATA DE EMISSÃO 23/03/2023			
DATA DE EMISSÃO 23/03/2023				DATA ENTRADA SAÍDA 23/03/2023			
HORA ENTRADA SAÍDA 09:13:00							
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.965,05		VALOR DO ICMS 353,70		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.256,91			
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 2.256,91			
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00			
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA				CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00			
ENDEREÇO ROD. ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO11				INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114			
QUANTIDADE 2		ESPECIE CX		NUMERAÇÃO 13.620			
MARKA		PESO BRUTO 11.490		PESO LÍQUIDO 11.490			
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO							
COD. PROD. M10119	DESCRIÇÃO DO PROD. SERV. CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/2ML (A 2) - GEN-SOL. INJ IM/IV-SC-60AMP 2ML - TEUTO LOTE 9069487 - Val 04/11/2024 Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI 1323 ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F424699, Fab 04/11/2022	NCM/SH 30049039	CST 520	CFOP 5102	UN. QUANT. CX 4.0000		
					V. UNITARIO 119,4000		
					V. TOTAL 477,60		
					BC/ICMS 185,74		
					V. ICMS 33,43		
					V. IPI 0,00		
					A. ICMS 18,00%		
					A. IPI 0,00%		
M10181	BIOSPAN COMPOSTO - ESCOPOLAMINA 4MG/ML - DIPIRONA 500MG/ML - SOL. INJ IM/IV-1 20AMP 5ML - TEUTO LOTE 2842282 - Val 13/08/2024, Fab 13/08/2022	30049099	000	5102	CX 5,0000		
					239,2800		
					1.196,40		
					1.196,40		
					215,35		
					0,00		
					18,00%		
					0,00%		
M10181	BIOSPAN COMPOSTO - ESCOPOLAMINA 4MG/ML - DIPIRONA 500MG/ML - SOL. INJ IM/IV-1 20AMP 5ML - TEUTO LOTE 2842280 - Val 24/08/2024, Fab 24/08/2022	30049099	000	5102	CX 2,0000		
					239,2800		
					478,56		
					478,56		
					86,14		
					0,00		
					18,00%		
					0,00%		
M10181	AERODINA 100MCG DOSE - SULF. SALBUTA MOL-SPRAY ORAL-01FR 200DOSES-TEUTO	30049039	300	5102	CX 12,0000		
					8,6958		
					104,35		
					104,35		
					18,78		
					0,00		
					18,00%		
					0,00%		
CÁLCULO DO ISSQN							
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN			
				VALOR DO ISSQN			
DADOS ADICIONAIS							
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 135230441141055 Pedido 000915 - nd 277523325 Redução de base de cálculo conf. Art. 3º e ou 62 do Anexo II do RICMS-SP			RESERVADO AO FISCO MÉDIA COMPLEXIDADE TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL				

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:13
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491129888100010004000000198762393250000112846
BENEFICIARIO:

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS L

NOME FANTASIA:

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS L

CNPJ: 09.944.371/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS L

CNPJ: 09.944.371/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 41.717
DATA DE VENCIMENTO 19/04/2023
DATA DO PAGAMENTO 17/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.128,46
VALOR COBRADO 1.128,46

NR.AUTENTICACAO 0.419.A67.A89.10D.054

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

TICKET



NF e

Nº 001111261
SÉRIE 1

EMPRESA 001001
000005122143

Grupo
MAFRA

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA

N. 001111261
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0312 4201 6400 0157 5500 1001 1112 6114 8479 6960

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230439741011 23/03/2023 00:48:12-03:00

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

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	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
139330	T C/12 CREMER - CREMER FITA MICROPOROSA CREMER 2,5CMX10M - CREMER	30051030	300	5102	RL	96,0000	2,090208	200,66	200,66	0,00	36,12	0,00	0,00%	96	1775250L	13/12/2024	01/12/2022
199971	DEXAMETASONA 4MG/30043999 /ML (GEN) C/120 AMP 2,5ML - TEUT O	30049047	000	5102	CX	4,0000	218,420000	873,68	873,68	0,00	104,84	0,00	0,00%	4	5198577	31/08/2024	01/08/2022
209640	RIOHEX (CLOREXID INA 2%) 100ML SO L.DEGERM TWIST O FF - RIOQUIMICA	30049047	000	5102	FRA	60,0000	1,970000	118,20	118,20	0,00	21,27	0,00	0,00%	60	2203036	31/08/2024	01/08/2022

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000385

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:14
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000008671178000249405293250000134495

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 41.718

DATA DE VENCIMENTO 19/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 17/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.344,95

VALOR COBRADO 1.344,95

=====

NR.AUTENTICACAO C.69E.252.9C6.02A.357

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: 29/3/23 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: PLINIO PERMANES 44587016/3

NF-e N. 000135496 SÉRIE 1

Identificação do emitente
Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA
Av. Santos Dumont, 1355
Santo Antonio Cep:89218-105
Joinville/SC
Fone: 4734738845

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000135496
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4223 0309 9443 7100 0104 5500 1000 1354 9612 5888 7973

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 MERC. RECEB TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342230064729565 23/03/2023 15:57:12-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
255642407

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
824013768118

CNPJ/CPF
09.944.371/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, SL6

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1434075066

UF
SP

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
23/03/2023

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
23/03/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
15:53:00

FATURA
001
19.04/2023
2.311,15

002
03/05/2023
2.311,15

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 4.622,30	VALOR DO ICMS 554,68	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.622,30
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 4.622,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORT

ENDEREÇO
AV PLACIDO HUGO DE OLIVEIRA, 2398

QUANTIDADE
27

ESPECIE
CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
192,422

PESO LIQUIDO
184,713

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SC

CNPJ/CPF
18.233.211/0026-98

INSCRIÇÃO ESTADUAL
258421878

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M10457	UNI HALOPER 5MG/ML (C1) - HALOPERID OL SOL INJ IM-50AMP IML-UNIAO QUIMI CA LOTE:2251068 - Val:30/11/2024Resolu cao do Senado Federal nº 13/12, Num ero da FCI 86B1355E-325D-4906-A9E6- 2051E1C80368., Fab: 30/11/2022	30049069	500	6108	CX	1,0000	75,5000	75,50	75,50	9,06	0,00	12,00%	0,00%
MU0442	CLORETO DE SODIO 0,9% - 1FR-500ML-F RESENIUS(POS) (UV:30) LOTE:74SA0155 - Val:10/12/2024Resol ucao do Senado Federal nº 13/12, Nu mero da FCI BF7B3B40-7913-46D4-BEA9 -50FD848DA5BD., Fab: 10/01/2023	30049099	500	6108	FR	300,0000	5,2000	1.560,00	1.560,00	187,20	0,00	12,00%	0,00%
M10634X1	ANDROCORTIL 100MG - SUCC.SOD HIDROC ORTISONA-PO LIO SOL INJ IM/IV-50FA- TEUTO LOTE:2595631 - Val:10/01/2025, Fab: 11/01/2023	30043210	000	6108	CX	8,0000	132,5000	1.060,00	1.060,00	127,20	0,00	12,00%	0,00%
M10094	ANDROCORTIL 500MG - SUCC.SOD HIDROC	30043933	000	6108	CX	8,0000	240,8500	1.926,80	1.926,80	231,22	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
93184

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 342230064729565
Pedido: 131627 | id 277553325 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza -
FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$
277.34. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

Favor conferir a mercadoria no ato do
recebimento. Qualquer irregularidade,
fazer ressalva no Conhecimento de Frete
Contatar: logistica@sulmedic.com.br
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES SEM A RESSALVA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

powered by TOTVS

MÉDIA COMPLEXIDADE

29 MAR. 2023



Av. Santos Dumont, 1355
Santo Antonio Cep:89218-105
Joinville/SC
Fone: 4734738845

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000135496
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



000388

4223 0309 9443 7100 0104 5500 1000 1354 9612 5888 7973

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

VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

342230064729565 23/03/2023 15:57:12-03:00

CNPJ/CPF
09.944.371/0001-04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:14
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080413534129753140560003893250000231115
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 41.719
DATA DE VENCIMENTO 19/04/2023
DATA DO PAGAMENTO 17/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.311,15
VALOR COBRADO 2.311,15

NR.AUTENTICACAO F.576.F8A.1A5.FFA.F0F

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

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

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

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



PM DE GETULINA

PREF. GETULINA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

47

Código de Verificação de Autenticidade

4XDG422LY

Data e Hora de Emissão da NFS-e

17/04/2023 às 09:14:28

Chave de Acesso

20849XMEX9MEH5M34RL8TIH3SJBX2DZB

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 17/04/2023
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	Cod. IBGE
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Telefone 3516705	E-mail wgalenti@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços de Medicina Ocupacional ref ao mes de Março/2023	2.800,00	R\$ 2.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; anális...	2,01%	0000170000001	7119704		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.800,00	R\$ 56,28	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.800,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE VITOR LOURENÇO MIOTELLO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 47 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4XDG422LY.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.14
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: 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: 17/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041720

AUTENTICACAO SISBB: 5.390.259.33A.F0E.669

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
2378391	2514381
Data da emissão da nota	15/03/2023 09:06:53
Data do fato gerador	14/03/2023 16:05:02
Código de verificação	7DMK-UILM5

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.: 3/2023.	2.166,61	1	2.166,61	2.166,61 x	2,00 =	43,33

VENCIMENTOS: (10/04/2023 - 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\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor ISS(R\$)
0,00	2.166,61	2,00	43,33

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
2378390	2514380
Data da emissão da nota	
15/03/2023 09:06:53	
Data do fato gerador	
14/03/2023 16:05:02	
Código de verificação	
EFD3-OBE7F	

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.: 3/2023.	750,97	1	750,97	750,97 x	2,00 =	15,02

VENCIMENTOS: (10/04/2023 - 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

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	17	142,12
PIACATU	6	50,16
GABRIEL MONTEIRO	6	50,16
GARÇA HSL	156	1304,13
GARÇA MÉDIA	132	1103,50
GARÇA UTI	32	267,51
TOTAL	349	2917,58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.14
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\$

1.103,50

DEBITO EM: 17/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041721

AUTENTICACAO SISBB: 6.2D6.13E.AB8.339.F6A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 16/05/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 09:31:51

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
 Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 00961.867397 6 93160000206586
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.565.392
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:	10/04/2023-11:46:57
Data Pagamento:	10/04/2023
Data Vencimento:	10/04/2023
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:	7314acb7-540a-4281-bbb2-bd998f52153e

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 16/05/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 09:31:51

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
 Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 00961.867124 6 93160000075097
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.565.393
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:	10/04/2023-11:46:59
Data Pagamento:	10/04/2023
Data Vencimento:	10/04/2023
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:	deeeec114-3df5-42cd-baf5-b98322fb24c6

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 7412, emitido em 02/03/2023

20230509014454963000170

Número da Nota

00007412

Data e Hora de Emissão

02/03/2023 16:58:10

Código de Verificação

WQT6-KATK**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.

RETENÇÃO DE IR 1,5%: R\$ 171,88

PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 532,64

Referente ao período: março de 2023

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/04/2023

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\$)	Alíquota (%)	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 7412, emitido em 02/03/2023; (3) NFS-e quitada em 10/04/2023;

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	17	523,85
PIACATU	6	184,89
GABRIEL MONTEIRO	6	184,89
GARÇA HSL	156	4807,07
GARÇA MÉDIA	132	4067,52
GARÇA UTI	32	986,07
TOTAL	349	10754,28

000339

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.14
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAI CENTO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: R\$

4.067,52

DEBITO EM: 17/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041722

AUTENTICACAO SISBB: 2.5B4.829.D9D.98A.00A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 16/05/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 09:36:55

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	34191.09008 20379.187303 73744.260008 7 93240001075428
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.585.858
Instituição Emissora:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	SISQUAL WORKFORCE M LTDA
Nome Fantasia Beneficiário:	SISQUAL WORKFORCE M LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário:	14.454.963/0001-70
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	17/04/2023-16:06:32
Data Pagamento:	17/04/2023
Data Vencimento:	18/04/2023
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:	029fde98-1d8e-4f33-9cda-b5fb80e97787

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA
DE EMBALAGENS LTDA ME



Rua Heitor Penteado, 468 - Ferrarópolis -
GARCA - SP - CEP: 17400-092
Fone: (14)3406-3140

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.021.321
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0317 8641 5500 0179 5500 1000 0213 2110 0021 2994

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

135230433896330 22/03/2023 08:30:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315040238113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.864.155/0001-79

000401

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/03/2023

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

22/03/2023

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:30:19

FATURA

Número : 000021321

Valor Original : R\$203,00

Valor Desconto : R\$0,00

Valor Líquido : R\$203,00

DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento : 18/04/2023

Valor : R\$203,00

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		203,00
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		203,00

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 % ICMS IPI
6808	COPO PLASTICO 180 ML ABNT- BRANCO - C/2500 UN - FONPLAST Val. Aprox. Tributos: Federal (19,55%) R\$34,21 Estadual (18,00%) R\$31,50 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39241000	0101	5102	CX	2,0000	87,5000	0,00	175,00	0,00	0,00	0,00	0,00
170	GUARDANAPO DE PAPEL 19,5 X 20 C/ 100 UN - PEROLA Val. Aprox. Tributos: Federal (16,60%) R\$4,65 Estadual (18,00%) R\$5,04 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	48183000	0102	5405	UN	20,0000	1,4000	0,00	28,00	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\$4,48
CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,56 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 / 2006 .
Val. Aprox. Tributos = Federal: R\$38,86 Estadual: R\$36,54 Municipal: R\$0,00

PEDIDO : 1112

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

media

28 MAR. 2023

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 22/03/2023 08:30:38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.14
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: 1.475-6

FAVORECIDO: EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA

CPF/CNPJ: 17.864.155/0001-79

VALOR: R\$

203,00

DEBITO EM: 18/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041801

AUTENTICACAO SISBB: 1.FC8.9AD.C30.ADE.EF6

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000185 - 1
 Autenticidade
ICSQ-5ADM
 Data de Emissão
18/04/2023

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: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066
 Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/03/2023 a 31/03/2023 - R\$ 8.400,00.

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\$ 1.203,72 - 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	126,00	54,60	252,00	84,00
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	8.400,00	3,0000%	252,00	8.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.883,40

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000404

19/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:48:22
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/04/2023
NR. DOCUMENTO	550.141.000.075.030
VALOR TOTAL	7.883,40

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GABRIELA M SILVA MEDICINA
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 75.030-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	E.25A.946.A38.6CA.8D2
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER

0.04.15

COMP	CONTA	ENTRO DE CUSTO	COMPLEMENTO	NF	VALOR
ev/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 133 FLAVIA BIC	133	R\$ 20,47
ev/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 133 FLAVIA BI	133	R\$ 31,49
ev/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 133 FLAVIA	133	R\$ 94,99
ev/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 182 GABRIELA M	182	R\$ 27,30
ev/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 182 GABRIE	182	R\$ 126,00
ev/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 182 GABRIELA	182	R\$ 42,00
ev/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 11 ISADORA	11	R\$ 42,00
ev/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 11 ISADORA L	11	R\$ 14,00
ev/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 11 ISADORA LE	11	R\$ 9,10
ev/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 161 OBA OGA	161	R\$ 7,00
ev/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 161 OBA OGA	161	R\$ 21,00
ev/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 161 OBA OGAW	161	R\$ 4,55
ev/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 134 FLAVIA BI	134	R\$ 21,00
ev/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 134 FLAVIA	134	R\$ 63,00
ev/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 134 FLAVIA BIC	134	R\$ 13,65
ev/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 12 ISADORA L	12	R\$ 7,00
ev/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 12 ISADOR	12	R\$ 21,00
ev/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 12 ISADORA LE	12	R\$ 4,55
ev/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 162 OBA OGA	162	R\$ 21,00
ev/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 162 OBA OGAW	162	R\$ 4,55
ev/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 162 OBA OGA	162	R\$ 7,00
ev/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1807 INSTITUTO	1807	R\$ 33,80
ev/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1807 INSTITU	1807	R\$ 52,00
ev/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1807 INSTI	1807	R\$ 156,00
ev/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1808 INSTITUTO	1808	R\$ 4,55
ev/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1808 INSTI	1808	R\$ 21,00
ev/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1808 INSTITU	1808	R\$ 7,00
ar/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 3050 ACCELE	-	R\$ 3,85
ar/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 3050 ACCE	-	R\$ 17,79
ar/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 3050 ACCELE	-	R\$ 5,93
ev/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 2006 CLINICA M	2006	R\$ 154,94
ev/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 2006 CLINIC	2006	R\$ 715,11
ev/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 2006 CLINICA	2006	R\$ 238,37
ev/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 901 FERRARI &	901	R\$ 114,21
ev/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 901 FERRA	901	R\$ 527,10
ev/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 901 FERRARI	901	R\$ 175,70
ev/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 4133 FRAN	4133	R\$ 114,75
ev/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 4133 FRANCA, C	4133	R\$ 24,86
ev/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 4133 FRANCA	4133	R\$ 38,25
ev/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 724 CLINICA M	724	R\$ 142,20
ev/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 724 CLINICA MIF	724	R\$ 92,43
ev/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 724 CLINIC	724	R\$ 426,60
ev/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1728 VILLANO	1728	R\$ 110,99
ev/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1728 VILLANOV	1728	R\$ 72,14
ev/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1728 VILLA	1728	R\$ 332,97
ev/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 166 OBA OGA	166	R\$ 108,79
ev/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 166 OBA OGA	166	R\$ 326,38
ev/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 166 OBA OGAW	166	R\$ 70,72
ev/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 356 SABELLA	356	R\$ 44,26
ev/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 356 SABELLA S	356	R\$ 28,77
ev/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 356 SABEL	356	R\$ 132,79
ev/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1137 G.F. GOM	1137	R\$ 73,60
ev/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1137 G.F. G	1137	R\$ 220,80
ev/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1137 G.F. GOME	1137	R\$ 47,84
ev/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 2005 CLINIC	2005	R\$ 90,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

ev/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 2005 CLINICA	2005	R\$ 30,00
ev/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 2005 CLINICA M	2005	R\$ 19,50
ev/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1011 ULTRA	1011	R\$ 480,00
ev/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1011 ULTRA CL	1011	R\$ 104,00
ev/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1011 ULTRA C	1011	R\$ 160,00
ev/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1788 CENTRO M	1788	R\$ 97,50
ev/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1788 CENTRO	1788	R\$ 150,00
ev/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1788 CENT	1788	R\$ 450,00
ev/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 173 ORTOSPOR	173	R\$ 83,20
ev/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 173 ORTOS	173	R\$ 384,00
ev/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 173 ORTOSPO	173	R\$ 128,00
ev/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1918 CLINIC	1918	R\$ 540,00
ev/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1918 CLINICA	1918	R\$ 180,00
ev/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1918 CLINICA C	1918	R\$ 117,00
an/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1735 VILLANO	1735	R\$ 1.504,62
an/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1735 VILLANO	1735	R\$ 978,00
an/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1735 VILLA	1735	R\$ 4.513,86
ev/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1736 VILLANO	1736	R\$ 679,01
ev/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1736 VILLA	1736	R\$ 2.037,02
ev/23	PIS/CO	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1736 VILLANO	1736	R\$ 441,36
					R\$ 18.406,21

IRRF A RECOLHER					
DMP	CONTA	CENTRO DE CUST	COMPLEMENTO		VALOR
ev/23	IRRF A	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 133 FLAVIA BIC	133	R\$ 47,24
ev/23	IRRF A	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 182 GABRIELA	182	R\$ 63,00
ev/23	IRRF A	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 11 ISADORA L	11	R\$ 21,00
ev/23	IRRF A	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 161 OBA OGAV	161	R\$ 10,50
ev/23	IRRF A	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 134 FLAVIA BIC	134	R\$ 31,50
ev/23	IRRF A	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 12 ISADORA L	12	R\$ 10,50
ev/23	IRRF A	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 162 OBA OGAV	162	R\$ 10,50
ev/23	IRRF A	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1807 INSTITUT	1807	R\$ 78,00
ar/23	IRRF A	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1808 INSTITUT	1808	R\$ 10,50
ev/23	IRRF A	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 3050 ACCELEF	-	R\$ 8,89
ev/23	IRRF A	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2006 CLINICA	2006	R\$ 357,56
ev/23	IRRF A	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 901 FERRARI	901	R\$ 263,55
ev/23	IRRF A	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 4133 FRANCA	4133	R\$ 57,38
ev/23	IRRF A	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 724 CLINICA M	724	R\$ 213,30
ev/23	IRRF A	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1728 VILLANO	1728	R\$ 166,49
ev/23	IRRF A	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 166 OBA OGAV	166	R\$ 163,19
ev/23	IRRF A	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 356 SABELLA	356	R\$ 66,39
ev/23	IRRF A	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1137 G.F. GOM	1137	R\$ 110,40
ev/23	IRRF A	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2005 CLINICA	2005	R\$ 45,00
ev/23	IRRF A	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1011 ULTRA C	1011	R\$ 240,00
ev/23	IRRF A	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1788 CENTRO	1788	R\$ 225,00
ev/23	IRRF A	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 173 ORTOSPO	173	R\$ 192,00
ev/23	IRRF A	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1918 CLINICA	1918	R\$ 270,00
ev/23	IRRF A	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1735 VILLANO	1735	R\$ 2.256,93
ev/23	IRRF A	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1736 VILLANO	1736	R\$ 1.018,51
					R\$ 5.937,33

ISS A RECOLHER					
MP	CONTA	CENTRO DE CUST	COMPLEMENTO		VALOR
ev/23	ISS A	MEDIA COMPLE	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 85506 STERI	85506	R\$ 60,03
					R\$ 60,03

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

030407

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2023

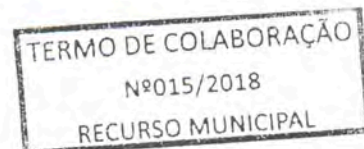
Cadastro	Módulo		
002175819	Mobiliário		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Número	Complemento	
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	SALA 6	
CEP	Bairro	Cidade	
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 85506
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 1.200,60	1	25/04/2023	3/2023	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo			Receita Principal
2-1031679-3-3	002175819	2 - Mobiliário			30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção	Multa	Juros		Valor Documento
R\$ 60,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 60,03

Impressa em 04/04/2023 11:23:38 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	25/04/2023	Código de Baixa 2-1031679-3-3 Cadastro 002175819 Módulo 2 - Mobiliário Receita Principal 30 - ISS TOMADOR
Valor Original	R\$ 60,03	Correção R\$ 0,00 Multa R\$ 0,00 Juros R\$ 0,00 Total Recebido R\$ 60,03
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: 85506 Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA		

81760000000-1 60031651202-6 30425020320-1 01031679003-8

Autenticação Mecânica



MÉDIA COMPLEXIDADE

NOTAS FISCAIS

000418

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	01.568.077/0015-20	85506	R\$ 1.200,60	5,00 %	R\$ 60,03
Total de notas: 1					R\$ 60,03

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000085506 - E

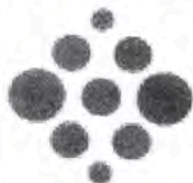
Autenticidade
NYSJ-VZCL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão: 13/03/2023 11:36:10
Competência (Serv.): 03/2023



RPS N. 000000109274 Série X, emitido 13/03/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA
Nome Fantasia:
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.....: R DR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 - CEP : 17402064, VILA WILLIAMS
Município.....: Garça UF: SP
Email.....: ccampos@ahbb.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA

Coleta de Resíduos A E Qtd: 500,000 Und:KG Val. Unit.:2,300 1.150,00 Coleta de Resíduos A E EXCEDENTE Qtd: 22,000 Und:KG Val. Unit.:2,300 50,60 --**LOCAL DE PRESTACAO EM GARÇA**-- Período da Coleta de 01/02/2023 a 28/02/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Processo executado por: 18.229.5.5

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
mogimirim.sigiss.com.br

Situação de Tributação
Não Tributada em Mogi Mirim - Retido
Tributada em Garça-SP

Código do Serviço

709 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
1.200,60	0,00	1.200,60	5,0000%	60,03	1.140,57

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81760000000-1	60031651202-6
	30425020320-1	01031679003-8
Data do pagamento		19/04/2023
Valor em Dinheiro		60,03
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		60,03

DOCUMENTO: 041901
AUTENTICACAO SISBB: 3.698.C91.D77.21D.003

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 31/03/2023	Data de Vencimento 20/04/2023	Número do Documento 07.01.23094.5259192-6	Pagar este documento até 20/04/2023
Observações MEDIA COMPLEXIDADE			Valor Total do Documento 5.937,33
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	5.937,33			5.937,33
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023				
	Totais	5.937,33	0,00	0,00	5.937,33

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SENDA (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

04/04/2023 10:54:05

85850000059 2 37330385231 8 10070123094 7 52591926595 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000059 2 37330385231 8 10070123094 7 52591926595 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23094.5259192-6
Pagar até: 20/04/2023
Valor: 5.937,33

Pague com o PIX



MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85850000059-2	37330385231-8
	10070123094-7	52591926595-0
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	19/04/2023	
Numero do Documento	07.01.23094.5259192-6	
Valor Total	5.937,33	

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 041902

AUTENTICACAO SISBB: 4.89F.9D5.315.F3D.225

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

000413

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 31/03/2023	Data de Vencimento 20/04/2023	Número do Documento 07.01.23094.5255632-2	Pagar este documento até 20/04/2023
Observações MÉDIA COMPLEXIDADE			Valor Total do Documento 18.406,21
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP			

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	18.406,21			18.406,21
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023				
	Totais	18.406,21	0,00	0,00	18.406,21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SENDA (Versão: 5.1.4)

Página: 1 / 1

04/04/2023 10:53:17

85850000184 0 06210385231 0 10070123094 7 52556322057 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000184 0 06210385231 0 10070123094 7 52556322057 8



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23094.5255632-2
Pagar até: 20/04/2023
Valor: 18.406,21

Pague com o PIX



MÉDIA COMPLEXIDADE

000414

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85850000184-0 06210385231-0
10070123094-7 52556322057-8
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 19/04/2023
Numero do Documento 07.01.23094.5255632-2
Valor Total 18.406,21
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011
=====

DOCUMENTO: 041903

AUTENTICACAO SISBB: 2.712.B6D.7D4.8ED.1AB

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000415



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 31/03/2023	Data de Vencimento 20/04/2023	Número do Documento 07.01.23103.1277701-0	Pagar este documento até 20/04/2023
Observações GARÇA MEDIA			Valor Total do Documento 15.154,50
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	15.154,50			15.154,50
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023				
	Totais	15.154,50	0,00	0,00	15.154,50

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SENDER (Versão:5.1.4)

Página: 1/1

13/04/2023 10:49:54

85840000151 1 54500385231 0 10070123103 0 12777010060 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000151 1 54500385231 0 10070123103 0 12777010060 9



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23103.1277701-0
Pagar até: 20/04/2023
Valor: 15.154,50

Pague com o PIX



RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

000416

Idigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Ido: 01/03/2023 a 31/03/2023									
REGADOS									
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	Mensal 02/23	2.893,37	250,52	0,00	0	7,50	142,80	55,41
7037	ADRIANE JACOMINI	Mensal 02/23	5.218,13	556,71	0,00	0	22,50	636,13	412,69
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	Mensal 02/23	2.893,09	250,49	189,59	1	7,50	142,80	41,18
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	Mensal 02/23	2.498,87	205,36	0,00	0	7,50	142,80	29,21
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	Férias	3.205,76	288,01	0,00	0	15,00	354,80	82,86
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	Mensal 02/23	2.616,93	217,35	189,59	1	7,50	142,80	22,95
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	Mensal 02/23	4.848,72	504,99	0,00	0	22,50	636,13	341,21
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	Mensal 02/23	4.423,98	445,53	0,00	0	22,50	636,13	259,02
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	Férias	5.898,64	651,98	0,00	0	27,50	869,36	573,47
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	Mensal 02/23	4.056,74	394,12	0,00	0	15,00	354,80	194,59
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	Mensal 02/23	3.614,98	337,12	0,00	0	15,00	354,80	136,88
7105	ANA CAROLINA ZANETA	Mensal 02/23	4.806,59	499,10	0,00	0	22,50	636,13	333,06
7057	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	Mensal 02/23	3.801,84	359,54	379,18	2	15,00	354,80	104,67
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Mensal 02/23	3.391,72	371,71	379,18	2	7,50	142,80	55,26
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	Mensal 02/23	4.145,18	406,50	379,18	2	15,00	354,80	149,13
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Mensal 02/23	2.641,94	220,35	0,00	0	7,50	142,80	38,82
2867	ARIANE RODRIGUES SILVA	Mensal 02/23	2.328,55	190,03	0,00	0	7,50	142,80	17,59
2867	ARIANE RODRIGUES SILVA	Rescisão	1.164,28	87,32	0,00	0	15,00	354,80	109,93
2803	ARILSON JOSE DESSIA	Mensal 02/23	4.056,74	394,12	0,00	0	15,00	354,80	194,59
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANT	Mensal 02/23	2.403,97	196,82	0,00	0	7,50	142,80	22,74
4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	Mensal 02/23	4.056,74	394,12	189,59	1	15,00	354,80	166,15
2657	BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA	Mensal 02/23	4.056,74	394,12	0,00	0	15,00	354,80	194,59
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	Mensal 02/23	4.434,38	446,99	0,00	0	22,50	636,13	261,03
7157	CAROLINE BRANDÃO PIRES DE ALMEIDA	Mensal 02/23	6.760,40	772,63	0,00	0	27,50	869,36	777,28
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Mensal 02/23	3.876,11	368,83	0,00	0	15,00	354,80	171,29
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	Mensal 02/23	2.452,51	201,19	0,00	0	7,50	142,80	26,05
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	Mensal 02/23	5.848,97	645,03	0,00	0	27,50	869,36	561,72
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Mensal 02/23	4.057,48	394,22	0,00	0	15,00	354,80	194,59
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	Mensal 02/23	2.641,94	220,35	189,59	1	7,50	142,80	24,60
2515	DANILO CORREA	Mensal 02/23	4.615,12	472,29	379,18	2	22,50	636,13	210,69
6082	DAYVID FERNANDO CAMPOS	Mensal 02/23	4.145,18	406,50	379,18	2	15,00	354,80	149,13
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO B	Mensal 02/23	2.597,05	218,53	189,59	1	7,50	142,80	21,37
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	Mensal 02/23	2.527,16	207,91	189,59	1	7,50	142,80	16,92
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	Férias	3.422,88	314,07	379,18	2	7,50	142,80	61,92
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	Mensal 02/23	2.641,94	220,35	189,59	1	7,50	142,80	24,60
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAI	Mensal 02/23	2.641,94	220,35	0,00	0	7,50	142,80	38,82
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Mensal 02/23	3.614,98	337,12	379,18	2	15,00	354,80	80,00
3950	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	Mensal 02/23	1.094,21	83,07	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3950	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	Rescisão	2.678,57	224,75	0,00	0	15,00	354,80	164,94
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	Mensal 02/23	2.899,19	251,22	189,59	1	7,50	142,80	41,58
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	Férias	3.519,70	325,68	189,59	1	15,00	354,80	95,86
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	Mensal 02/23	2.804,95	239,91	0,00	0	7,50	142,80	49,58
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	Férias	3.652,57	341,63	0,00	0	15,00	354,80	141,84
7068	FABIANA TIMPURIM ZAGO	Mensal 02/23	2.242,22	182,26	0,00	0	7,50	142,80	11,70
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	Mensal 02/23	2.514,51	206,77	189,59	1	7,50	142,80	16,06
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONC	Mensal 02/23	4.848,72	504,99	379,18	2	22,50	636,13	255,89
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	Mensal 02/23	2.323,31	189,56	0,00	0	7,50	142,80	17,23
7146	GEOVANI FREITAS SAVAZI	Mensal 02/23	3.019,80	265,70	0,00	0	7,50	142,80	63,76
6135	GISELENE DOURADO DA SILVA	Mensal 02/23	4.423,98	445,53	0,00	0	22,50	636,13	259,02
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	Mensal 02/23	2.267,59	187,51	0,00	0	7,50	142,80	13,21
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Mensal 02/23	3.614,98	337,12	0,00	0	15,00	354,80	136,88
2544	HUGO ISSAO TIZURA	Mensal 02/23	4.423,98	445,53	0,00	0	22,50	636,13	259,02
2544	HUGO ISSAO TIZURA	Férias	2.949,32	257,24	0,00	0	7,50	142,80	59,11
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Mensal 02/23	4.955,06	519,88	0,00	0	22,50	636,13	361,79
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	Mensal 02/23	2.641,94	220,35	0,00	0	7,50	142,80	38,82
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZ	Mensal 02/23	2.344,96	191,51	379,18	2	0,00	0,00	0,00
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZ/	Adiant. 03/23	1.442,00	0,00	0,00	0	15,00	354,80	127,64
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	Mensal 02/23	3.192,01	286,36	0,00	0	15,00	354,80	81,05
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	Mensal 02/23	2.403,97	196,82	0,00	0	7,50	142,80	22,74
6866	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	Mensal 02/23	4.396,69	441,71	0,00	0	22,50	636,13	253,74
6866	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	Férias	2.931,13	255,06	0,00	0	7,50	142,80	57,91
4011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Mensal 02/23	4.056,74	394,12	379,18	2	15,00	354,80	137,72
4003	LAIS DOS REIS VIANA	Mensal 02/23	2.514,51	206,77	189,59	1	7,50	142,80	16,06
4058	LARISSA TEODORO MOURA	Mensal 02/23	2.641,94	220,35	379,18	2	7,50	142,80	10,38
4199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 02/23	2.482,82	203,92	0,00	0	7,50	142,80	28,12
825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Mensal 02/23	4.423,98	445,53	0,00	0	22,50	636,13	259,02
030	LEANDRO PEDROSO TOME	Mensal 02/23	4.396,69	441,71	189,59	1	22,50	636,13	211,08
561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 02/23	3.177,60	284,63	0,00	0	15,00	354,80	79,15
149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	Mensal 02/23	3.614,98	337,12	0,00	0	15,00	354,80	80,00
548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	Mensal 02/23	2.403,97	196,82	0,00	0	7,50	142,80	22,74

TERMO DE COLAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

000417

Ídigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF	
7084	MARCELA TORRES FACHINI	Mensal 02/23	4.056,74	394,12	0,00	0	15,00	354,80	194,59	
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	Mensal 02/23	2.379,39	194,61	0,00	0	7,50	142,80	21,06	
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	Mensal 02/23	2.641,94	220,35	189,59	1	7,50	142,80	24,60	
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Mensal 02/23	2.964,91	259,11	0,00	0	7,50	142,80	60,14	
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Mensal 02/23	3.801,84	359,54	0,00	0	15,00	354,80	161,55	
2674	MARIA REGINA DA SILVA	Mensal 02/23	2.302,93	187,73	0,00	0	7,50	142,80	15,84	
6095	MAURICI DA SILVA CASTELANI	Mensal 02/23	4.309,31	429,48	0,00	0	22,50	636,13	236,83	
6095	MAURICI DA SILVA CASTELANI	Férias	4.570,27	466,01	0,00	0	22,50	636,13	287,33	
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	Mensal 02/23	4.056,74	394,12	0,00	0	15,00	354,80	194,59	
7010	NEMUEL CAMPANARI	Mensal 02/23	4.861,35	506,76	379,18	2	22,50	636,13	258,34	
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	Mensal 02/23	2.650,71	221,41	0,00	0	7,50	142,80	39,40	
7065	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	Mensal 02/23	1.800,00	142,47	0,00	0	0,00	0,00	0,00	
7065	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	Rescisão	480,00	36,00	0,00	0	7,50	142,80	14,81	
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	Mensal 02/23	4.807,24	499,19	0,00	0	22,50	636,13	333,18	
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	Férias	6.288,52	706,57	0,00	0	27,50	869,36	665,68	
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALI	Mensal 02/23	4.056,74	394,12	0,00	0	15,00	354,80	194,59	
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Mensal 02/23	5.807,60	639,24	0,00	0	27,50	869,36	551,94	
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	Mensal 02/23	4.648,72	476,99	189,59	1	22,50	636,13	259,85	
2594	RINALDO JORGE DE MELO	Mensal 02/23	2.704,60	231,36	189,59	1	7,50	142,80	28,47	
2688	ROSANA GOMES FELIX	Mensal 02/23	6.453,97	729,73	568,77	3	27,50	869,36	548,39	
2605	ROSELY VASCO	Férias	2.433,00	199,44	0,00	0	7,50	142,80	24,72	
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	Mensal 02/23	4.623,98	473,53	379,18	2	22,50	636,13	212,41	
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	Mensal 02/23	2.437,50	199,84	0,00	0	7,50	142,80	25,02	
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Mensal 02/23	3.614,98	337,12	0,00	0	15,00	354,80	136,88	
2639	SUELY MIDORI HANDA	Mensal 02/23	2.641,94	220,35	189,59	1	7,50	142,80	24,60	
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	Mensal 02/23	2.641,94	220,35	379,18	2	7,50	142,80	10,38	
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	Férias	2.879,47	248,86	0,00	0	7,50	142,80	54,50	
7127	THAIS HENGLES BADINI	Mensal 02/23	2.942,46	256,42	568,77	3	7,50	142,80	16,00	
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	Mensal 02/23	2.788,61	237,95	0,00	0	7,50	142,80	48,50	
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	Mensal 02/23	4.798,31	497,94	0,00	0	22,50	636,13	331,45	
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRO	Mensal 02/23	2.850,63	245,40	189,59	1	7,50	142,80	38,37	
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	Mensal 02/23	4.848,72	504,99	189,59	1	22,50	636,13	298,55	
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	Mensal 02/23	2.478,97	203,57	189,59	1	7,50	142,80	13,64	
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	Mensal 02/23	4.848,72	504,99	189,59	1	22,50	636,13	298,55	
Total:			361.072,88	34.233,06					15.154,50	
Empregados:	104	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	361.072,88	34.233,06	10.617,04	15.154,50
I Geral:										
Empregados:	92	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	361.072,88	34.233,06	10.617,04	15.154,50

Resumo Geral IRRF

d. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	02/2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 02/2023	0,00	28.349,87	0,00	28.349,87	0,00
0588	Mensal 02/2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			28.349,87	0,00	28.349,87	0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85840000151-1	54500385231-0
	10070123103-0	12777010060-9
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	19/04/2023	
Numero do Documento	07.01.23103.1277701-0	
Valor Total	15.154,50	

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 041904
AUTENTICACAO SISBB: 1.93B.5FB.93E.E1D.6E1

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000001736 - 1
 Autenticidade
GWTW-JBPQ
 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: 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 referente a procedimentos cirúrgicos de catarata no período de 01/02/2023 á 28/02/2023 totalizando 88 cirurgias. 14º aditivo do termo de colaboração 015/2018 mutirão de cirurgias eletivas de catarata - R\$ 67.900,80

Retenções:

IR: R\$ 1.018,51
 Demais retenções:
 PIS: R\$ 441,36
 COFINS: R\$ 2.037,02
 CSLL: R\$ 679,01
 Total retenções Lei 13.137/2015: R\$ 3.157,39
 Total geral: R\$ 4.175,90
 Valor líquido da nota: R\$ 63.724,90

Valor aproximado dos tributos:

R\$ 9.132,66 13,45% Tributos Federais
 R\$ 2.206,78 3,25% Tributos Municipais
 R\$ 11.339,43 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\$ 11.339,43 - 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	1.018,51	441,36	2.037,02	679,01
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	67.900,80	3,0000%	2.037,02	67.900,80

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 63.724,90

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:14
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

=====

08490017069100170005254008613108293060006372490

BENEFICIARIO:

VILLANOVA PREST DE SERV MEDICOS LTD

NOME FANTASIA:

VILLANOVA P S LTDA

CNPJ: 19.635.961/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

VILLANOVA PREST DE SERV MEDICOS LTD

CNPJ: 19.635.961/0001-09

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 41.905

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 19/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 63.724,90

VALOR COBRADO 63.724,90

=====

NR.AUTENTICACAO 5.962.345.12E.31B.78D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

5

Código de Verificação de Autenticidade

NKO0WQ73I

Data e Hora de Emissão da NFS-e

17/04/2023 às 16:18:22

Chave de Acesso

18376418NNZETUUOU7GKJOIYG1PULYMX

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 17/04/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 46.707.353/0001-27	RG/Inscrição Estadual 2413623	Inscrição Municipal 000115091	Nome/Razão Social 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	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	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 01/03/2023 a 31/03/2023	13.300,00	R\$ 13.300,00
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 7, no período de 01/03/2023 a 31/03/2023	2.100,00	R\$ 2.100,00

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\$ 15.400,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 15.400,00	Total do ISS R\$ 308,00	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\$ 15.400,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CONTA PARA DEPÓSITO:
 BANCO CORA - 403
 AG: 0001 C/C: 2589657-4
 PIX: 46.707.353/0001-27

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NKO0WQ73I.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.14
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: 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: RS 15.400,00
DEBITO EM: 19/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041906
AUTENTICACAO SISBB: B.2FF.062.287.CFF.4AD

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

7

Código de Verificação de Autenticidade

RVGRJS45M

Data e Hora de Emissão da NFS-e

17/04/2023 às 16:22:19

Chave de Acesso

1837647747AC8RA0BBKY6Q5YC590XIG6

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 17/04/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 46.707.353/0001-27	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, em regime de plantão, no período de 01/03/2023 a 31/03/2023	5.000,00	R\$ 5.000,00

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
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICOMIOS, 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

RECEBI(EMOS) DE BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 7 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RVGRJS45M

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.14
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: 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\$

5.000,00

DEBITO EM: 19/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041907

AUTENTICACAO SISBB: A.6C9.1B8.D29.703.732

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



PM DE GUAPIAÇU

PREF. GUAPIAÇU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

7

Código de Verificação de Autenticidade

3KNQR3KPX

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/04/2023 às 10:25:44

Chave de Acesso

305018WGBZQNCPL3ES9GABY60FHIFRZ

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 18/04/2023
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 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, em regime de plantão, no período de 01/03/2023 a 31/03/2023 - R\$ 1.400,00	1.400,00	R\$ 1.400,00

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\$ 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\$ 28,00	ISS Retido 2 - Não R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 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 7 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3KNQR3KPX.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.14
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: 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: 19/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041908

AUTENTICACAO SISBB: F.57B.E61.C14.D4D.A19

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

9

Código de Verificação de Autenticidade

8S1YPEVV3

Data e Hora de Emissão da NFS-e

17/04/2023 às 15:12:21

Chave de Acesso

1358356WAJ797ZXB4RVEWUKAB096HE

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 17/04/2023
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	Complemento	Bairro JARDIM DOS IPES	E-mail garciagabriel13@live.com	
CEP 15840-000	Cidade ITAJOBÍ-SP	Telefone (18) 9973-94266		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	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 01/03/2023 A 31/03/2023 LOCAL DE PRESTAÇÃO: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24hrs. MUNICIPIO: GARÇA / SP	1.283,33	R\$ 1.283,33
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	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.283,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.283,33	R\$ 25,67	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.283,33					

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$25,67

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE GBL SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 9 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8S1YPEVV3.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.15
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: 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: RS

1.283,33

DEBITO EM: 19/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041909

AUTENTICACAO SISBB: E.430.5A7.188.313.63B



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

Número da Nota - Serie
000000000009 - 1
 Autenticidade
UUQX-YAED
 Data de Emissão
17/04/2023

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: 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 01/03/2023 a 31/03/2023 - R\$ 4.063,89

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	4.063,89	2,0100%	81,68	4.063,89

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.063,89

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO

CONTA: 55.041-8

FAVORECIDO: LAURA BOCZKOVSKI SERVICOS MEDICOS L

CPF/CNPJ: 48.951.121/0001-45

VALOR: R\$

4.063,89

DEBITO EM: 19/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041910

AUTENTICACAO SISBB: 3.6EF.39E.0B7.185.1F9

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 9

NF-e Emitida em: 17/04/2023

Código Controle Interno: 381062

PÁGINA: 1/1



PREFEITURA MUNICIPAL DE CERES

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20230000003956



Código verificação: 5298508816230417

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **48.895.458/0001-82** Inscrição municipal: **10075**
Nome/Razão: **MR MEDICINA E SAUDE LTDA**
Endereço: **AV. INDUSTRIAL Nº 120**
Bairro: **CENTRO**
Município: **CERES/GO** CEP: 76.300-000 Telefone:

Nº da **9**
Série **UNICA**
Data emissão **17/04/2023**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição estadual: Inscrição municipal:
Nome/Razão: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 - SALA 6**
Bairro: **VILA WILLIAMS**
Município: **GARÇA / SP** CEP: 17.400-000 Telefone: (14)3532-5198

Discriminação dos serviços prestados

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/03/2023 A 31/03/2023 - R\$ 7.700,00.

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO

8630503 - Atividade medica ambulatorial restrita a consultas

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Imposto retido pelo tomador: NÃO
Serviço prestado fora do município: NÃO

Observação:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	7.700,00	Valor dos serviços	R\$	7.700,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	7.700,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor líquido	R\$	7.700,00	(=) Base de cálculo	R\$	7.700,00
Serviço prestado em GO - CERES	Serviço devido em GO - CERES	(x) Alíquota	%	3,00	
		(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	231,00	
Valor dos serviços 7.700,00		Desconto 0,00		Valor da nota 7.700,00	

Informações importantes:

- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <http://177.10.239.123:8080/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/>

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.15
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: 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\$

7.700,00

DEBITO EM: 19/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041911

AUTENTICACAO SISBB: 0.D74.AC0.331.F4E.B17

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
00000000012 - 1
 Autenticidade
1A10-UKBM
 Data de Emissão
17/04/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 47.224.111/0001-45 IM: 103337 IE:
 End: : MIGUEL MOLINARI, R,395 - CEP: 17512747
 Município: MARÍLIA

Fone:

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: 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 01/03/2023 À 31/03/2023 - R\$ 9.800,00.
 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTES DE PACIENTE DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, NO QUANTITATIVO DE 1, NO PERÍODO DE 01/03/2023 À 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>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	10.100,00	2,0100%	203,00	10.100,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 10.100,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000434

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.15
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 47.413.715-2

FAVORECIDO: GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 47.224.111/0001-45

VALOR: R\$ 10.100,00

DEBITO EM: 19/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041912

AUTENTICACAO SISBB: C.BA8.5F2.E6B.947.83D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000435



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
04/2023



Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão
17/04/2023

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:

Inscrição Municipal:

E-mail: contabilidade@ahbb.org.br; relmedico.hsl@ahbb.org.br

End. Cobrança:

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/03/2023 a 31/03/2023 .	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: MNIJ-ISWX

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
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.15
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: 19/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041913
AUTENTICACAO SISBB: A.5E5.A60.51D.F41.838

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000012 - 1
 Autenticidade
30L7-KM1J
 Data de Emissão
18/04/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: JL. & S. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 49.183.481/0001-07 IM: 107032 IE:
 End: : RUA FLORINDO CANALES,51 - CEP: 17516635
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

Fone: 1434224352

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: 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 01/03/2023 A 31/03/2023 - R\$ 8.400,00

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>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
 R\$ 1.402,80 - 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	8.400,00	2,0100%	168,84	8.400,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 8.400,00				

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018

MÉDIA COMPLEXIDADE



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

Número da Nota - Serie
000000000013 - 1
 Autenticidade
MYWY-XLEP
 Data de Emissão
18/04/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: JL. & S. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 49.183.481/0001-07 IM: 107032 IE: Fone: 1434224352
 End: : RUA FLORINDO CANALES,51 - CEP: 17516635
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: 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 PRESTADOS EM TRANSPORTE DE PACIENTES DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, NO QUANTITATIVO DE 3, NO PERÍODO DE 01/03/2023 A 31/03/2023 - R\$ 900,00

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\$ 150,30 - 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	900,00	2,0100%	18,08	900,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 900,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.15
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: 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: RS

9.300,00

DEBITO EM: 19/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041914

AUTENTICACAO SISBB: 2.150.DD0.D70.F81.C44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

003440



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
04/2023



Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

14

18/04/2023

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 01/03/2023 a 31/03/2023 - R\$ 1.983,33	1.983,33	1.983,33
---	---	----------	----------

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	1.983,33
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	1.983,33
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
1.983,33	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00		1.983,33

Esta é a chave de validação: MBRS-MLKS

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

030441

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.15
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: 0002-7 - MARILIA-CENTRO

CONTA: 53.453-6

FAVORECIDO: L M SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 48.130.083/0001-60

VALOR: R\$

1.983,33

DEBITO EM: 19/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041915

AUTENTICACAO SISBB: C.C33.99D.606.5F1.937

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
37
Código de Verificação de Autenticidade
K5280G6FC
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/04/2023 às 16:14:45
Chave de Acesso
572274MCR04W0GH43AHMEFEY47D7FF

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 17/04/2023
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 000002579	Inscrição Municipal 000025920	Cadastro 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/Pais 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 01/03/2023 a 31/03/2023 - R\$ 21.700,00. - Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 1, no período de 01/03/2023 a 31/03/2023 - R\$ 300,00.	22.000,00	R\$ 22.000,00

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\$ 22.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 22.000,00	Total do ISS R\$ 440,00	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\$ 22.000,00					
Val. Aprox. Tributos: Federal (6,00%) R\$1.320,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$440,00					

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **37** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **K5280G6FC**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.15
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: 0728-5 - SICREDI NOVA LONDRINA

CONTA: 51.195-8

FAVORECIDO: BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 47.293.787/0001-90

VALOR: R\$

22.000,00

DEBITO EM: 19/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041916

AUTENTICACAO SISBB:

B.4A3.9D2.1B5.0E9.98F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000444



PREFEITURA MUNICIPAL DE LENÇÓIS PAULISTA

SECRETARIA DE FINANÇAS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número da Nota	Pág.
45	1/1
Data e Hora da Emissão	
19/04/2023 08:37:04	
Código de Verificação	
EDDB6 EFD34	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ: 46.738.813/0001-84 Inscrição Municipal: 35.099
 Nome / Razão Social: NR MEDICAL SERVICOS MEDICOS LTDA
 Endereço: RUA MINAS GERAIS, 286 - Jd. CRUZEIRO
 Município: LENCOIS PAULISTA UF: SP
 CEP: 18680-530 Telefone: (37) 98836-5130

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: ---
 Nome / Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS
 Município: GARÇA UF: SP
 CEP: 01740-000 E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS REALIZADOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS DRA NATALIA ROSSINI CRM: 233459-SP

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UP4 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM
 REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/03/2023 A 31/03/2023 - R\$ 583,33.

DADOS BANCÁRIOS:

TITULAR: NR MEDICAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA

BANCO: BTG PACTUAL S.A. (208)

AGENCIA: 0050

CONTA: 373729-1

CNPJ: 46.738.813/0001-84

CHAVE PIX: 46.738.813/0001-8

Código do Serviço

8610-1/02 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

4.01 - Medicina e biomedicina

Valor dos serviços (R\$)	Valor total das deduções (R\$)	Base de cálculo (R\$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R\$)
583,33	0,00	583,33	2,000000	11,66

Informações de Tributos Lei 12741/2012	ISS (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)
	11,66	0,00	0,00

RETENÇÕES							Valor líquido (R\$)
ISS (R\$)	IRRF (R\$)	INSS (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	Total retido (R\$)	583,33
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

VALOR TOTAL DA NOTA EM REAIS:

R\$ 583,33

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar Nº 79 de 20/11/2012.

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <https://apl2.lencoispaulista.sp.gov.br/nfs> ou através da leitura do QR-Code.

Os valores de PIS e COFINS (Lei 12.741/2012) foram declarados pelo Prestador de Serviço.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Uma via desta NFS-e foi enviada para o Tomador de Serviços por e-mail.

Alíquota informada pelo Prestador de Serviços.

Data de Impressão: quarta-feira, 19 de abril de 2023 - 08:37

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.15
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: 208 - BANCO BTG PACTUAL S.A.

AGENCIA: 0050-7 - BTG BUSINESS

CONTA: 373.729-1

FAVORECIDO: NR MEDICAL SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 46.738.813/0001-84

VALOR: R\$

583,33

DEBITO EM: 19/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041917

AUTENTICACAO SISBB: B.E4E.AE0.F4D.F94.7E3

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 54			
		Data e Hora de Emissão 17/04/2023 15:23:38			
		Código de Verificação * XSUL-TOXW			
		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 17/04/2023, EM POMPEIA - SP					
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/03/2023 À 31/03/2023.					
Valor do Serviço R\$ 4.200,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.200,00	Aliquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 84,00
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\$ 4.200,00					
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.200,00					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2022-01-18 - Aliquota 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 192.168.160.1 em 17/04/2023 às 15:23.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.15
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0008-6 - POMPEIA
CONTA: 10.099-4

FAVORECIDO: MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA
CPF/CNPJ: 44.913.641/0001-02
VALOR: R\$ 4.200,00
DEBITO EM: 19/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041918
AUTENTICACAO SISBB: C.206.DE8.9BB.B50.80A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000448



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

Número da Nota - Serie
000000000059 - 1

Autenticidade
3NO9-XD34

Data de Emissão
18/04/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ANDREW SANFORD AUGUSTO CLINICA
 CPF/CNPJ: 36.451.653/0001-34 IM: 86925 IE:
 End: : MANOEL CANDIDO R,309 QUADRAN LOTE 4- CEP: 17513200
 Município: MARILIA 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: Fone: (14) 3407-5066
 Endereço: r: 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 01/03/2023 a 31/03/2023 - R\$ 2.800,00.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.800,00	2,0000%	56,00	2.800,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.800,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

050449

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 23.200.727-0

FAVORECIDO: ANDREW SANFORD AUGUSTO CLINICA

CPF/CNPJ: 36.451.653/0001-34

VALOR: R\$

2.800,00

DEBITO EM: 19/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041919

AUTENTICACAO SISBB: 7.347.802.D35.D1B.EF6

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
62
Série: E
Data Emissão: **17/04/2023**
Certificação: **7ABD3-424EE**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **37.414.355/0001-37**
Endereço: **R QUINZE DE NOVEMBRO**
Bairro: **VILA OCIDENTAL**
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE**
E-mail: **leiko.tokawa@gmail.com**

Insc. Municipal: **108580**

Insc. Estadual:
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 01/03/2023 A 31/03/2023 - R\$ 4.200,00
- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTES DE PACIENTE DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, NO QUANTITATIVO DE 1, NO PERÍODO DE 01/03/2023 A 31/03/2023 - R\$ 300,00

DADOS PARA PAGAMENTO:
BANCO BRADESCO - AG: 1931 - C/C: 24254-3

Item

SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS 03/2023

Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	4.500,0000	4.500,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Valor Tributável:
R\$ 4.500,00

Valor não Tributável:
R\$ 0,00

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 4.500,00

Valor Total das Deduções:
R\$ 0,00

Desconto Incondicionado:
R\$ 0,00

Desconto Condicionado:
R\$ 0,00

Base de Cálculo:
R\$ 4.500,00

Aliquota:
2,0100%

Valor do ISS:
R\$ 90,45

PIS: 0,000%
R\$ 0,00

COFINS: 0,000%
R\$ 0,00

INSS: 0,000%
R\$ 0,00

IR: 0,000%
R\$ 0,00

CSLL: 0,000%
R\$ 0,00

Outras Retenções:
R\$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 4.500,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **04/2023**
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

DI 17/04/2023 15:03:23
Competência:

Impresso em: 17/04/2023 às 15:03:25

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: 62
Certificação
7ABD3-424EE

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.15
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: 1931-3 - PIRAPOZINHO

CONTA: 24.254-3

FAVORECIDO: TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 37.414.355/0001-37

VALOR: R\$

4.500,00

DEBITO EM: 19/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041920

AUTENTICACAO SISBB: E.3BB.C69.F7E.AB0.82A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000082 - 1

Autenticidade
N9WR-LS71

Data de Emissão
17/04/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

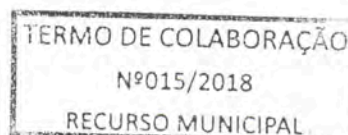
Nome/Razão Social: ISABELLA GONCALVES C S DE ANDRADE SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 41.544.256/0001-47 IM: 92429 IE: Fone:
 End: : AV. DAS ESMERALDAS, 4001 BLOCO F APT 34- CEP: 17516000
 Município: MARILIA UF: SP E-mail: LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: 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 01/03/2023 a 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>

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	6.300,00	2,2724%	143,16	6.300,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.300,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

000453

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.15
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: 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\$

6.300,00

DEBITO EM: 19/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041921

AUTENTICACAO SISBB: E.2F3.7A0.114.934.C72

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
95
Código de Verificação de Autenticidade
T60AM0MO0
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/04/2023 às 14:45:22
Chave de Acesso
1837539Z0GE6XGHJLKZG0A56CUJT1N8

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 17/04/2023
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 37.785.323/0001-48	RG/Inscrição Estadual 2242820	Inscrição Municipal 000108317	Cadastro 000108317	Nome/Razão Social AHMAD ABDUL LATIF HAMZE
Logradouro Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007	Complemento ANEXO	Bairro FERRAROPOLIS	CEP 17400-080	Cidade GARÇA-SP
Telefone (14) 99857-7990	E-mail TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro 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 Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/03/2023 a 31/03/2023 - R\$ 11.899,97.	11.899,97	R\$ 11.899,97

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,01	Aliquota 2,8381%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8610102	Construção Civil	
MEDICINA E BIOMEDICINA.				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 11.899,97	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 11.899,97	Total do ISS R\$ 337,73	ISS Retido 2 - Não
				Desconto Condicionado R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.899,97

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 **95** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **T60AM0MO0**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.15
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 70.035.664-1

FAVORECIDO: AHMAD ABDUL LATIF HAMZE

CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48

VALOR: R\$

11.899,97

DEBITO EM: 19/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041922

AUTENTICACAO SISBB:

D.C68.04A.E82.FB8.B7E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000436



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	125
Série:	E
Data Emissão:	17/04/2023
Certificação:	1AF7C-6199F

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: COELHO CLINICA MEDICA LTDA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 33.736.395/0001-44
Endereço: R RENÉ NOBRE-BANDEIRANTE
Bairro: VILA FORMOSA
Município: PRESIDENTE PRUDENTE
E-mail: arthurocoelho@gmail.com

Insc. Municipal: 105484

Insc. Estadual:
Nº: 460
Compl.:
UF: SP CEP: 19050-430
Telefone: 18998117322

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
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 UPB 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/03/2023 A 31/03/2023 - R\$ 8.983,33

DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER - AG: 0218 - C/C: 13003402-0

Item

SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS 03/2023

Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	8.983,3300	8.983,33

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Valor Tributável: R\$ 8.983,33	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 8.983,33
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 8.983,33	Alíquota: 2,3185%	Valor do ISS: R\$ 208,28
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\$ 8.983,33

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 04/2023
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 17/04/2023 14:47:46
Competência:

Impresso em: 17/04/2023 às 14:47:57

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: 125
Certificação
1AF7C-6199F

MÉDIA COMPLEXIDADE

000457

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.15
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: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.003.402-0

FAVORECIDO: COELHO CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 33.736.395/0001-44

VALOR: R\$

8.983,33

DEBITO EM: 19/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041923

AUTENTICACAO SISBB: 0.C59.CB6.91D.022.AE3

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
00000000137 - 1

Autenticidade
04Z5-SXWZ

Data de Emissão
18/04/2023

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: 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 01/03/2023 a 31/03/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	148,75	64,45	297,50	99,16
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	9.916,65	3,0000%	297,49	9.916,65

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 9.306,79

MÉDIA COMPLEXIDADE

000459

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.15
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: 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\$

9.306,79

DEBITO EM: 19/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041924

AUTENTICACAO SISBB: D.A8B.A14.AD2.178.65B

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
173
Código de Verificação de Autenticidade
5M0TRXKT7
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/04/2023 às 13:03:40
Chave de Acesso
1838084YQOSVLIYZZVZ0AL98AB83ESDF
**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 18/04/2023
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 29.415.625/0001-04	RG/Inscrição Estadual 2101918	Inscrição Municipal 000102256	Cadastro REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI
Logradouro Rua TAPAJOS, 51	Complemento	Bairro CASCATA	
CEP 17400-158	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3406-4918	E-mail SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro 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 Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/03/2023 a 31/03/2023	4.666,64	R\$ 4.666,64

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota 2,6874%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 4.666,64	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.666,64	Total do ISS R\$ 125,41	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções 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
RECURSO MUNICIPAL
RECEBI(EMOS) DE REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 173 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5M0TRXKT7.
Data
CPF/RG
Assinatura
MÉDIA COMPLEXIDADE

030461

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.15
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: 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: 19/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041925

AUTENTICACAO SISBB: 8.290.84C.C39.6D2.10D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

16200-029 - R OSWALDO CRUZ - CENTRO - BIRIGUI - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão:

Chave:

37

19/04/2023

XAPM-WVPD

DR CARLOS ALVES SERVICOS MEDICOS LTDA

AV JOAO CERNACH, 1400 APT 11 BLOCO 2 - CENTRO
BIRIGUI - SP - CEP: 16200-054

CNPJ/CPF: 47.150.847/0001-16

Inscr. Estadual/RG:

Email: CARLOSMED5@ICLOUD.COM

Telefone:

CCM 45252

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 04/2023

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontossocorros, ambulatorios e congêneres.

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - VILA WILLIAMS

GARÇA - SP - - CEP: 17.400-000

CNPJ/CPF: 45349461000960

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

- - - - CEP:

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

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 01/03/2023 A 31/03/2023	4.200,00	4.200,00
---	--	----------	----------

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação: CONTA P DEPOSITO: BANCO CORA SCD - 403, AG: 0001 C/C: 2742862-3

Total dos Serviços	4.200,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 84,00
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
4.200,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00		4.200,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.birigui.sp.gov.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

039463

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.15
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: 403 - CORA SCD S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 2.742.862-3

FAVORECIDO: DR CARLOS ALVES SERVICOS MEDICOS LT

CPF/CNPJ: 47.150.847/0001-16

VALOR: R\$

4.200,00

DEBITO EM: 19/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041926

AUTENTICACAO SISBB: C.019.F9B.1EC.191.EFD

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



PM DE ASSIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

4

Código de Verificação de Autenticidade

DCBXMQM8

Data e Hora de Emissão da NFS-e

17/04/2023 às 15:53:37

Chave de Acesso

4891416939G2E5FZIKYH4D33WL05KPH9

Para certificação da autenticidade acesse
<https://nfse.assis.sp.gov.br/>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ASSIS-SP	Local da Prestação ASSIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 17/04/2023
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 48.953.294/0001-00	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 WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais 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 01/03/2023 a 31/03/2023	10.266,66	R\$ 10.266,66

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,01%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA					
Valor Total dos Serviços R\$ 10.266,66	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 10.266,66	Total do ISS R\$ 206,36	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\$ 10.266,66

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DCBXMQM8.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 69.842.677-3

FAVORECIDO: SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTD

CPF/CNPJ: 48.953.294/0001-00

VALOR: R\$

10.266,66

DEBITO EM: 19/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041927

AUTENTICACAO SISBB: D.C38.5BA.EBD.2FF.25F

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



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



Número da NFS-e
167
Código de Verificação de Autenticidade
C180JVQ3G
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/04/2023 às 09:52:01
Chave de Acesso
1837951YHUJ3GFAVF1S8F3DFRGXBGHS5

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 18/04/2023
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 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/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 como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/03/2023 a 31/03/2023 - R\$ 700,00	700,00	R\$ 700,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- 3,00%	0000040000003	8630503		
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

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE OBA OGAWA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 167 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO C180JVQ3G.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

000467

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:16
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090310722300400000162172893360000065695

BENEFICIARIO:

OBA OGAWA LTDA

NOME FANTASIA:

GENY OBA OGAWA EIRELI

CNPJ: 30.165.222/0001-25

PAGADOR:

AHEB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	41.928
NOSSO NUMERO	31072230000000162
CONVENIO	03107223
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	656,95
VALOR COBRADO	656,95

=====

NR.AUTENTICACAO C.ED3.5D0.629.F96.6DD

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000468



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULÍNIA
SECRETARIA DOS NEGÓCIOS DA RECEITA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
2



Data e Hora da Emissão	17/04/2023 14:12:23	Competência	17/4/2023	Código de Verificação	OZGHY2CPS
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GARÇA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	ALTAMIRO MARIANO SOARES JUNIOR LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	49.346.890/0001-87	Inscrição Municipal	60025	Município	PAULÍNIA - SP
Endereço e Cep	R BIBIANO CLARO ROMAN, 76 - PARQUE DA FIGUEIRA CEP: 13140-836				
Complemento:		Telefone:	(19)3235-1512	e-mail:	legalizacao@gxmed.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARÇA - SP
Endereço e CEP	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000				
Complemento:	SALA 6	Telefone:	(14)3532-5198	e-mail:	CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24h, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/03/2023 a 31/03/2023 - R\$1.400,00

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	1.400,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	1.400,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	1.400,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,01
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	1.400,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

Avisos

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCD S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 3.701.839-9

FAVORECIDO: ALTAMIRO MARIANO SOARES JUNIOR LTDA
CPF/CNPJ: 49.346.890/0001-87
VALOR: R\$ 1.400,00
DEBITO EM: 19/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041929
AUTENTICACAO SISBB: 5.E24.DD6.1AB.DD5.ADF

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

003470



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

Número da Nota - Serie
000000000003 - 1
 Autenticidade
WIHV-XC4X
 Data de Emissão
18/04/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: TRA SERVICOS MEDICOS DE MARILIA LTDA
 CPF/CNPJ: 49.782.698/0001-33 IM: 107836 IE:
 End: : LIMEIRA, 106 APT 302- CEP: 17509170
 Município: MARÍLIA

Fone:

UF: SP

E-mail: TARSILA-RITTER@HOTMAIL.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

Referente a serviços médicos prestados - como Terceiro Médico da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24 hrs em Garça SP - Regime de Plantão no período : 01/03/2023 a 31/03/2023 - R\$ 1438,88

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\$ 240,29 - 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	1.438,88	2,0100%	28,92	1.438,88

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.438,88

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCD S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 3.767.373-0

FAVORECIDO: TRA SERVICOS MEDICOS DE MARILIA LTD

CPF/CNPJ: 49.782.698/0001-33

VALOR: R\$

1.438,88

DEBITO EM: 19/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041930

AUTENTICACAO SISBB: 6.C61.17D.159.B1D.00B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



PM DE ASSIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

5

Código de Verificação de Autenticidade

FMP4WYQUA

Data e Hora de Emissão da NFS-e

17/04/2023 às 15:55:14

Chave de Acesso

4891424AP3DZUDQ19Y2UIU3LR2CB57U1

Para certificação da autenticidade acesse
<https://nfse.assis.sp.gov.br/>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

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
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 17/04/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 48.953.294/0001-00	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 66390	Cadastro 000160520	Nome/Razão Social SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA JOSINO DE ANDRADE, 406	CEP 19814-431	Cidade ASSIS-SP	Complemento (18) 9813-17603	Bairro CENTRO
				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	CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Complemento SALA 6
			Bairro VILA WILLIAMS
			Cod. IBGE 3516705
			Telefone 14 35325198
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/03/2023 a 31/03/2023	700,00	R\$ 700,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,01%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA					
Valor Total dos Serviços R\$ 700,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 700,00	Total do ISS R\$ 14,07	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

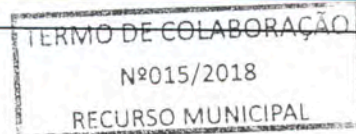
Retenções de Impostos

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 5 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FMP4WYQUA.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.16
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: 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: 19/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041931

AUTENTICACAO SISBB: 7.173.E6F.909.6D7.2CC

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

6

Código de Verificação de Autenticidade

432E69RR5

Data e Hora de Emissão da NFS-e

17/04/2023 às 16:20:28

Chave de Acesso

1837642TQ59YW7ZVEGAG0EF9DGD1C0J

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 17/04/2023

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/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 01/03/2023 a 31/03/2023	3.500,00	R\$ 3.500,00

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
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-					
Valor Total dos Serviços R\$ 3.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.500,00	Total do ISS R\$ 70,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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 6 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 432E69RR5.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.16
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\$ 3.500,00

DEBITO EM: 19/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041932

AUTENTICACAO SISBB: F.404.FAA.52C.2ED.10E



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

Número da Nota - Serie
000000000007 - 1
 Autenticidade
SHJE-VBYU
 Data de Emissão
17/04/2023

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

Fone:

UF: SP

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

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados como terceiro medico na unidade de pronto atendimento UPA 24hrs, na cidade de Graça, em regime de plantão, período de 01/03/2023 a 31/03/2023 - R\$ 700,00

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

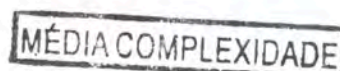
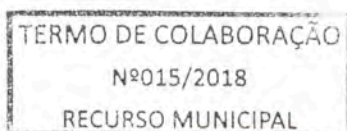
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

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 LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 700,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.16
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: 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: RS 700,00

DEBITO EM: 19/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041933

AUTENTICACAO SISBB: 9.EBC.ECF.248.FF7.9A8

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Recebi(mos) de MR MEDICINA E SAUDE LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

000478

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 10

NF-e Emitida em: 17/04/2023

Código Controle Interno: 381066

PÁGINA: 1/1



PREFEITURA MUNICIPAL DE CERES

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20230000003956



Nº da 10
Série UNICA
Data emissão 17/04/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 48.895.458/0001-82 Inscrição municipal: 10075
Nome/Razão: MR MEDICINA E SAUDE LTDA
Endereço: AV. INDUSTRIAL Nº 120
Bairro: CENTRO
Município: CERES/GO CEP: 76.300-000 Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 Inscrição estadual: Inscrição municipal:
Nome/Razão: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 - SALA 6
Bairro: VILA WILLIAMS
Município: GARÇA / SP CEP: 17.400-000 Telefone: (14)3532-5198

Discriminação dos serviços prestados

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO TERCEIRO MEDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/03/2023 A 31/03/2023 - R\$ 3.500,00.

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO

8630503 - Atividade medica ambulatorial restrita a consultas

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Imposto retido pelo tomador: NÃO
Serviço prestado fora do município: SIM

Observação:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	3.500,00	Valor dos serviços	R\$	3.500,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	3.500,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor líquido	R\$	3.500,00	(=) Base de cálculo	R\$	3.500,00
Serviço prestado em SP-GARÇA		Serviço devido em GO - CERES		(x) Alíquota	% 3,00
				(=) Valor do imposto(ISS)	R\$ 105,00
Valor dos serviços 3.500,00		Desconto 0,00		Valor da nota 3.500,00	

Informações importantes:

- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <http://177.10.239.123:8080/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/>

MÉDIA COMPLEXIDADE

Código verificação: 6813875221230417

000479

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 49.537.643-8

FAVORECIDO: MR MEDICINA E SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 48.895.458/0001-82

VALOR: R\$ 3.500,00

DEBITO EM: 19/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041934

AUTENTICACAO SISBB: 8.141.CC9.C93.E56.D87

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
E118-KL0E
 Data de Emissão
18/04/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: JL. & S. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 49.183.481/0001-07 IM: 107032 IE:
 End: : RUA FLORINDO CANALES,51 - CEP: 17516635
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

Fone: 1434224352

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: 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 COMO TERCEIRO MÉDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/03/2023 A 31/03/2023 - R\$ 6.436,08

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
 R\$ 1.074,83 - 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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.436,08	2,0100%	129,36	6.436,08

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.436,08

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.16
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: 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: RS

6.436,08

DEBITO EM: 19/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041935

AUTENTICACAO SISBB:

F.00D.6CF.3E1.AA1.1FE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000432



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
04/2023



Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

13

17/04/2023

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

GARCA - SP - Brasil - CEP: 17.400-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: contabilidade@ahbb.org.br; relmedico.hsl@ahbb.org.br

End. Cobrança:

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1	Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/03/2023 a 31/03/2023 .	1.400,00	1.400,00
---	---	----------	----------

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	1.400,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	1.400,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,01 %
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
1.400,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00		1.400,00

Esta é a chave de validação: HBVM-ZNPR

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
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.16
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: 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: RS

1.400,00

DEBITO EM: 19/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041936

AUTENTICACAO SISBB: D.C12.E0B.A53.FA2.0C5

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
04/2023



Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

15

18/04/2023

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

GARCA - 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 como terceiro medico na unidade de pronto atendimento UPA 24hrs, na cidade de garça, em regime de plantão, no período de 01/03/2023 a 31/03/2023 - R\$ 1.400,00	1.400,00	1.400,00
---	--	----------	----------

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	1.400,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	1.400,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 28,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
1.400,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00		1.400,00

Esta é a chave de validação: WOVK-SOAD

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
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.16
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: 53.453-6

FAVORECIDO: L M SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 48.130.083/0001-60

VALOR: RS

1.400,00

DEBITO EM: 19/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041937

AUTENTICACAO SISBB: 1.97A.8E7.FC6.8BE.E02

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
36
Código de Verificação de Autenticidade
7EUC8092
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/04/2023 às 16:12:48
Chave de Acesso
572273769IURVDH6UZOHYJZ17HUGQIZ2

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 17/04/2023
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 47.293.787/0001-90	RG/Inscrição Estadual 000002579	Inscrição Municipal 000025920	Cadastro BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	Nome/Razão Social
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 como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/03/2023 a 31/03/2023 - R\$ 1.400,00.	1.400,00	R\$ 1.400,00

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\$ 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\$ 28,00	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\$ 1.400,00					
Val. Aprox. Tributos: Federal (6,00%) R\$84,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$28,00					

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **36** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7EUC8092**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

000487

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.16
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: 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\$

1.400,00

DEBITO EM: 19/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041938

AUTENTICACAO SISBB: D.B83.3E0.9DA.865.1B6

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da
NFS-e
59



Data e Hora da Emissão	18/04/2023 15:31:26	Competência	18/4/2023	Código de Verificação	ZBBQTC017
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GARÇA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	LEAL FEITOSA SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	44.754.254/0001-70	Inscrição Municipal	110414	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA ANTÔNIO MESQUITA DE OLIVEIRA, 129 - VILA CHICO JÚLIO CEP: 14405-244				
Complemento:	PVT SUP SALA	Telefone:	(61)9937-3560	e-mail:	novopianocontabilidade01@gmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARÇA - SP
Endereço e CEP	Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70 - WILLIANS CEP: 17400-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Razão social : Leal Feitosa Serviços Médicos LTDA
Profissional : Faissou Luis Leal Feitosa

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS COMO TERCEIRO MEDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24 HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/03/2023 A 31/03/2023

R\$ 2.158,32

FAISSON LUIS LEAL FEITOSA
NUBANK
AG: 0001
CONTA: 403451812

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	2.158,32	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$		2.158,32
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo		2.158,32
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:		() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	2.158,32	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$		0,00
		2-Não			

Avisos

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.16
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: 40.345.181-2

FAVORECIDO: LEAL FEITOSA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 44.754.254/0001-70

VALOR: R\$ 2.158,32

DEBITO EM: 19/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041939

AUTENTICACAO SISBB: 4.814.DAB.129.3C7.3AE



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

Número da Nota - Serie
000000000081 - 1

Autenticidade
V3YM-S7S1

Data de Emissão
17/04/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ISABELLA GONCALVES C S DE ANDRADE SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 41.544.256/0001-47 IM: 92429 IE: Fone:
 End: : AV. DAS ESMERALDAS, 4001 BLOCO F APT 34- CEP: 17516000
 Município: MARILIA UF: SP E-mail: LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: 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 01/03/2023 a 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>

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	719,44	2,2724%	16,34	719,44
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 719,44				

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.16
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: 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\$

719,44

DEBITO EM: 19/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041940

AUTENTICACAO SISBB: 0.871.CC0.01A.097.03D

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
94
Código de Verificação de Autenticidade
CGHY1GGXP
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/04/2023 às 14:43:53
Chave de Acesso
1837535S1AIRVT8J5YCPP3BVZHS73EV1

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 17/04/2023
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 37.785.323/0001-48	RG/Inscrição Estadual 2242820	Inscrição Municipal 000108317	Cadastro 000108317	Nome/Razão Social AHMAD ABDUL LATIF HAMZE
Logradouro Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007	CEP 17400-080	Cidade GARÇA-SP	Complemento ANEXO	Bairro FERRAROPOLIS
			Telefone (14) 99857-7990	E-mail TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	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 como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/03/2023 a 31/03/2023 - R\$ 2.800,00.	2.800,00	R\$ 2.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,8381%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8610102	Construção Civil
MEDICINA E BIOMEDICINA.				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 **94** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CGHY1GGXP**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.16
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: 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: RS

2.800,00

DEBITO EM: 19/04/2023

=====

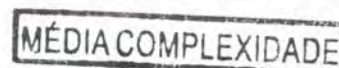
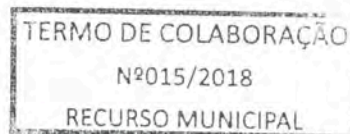
DOCUMENTO: 041941

AUTENTICACAO SISBB: D.A4E.BAF.AD1.16A.1ED

	PREFEITURA MUNICIPAL DE POMPEIA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota 101															
			Data e Hora de Emissão 17/04/2023 13:58:59															
			Código de Verificação * 80GW-B7SM															
			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 17/04/2023, 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 01/03/2023 a 31/03/2023 - R\$ 700,00.																		
<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 (%) 2,50</td> <td>Valor do ISS (R\$) 17,50</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\$ 700,00		Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 700,00	Alíquota (%) 2,50	Valor do ISS (R\$) 17,50	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\$ 700,00		Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 700,00	Alíquota (%) 2,50	Valor do ISS (R\$) 17,50												
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\$ 700,00 VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 700,00																		
OUTRAS INFORMAÇÕES - Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2019-02-27 - Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo V: 2,50%																		

RESULTADO DA VALIDAÇÃO DE AUTENTICIDADE DA NFS-E

Os dados acima estão gravados no banco de dados da Prefeitura Municipal de Pompeia. Qualquer dúvida sobre a autenticidade de uma nota fiscal de serviço eletrônica impressa, deve ser sanada realizando a consulta de Validação de Autenticidade da NFS-e que exibirá todos os dados gravados oficialmente no banco de dados. A igualdade das informações entre os documentos apresentados, confere veracidade.
 Consulta realizada pela internet através do IP 192.168.160.1 em 17/04/2023 às 13:59.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0044

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$

700,00

DEBITO EM: 19/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041942

AUTENTICACAO SISBB: 1.546.D49.445.909.649

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

020-436

 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 124		
			Série: E		
			Data Emissão: 17/04/2023		
			Certificação: 4CB8C-99F64		
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 Insc. Estadual: Bairro: VILA FORMOSA N°: 460 Município: PRESIDENTE PRUDENTE Compl.: E-mail: arthurocoelho@gmail.com UF: SP CEP: 19050-430 Telefone: 18998117322					
DADOS DO TOMADOR					
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Insc. Estadual: Bairro: VILA WILLIAMS N°: 70 Município: GARÇA Compl.: SALA 6 E-mail: UF: SP CEP: 17400-000 Telefone:					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO TERCEIRO MÉDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/03/2023 A 31/03/2023 - R\$ 2800,00. DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER - AG: 0218 - C/C: 13003402-0					
Item SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS 03/2023					
		Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 2.800,0000	Total R\$ 2.800,00
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL					
Valor Tributável: R\$ 2.800,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 2.800,00	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Desconto Incondicionado: R\$ 0,00		Desconto Condicionado: R\$ 0,00	
PIS: 0,000% R\$ 0,00		COFINS: 0,000% R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 2.800,00	
INSS: 0,000% R\$ 0,00		IR: 0,000% R\$ 0,00		Aliquota: 2,3185%	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00		VALOR LÍQUIDO DA NOTA		Valor do ISS: R\$ 64,92	
				Outras Retenções: R\$ 0,00	
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO 4.01 - Medicina e biomedicina.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 04/2023		Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP		Dt 17/04/2023 14:41:26	
Recolhimento: Sem Retenção		Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		Competência:	
CNAE: 8630503		Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III			
Observações:					
Impresso em: 17/04/2023 às 14:41:39					
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.					
Recebi(emos) de: COELHO CLINICA MEDICA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 124 Certificação 4CB8C-99F64	
Assinatura do Recebedor					

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.003.402-0

FAVORECIDO: COELHO CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 33.736.395/0001-44

VALOR: R\$

2.800,00

DEBITO EM: 19/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041943

AUTENTICACAO SISBB:

E.B86.BBA.3D0.9F6.233

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
00000000136 - 1
 Autenticidade
23F3-G1JO
 Data de Emissão
18/04/2023

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 Fone:
 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 como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/03/2023 a 31/03/2023

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	42,00	18,20	84,00	28,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.800,00	3,0000%	84,00	2.800,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.627,80

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.17
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: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 14.178.249-8

FAVORECIDO: FLAVIA BICUDO CINTRA LTDA

CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74

VALOR: R\$

2.627,80

DEBITO EM: 19/04/2023

DOCUMENTO: 041944

AUTENTICACAO SISBB: F.1BF.546.930.E84.22D

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

168

Código de Verificação de Autenticidade

BRVFEP2FH

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/04/2023 às 10:03:29

Chave de Acesso

1837956AJ3UD2HRVUTJJ4E3CZXBVXY09

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 18/04/2023
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

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	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/03/2023 a 31/03/2023 - R\$ 700,00.	700,00	R\$ 700,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota 3,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-					
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\$ 21,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (700,00 x 0,65%) R\$ 4,55	COFINS (700,00 x 3,00%) R\$ 21,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (700,00 x 1,50%) R\$ 10,50	CSLL (700,00 x 1,00%) R\$ 7,00	Outras Retenções 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
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE OBA OGAWA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 168 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BRVFEP2FH.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:17
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000161174193360000065695

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 41.945
NOSSO NUMERO 31072230000000161
CONVENIO 03107223
DATA DE VENCIMENTO 30/04/2023
DATA DO PAGAMENTO 19/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO 656,95
VALOR COBRADO 656,95

NR.AUTENTICACAO 8.675.707.D45.DB5.F78

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

030502

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE casade carnes garca CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA R. DEP. M. J. FERNANDES, 1016, 1016 - rebelo 17400000 GARCA - SP Fone: 1434061900 brancoesarauza@hotmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 604 SÉRIE 1 Page 1 of 1		 CHAVE DE ACESSO 35230367504217000100550010000006041012218923 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 135230486340301																																																																																																																																															
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315014510115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT		CNPJ 67.504.217/0001-00																																																																																																																																													
DESTINATÁRIO/ REMETENTE NOME/ RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 DATA DE EMISSÃO 31/03/2023																																																																																																																																																	
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 MUNICÍPIO GARCA UF SP		BAIRRO / DISTRITO WILLIANS FONE / FAX 34075066		CEP 17400-000 DATA DE SAÍDA 31/03/2023																																																																																																																																													
CÁLCULO DO IMPOSTO <table border="1"> <tr> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</td> <td>VALOR DO ICMS</td> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.</td> <td>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>2.935,00</td> </tr> <tr> <td>VALOR DO FRETE</td> <td>VALOR DO SEGURO</td> <td>DESCONTO</td> <td>OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS</td> <td>VALOR TOTAL DO IPI</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td>VALOR TOTAL DA NOTA</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td>2.935,00</td> </tr> </table>						BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	0,00	0,00	0,00	0,00	2.935,00	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00					VALOR TOTAL DA NOTA					2.935,00																																																																																																														
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS																																																																																																																																													
0,00	0,00	0,00	0,00	2.935,00																																																																																																																																													
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI																																																																																																																																													
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																																																																																																																													
				VALOR TOTAL DA NOTA																																																																																																																																													
				2.935,00																																																																																																																																													
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - Emitente CODIGO ANTT PLACA DO VEIC UF CNPJ/CPF ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSC. ESTADUAL QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO																																																																																																																																																	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS <table border="1"> <thead> <tr> <th>CODIGO PRODUTO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO</th> <th>NCM/SH</th> <th>Cst/Csosl</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>21</td> <td>COXA SOBRECOXA</td> <td>02013000</td> <td>0102</td> <td>5.102</td> <td>KG</td> <td>7,000</td> <td>13,00</td> <td>91,00</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>58,000</td> <td>30,00</td> <td>1.740,00</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>4,000</td> <td>32,00</td> <td>128,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>,0000</td> </tr> <tr> <td>19</td> <td>FILE DE FRANGO</td> <td>02013000</td> <td>0102</td> <td>5.102</td> <td>KG</td> <td>22,000</td> <td>18,00</td> <td>396,00</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>4,000</td> <td>26,00</td> <td>104,00</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>8,000</td> <td>14,00</td> <td>112,00</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>7,000</td> <td>34,00</td> <td>238,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>,0000</td> </tr> <tr> <td>39</td> <td>PERNIL SUINO</td> <td>02013000</td> <td>0102</td> <td>5.102</td> <td>KG</td> <td>4,000</td> <td>18,50</td> <td>74,00</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/Csosl	CFOP	UNI	Quantid	Unitario	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	21	COXA SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	7,000	13,00	91,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000	9	ACEM E MUSCULO	02013000	0102	5.102	KG	58,000	30,00	1.740,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000	8	MIOLO DE PALETA	02013000	0102	5.102	KG	4,000	32,00	128,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000	19	FILE DE FRANGO	02013000	0102	5.102	KG	22,000	18,00	396,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000	40	LOMBO SUINO	02013000	0102	5.102	KG	4,000	26,00	104,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000	25	SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	8,000	14,00	112,00	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	7,000	34,00	238,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000	39	PERNIL SUINO	02013000	0102	5.102	KG	4,000	18,50	74,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Cst/Csosl	CFOP	UNI	Quantid	Unitario	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %																																																																																																																																				
21	COXA SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	7,000	13,00	91,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000																																																																																																																																				
9	ACEM E MUSCULO	02013000	0102	5.102	KG	58,000	30,00	1.740,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000																																																																																																																																				
8	MIOLO DE PALETA	02013000	0102	5.102	KG	4,000	32,00	128,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000																																																																																																																																				
19	FILE DE FRANGO	02013000	0102	5.102	KG	22,000	18,00	396,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000																																																																																																																																				
40	LOMBO SUINO	02013000	0102	5.102	KG	4,000	26,00	104,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000																																																																																																																																				
25	SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	8,000	14,00	112,00	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	7,000	34,00	238,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000																																																																																																																																				
39	PERNIL SUINO	02013000	0102	5.102	KG	4,000	18,50	74,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000																																																																																																																																				
RESERVADO AO FISCO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL LANÇADO media 06 ABR 2023																																																																																																																																																	
RECEBEMOS DE CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 31/03/2023 VALOR TOTAL: 2.935,00 DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIANS, GARCA-SP DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR																																																																																																																																																	
NF-e Nº 604 SÉRIE 1																																																																																																																																																	

20/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:27:26
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	20/04/2023
NR. DOCUMENTO	550.290.000.009.913
VALOR TOTAL	2.935,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME	
AGENCIA: 0290-9	CONTA: 9.913-9
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	7.7B2.F3A.661.4A9.924
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEREMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 000.001.569
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME
RUA CARLOS FERRARI, 402 - - CENTRO, Garca, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434710025

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.001.569
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO
CHAVE DE ACESSO
3523 0423 0382 2300 0143 5500 1000 0015 6916 2000 9901
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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 315051550113 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 23.038.223/0001-43

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230520798279 - 06/04/2023 10:17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -

MUNICÍPIO Garca

Bairro/DISTRITO
VILA WILLIAMS

FONE/FAX

UF SP

CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60

CEP 17400-000

DATA DA EMISSÃO 06/04/2023

DATA DE ENTRADA/SAÍDA 06/04/2023

HORA DE ENTRADA/SAÍDA 09:35

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	827,28
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	827,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	PÃO FRANCES	19059090	0400	5101	KG	55,9200	12,0000	671,04					
30	MORTADELA	21069090	0400	5102	KG	5,5800	28,0000	156,24					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1993615			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

20/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:27:26
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 20/04/2023
NR. DOCUMENTO 550.290.000.084.600
VALOR TOTAL 827,28

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
=====

NR.AUTENTICACAO 0.80B.598.8DE.55D.601

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI
46.087.854/0001-58
RUA DUQUE DE CAXIAS 368
01301-531 - CAMPINAS - SP



Bradesco | 237-2 |

23790.04605 90000.020348 31006.460005 9 93260000214400

Beneficiário SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI		CPF/CNPJ 46.087.854/0001-58	Ag/Cod. Beneficiário 0046 / 0064600	Vencimento 20/04/2023
Pagador 21166 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60		Nº documento 203431		Nosso número 09 / 00000203431-2
Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento 2.144,00
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Mensalidade Associativa Referente: 3/2023
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,
03/2023.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



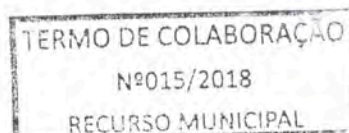
Bradesco | 237-2 |

23790.04605 90000.020348 31006.460005 9 93260000214400

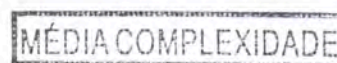
Local de pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 20/04/2023
Beneficiário SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI / CNPJ: 46.087.854/0001-58 RUA DUQUE DE CAXIAS 368 - CAMPINAS - SP - 01301-531					Agência/Código beneficiário 0046 / 0064600
Data do documento 20/03/2023	Nº documento 203431	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 12/04/2023	Nosso número 09 / 00000203431-2
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: 3/2023 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, 03/2023.					(-) 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 - GARCA - SP					Cód. Baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



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



Rubrica: 52

000007

MOVIMENTOS							
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
7105	ANA CAROLINA ZANETA	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2498	ANA PAULA DA SILVA	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2779	ANA VALERIA FAVERO	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISAN	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2664	FABIO CESAR BRANDAO	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2544	HUGO ISSAO TIZURA	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
4909	JULIA GIOLO JORGE	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
7058	LARISSA TEODORO MOURA	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2793	MARIA JOSE MEIRA	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2674	MARIA REGINA DA SILVA	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2594	RINALDO JORGE DE MELO	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2688	ROSANA GOMES FELIX	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2605	ROSELY VASCO	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2639	SUELY MIDORI HANDA	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

Rubrica: 52

000000

MOVIMENTOS							
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
Total da Rubrica:			2.144,00	2.144,00			
Total da empresa:			2.144,00	2.144,00			

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

030519

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:17
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790046059000002034831006460005993260000214400

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 42.001

DATA DE VENCIMENTO 20/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 20/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.144,00

VALOR COBRADO 2.144,00

NR.AUTENTICACAO E.2D1.127.17D.A04.013

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 MUNICIPAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO 391
WILLIAMS
17402-062 GARÇA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 298029607 Série C
Data de Emissão: 12/04/2023
Data de Apresentação: 13/04/2023
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310096475834
Leitura Próximo Mês: 11/05/2023

000010

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN
07	GARBU031-00000208	304927678	714265198

Reservado ao Fisco
7E31.4C15.B03E.282B.08C4.9867.17CC.3AD8

PREZADO(A) CLIENTE

Declaração de Quitação Anual de Débitos: As faturas emitidas dessa unidade consumidora, sob sua responsabilidade referente ao ano de 2022 e dos anos anteriores, foram quitadas para comprovar o cumprimento de suas obrigações, esta declaração substitui respectivos comprovantes de pagamento.

O valor da sua conta mudou a partir de 08/04/23 conforme Revisão Tarifária Periódica com efeito médio de 4,60% homologado pela Resolução 3.183/2023 ANEEL. Saiba mais em www.cpfl.com.br/paulista/reajuste

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO, 391
WILLIAMS
17402-062 GARÇA - SP

CNPJ: 45.349.461/0009-60
INSC. EST: ISENTA
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	714265198	INSTALAÇÃO 41016211	ABR/2023	20/04/2023	450,31

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 913961885260	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 0,74%	COFINS 3,45%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSO	ABR/23	480,000	kWh	0,46704167	224,18	224,18	18,00	40,35	183,83	1,36	6,34	Verde
0601	Consumo - TE	ABR/23	480,000	kWh	0,38154167	183,14	183,14	18,00	32,97	150,17	1,11	5,18	18 Dias Verde
	Total Distribuidora					407,32							12 Dias Verde
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	ABR/23				42,99							

Total Consolidado

450,31 407,32 73,32 334,00 2,47 11,52

HISTÓRICO DE CONSUMO			kWh Dias		TARIFA ANEEL			EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS						
2023 ABR		480	30	Consumo	TUSD	TE	304927678	Ativa	Leitura 12/04/2023 8780	Leitura 13/03/2023 8732	Fator Multipl. 10,00	Consumo [kWh] 480	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês 11/05/2023
MAR		450	32	Consumo kWh	0,36692833	0,29974000								
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											

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfli.com.br

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO IMPORTANTE



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 298029607 Série C

CódDébAut-Banco
310096475834

Total a Pagar (R\$)
450,31

Data de Vencimento
20/04/2023

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

MACROCONTABIL - BRANDAO
FARMA JU
MECANOGRAFA

RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIAMS
RUA SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA 27 - CENTRO
RUA BARAO DO RIO BRANCO 27 - CENTRO

836600000043 503100403248 834344505039 100964758344



Autenticação Mecânica

030511

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

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	50310040324-8
	83434450503-9	10096475834-4
Data do pagamento		20/04/2023
Valor em Dinheiro		450,31
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		450,31

DOCUMENTO: 042002

AUTENTICACAO SISBB: 5.E99.A03.ED4.B75.EFA

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE Jose Brancaglion Junior EPP		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.034.713 SÉRIE: 001										
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR												
 Jose Brancaglion Junior EPP Rua Humaita, 1523 VI Carvalho CEP 17205-120 Jau - SP Telefone: (14) 3624-8000		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.034.713 SÉRIE 001 FOLHA 01/01		 CHAVE DE ACESSO 3523 0374 2064 6700 0129 5500 1000 0347 1319 3060 6293 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 135230429444031 21/03/2023 13:59:00										
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda		IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 74.206.467/0001-29										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 401066825118														
DESTINATÁRIO / REMETENTE														
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60										
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6				BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS										
MUNICÍPIO GARÇA		FONE / FAX (14) 3532-5198		CEP 17402-064										
FATURA 001 20/04/23 337,76		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 116945108113										
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CALC DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE CALC DO ICMS ST 0,00										
VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR ICMS DESONERADO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 337,76										
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00										
OUTRAS DESPACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 337,76										
TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS														
RAZÃO SOCIAL Braspress Transportes Urgentes Ltda.		FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANTT										
ENDEREÇO RUA CEL. MARQUES RIBEIRO, 225		MUNICÍPIO Sao Paulo		PLACA DO VEÍCULO										
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE Volume		UF SP										
MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,800										
PESO LÍQUIDO 0,000														
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
19909	Conector RJ45 Secon CAT5E	85369090	060	5405	pc	20	0,80	16,00	0,00	0,00	0,00		0	
15700	Switch 8 Portas Mercusys 10/100Mbps MS108	85176254	060	5405	pc	1	77,26	77,26	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 23,89 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
15257	Placa de Rede Vmik PCI-E 10/100/1000 PRV1000E	84733049	060	5405	pc	1	77,00	77,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 26,43 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
20194	Headset Oex Call Center HS101	85183000	060	5405	pc	2	83,75	167,50	0,00	0,00	0,00		0	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL														
CÁLCULO DO ISSQN														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 23312		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN								
DADOS ADICIONAIS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES						RESERVADO AO FISCO 28 MAR. 2023 MÉDIA COMPLEXIDADE LANÇADO								
PEDIDO Nº 1077 Local da entrega Rua: Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams - Garça/SP - 17402-064 Responsável por receber Anderson - Horário da entrega: MANHA/TARDE Boleto em anexo						Desenvolvido por IDEAL								

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:17
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860140034700900558040010993260000033776

BENEFICIARIO:

JOSE BRANCAGLION JUNIOR

NOME FANTASIA:

JOSE BRANCAGLION JUNIOR

CNPJ: 74.206.467/0001-29

BENEFICIARIO FINAL:

JOSE BRANCAGLION JUNIOR

CNPJ: 74.206.467/0001-29

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	42.003
DATA DE VENCIMENTO	20/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	337,76
VALOR COBRADO	337,76

NR.AUTENTICACAO 1.1CB.64F.5C8.B45.EA6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP, OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.										NF-e						
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR								Nº: 35379						
										SÉRIE: 1						
		LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP.				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		CONTROLE DO FISCO								
Rua Amoipira, 365 - Vila Isa		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA				1										
São Paulo - SP		Nº: 35379						CHAVE DE ACESSO								
CEP: 04689-070		Série: 1						3523 0304 5142 0700 0135 5500 1000 0353 7910 7944 8176								
Fone: 1156317840		FOLHA 1 / 1						Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.								
NATUREZA DA OPERAÇÃO						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO										
VENDA						135230440927435 23/03/2023 08:51:32										
INSCRIÇÃO ESTADUAL			INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.			CNPJ / CPF										
116585592110						04.514.207/0001-35										
DESTINATÁRIO / REMETENTE																
NOME / RAZÃO SOCIAL						CNPJ / CPF			DATA EMISSÃO							
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil						45.349.461/0009-60			23/03/2023 08:44:47							
ENDEREÇO				BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA SAÍDA / ENTRADA								
Rua Dr. Orlando Thiago Santos, 70 Sala: 06				Vila Williams		17400-000		23/03/2023								
MUNICÍPIO			FONE / FAX		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA / ENTRADA							
Garça			1434075062		SP				08:45:12							
FATURA / PARCELA																
001 20/04/2023 600,00																
CÁLCULO DO IMPOSTO																
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS								
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 600,00								
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA						
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 600,00						
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																
NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF						
Correios				0-REMETENTE						CNPJ / CPF						
ENDEREÇO				MUNICÍPIO						UF						
										INSCRIÇÃO ESTADUAL						
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO						
1		CAIXA						1,5000		1,5000						
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS																
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS				NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR		ALÍQUOTA %	
21067	Papel Termossensível p/ Cardiotoco MEDPEJ MF-9100 - 112mm x 100mm x 150fils Lote: PEC043/23				48234000	0101	5101	PCT	15	40,0000	600,00	0,00	ICMS	IPI	ICMS	IPI
													0,00	0,00	0,00	0,00
CÁLCULO DO ISSQN																
INSCRIÇÃO MUNICIPAL				VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				VALOR DO ISSQN				
32275595																
DADOS ADICIONAIS																
Informações complementares de interesse do Contribuinte: Permite aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 23,76 correspondente à alíquota de 3,96% nos termos do art. 23 da LC 123/2006. PEDIDO Nº: 277830548.												RESERVADO AO FISCO				
Informações da Fatura: Nº da Fatura: 35379 Valor Original: R\$ 600,00 Valor do Desconto: R\$ 0,00 Valor Líquido: R\$ 600,00.												MÉDIA COMPLEXIDADE				
												27 MAR. 2023				
												LANÇADO				

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: 2.30
DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 23/03/2023 08:52

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:17
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790461019308200000602016526507193260000060000
BENEFICIARIO:

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E

NOME FANTASIA:

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E

CNPJ: 04.514.207/0001-35

BENEFICIARIO FINAL:

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E

CNPJ: 04.514.207/0001-35

PAGADOR:

ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	42.004
DATA DE VENCIMENTO	20/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	600,00
VALOR COBRADO	600,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.07B.BDD.DE3.B15.FB9

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 00004824 SÉRIE 32

MESSER Gases for Life
MESSER GASES LTDA
ENDERECO: Rodovia Cónego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Perquê
MUNICÍPIO: Cubatão
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 000004824
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3523 0360 6192 0200 4801 5503 2000 0048 2413 5837 5820
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 60.619.202/0048-01		DADOS DA NF-e	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 283.022.347-110		NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL AHBB		PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135230443501578 / 23.03.2023 - 14:37:26	
ENDERECO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		DATA DA EMISSÃO 23.03.2023	
MUNICÍPIO GARÇA		TELEFONE / FAX 014-35325198		DATA DE SAÍDA / ENTRADA	
FUNDACÃO DE PAGAMENTO 28 dias da data		Nº ORDEM 014-35325198		CEP 17400-000	
BASE CÁLCULO DO ICMS 4.377,69		1º VENCIMENTO 20.04.2023		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
VALOR DO FRETE 113,49		Nº ORDEM 4.377,69		2º VENCIMENTO VALOR	
VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		HORA DE SAÍDA	
RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA		CÓDIGO ANTI 00776277		VALOR DOS PRODUTOS 4.264,20	
ENDERECO V ANHANGUERA SN, KM 114		MUNICÍPIO SUMARE		VALOR TOTAL DA NOTA 4.377,69	
VOLUMES 1 Espécie 1 Granel		NÚMERO		CNPJ / CPF 49.871.213/0001-88	
COD. PRODUTO 88100009000		DESCR. DOS PRODUTOS/SERVIÇOS GÁS 1.073 OXIGÊNIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL		INSCRIÇÃO ESTADUAL 671195894118	
NCM/SH 2804.40.00.000 5123 M3		V. UNITÁRIO 4,768900		PESO BRUTO 1.185,970 KG	
CST 0		QUANTIDADE 854,000		PESO LÍQUIDO 1.185,970 KG	
V. TOTAL 4.264,20		V. ICMS 4.377,69		V. IPI 0,00	
V. OUTRAS DESPESAS 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. DESCONTO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. FRETE POR CONTA 0		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. OUTRAS DESPESAS 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. VALOR DO FRETE 113,49		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:17
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070101203324193260000437769

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	42.005
DATA DE VENCIMENTO	20/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	4.377,69
VALOR COBRADO	4.377,69

=====

NR.AUTENTICACAO 6.9DF.F1C.E7C.E2D.4B7

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Acácia Comercio de Medicamentos
Ltda

Av. Princesa Do Sul, 3303
Bairro: Jardim Andere
37062-180 Varginha - MG

Fone: (35)3690-1150
Fax: (35)3690-1150

20 ANOS

Referência em atendimento

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 236.625
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3123.0303.9450.3500.0191.5500.1000.2366.2510.0806.2971

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

131235279345265 - 21/03/2023 10:11:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

707.088.401.0016

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.945.035/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

21/03/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

21/03/2023

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(14)3407-5062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:11:18

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

236625/1 - 20/04/23 - 1138,10 | 236625/2 - 05/05/23 - 1138,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.276,20

VALOR DO ICMS

273,14

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.276,20

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

2.276,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

SAL EXPRESS SOLUCOES LOG E TRA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

86.392.529/0001-13

ENDEREÇO

RUA JOSE RIBEIRO BUENO, 1069

MUNICÍPIO

VARGINHA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

707.738.958.0047

QUANTIDADE

19

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0001

PESO LÍQUIDO

0,0001

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2908 30049099	(+) SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML SIST FECH. CX 20BOL Lote: 339922 - 31/12/2024 Qtde: 380.00 / CEST: 13.001.01	000 6108	BOL	380,0000	5,9900	0,0000	2.276,20	2.276,20	273,14	0,00	12,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVARIA
Só será realizado a Troca com
ressalva no comprovante.
No Ato da Entrega.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Endereço de Entrega - Cidade: -, Bairro: -, CEP: -, Nro.: 0 PEDIDO 276809844 // Nro
Pedido: 58536 / EMITIDA EM CONFORMIDADE COM A RESOLUCAO DE
DIRETORIA COLEGIADA RDC N 430, DE 8 DE OUTUBRO DE 2020 / EMENDA
CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 2276,20/ ICMS
Destino: R\$ 29,59 (100% em 2019) /

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANCADO

24 MAR. 2023



20 ANOS

Referência em atendimento

CC-e Carta de Correção**Informações da NF-e**

Nº: 236625

Série: 1

Entrada/Saída: S

Data de emissão: 21/03/2023 00:00:00

Protocolo de Autorização: 131235279345265

Data/Hora da Autorização: 21/03/2023 10:11:22

Chave de acesso: 31230303945035000191550010002366251008062971

Destinatário/Remetente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Valor Total: R\$2.276,20

Informações da Carta de Correção

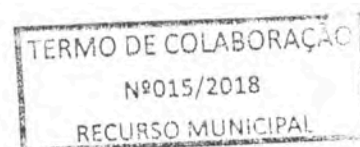
Lote: 5072

Sequencial do evento: 1

Data/Hora do evento: 21/03/2023 10:15:42

Texto da Carta de Correção

ITEM: SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML SIST. FECH. CX 20BOL: LOTE CORRETO: 339822 - VAL: 12/24 - QTD: 380 BOL

**Condições de Uso da Carta de Correção**

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.

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:17
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23791137039000000495337000701005593260000113810

BENEFICIARIO:

ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIR

NOME FANTASIA:

ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIR

CNPJ: 03.945.035/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIR

CNPJ: 03.945.035/0001-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.006

DATA DE VENCIMENTO 20/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 20/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.138,10

VALOR COBRADO 1.138,10

NR.AUTENTICACAO 7.5C2.56E.823.45D.434

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

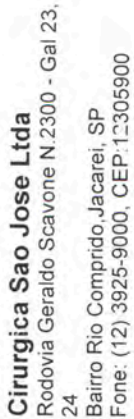
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

SÉRIE 2 FOLH 1A



CHAVE DE ACESSO

3523 0355 3090 7400 0104 5500 2000 2475 2010 8636 7793

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

NF-e

247.520

SÉRIE:2

RECEBIMOS DE CURTUMEZ S&O S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 4519 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - <SEM REGIO> - (R\$ 1.166,10)(hum mil e cento e sessenta e seis reais e dez centavos)

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

NATUREZA DA OPERAÇÃO		Vda merc adq ou rec terceiros		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		135230441629528 23/03/2023 10:14:35		CNPJ		55.309.074/0001-04		DATA DA EMISSÃO		23-03-2023	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		392118024118		INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO				CNPJ		45.349.461/0009-60		DATA DA ENTRADA/SAÍDA		23-03-2023	
NOME/RAZÃO SOCIAL		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		BAIRRO/DISTRITO		Vila Williams		CNPJ		45.349.461/0009-60		HORA DE SAÍDA		10:14:30	
ENDERECO REMETENTE		Rua Dr. Orlando Thiago Santos Nº 70, Sala 6		FONE/FAX		(14) 3532-5198		UF		SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
FATURA/A		GARÇA		A PRAZO - 28 DIAS OUT=001 Venc=20/04/2023 Valor=1.166,10											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		1.166,10		VALOR DO ICMS		209,90		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00	
VALOR DO FRETE		0,00		VALOR DO SEGURO		0,00		DESCONTO		0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00	
RAZÃO SOCIAL		RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA		FRETE POR CONTA		0 - Emitente		CÓDIGO ANTT				PLACA DO VEÍCULO			
ENDERECO		RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS N. 550		MUNICÍPIO		RIBEIRAO PRETO						UF		SP	
QUANTIDADE		6,00		ESPÉCIE				PESO BRUTO		9,0950 Kg		PESO LÍQUIDO		9,0950 Kg	
CÓD. PROD.		5411		CATETER PIOX TIPO OCULOS INF EMB PGC - MARKMED Lote: 18810 D.Fab. 01/07/22 D.Val. 01/07/26		CST		5102		UN		14		QTD	
5411		CATETER PIOX TIPO OCULOS INF EMB PGC - MARKMED Lote: 18810 D.Val. 01/07/27		CST		5102		UN		14		QTD		QTD	
7888		NOBRE - CLEAN Lote: 11/2022 D.Fab. 01/11/22 D.Val. 01/11/25		CST		5102		EN		1800		QTD		QTD	
518		LENCOL BRANCO DESC 2 00X0 90M C/ELAS 20G C/10 SOFT - ANADONAL Lote: 401-23 D.Val. 01/01/25		CST		5102		UT		300		QTD		QTD	
3065		SONDA URETRAL 10 EMB PGC - MARKMED Lote: 19886 D.Val. 01/02/27		CST		5102		UN		60		QTD		QTD	
3068		SONDA URETRAL 14 EMB PGC - MARKMED Lote: 19728 D.Fab. 01/01/23 D.Val. 01/01/27		CST		5102		UN		20		QTD		QTD	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		0,00		VALOR DO ISSQN		0,00		RESERVADO AO FISCO		0,00		VALOR DO ISSQN		0,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		0,00		VALOR DO ISSQN		0,00		RESERVADO AO FISCO		0,00		VALOR DO ISSQN		0,00	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		Número do Pedido 277523325 Total Aproximado dos Tributos da Nota (Fonte: IBPT - LEI Nº 12.741 DE 8 DE DEZEMBRO DE 2012): 307,64 Nro do Pedido do Cliente: 277523325 Nro Único da nota: 126773 Pedidos Origem: 9757 Vendedor: 20 End. de Entrega: Rua Dr. Orlando Thiago Santos, 70 Sa. Bairro. Vila Williams, Cidade GARÇA, UF: SP, Cep: 17.400-000 Ordem de Carga: 557 Número do Pedido 277523325													
DADOS ADICIONAIS		TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018													
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		ENCARGADO													

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:17
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080019411025008218320003993260000116610

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 42.007
DATA DE VENCIMENTO 20/04/2023
DATA DO PAGAMENTO 20/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.166,10
VALOR COBRADO 1.166,10

NR.AUTENTICACAO 3.779.90B.2E4.6C7.6E1

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

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

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

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. 000.207.358

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4123 0310 9729 4800 0162 5500 1000 2073 5814 6347 8283

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

141230074852828 - 23/03/2023 14:03:01

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 / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

23/03/2023

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

Bairro - DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

23/03/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

(14)3407-5062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:03:00

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
Ven. 20/04/2023
valor RS 1.488,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T.	0,00	VALOR DO ICMS S.T.	0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	VALOR DO PIS	21,58	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.488,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR DA COFINS	99,40	VALOR TOTAL DA NOTA	1.488,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		CNPJ / CPF	
ALEJO TRANSPORTES				(0) Emitente						10.353.590/0001-90	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		BARUERI		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
AV MARGINAL PROJETADA								SP		206324351112	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
8		CAIXA				3		13.285		13.285	
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	ALÍQ ICMS	VALOR IPI	ALÍQ IPI
497	ELETRODO ADULTO C/50 MAXICOR (MAXIC) Lote: 022-029 Fab: 02/12/2022 Val: 01/12/2025 PMC: 27,29 Lista (o), Repasse 14.58%; Volume: 8 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898931988053	90181990	241	6108	PCT	16	10,5000	0,00%	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4615	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML C/200 ISOFORMA (ISOFA) Lote: 2120233 Fab: 13/12/2022 Val: 13/12/2024 PMC: 149,00 PF: 107,78; Lista (+); Repasse 6.82%; Volume: 4,5,6 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898361700041	30049099	041	6108	CX	3	60,0000	0,00%	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23680	EQUIPO MACROGOTAS PCT C/25 POLI COMPLETO HEMA 06 C/INJ TKL (TKL) Lote: 221105 Fab: 01/01/2023 Val: 01/01/2027 PMC: 0,00 Lista (o), Repasse 14.58%; Volume: 1,2,3,7,8 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898547244758	90189010	241	6108	PCT	60	19,0000	0,00%	1.140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: AHBB

PEDIDO 277523325

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, EXCETO QUANDO

SOLICITADO Whatsapp (14) 3407-5062

ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO: 1.488,00 ICMS: 73,92

Total PMC: R\$883,64

Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT

REPRES. 190 OPERAD.: 168 AG. COB-BANCO DO BRASIL DUPLICATA Rota: ALEJO

PED.VENDA: 421522

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

27 MAR. 2023

27 MAR. 2023

LANÇADO

AML NFe 4.00 Danfe DPH v1.0.0 InformaNFe

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:17
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090334124600100044680171393260000148800

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	42.008
NOSSO NUMERO	33412460000044680
CONVENIO	03341246
DATA DE VENCIMENTO	20/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.488,00
VALOR COBRADO	1.488,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.FEB.89C.D00.BDA.CB4

=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	DATA DE RECEBIMENTO 27 MAR. 2023	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000903483 SÉRIE I
---	-------------------------------------	---	-------------------------

Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 IMIGRANTE Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 Fax: 55-51-37187600 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000903483 SÉRIE I FOLHA 01/02	
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4323 0307 7522 3600 0123 5500 1000 9034 8319 4515 5074
		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. / VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143230064627912 23/03/2023 14:31:29-03 00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 821012618116	CNPJ 07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70,SN MUNICÍPIO GARÇA FATURA 001 20/04/2023 2 786,25	BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS CEP 17402-064	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 23/03/2023 DATA ENTRADA/SAÍDA HORA ENTRADA/SAÍDA
FONE/FAX 1434075062	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

002 18/05/2023 2 786,25									
-------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

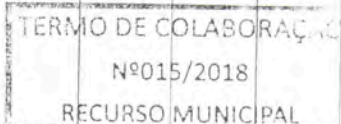
CALCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CALCULO DO ICMS 5.572,50	VALOR DO ICMS 584,37	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.572,50					
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 5.572,50				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS									
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA ENDEREÇO RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040 QUANTIDADE 17	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE MUNICÍPIO CHAPECO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SC	CNPJ/CPF 00.428.307/0001-98	INSCRIÇÃO ESTADUAL 252936787	PESO BRUTO 204,000	PESO LÍQUIDO 187,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10615	BUTILFSCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GEN FARMACE LOTE: HS22C017 - DT.FABR: 19/05/22 - D T.VALID: 31/03/24 - GTIN: 7898166042 032 - REG. M. S.: 1108500430011 - F ABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039099	000	6108	AM	100,00	0,89000	89,00	89,00	10,68	0,00	12,00%	0,00%
02045	DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 120 AMP IM /IV GEN TEUTO LOTE: 26584831 - DT.FABR: 06/10/22 - D T.VALID: 31/10/24 - GTIN: 7896112126 584 - REG. M. S.: 1037004700052 - F ABRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	30049069	500	6108	AM	1.200,00	1,33000	1.596,00	1.596,00	191,52	0,00	12,00%	0,00%
10877	SERINGA DESC. 10ML S/AG C/100 LISA DES CARPACK LOTE: 2SSLA0115 - DT.FABR: 14/03/23 - DT.VALID: 30/11/27 - GTIN: 78982838 15069 - REG. M. S.: 0010330669025 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS D	90183119	200	6108	UN	3.500,00	0,20190	706,65	706,65	28,27	0,00	4,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 30138002	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN										

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: PALOMA DE AVILA GRUNWALD ID BIONEXO 277523325 - ENTREGAR RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 - GARÇA/SP CEP: 17400000 - RECEBIMENTO DE SEG A SEX 07HRS - 12HRS / 14HRS - 17HRS Pedido(s): 619786 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1119 59 (20.09%) Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 254.33	Prezado Cliente: Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que: - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete. - Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.	MÉDIA COMPLEXIDADE 28 MAR. 2023 LANÇADO



04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:17
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000002825639007763103293260000278625

BENEFICIARIO:

MEDILAR

NOME FANTASIA:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.009

DATA DE VENCIMENTO 20/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 20/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.786,25

VALOR COBRADO 2.786,25

NR.AUTENTICACAO 5.BDC.49A.AE6.ACE.F02

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de 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 SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 03/04/2023 VALOR TOTAL: 702,57
DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000, CIDADE: GARÇA, ESTADO: SP.

0005-8

NF-e 000001272

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
RUA JOAO MANZANO, 475 - FERRAROPOLIS

GARÇA / SP
CEP: 17404-312
FONE: (14)34710336

E-MAIL: luciana@redeyeshortifruti.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000001272
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
35230412965462000122550010000012721000310377

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230502120370 03/04/2023 16:53:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

315029067115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

12.965.462/0001-22

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

03/04/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/ DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

03/04/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

34075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

16:53:26

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

702,57

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

702,57

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

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	ALÍQUOTAS IPI
5876	ABACAXI PEROLA un	08043000	040	5929	UN	2,000	4,59	9,18					
2455	ABOBRINHA BRASILEIRA kg	07099300	040	5929	KG	5,065	5,99	30,34					
4503	ALFACE mc	07051100	040	5929	UN	16,000	4,99	79,84					
8150	ALMEIRAO mc	07099990	040	5929	UN	3,000	3,99	11,97					
2363	BANANA NANICA kg	08039000	040	5929	KG	1,125	5,99	6,74					
2325	BATATA ESPECIAL kg	07019000	040	5929	KG	21,150	3,94	83,33					
2400	BERINJELA kg	07093000	040	5929	KG	5,200	4,99	25,95					
5708	BROCOLIS CHINES un	07041000	040	5929	UN	3,000	9,99	29,97					
2332	CEBOLA kg	07031019	040	5929	KG	10,100	2,99	30,20					
8143	CHEIRO VERDE mc	07099990	040	5929	UN	15,000	3,50	52,50					
20770	COUVE MANT mc	07041000	040	5929	UN	12,000	3,99	47,88					
4701	HORTELA mc	07129090	040	5929	UN	1,000	3,99	3,99					
2394	MACA GALA kg	08081000	040	5929	KG	1,065	5,45	5,80					
3278	MAMAO FORMOSA kg	08072000	040	5929	KG	7,255	8,85	64,22					
2776	MANDIOCA C CASCA kg	07141000	040	5929	KG	10,050	2,99	30,05					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 53º RICMS/SP
Ref. CF-e-SAT: 101 - COO: 3387, 4193, 100038, 101319, 101728 / CF-e-SAT: 103 - COO: 54052

Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Dobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

LANCADO

media

10 ABR. 2023

005529

RECEBEMOS DE SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 03/04/2023 VALOR TOTAL: 702,57
 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000, CIDADE: GARÇA, ESTADO: SP.

NF-e 000001272

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA
 RUA JOAO MANZANO, 475 - FERRAROPOLIS

GARÇA / SP

CEP: 17404-312

FONE: (14)34710336

E-MAIL: luciana@redeyeshortifruti.com.br

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

Nº 000001272

SÉRIE 1

FOLHA 2/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35230412965462000122550010000012721000310377

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230502120370 03/04/2023 16:53:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

315029067115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

12.965.462/0001-22

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

03/04/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/ DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

03/04/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

34075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

16:53:26

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	ALÍQUOTAS IPI
2448	MELANCIA kg	08071100	040	5929	KG	5,198	3,89	20,22					
2387	PIMENTAO VERDE kg	07096000	040	5929	KG	1,606	6,99	11,23					
3476	PIMENTAO VERMELHO kg	07096000	040	5929	KG	1,340	10,40	13,94					
2493	QUIABO kg	07099990	040	5929	KG	6,115	9,99	61,09					
2813	REPOLHO VERDE kg	07049000	040	5929	KG	2,130	2,59	5,52					
8204	RUCULA mc	07052900	040	5929	UN	12,000	4,50	54,00					
2356	TOMATE kg	07020000	040	5929	KG	3,080	7,99	24,61					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.17
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: 13.003.607-7

FAVORECIDO: SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA

CPF/CNPJ: 12.965.462/0001-22

VALOR: R\$

702,57

DEBITO EM: 20/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042010

AUTENTICACAO SISBB: 5.34E.39A.B1D.36A.35E

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



PM DE GUAPIAÇU

PREF. GUAPIAÇU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

6

Código de Verificação de Autenticidade

VDG4YGV8C

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/04/2023 às 10:22:39

Chave de Acesso

305016BSA4FM6JU59SK15V7RH67FW4QI

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 18/04/2023
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 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	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 01/03/2023 a 31/03/2023 - R\$ 3.519,44	3.519,44	R\$ 3.519,44

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\$ 3.519,44	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.519,44	Total do ISS R\$ 70,39	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\$ 3.519,44

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 6 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VDG4YGV8C.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.17
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: 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: RS 3.519,44

DEBITO EM: 20/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042011

AUTENTICACAO SISBB: 3.462.E70.0F1.0CB.279

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE LENÇÓIS PAULISTA****SECRETARIA DE FINANÇAS****Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número da Nota	Pág.
46	1/1
Data e Hora da Emissão	
19/04/2023 08:42:51	
Código de Verificação	
73B3A 58136	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ: **46.738.813/0001-84** Inscrição Municipal: **35.099**
Nome / Razão Social: **NR MEDICAL SERVICOS MEDICOS LTDA**
Endereço: **RUA MINAS GERAIS, 286 - Jd. CRUZEIRO**
Município: **LENCOIS PAULISTA** UF: **SP**
CEP: **18680-530** Telefone: **(37) 98836-5130**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: **---**
Nome / Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS**
Município: **GARÇA** UF: **SP**
CEP: **01740-000** E-mail: **relmedico.hsl@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS REALIZADOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS DRA NATALIA ROSSINI CRM: 233459-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 01/03/2023 A 31/03/2023 - R\$ 1.400,00

DADOS BANCÁRIOS:

TITULAR: NR MEDICAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA

BANCO: BTG PACTUAL S.A. (208)

AGENCIA: 0050

CONTA: 373729-1

CNPJ: 46.738.813/0001-84

CHAVE PIX: 46.738.813/0001-8

Código do Serviço**8610-1/02 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS****4.01 - Medicina e biomedicina**

Valor dos serviços (R\$)	Valor total das deduções (R\$)	Base de cálculo (R\$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R\$)
1.400,00	0,00	1.400,00	2,000000	28,00
Informações de Tributos Lei 12741/2012		ISS (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)
		28,00	0,00	0,00

RETENÇÕES							Valor líquido(R\$)
ISS (R\$)	IRRF (R\$)	INSS (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	Total retido (R\$)	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.400,00

VALOR TOTAL DA NOTA EM REAIS: R\$ 1.400,00**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar N° 79 de 20/11/2012.

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <https://apl2.lencoispaulista.sp.gov.br/nfs> ou através da leitura do QR-Code.

Os valores de PIS e COFINS (Lei 12.741/2012) foram declarados pelo Prestador de Serviço.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Uma via desta NFS-e foi enviada para o Tomador de Serviços por e-mail.

Alíquota informada pelo Prestador de Serviços.

Data de Impressão: quarta-feira, 19 de abril de 2023 - 08:42

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

02534

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.17
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: 208 - BANCO BTG PACTUAL S.A.

AGENCIA: 0050-7 - BTG BUSINESS

CONTA: 373.729-1

FAVORECIDO: NR MEDICAL SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 46.738.813/0001-84

VALOR: RS

1.400,00

DEBITO EM: 20/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042012

AUTENTICACAO SISBB: E.FD4.8F3.B71.5E8.BD0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000058 - 1

Autenticidade
TYAZ-7TWT

Data de Emissão
18/04/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ANDREW SANFORD AUGUSTO CLINICA
 CPF/CNPJ: 36.451.653/0001-34 IM: 86925 IE:
 End: : MANOEL CANDIDO R,309 QUADRAN LOTE 4- CEP: 17513200
 Município: MARILIA 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: Fone: (14) 3407-5066
 Endereço: r: 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 01/03/2023 a 31/03/2023 - R\$ 700,00.

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	700,00	2,0000%	14,00	700,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 700,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.17
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 23.200.727-0

FAVORECIDO: ANDREW SANFORD AUGUSTO CLINICA

CPF/CNPJ: 36.451.653/0001-34

VALOR: R\$

700,00

DEBITO EM: 20/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042013

AUTENTICACAO SISBB: 3.E3A.AEA.B48.404.3AC

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

000537

SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA
RUA GUILHERME RODRIGUES DE MENEZES, 876
CEP: 79550-000 - Bairro: JARDIM ELDORADO
Município: Costa Rica - MS
E-mail: contabilarnaut@gmail.com
Fone: (67) 99950-7276



Número da NFS-e

202300000000041

Data do Serviço

18/04/2023

Código Verificador

ec351c233

CNPJ / CPF

45.744.816/0001-68

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

558989



MUNICIPIO DE COSTA RICA - MS/MS

Subsecretaria Municipal de Receita e Controle

Fone: (67) 3247-7000 - 186.233.7.2/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

18/04/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Costa Rica/MS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço

DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70

Cidade

Garça

Bairro

VILA WILLIAMS

CNPJ / CPF / NIF

45.349.461/0009-60

E-mail

UF

SP

Fone

(67) 3532-5198

CEP

17400-000

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTES DE PACIENTES NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24 HORAS NA CIDADE DE GARÇA NO QUANTITATIVO DE 1 - PERIODO 01/03/2023 A 31/03/2023.. Aliquota Efetiva: 2,0000000000%.

300,00

2,00

6,00

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

300,00

Valor do ISSQN Próprio

6,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

6,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

300,00

Valor Líquido da NFS-e

300,00

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\$12,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$40,35; Total Aprox: R\$52,35. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 18/04/2023 às 15:10:19.

Para consultar a autenticidade acesse: 186.233.7.2/NFSe.Portal



202300000000041ec351c23345744816000168

Recebi(emos) de

SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA

Número da NFS-e

202300000000041

Número de Controle do Município

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Competência

18/04/2023

NFS-e

ec351c233

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

Consulta realizada em 18/04/2023 às 15:10:19.

Para consultar a autenticidade acesse: 186.233.7.2/NFSe.Portal

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.17
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: 0914-8 - PAC S GABRIEL DO OESTE MS

CONTA: 78.241-8

FAVORECIDO: SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 45.744.816/0001-68

VALOR: R\$

300,00

DEBITO EM: 20/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042014

AUTENTICACAO SISBB: A.CAB.80E.329.20C.C01

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

000539

SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA
RUA GUILHERME RODRIGUES DE MENEZES, 876
CEP: 79550-000 - Bairro: JARDIM ELDORADO
Município: Costa Rica - MS
E-mail: contabilarnaut@gmail.com
Fone: (67) 99950-7276



Número da NFS-e

202300000000040

Data do Serviço

18/04/2023

Código Verificador

47020e407

CNPJ / CPF

45.744.816/0001-68

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

558989



MUNICIPIO DE COSTA RICA - MS/MS

Subsecretaria Municipal de Receita e Controle

Fone: (67) 3247-7000 - 186.233.7.2/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

18/04/2023

Exigibilidade ISS

Exigível

Tributado no Município

Costa Rica/MS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço

DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70

Cidade

Garça

Bairro

VILA WILLIAMS

CNPJ / CPF / NIF

45.349.461/0009-60

E-mail

UF

SP

Fone

(67) 3532-5198

CEP

17400-000

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Município de Prestação do Serviço

Costa Rica/MS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

E-mail

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS COM TERCEIRO MÉDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UP4 24 HORAS NA CIDADE DE GARÇA - PERIODO 01/03/2023 À 31/03/2023.. Aliquota Efetiva: 2,000000000000%.

VALOR TOTAL

1.438,88

ALIQ.

2,00

VALOR IMPOSTO

28,78

RETIDO

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

1.438,88

Valor do ISSQN Próprio

28,78

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

28,78

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

1.438,88

Valor Líquido da NFS-e

1.438,88

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\$57,56; Est: R\$0,00; Fed: R\$193,53; Total Aprox: R\$251,09. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 18/04/2023 às 15:04:07.

Para consultar a autenticidade acesse: 186.233.7.2/NFSe.Portal



20230000000004047020e40745744816000168

Recebi(emos) de

SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do receptor

Número da NFS-e

202300000000040

Competência

18/04/2023

NFS-e

47020e407

Número de Controle do Município

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

Consulta realizada em 18/04/2023 às 15:04:07.

Para consultar a autenticidade acesse: 186.233.7.2/NFSe.Portal

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.18
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: 0914-8 - PAC S GABRIEL DO OESTE MS
CONTA: 78.241-8

FAVORECIDO: SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 45.744.816/0001-68
VALOR: R\$ 1.438,88
DEBITO EM: 20/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042015
AUTENTICACAO SISBB: 0.323.5BC.3F1.50D.CED



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

Número da Nota - Serie
000000000009 - 1

Autenticidade
S08U-204R

Data de Emissão
19/04/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

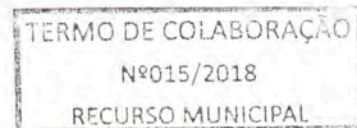
Nome/Razão Social: MJJ SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 49.318.084/0001-03 IM: 107177 IE: Fone:
End: : MARIA GIRALDI CAVALLARI,150 BLOCO 4 APT 106- CEP: 17526430
Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066
Endereço: r: 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 01/03/2023 a 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>

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	719,44	2,1700%	15,61	719,44

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 719,44





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

Número da Nota - Serie
000000000010 - 1

Autenticidade
MCRP-YUQT

Data de Emissão
19/04/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MJJ SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 49.318.084/0001-03 IM: 107177 IE: Fone:
 End: : MARIA GIRALDI CAVALLARI,150 BLOCO 4 APT 106- CEP: 17526430
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066
 Endereço: r: 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 01/03/2023 a 31/03/2023 - 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	2,1700%	15,19	700,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 700,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000543

24/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:23:08
306203062 SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/04/2023
NR. DOCUMENTO	556.706.000.007.348
VALOR TOTAL	1.419,44

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MJJ S MEDICOS LTDA	
AGENCIA: 6706-7	CONTA: 7.348-2
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	9.BCC.BCB.21E.D16.0FD
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA		000044										
EMIÇÃO: 22/03/2023		DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL										
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN	NF-e									
		Total NF: 512,64	Nº: 289647 SÉRIE: 1									
			FOLHA: 1/1									
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 289.647 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1										
		CONTROLE FISCO 3523.0304.1928.7600.0138.5500.1000.2896.4710.0841.9028										
		CHAVE DE ACESSO 3523.0304.1928.7600.0138.5500.1000.2896.4710.0841.9028										
		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 135230437870156 - 22/03/2023 16:55:48										
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 04.192.876/0001-38										
DESTINATÁRIO / REMETENTE												
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0009-60										
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		DATA EMISSÃO 22/03/2023										
BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000										
MUNICÍPIO Garça		DATA DA SAÍDA 22/03/2023										
FONE / FAX (014)3532-5198		HORA DA SAÍDA 16:55:45										
UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL										
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA												
NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ										
ENDEREÇO		INSCRIÇÃO ESTADUAL										
BAIRRO/DISTRITO		CEP										
MUNICÍPIO		UF										
		FONE / FAX										
FATURA/DUPLICATAS 289647/1 - 21/04/23 - 512,64												
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 512,64		VALOR DO ICMS 61,52										
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00										
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 512,64												
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 512,64										
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0										
ENDEREÇO R SAO PAULO. 41		CÓDIGO ANNT										
MUNICÍPIO SANTOS		PLACA DO VEÍCULO										
QUANTIDADE 3		UF SP										
ESPECIE		CNPJ/CPF 12.270.745/0001-50										
MARCA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.751.854.115										
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,0000										
		PESO LÍQUIDO 42,3000										
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
17907 30049099	(+) GLICOSE (5%) 50 MG/ML SOL INJ IV PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML GLICOSE Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/48 FR Lote: 74RL5038 - 20/10/2024 Qtde: 3.00	000 5102	CX	3,0000	170,8800	0,0000	512,64	512,64	61,52	0,00	12,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECLAMAÇÕES SOMENTE
NO ATO DA ENTREGA

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 6547 // Local Entrega: N - - - - / Obs: ID 277523325 - Entrega 23/03/2023 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 68,95 Federal R\$: 61,52 Estadual Fonte: IBPT /		LANÇADO 23 MAR. 2023 MÉDIA COMPLEXIDADE	

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:18
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090281563400700074131178893270000051264

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	42.401
NOSSO NUMERO	28156340000074131
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	21/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	512,64
VALOR COBRADO	512,64

=====

NR.AUTENTICACAO C.257.166.172.172.274

=====

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

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

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

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

NF-e
Nº 000.001.028
Série 001

000546

ATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA

RUA PROFESSOR EMILIO GONZALES, 13 -
PARQUE SAO JORGE - MARILIA - SP - CEP:
17520-290
Fone: (14)3451-8825

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.001.028
SÉRIE 001
FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0330 6759 0600 0177 5500 1000 0010 2819 9768 8148

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO

ENDEN DE MERC ADQU OU RECEB DE TERCEIROS

SCRIÇÃO ESTADUAL

38433886110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

30.675.906/0001-77

ESTINATÁRIO / REMETENTE

ME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL (28)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/03/2023

DEREÇO

R ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 06

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

22/03/2023

INICÍPIO

ARCA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:24:52

TURA

úmero : 1028

alor Original : R\$ 578,98

alor Desconto : R\$ 0,00

alorLiquido : R\$ 578,98

DADOS DA FATURA

PLICATAS

úmero : 001

ncimento : 21/04/2023

lor : R\$ 578,98

LCULO DO IMPOSTO

SE 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

578,98

OR 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

578,98

ANSORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

ME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

DEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
10021	ETIQUETA ADESIVA COUCHE 100X40	48211000	0102	5102	UN	10,00	34,90	0,00	349,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13702	GRAMPO 26.6 C.5000 GALVANIZADO KZ267G - KAZ .I.	83052000	0102	5102	UN	2,00	6,24	0,00	12,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5042	LACRE P. MALOTE SL AZUL 16 - KAZ .N.	39235000	0102	5102	PTI	5,00	19,00	0,00	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1438	PINCEL ATOMICO MASTERPRINT AZUL	96082000	0500	5405	UN	5,00	3,90	0,00	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1439	PINCEL ATOMICO MASTERPRINT PRETO	96082000	0500	5405	UN	5,00	3,90	0,00	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1978	PINCEL PARA QUADRO BRANCO MASTERPRINT AZUL	96082000	0500	5405	UN	5,00	4,90	0,00	24,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1977	PINCEL PARA QUADRO BRANCO MASTERPRINT VERMELHO	96082000	0500	5405	UN	5,00	4,90	0,00	24,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2361	ENVELOPE PLASTICO A4 4 FUROS - FINO	39232990	0102	5102	UN	50,00	0,30	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3592	PINCEL ATOMICO TRACO GROSSO VERMELHO	96082000	0102	5102	CX	5,00	3,90	0,00	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

LCULO DO ISSQN

TRIAÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DO ISSQN

0

DOS ADICIONAIS

IRMAÇÕES COMPLEMENTARES

mento(s): Boleto Bancario R\$578,98,

UMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE

ndimento: BALCAO

Aprox: R\$ 84,36 Federal R\$ 104,22 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

04 ABR. 2023

LANCADO

050547

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:18
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER

07790001161201776290209685877921993270000057898

BENEFICIARIO:

NATAN VASCOUTO SILVA

NOME FANTASIA:

NATAN VASCOUTO SILVA

CNPJ: 30.675.906/0001-77

BENEFICIARIO FINAL:

NATAN VASCOUTO SILVA

CNPJ: 30.675.906/0001-77

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIANTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.402

DATA DE VENCIMENTO 21/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 578,98

VALOR COBRADO 578,98

NR.AUTENTICACAO 0.C8A.2CA.EC8.CA0.993

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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



CHAVE DE ACESSO

3123 0312 0471 6400 0153 5500 1000 1586 3511 7716 2227

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE MERC. ADQ. OU REC. DE TERC. DEST. NÃO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0016089870030

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

813016566118

CNPJ

12047164000153

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

131235292681973

22/03/2023 17:29:49

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

4803

CNPJ/CPF

45349461000960

DATA DA EMISSÃO

22/03/2023

LOGRADOURO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

NÚMERO

70

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400000

MUNICÍPIO

GARCA

Telefone/Fax

143407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

22/03/2023

HORA DE SAÍDA

FATURA

Nº Venc. VI.

1 21/04/23 602,37

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

387,79

VALOR DO ICMS

39,84

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO FBCP ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

0

602,37

VALOR DO PRETE

0,00

DESONERAÇÃO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

602,37

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

RONDO LOG TRANSPORTES E AGENCIAMENTO DE CARGAS LTDA

PRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

MG

CNPJ/CPF

LOGRADOURO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VOLUMES

8

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

23,00

PESO LÍQUIDO

1,741598

ADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EMBALAGEM	ICMS DESONERA	NCM/SH	CST	CPOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS
1297	SONDA NASOGASTRICA LONGA NR 12 PATIVO: PRODUTOS PARA SAUDE N LT. 69708 DATA FAB.: 07/11/2022 DATA VAL.: 30/12/2026 MARCA: MEDSONDA	1 CX C/ 10	0,00	90183929	000	6108	UN	10	0,9005	9,00	9,00	1,08	0,00	12,00
1521	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 20 CM X 15 M PATIVO: PRODUTOS PARA SAUDE N LT. 64338 DATA FAB.: 24/01/2023 DATA VAL.: 22/11/2027 MARCA: POLARFIX	6 PC C/ 1 UN	0,00	60029010	500	6108	UN	6	15,4917	92,95	92,95	11,15	0,00	12,00
55	SONDA URETRAL NR 12 PATIVO: PRODUTOS PARA SAUDE N LT. 70459 DATA FAB.: 01/02/2023 DATA VAL.: 28/02/2027 MARCA: MEDSONDA	10 CX C/ 10	0,00	90183929	040	6108	UN	100	0,4799	47,99	0,00	0,00	0,00	0,00
511	ATADURA GESSADA ORTOP BRANCO 10CM X 3M PATIVO: PRODUTOS PARA SAUDE N LT. 66013 DATA FAB.: 26/01/2023 DATA VAL.: 23/01/2027 MARCA: POLARFIX	5 PC C/ 20 UN	0,00	90211020	040	6108	UN	100	1,6659	166,59	0,00	0,00	0,00	0,00
202	TUBO ENDOTRAQUEAL 6.5 C/BALAO PATIVO: PRODUTOS PARA SAUDE N LT. 28822091 DATA FAB.: 01/09/2022 DATA VAL.: 30/09/2027 MARCA: SOLIDOR	1 CX C/ 10 UN	0,00	90189029	200	6108	UN	10	4,1526	41,53	41,53	1,86	0,00	4,00
015	LIDOGEL 2% GEL TOP VP PATIVO: CLORIDRATO DE LIDOCAINA MONOIDRATADA N LT. 822K2929 DATA FAB.: 02/11/2022 DATA VAL.: 30/11/2024 CLORIDRATO DE LIDOC AINA MONOIDRATADA 20 MG/G GEL TOPICA CAIXA 50 BISNAGA ALUMINIO X 30G EMB ALGEM HOSPITALAR (VENDA PROIBIDA AO COMERCIO)	2 CX C/ 50 BG	0,00	30049043	500	6108	BL	100	2,0217	202,17	202,17	24,26	0,00	12,00
251	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 C/BALAO PATIVO: PRODUTOS PARA SAUDE N LT. 29022061 DATA FAB.: 01/06/2022 DATA VAL.: 30/06/2027 MARCA: SOLIDOR	1 CX C/ 10	0,00	90183929	200	6108	UN	10	4,2144	42,14	42,14	1,69	0,00	4,00

CONTINUA NA PRÓXIMA PAGINA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ALVARA SANITARIO: 0020/2022 - AFE:1.11378-0 PEDIDO DO CLIENTE:

DBS1: PEDIDO 277523325

DBS2:

FANTASIA: AHBB / TRANSACAO: 45607 / PEDIDO: 71002309

NAO INCIDENCIA DE DIFAL EM MEDICAMENTO GENERICO ALIQ. 12% UF DESTINO

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA (FONTE IBPT) R\$: 54,91

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$18.25 + FCP R\$0.00; DIFAL

DA UF ORIGEM R\$0.00.

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$11.71 + FCP R\$0.00; DIFAL

DA UF ORIGEM R\$0.00.

NUMERO DA OS: 53973

COBRANCA: 637 / PLANO: 30 DIAS

VALOR ICMS DESONERADO: 0

DBSPEDIDO

EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND.SEGU N. DE

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

27 MAR. 2023

LANÇADO

TERMO DE COLAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:18
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570131001343689923301017693270000060237

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COM

CNPJ: 12.047.164/0001-53

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 42.403

DATA DE VENCIMENTO 21/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 602,37

VALOR COBRADO 602,37

=====

NR.AUTENTICACAO F.6B6.52B.875.84C.2CA

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

ANCADO

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:18
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.
=====

34191090080665527004650900990008193270000072500

BENEFICIARIO:

SOQUIMICA LABORAT LTDA EP

NOME FANTASIA:

SOQUIMICA LABORAT LTDA EP

CNPJ: 59.225.268/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

SOQUIMICA LABORAT LTDA EP

CNPJ: 59.225.268/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60
=====

NR. DOCUMENTO 42.404

DATA DE VENCIMENTO 21/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 725,00

VALOR COBRADO 725,00
=====

NR.AUTENTICACAO 6.B2C.FCC.FAF.44A.8DE
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA		000002										
EMISSION: 22/03/2023		DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL										
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 950,00	NF-e Nº: 289629 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1									
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 289.629 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523.0304.1928.7600.0138.5500.1000.2896.2910.0841.8325 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 135230437172039 - 22/03/2023 15:30:27									
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.192.876/0001-38										
DESTINATÁRIO / REMETENTE												
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 22/03/2023									
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000									
MUNICÍPIO Garcia	FONE / FAX (014)3532-5198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL									
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA												
NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL									
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP									
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX									
FATURA/DUPLICATAS 289629/1 - 21/04/23 - 950,00												
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 950,00	VALOR DO ICMS 171,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00									
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00									
VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 950,00										
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CODIGO ANNT									
ENDEREÇO R SAO PAULO. 41		PLACA DO VEICULO	UF									
QUANTIDADE 6	ESPECIE	MARCA	CNPJ/CPF 12.270.745/0001-50									
MUNICÍPIO SANTOS		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.751.854.115									
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 11,0400									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
20844 39269030	COLETOR URINA SIST FECHADO 2000 ML [ANTI REFLUXO C/PONTO DE COLETA] Marca: BIOMASS Modelo: UN Lote: HSAM21060101 - 30/03/2027 Qtde: 58.00 Lote: HSAM21060103 - 30/11/2027 Qtde: 42.00	000 5102	UN	100,0000	3,6200	0,0000	362,00	362,00	65,16	0,00	18,00	0,00
21293 90189010	EQUIPO POLI INFUSOR MULTIVIAS C/ CLAMP CORTA FLUXO E TAMP. ADULTO Marca: BIOMASS Modelo: PCT C/50 UN Lote: HSAM22040301 - 30/05/2027 Qtde: 8.00	000 5102	PCT	8,0000	34,5000	0,0000	276,00	276,00	49,68	0,00	18,00	0,00
16298 48191000	COLETOR P/ARTIGOS DESC 13 LT ECOLOGIC Marca: DESCARBOX Modelo: CX C/20 UN Lote: 7487 - 03/02/2028 Qtde: 3.00 / CEST: 28.058.00	000 5102	CX	3,0000	104,0000	0,0000	312,00	312,00	56,16	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 6547 // Local Entrega: N - - - - / Obs: ID 277523325 - Entrega 23/03/2023 Tributo aproximado R\$: 118,59 Federal R\$: 152,28 Estadual Fonte: IBPT /		TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL	
		23 MAR. 2023	

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:18
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL
=====

00190000090281563400700074115171793270000095000

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 42.405

NOSSO NUMERO 28156340000074115

CONVENIO 02815634

DATA DE VENCIMENTO 21/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 950,00

VALOR COBRADO 950,00
=====

NR.AUTENTICACAO 0.304.2DF.F95.16A.43C
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

URGENTE
PRODUTO
HOSPITALAR

DANTE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 323.555

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/3



CHAVE DE ACESSO

3123.0305.1945.0200.0114.5500.1000.3235.5511.1915.5142

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

131235282912945 - 22/03/2023 19:21:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

016.189.241.0050

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813015151117

CNPJ

05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

22/03/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

22/03/2023

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

19:21:23

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENTREGA

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS

323555/1 - 21/04/23 - 999,31

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

999,31

VALOR DO ICMS

116,78

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

999,31

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

999,31

ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

26,2556

PESO LÍQUIDO

26,2556

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
2574 30044990	(-) IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML Lote: 22K27L - 30/11/2024 Qtde: 15.000 / CEST: 13.002.00	500 6108	Fc	15,0000	1,3813	0,0000 0,0000 %	20,72	20,72	2,49 0,00	0,00	12,00 0,00
35517 39269040	KIT PAPANICOLAU P EST (espelho+escova+espátula+luva+lâmina+estojo) Lote: 1221010016 - 09/10/2024 Qtde: 100.00	500 6108	UN	100,0000	3,4659	0,0000 0,0000 %	346,59	346,59	41,59 0,00	0,00	12,00 0,00
37107 82121020	APARELHO BARBEAR DESC Lote: 220308 - 08/03/2029 Qtde: 50.00 Portaria: PROD NAO R / CEST: 20.064.00	200 6108	Uni	50,0000	0,7876	0,0000 0,0000 %	39,38	39,38	1,58 0,00	0,00	4,00 0,00
37713 30049077	(-) CETOCONAZOL 20MG/G CR 30G Lote: 21005129 - 30/09/2023 Qtde: 7.00 / CEST: 13.002.01	000 6108	Tb	7,0000	1,9900	0,0000 0,0000 %	13,93	13,93	1,67 0,00	0,00	12,00 0,00
37811 48191000	COLETOR MAT PERFUCORTANTE 3L Lote: LC2110057C - 30/10/2027 Qtde: 80.00 Portaria: RDC 1910-2	000 6108	Uni	80,0000	1,9904	0,0000 0,0000 %	159,23	159,23	19,11 0,00	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE
27 MAR. 2023
LANÇADO

RECEBEMOS DE ALFALAGOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSION: 22/03/2023 DESTINATARIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.

000555
NF-e

Nº: 323555 SÉRIE: 1
FOLHA: 3/3

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
Total NF: 999,31



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 323.555

SÉRIE: 1

FOLHA: 3/3

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3123.0305.1945.0200.0114.5500.1000.3235.5511.1915.5142

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

131235282912945 - 22/03/2023 19:21:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MERC ADO OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

016.189.241.0050

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813015151117

CNPJ

05.194.502/0001-14

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / Pedido compra direta 277523325/ Endereco de Entrega Cidade: GARCA SP, Bairro: VILA WILLIAMS, CEP: 17400000, R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nro.: 70Complemento: SALA / Pedidos de Venda utilizados: 11914873 / IE DIFAL: 813015151117 Entrega por ordem do destinatario // EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 941,95/ ICMS Destino: R\$ 59,67 (100% em 2019) / Tributo aproximado R\$: 85,10 Federal RS: 85,65 Estadual Fonte: IBPT /

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:18
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700232157172193270000099931

BENEFICIARIO:

ALFALAGOS LTDA

NOME FANTASIA:

ALFALAGOS LTDA. EPP

CNPJ: 05.194.502/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.406

NOSSO NUMERO 28166380000232157

CONVENIO 02816638

DATA DE VENCIMENTO 21/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 999,31

VALOR COBRADO 999,31

NR.AUTENTICACAO D.461.FE4.380.011.9BC

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR LTDA

AV CASA VERDE, 2246

ANEXO 2252

CASA VERDE

SAO PAULO

SP

TEL/FAX: 1122061132

CEP: 02520200

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - Entrada
1 - Saída 1

Nº 000.033.195

SÉRIE : 1

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0321 4879 2700 0178 5500 1000 0331 9510 6466 3809

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDASPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230438125396 - 22/03/2023 17:32:04INSCRIÇÃO ESTADUAL
144091439111

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
21.487.927/0001-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60DATA DA EMISSÃO
22/03/2023

ENDEREÇO

R. DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMSCEP
17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX
(14) 3407-5066UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

Número Data Vcto Valor
001 21/04/2023 1.790,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.790,40		VALOR DO ICMS 248,69		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.790,40
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.790,40		

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	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115	
QUANTIDADE 16	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 250,544	PESO LIQUIDO	

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		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
1510014D	KP CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML Lote 74SB0514 144,000 PC Validade: 31/01/2025 Lote 74RM5281 48,000 PC Validade: 30/11/2024 Lote 74RM5293 16,000 PC Validade: 30/11/2024 Lote 74RM5328 16,000 PC Validade: 30/11/2024	30049099	0 00	5102	PC	224,000	6,99000	1.565,76	1.565,76	208,25	0,00	13,30	0,00	0,00
0402000051	ESPARADRAPO TECIDO DE SEDA CIEX 100MMX4,5M Lote ETS019/22-EC 24,000 UN Validade: 13/12/2024	30051090	0 00	5102	UN	24,000	9,36000	224,64	224,64	40,44	0,00	18,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido de Venda: 34108TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

27 MAR. 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: 277523325
COTACAO 1115 RECEBIMENTO DE SEGUNDA A SEXTA DAS 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
AHBB COTACAO 1115 RECEBIMENTO DE SEGUNDA A SEXTA DAS 07H AS 12HS E DAS 14H AS 17HS

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:18
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080055837664662097070007293270000179040

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	42.407
DATA DE VENCIMENTO	21/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.790,40
VALOR COBRADO	1.790,40

NR.AUTENTICACAO B.251.814.D94.EEB.439

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 214817
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3123 0321 6813 2500 0157 5500 1000 2148 1714 7969 8140

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

000559

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131235282587456 22/03/2023 16:52:04

CRT (Código de Regime)
3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
813015392110

CNPJ/CPF
21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
22/03/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO
VILA WILLIAMS

CEP
17.400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
22/03/2023

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

PAIS

Brasil

FONE/FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

16:51:47

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
214817	2.067,65	0,00	2.067,65

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	21/04/2023	2.067,65						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	2.067,65		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.067,65		248,11		0,00		0,00		2.067,65	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPT		VLR APROX DOS TRIBUTOS	
0,00	0,00	0,00		0,00		0,00		293,54	
TRANSPORTADOR(A)S E TRANSPORTES								VALOR TOTAL DA NOTA	
								2.067,65	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	REMETENTE				06.321.409/0007-81
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD 071112	Campinas	SP	795549474111	28,240	28,240
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
8	caixas			0	28,240

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
1029127	CETOPROFENO (GENÉRICO) 50 MG/ML SOL. INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML L: BG-035/22 Qnt: 7.0 Fab: 06/12/2022 Val: 30/11/2024 VPMC: 237,8	30039099	0/00	6108	CX	7,0000	187,2000		1.310,40	157,25	1.310,40	157,25	0,00	12,00	0,00
1086013	PAMERGAN (CLORIDRATO DE PROMETAZINA) 25MG/ML INJ CX C/ 50 AMP 2ML L: 22080487 Qnt: 2.0 Fab: 01/08/2022 Val: 01/08/2024 VPMC: 152,29	30049043	0/00	6108	CX	2,0000	93,6000		187,20	33,69	187,20	22,46	0,00	12,00	0,00
1141009	GLICOSE 25% INJ CX C/200 AMP 10ML L: LDC Qnt: 1.0 Fab: 07/09/2022 Val: 31/08/2024 VPMC: 125,4	30049099	0/00	6108	CX	1,0000	83,2000		83,20	14,97	83,20	9,98	0,00	12,00	0,00
2061001	SERINGA SR 5ML SEM AGULHA SEM DISPOSITIVO LUER SLIP CX C/500 UND L: 1489A4 Qnt: 7.0 Fab: 09/03/2022 Val: 09/03/2027	90183119	0/00	6108	CX	7,0000	69,5500		486,85	87,63	486,85	58,42	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 277523325
RECEBIMENTO ATE 17:00H Nao incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015.
Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R\$ 1489,09 - vr.
Desonerado de ICMS R\$ 1310,40 - vr. Do ICMS R\$ 178,69. 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\$ 45,43 - Vr fundo de combate a pobreza R\$ 0,00 Operacao
contratada na modalidade nao presencial.
Valor do ICMS para a UF de Destino...R\$ = 45,43

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

24 MAR. 2023
LANÇADO

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - <http://www.oobj.com.br>

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

000560

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:18
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

0339906240608000000616408901011693270000206765

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 42.408

DATA DE VENCIMENTO 21/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.067,65

VALOR COBRADO 2.067,65

=====

NR.AUTENTICACAO F.B58.A87.684.5BE.A03

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000016395 SERIE: 3

 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ STA MARIA 17400-000 - GARÇA (SP) FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000016395 SÉRIE: 3 Folha: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 35-2303-05.335.433/0001-11-55-003-000.016.395-143.260.344-2 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		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.230.427.689.537 21/03/2023 10:08:42		CNPJ 05.335.433/0001-11	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT		ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	
MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAX 14.3407-5066		UF / RG SP	
LOCAL DE ENTREGA				DATA DA EMISSÃO 21/03/2023	
				DATA DA ENTRADA/SAÍDA 21/03/2023	
				HORA DA SAÍDA 10:07:03	

FATURA/DUPPLICATA 000016395-1 - CARTEIRA - 21/04/23 - R\$ 3.090,42	
---	--

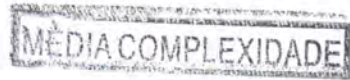
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00	0,00	3.090,42	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.090,42

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CPF / CNPJ	
		ENDEREÇO		MUNICÍPIO						UF		IE	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO								
0				0,000	0,000								

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	7	10,8000	75,60			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	20	32,0000	640,00			0,00		
007046	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 102X260MM	68053090	0102	5929	UN	9	1,7500	15,75			0,00		
7898934208035	RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	2	23,4300	46,86			0,00		
13138	FILME PVC 28X 15 MTS AMARELO	39204390	0102	5929	UN	5	2,5500	12,75			0,00		
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5929	UN	20	0,6000	12,00			0,00		
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	12	16,7800	201,36			0,00		
17449	VASSOURA LIMPA TETO BOLA C/CABO	96039000	0102	5929	UN	2	17,8000	35,60			0,00		
17612	BOBINA PLAS PICOT. 2 KG 25X35 C/500 UN	39201010	0102	5929	UN	185	10,8000	1.998,00			0,00		
18665	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	25	2,1000	52,50			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
	0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-013323		RESERVADO AO FISCO  22 MAR. 2023 LANÇADO
--	--	---

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:18
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049308000000806001424206493270000309042

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 42.409
DATA DE VENCIMENTO 21/04/2023
DATA DO PAGAMENTO 24/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO 3.090,42
VALOR COBRADO 3.090,42

NR.AUTENTICACAO 9.922.224.67C.366.200

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAC

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

NOTA FISCAL Nº 000001210 SÉRIE 32

MESSER Gases for Life
ENDERÇO: Avenida José Fortunato Molina 2. 89
BARRIO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauri
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000001210
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3523 0360 6192 0200 5700 5503 2000 0012 1012 3521 9982
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO 6103 Venda prod. estabe. efct. fora estabelecimento/		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 60.619.202/0057-00		DADOS DA NF-e	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBH		CNPJ 60.619.202/0057-00		PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135230448052171 / 24.03.2023 - 10:01:32	
ENDERÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 24.03.2023	
MUNICÍPIO GARÇA		CEP 17400-000		DATA DE SAÍDA / ENTRADA	
TELEFONE / FAX 014-35325198		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 28 dias da data		1º VENCIMENTO 21.04.2023		2º VENCIMENTO	
BASE CÁLCULO DO ICMS 624,80		VALOR DO ICMS 624,80		VALOR	
VALOR DO FRETE 22,27		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DOS PRODUTOS 602,53	
RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA		OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 624,80	
ENDERÇO R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTA ZINHO		CÓDIGO ANTT 00188903		CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20	
VOLUME(S) 7 Cilindro		FRETE POR CONTA 0		UF PR	
MARCA		MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118	
COD. PRODUTO		NÚMERO		PESO BRUTO	
DESCR. PRODUTOS/SERVIÇOS		V. UNITÁRIO		PESO LÍQUIDO	
001 1566 NITROGENIO, COMEIMIDO 2.2 20 NITROGENIO		23,395000		157,470 KG	
001 1571 10M3		10,000		20,270 KG	
001 1572 10M3		5,000		0,00	
001 1573 10M3		44,742000		0,00	
001 1574 10M3		49,250000		0,00	
001 1575 10M3		144,87		0,00	
001 1576 10M3		148,55		0,00	
001 1577 10M3		233,71		0,00	
001 1578 10M3		233,71		0,00	
001 1579 10M3		233,71		0,00	
001 1580 10M3		233,71		0,00	
001 1581 10M3		233,71		0,00	
001 1582 10M3		233,71		0,00	
001 1583 10M3		233,71		0,00	
001 1584 10M3		233,71		0,00	
001 1585 10M3		233,71		0,00	
001 1586 10M3		233,71		0,00	
001 1587 10M3		233,71		0,00	
001 1588 10M3		233,71		0,00	
001 1589 10M3		233,71		0,00	
001 1590 10M3		233,71		0,00	
001 1591 10M3		233,71		0,00	
001 1592 10M3		233,71		0,00	
001 1593 10M3		233,71		0,00	
001 1594 10M3		233,71		0,00	
001 1595 10M3		233,71		0,00	
001 1596 10M3		233,71		0,00	
001 1597 10M3		233,71		0,00	
001 1598 10M3		233,71		0,00	
001 1599 10M3		233,71		0,00	
001 1600 10M3		233,71		0,00	
001 1601 10M3		233,71		0,00	
001 1602 10M3		233,71		0,00	
001 1603 10M3		233,71		0,00	
001 1604 10M3		233,71		0,00	
001 1605 10M3		233,71		0,00	
001 1606 10M3		233,71		0,00	
001 1607 10M3		233,71		0,00	
001 1608 10M3		233,71		0,00	
001 1609 10M3		233,71		0,00	
001 1610 10M3		233,71		0,00	
001 1611 10M3		233,71		0,00	
001 1612 10M3		233,71		0,00	
001 1613 10M3		233,71		0,00	
001 1614 10M3		233,71		0,00	
001 1615 10M3		233,71		0,00	
001 1616 10M3		233,71		0,00	
001 1617 10M3		233,71		0,00	
001 1618 10M3		233,71		0,00	
001 1619 10M3		233,71		0,00	
001 1620 10M3		233,71		0,00	
001 1621 10M3		233,71		0,00	
001 1622 10M3		233,71		0,00	
001 1623 10M3		233,71		0,00	
001 1624 10M3		233,71		0,00	
001 1625 10M3		233,71		0,00	
001 1626 10M3		233,71		0,00	
001 1627 10M3		233,71		0,00	
001 1628 10M3		233,71		0,00	
001 1629 10M3		233,71		0,00	
001 1630 10M3		233,71		0,00	
001 1631 10M3		233,71		0,00	
001 1632 10M3		233,71		0,00	
001 1633 10M3		233,71		0,00	
001 1634 10M3		233,71		0,00	
001 1635 10M3		233,71		0,00	
001 1636 10M3		233,71		0,00	
001 1637 10M3		233,71		0,00	
001 1638 10M3		233,71		0,00	
001 1639 10M3		233,71		0,00	
001 1640 10M3		233,71		0,00	
001 1641 10M3		233,71		0,00	
001 1642 10M3		233,71		0,00	
001 1643 10M3		233,71		0,00	
001 1644 10M3		233,71		0,00	
001 1645 10M3		233,71		0,00	
001 1646 10M3		233,71		0,00	
001 1647 10M3		233,71		0,00	
001 1648 10M3		233,71		0,00	
001 1649 10M3		233,71		0,00	
001 1650 10M3		233,71		0,00	
001 1651 10M3		233,71		0,00	
001 1652 10M3		233,71		0,00	
001 1653 10M3		233,71		0,00	
001 1654 10M3		233,71		0,00	
001 1655 10M3		233,71		0,00	
001 1656 10M3		233,71		0,00	
001 1657 10M3		233,71		0,00	
001 1658 10M3		233,71		0,00	
001 1659 10M3		233,71		0,00	
001 1660 10M3		233,71		0,00	
001 1661 10M3		233,71		0,00	
001 1662 10M3		233,71		0,00	
001 1663 10M3		233,71		0,00	
001 1664 10M3		233,71		0,00	
001 1665 10M3		233,71		0,00	
001 1666 10M3		233,71		0,00	
001 1667 10M3		233,71		0,00	
001 1668 10M3		233,71		0,00	
001 1669 10M3		233,71		0,00	
001 1670 10M3		233,71		0,00	
001 1671 10M3		233,71		0,00	
001 1672 10M3		233,71		0,00	
001 1673 10M3		233,71		0,00	
001 1674 10M3		233,71		0,00	
001 1675 10M3		233,71		0,00	
001 1676 10M3		233,71		0,00	
001 1677 10M3		233,71		0,00	
001 1678 10M3		233,71		0,00	
001 1679 10M3		233,71		0,00	
001 1680 10M3		233,71		0,00	
001 1681 10M3		233,71		0,00	
001 1682 10M3		233,71		0,00	
001 1683 10M3		233,71		0,00	
001 1684 10M3		233,71		0,00	
001 1685 10M3		233,71		0,00	
001 1686 10M3		233,71		0,00	
001 1687 10M3		233,71		0,00	
001 1688 10M3		233,71		0,00	
001 1689 10M3		233,71		0,00	
001 1690 10M3		233,71		0,00	
001 1691 10M3		233,71		0,00	
001 1692 10M3		233,71		0,00	
001 1693 10M3		233,71		0,00	
001 1694 10M3		233,71		0,00	
001 1695 10M3		233,71		0,00	
001 1696 10M3		233,71		0,00	
001 1697 10M3		233,71		0,00	
001 1698 10M3		233,71		0,00	
001 1699 10M3		233,71		0,00	
001 1700 10M3		233,71		0,00	
001 1701 10M3		233,71		0,00	
001 1702 10M3		233,71		0,00	
001 1703 10M3		233,71		0,00	
001 1704 10M3		233,71		0,00	
001 1705 10M3		233,71		0,00	
001 1706 10M3		233,71		0,00	
001 1707 10M3		233,71		0,00	
001 1708 10M3		233,71		0,00	
001 1709 10M3		233,71		0,00	
001 1710 10M3		233,71		0,00	
001 1711 10M3		233,71		0,00	
001 1712 10M3		233,71		0,00	
001 1713 10M3		233,71		0,00	
001 1714 10M3		233,71		0,00	
001 1715 10M3		233,71		0,00	
001 1716 10M3		233,71		0,00	
001 1717 10M3		233,71		0,00	
001 1718 10M3		233,71		0,00	
001 1719 10M3		233,71		0,00	
001 1720 10M3		233,71		0,00	
001 1721 10M3		233,71		0,00	
001 1722 10M3		233,71		0,00	
001 1723 10M3		233,71		0,00	
001 1724 10M3		233,71		0,00	
001 1725 10M3		233,71		0,00	
001 1726 10M3		233,71		0,00	
001 1727 10M3		233,71		0,00	
001 1728 10M3		233,71		0,00	
001 1729 10M3		233,71		0,00	
001 1730 10M3		233,71		0,00	
001 1731 10M3		233,71		0,00	
001 1732 10M3		233,71		0,00	
001 1733 10M3		233,71		0,00	
001 1734 10M3		233,71		0,00	
001 1735 10M3		233,71		0,00	
001 1736 10M3		233,71		0,00	
001 1737 10M3		233,71		0,00	
001 1738 10M3		233,71		0,00	
001 1739 10M3		233,71		0,00	
001 1740 10M3		233,71		0,00	
001 1741 10M3		233,71		0,00	
001 1742 10M3		233,71		0,00	
001 1743 10M3		233,71		0,00	
001 1744 10M3		233,71		0,00	
001 1745 10M3		233,71		0,00	
001 1746 10M3		233,71		0,00	
001 1747 10M3		233,71		0,00	
001 1748 10M3		233,71		0,00	
001 1749 10M3		233,71		0,00	
001 1750 10M3		233,71		0,00	
001 1751 10M3		233,71		0,00	
001 1752 10M3		233,71		0,00	
001 1753 10M3		233,71		0,00	
001 1754 10M3		233,71		0,00	
001 1755 10M3		233,71		0,00	
001 1756 10M3		233,71		0,00	
001 1757 10M3		233,71		0,00	
001 1758 10M3		233,71		0,00	
001 1759 10M3		233,71		0,00	
001 1760 10M3		233,71		0,00	
001 1761 10M3		233,71		0,00	
001 1762 10M3		233,71		0,00	
001 1763 10M3		233,71		0,00	
001 1764 10M3		233,71		0,00	
001 1765 10M3		233,71		0,00	
001 1766 10M3		233,71		0,00	
001 1767 10M3		233,71		0,00	
001 1768 10M3		233,71		0,00	
001 1769 10M3		233,71		0,00	
001 1770 10M3		233,71		0,00	
001 1771 10M3		233,71		0,00	
001 1772 10M3		233,71		0,00	
001 1773 10M3		233,71		0,00	
001 1774 10M3		233,71		0,00	
001 1775 10M3		233,71		0,00	
001 1776 10M3		233,71		0,00	
001 1777 10M3		233,71		0,00	
001 1778 10M3		233,71		0,00	
001 1779 10M3		233,71		0,00	
001 1780 10M3		233,71		0,00	
001 1781 10M3		233,71		0,00	
001 1782 10M3		233,71		0,00	
001 1783 10M3		233,71		0,00	
001 1784 10M3		233,71		0,00	

000584

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:18
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100070101257502593270000062480

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	42.410
DATA DE VENCIMENTO	21/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	624,80
VALOR COBRADO	624,80

=====

NR.AUTENTICACAO F.A51.93F.EA8.CEC.C22

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBE...S 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
NF-e
Nº: 000016411
SERIE: 3

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV - DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA
17400-000 - GARÇA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br
DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 000016411
SÉRIE: 3
Folha: 1/1
CHAVE DE ACESSO
35-2303-05.335.433/0001-11-55-003-000.016.411-165.124.630-6
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO
LANC. EFETUADO POR ECF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
315.080.959.113
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO
CNPJ
05.335.433/0001-11
DESTINATARIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT
CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO
23/03/2023
ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06
BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS
CEP
17402-064
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
23/03/2023
MUNICÍPIO
GARÇA
FONE/FAX
14.3407-5066
UF
SP
IE / RG
HORA DA SAÍDA
08:36:51
LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA
000016411-1 - CARTEIRA - 23/04/23 - R\$ 600.60

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	600.60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	600.60

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO
RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE
CODIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CPF / CNPJ
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
IE
QUANTIDADE
0
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
0,000
PESO LÍQUIDO
0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
16706	TAMPA PLAST 100 ML TRANSP C/100 UN	39239090	0102	5929	PCT	6	5,6000	33,60			0,00		
16807FD	TAMPA ISOPOR P/CUMB. 100, 102,PT104 C/100	39235000	0102	5929	FD	5	20,7000	103,50			0,00		
17115FD	CUMBUCA ISOPOR PT 102 750 ML C/100 UN	39239090	0102	5929	FD	5	22,5000	112,50			0,00		
17425FD	TAMPA ISOPOR P/CUMBUCA PT102/104 C/100	39235000	0102	5929	FD	5	20,7000	103,50			0,00		
17455FD	CUMBUCA ISOPOR PT-100/500 ML C/100 UN	39239090	0102	5929	FD	5	22,5000	112,50			0,00		
7896668013727	GARFO REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	10	7,5000	75,00			0,00		
18108	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	8	7,5000	60,00			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 SAT001-013456
RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
04 ABR. 2023
meda

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:18
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049308200000602001424205793290000060060

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	42.411
DATA DE VENCIMENTO	23/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	600,60
VALOR COBRADO	600,60

=====

NR.AUTENTICACAO 4.B07.EA7.505.C9A.B9E

=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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 LUIZ CARLOS TOZATO- EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000007

NF-e

000.012.577

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

Saída: 1

Entrada: 2

1

000.012.577

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523 0358 7858 4100 0131 5500 1000 0125 7713 7563 8540

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315015303117

INSCR. ESTADUAL DO SUBS. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230453476842 25/03/2023 11:11:10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGODOS SANTO, 70

CNPJ/CPF

45349461000960

DATA DE EMISSÃO

25/03/2023

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

25/03/2023

HORA DE SAÍDA

11:11

MUNICÍPIO

Garça

FONE/FAX

BARRIO DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402064

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURAS

Parc.: 1 Venc.: 24/04/2023 Valor: 60,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	0,00	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	0,00	60,00
VALOR DO SEGURO	0,00	0,00	DESCONTO	0,00	0,00	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	0,00	VALOR DO IPI	0,00	0,00	60,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						60,00

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O PROPRIO		0 - Emitente				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	1,00	ESPÉCIE	Volumes	MARKA		
DADOS DO PRODUTO		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	BC ICMS ST	VL. ICMS ST	VL. IPI	ALQ ICMS	ALQ IPI
315	PALHETA LIMPADOR	85129000	0500	5102	un	2,00	30,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MD-5:C7B7C87A62C837F998E5DF56D0B9B42 VOYAGE Trib aprox R\$: 23,26 Fed Fonte:IBPT	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

Desenvolvido por Dataplace

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:18
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130008353022010863161005593300000006000

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	42.412
DATA DE VENCIMENTO	24/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	60,00
VALOR COBRADO	60,00

=====

NR.AUTENTICACAO	F.DE7.552.0CB.103.945
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO

VALOR NOTA
R\$ 1.292,52

000569

NF-e

Nº: 000.032.178

SÉRIE: 1

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
ELETRÔNICA0 - Entrada
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 de 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		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.292,52		207,86		0,00		0,00		1.292,52	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.292,52		
TRANSPORTADORAS/OUTRAS EMPRESAS									

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT		PLACA DO VEIC		UF		CNPJ/CPF	
PEDRO HENRIQUE BUFONI DOS SANTOS			0 - Rem.								40.121.660/0001-45	
ENDEREÇO					MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
AVENIDA SANTOS DUMONT, 697 AP LOTE 06					GUARUJA				SP		335586486111	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO		
7		VOLUMES						72,788				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
1210605	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	GLILOCORT 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

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ENTREGA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO: R. DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06 - VILA WILLIAMS - GARÇA/SP - CNPJ: 45.349.461/0009-60 Fone: 1434075066

Destinatário: AHBB

Pedido de Compra: 271682917

AHBB COTAÇÃO 1089 - RECEB SEG A SEX DAS 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

Pedido de Venda: 32497

RESERVADO AO FISCO

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:18
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080048881664662097070007293300000064626

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	42.413
DATA DE VENCIMENTO	24/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	646,26
VALOR COBRADO	646,26

NR.AUTENTICACAO 3.FDB.CA9.E39.6A4.220

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 - 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	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

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	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115	
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

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 AO FISCO
--	--------------------

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:19
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080049400664662097070007793310000201600

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	42.414
DATA DE VENCIMENTO	25/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.016,00
VALOR COBRADO	2.016,00

NR.AUTENTICACAO 5.4B3.BB9.68F.017.384

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
AV LUIZ MAGGIOLI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRÃO PRETO/SP
Fone: 551621015400



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 001090345
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DANF-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

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

ENDERECO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6
MUNICIPIO
GARÇA

FONE/FAX
014997167197

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

CEP
17400-000

DATA DE EMISSÃO
23/02/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA
HORA ENTRADA/SAÍDA

RECBEZOS DE C M HOSPITALAR S A (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
DATA DE RECEBIMENTO

TICKET



ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

MUNICIPIO GARÇA		FONE/FAX 014597167197		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA	
001		23/04/2023		002		23/04/2023		17400-000	
1 273.95		1 273.95		0.00		0.00		0.00	
BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		454.61		BASE DE CALCULO DO ICMS ST		0.00	
VALOR DO FRETE		0.00		0.00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0.00	
RAZÃO SOCIAL		HEALTH LOG T2015		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		UF	
ENDEREÇO		RUA OSASCO 949		MUNICIPIO		CAJAMAR		UF	
QUANTIDADE		23		MARCA		NUMERAÇÃO		SP	
COD. PROD		DESCR PROD		NCM/SH		CST		CFOP	
013022		LUA DE PROCED. LATEX C/ITALCO P C/100 SUPERMAX - SUPERMAX		40151900		200		5102	
018430		LUA DE PROCED. LATEX C/ITALCOM C/100 SUPERMAX - SUPERMAX		40151900		200		5102	
208302		HASTES FLEXÍVEIS TOPZ CX 75 UND		56012190		060		5405	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		2.230.000		V.UNITARIO		11.480.000		1.377.60	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		20000696		VLR TOTAL		1.377.60		1.377.60	
VALOR TOTAL DO ISSQN		22.30		BC.ICMS		0.00		0.00	
BASE DE CALCULO DO ISSQN		0.00		VLR ICMS		247.97		0.00	
VALOR DO ISSQN		10		VLR ICMS ST %ICMS		18.00%		18.00%	
RESERVADO AO FISCO		0.00%		ALIQ.IPI		0.00%		0.00%	
Q. LOTE		120		LOTE PROD.		011529		31/08/2027	
D.FABR.		01/08/2022		D.VÁLID.		31/08/2027		01/08/2022	
D.VÁLID.		31/07/2027		D.FABR.		01/07/2022		01/07/2022	
VALOR DO ISSQN		21/11/2024		D.FABR.		21/11/2019		21/11/2019	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		ICMS RETIDO POR ST CONF ART 313-F DO RICMS-SP - Produto(s) 208302		271682917		Nosso Pedido: 99LOKS		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	
DADOS ADICIONAIS		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		20000696		22.30		0.00	
271682917		Nosso Pedido: 99LOKS		10		2211119		21/11/2024	
21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019	
DADOS ADICIONAIS		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		20000696		22.30		0.00	
271682917		Nosso Pedido: 99LOKS		10		2211119		21/11/2024	
21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019	
DADOS ADICIONAIS		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		20000696		22.30		0.00	
271682917		Nosso Pedido: 99LOKS		10		2211119		21/11/2024	
21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019	
DADOS ADICIONAIS		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		20000696		22.30		0.00	
271682917		Nosso Pedido: 99LOKS		10		2211119		21/11/2024	
21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019	
DADOS ADICIONAIS		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		20000696		22.30		0.00	
271682917		Nosso Pedido: 99LOKS		10		2211119		21/11/2024	
21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019	
DADOS ADICIONAIS		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		20000696		22.30		0.00	
271682917		Nosso Pedido: 99LOKS		10		2211119		21/11/2024	
21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019	
DADOS ADICIONAIS		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		20000696		22.30		0.00	
271682917		Nosso Pedido: 99LOKS		10		2211119		21/11/2024	
21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019	
DADOS ADICIONAIS		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		20000696		22.30		0.00	
271682917		Nosso Pedido: 99LOKS		10		2211119		21/11/2024	
21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019	
DADOS ADICIONAIS		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		20000696		22.30		0.00	
271682917		Nosso Pedido: 99LOKS		10		2211119		21/11/2024	
21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019	
DADOS ADICIONAIS		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		20000696		22.30		0.00	
271682917		Nosso Pedido: 99LOKS		10		2211119		21/11/2024	
21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019	
DADOS ADICIONAIS		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		20000696		22.30		0.00	
271682917		Nosso Pedido: 99LOKS		10		2211119		21/11/2024	
21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019	
DADOS ADICIONAIS		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		20000696		22.30		0.00	
271682917		Nosso Pedido: 99LOKS		10		2211119		21/11/2024	
21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019	
DADOS ADICIONAIS		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		20000696		22.30		0.00	
271682917		Nosso Pedido: 99LOKS		10		2211119		21/11/2024	
21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019	
DADOS ADICIONAIS		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		20000696		22.30		0.00	
271682917		Nosso Pedido: 99LOKS		10		2211119		21/11/2024	
21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019	
DADOS ADICIONAIS		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		20000696		22.30		0.00	
271682917		Nosso Pedido: 99LOKS		10		2211119		21/11/2024	
21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019	
DADOS ADICIONAIS		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		20000696		22.30		0.00	
271682917		Nosso Pedido: 99LOKS		10		2211119		21/11/2024	
21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019	
DADOS ADICIONAIS		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		20000696		22.30		0.00	
271682917		Nosso Pedido: 99LOKS		10		2211119		21/11/2024	
21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019	
DADOS ADICIONAIS		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		20000696		22.30		0.00	
271682917		Nosso Pedido: 99LOKS		10		2211119		21/11/2024	
21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019	
DADOS ADICIONAIS		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		20000696		22.30		0.00	
271682917		Nosso Pedido: 99LOKS		10		2211119		21/11/2024	
21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019	
DADOS ADICIONAIS		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		20000696		22.30		0.00	
271682917		Nosso Pedido: 99LOKS		10		2211119		21/11/2024	
21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019	
DADOS ADICIONAIS		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		20000696		22.30		0.00	
271682917		Nosso Pedido: 99LOKS		10		2211119		21/11/2024	
21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019	
DADOS ADICIONAIS		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		20000696		22.30		0.00	
271682917		Nosso Pedido: 99LOKS		10		2211119		21/11/2024	
21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019	
DADOS ADICIONAIS		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		20000696		22.30		0.00	
271682917		Nosso Pedido: 99LOKS		10		2211119		21/11/2024	
21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019	
DADOS ADICIONAIS		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		20000696		22.30		0.00	
271682917		Nosso Pedido: 99LOKS		10		2211119		21/11/2024	
21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019	
DADOS ADICIONAIS		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		20000696		22.30		0.00	
271682917		Nosso Pedido: 99LOKS		10		2211119		21/11/2024	
21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019	
DADOS ADICIONAIS		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		20000696		22.30		0.00	
271682917		Nosso Pedido: 99LOKS		10		2211119		21/11/2024	
21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019	
DADOS ADICIONAIS		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		20000696		22.30		0.00	
271682917		Nosso Pedido: 99LOKS		10		2211119		21/11/2024	
21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019	
DADOS ADICIONAIS		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		20000696		22.30		0.00	
271682917		Nosso Pedido: 99LOKS		10		2211119		21/11/2024	
21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019	
DADOS ADICIONAIS		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		20000696		22.30		0.00	
271682917		Nosso Pedido: 99LOKS		10		2211119		21/11/2024	
21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019	
DADOS ADICIONAIS		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		20000696		22.30		0.00	
271682917		Nosso Pedido: 99LOKS		10		2211119		21/11/2024	
21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019	
DADOS ADICIONAIS		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		20000696		22.30		0.00	
271682917		Nosso Pedido: 99LOKS		10		2211119		21/11/2024	
21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019	
DADOS ADICIONAIS		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		20000696		22.30		0.00	
271682917		Nosso Pedido: 99LOKS		10		2211119		21/11/2024	
21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019	
DADOS ADICIONAIS		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		20000696		22.30		0.00	
271682917		Nosso Pedido: 99LOKS		10		2211119		21/11/2024	
21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019	
DADOS ADICIONAIS		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		20000696		22.30		0.00	
271682917		Nosso Pedido: 99LOKS		10		2211119		21/11/2024	
21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019	
DADOS ADICIONAIS		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		20000696		22.30		0.00	
271682917		Nosso Pedido: 99LOKS		10		2211119		21/11/2024	
21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019	
DADOS ADICIONAIS		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		20000696		22.30		0.00	
271682917		Nosso Pedido: 99LOKS		10		2211119		21/11/2024	
21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019	
DADOS ADICIONAIS		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		20000696		22.30		0.00	
271682917		Nosso Pedido: 99LOKS		10		2211119		21/11/2024	
21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019	
DADOS ADICIONAIS		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		20000696		22.30		0.00	
271682917		Nosso Pedido: 99LOKS		10		2211119		21/11/2024	
21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019	
DADOS ADICIONAIS		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		20000696		22.30		0.00	
271682917		Nosso Pedido: 99LOKS		10		2211119		21/11/2024	
21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019	
DADOS ADICIONAIS		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		20000696		22.30		0.00	
271682917		Nosso Pedido: 99LOKS		10		2211119		21/11/2024	
21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019	
DADOS ADICIONAIS		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		20000696		22.30		0.00	
271682917		Nosso Pedido: 99LOKS		10		2211119		21/11/2024	
21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019	
DADOS ADICIONAIS		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		20000696		22.30		0.00	
271682917		Nosso Pedido: 99LOKS		10		2211119		21/11/2024	
21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019	
DADOS ADICIONAIS		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		20000696		22.30		0.00	
271682917		Nosso Pedido: 99LOKS		10		2211119		21/11/2024	
21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019		21/11/2024		21/11/2019	
DADOS ADICIONAIS		IN							

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:19
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793376092000011592188000202403793300000127395

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	42.415
DATA DE VENCIMENTO	24/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.273,95
VALOR COBRADO	1.273,95

=====

NR.AUTENTICACAO C.26D.6D1.FF6.5FE.BE1

=====

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

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

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

000575

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARÇA
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 25
WILLIAMS
17400-000 GARÇA SP

Nota Fiscal

Conta de Energia Elétrica
Nº 298127823 Série C
Data de Emissão: 12/04/2023
Data de Apresentação: 17/04/2023
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310126623607
Leitura Próximo Mês: 11/05/2023

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN
07	GARBU031-00000213	216616301	60004424

Reservado ao Fisco

14FF.215D.63B6.A984.CDAC.0A3A.DC33.3AC8

PREZADO(A) CLIENTE

Declaração de Quitação Anual de Débitos: As faturas emitidas dessa unidade consumidora, sob sua responsabilidade referente ao ano de 2022 e dos anos anteriores, foram quitadas para comprovar o cumprimento de suas obrigações, esta declaração substitui respectivos comprovantes de pagamento.

O valor da sua conta mudou a partir de 08/04/23 conforme Revisão Tarifária Periódica com efeito médio de 4,60% homologado pela Resolução 3.183/2023 ANEEL. Saiba mais em www.cpfl.com.br/paulista/rcajuste

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 25
WILLIAMS
17400-000 GARÇA - SPCNPJ: 48.209.233/0001-25
INSC. EST: ISENTA
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	ABR/2023	25/04/2023	357,06

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 0,74%	COFINS 3,45%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	ABR/23	387.000	kWh	0,46702843	180,74	180,74	18,00	32,53	148,21	1,10	5,11	Verde
0601	Consumo - TE	ABR/23	387.000	kWh	0,38155039	147,66	147,66	18,00	26,58	121,08	0,90	4,18	18 Dias
	Total Distribuidora					328,40							Verde
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												12 Dias
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	ABR/23				28,66							

Total Consolidado

357,06 328,40 59,11 269,29 2,00 9,29

HISTÓRICO DE CONSUMO

kWh Dias

TARIFA ANEEL

2023 ABR	387	30	Consumo	TUSD	TE
MAR	386	32	Consumo kWh	0,36692833	0,29974000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 12/04/2023	Leitura 13/03/2023	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
216616301	Ativa	17205	16818	1,00	387		11/05/2023

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO IMPORTANTE

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 298127823 Série CCódDébAut-Banco
310126623607Total a Pagar (R\$)
357,06Data de Vencimento
25/04/2023

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

MACROCONTABIL - BRANDAO
FARMA JU
PAPELARIA PAPEL CORRUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIAMS
RUA SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA 27 - CENTRO
RUA CARLOS FERRARI 452 - FERRAROPOLIS

Pague aqui - PIX

836900000032 570600403408 633686589035 101266236070



Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0027

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	57060040340-8
	63368658903-5	10126623607-0
Data do pagamento		24/04/2023
Valor em Dinheiro		357,06
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		357,06

DOCUMENTO: 042416

AUTENTICACAO SISBB: 9.46D.815.04E.005.F5C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Município de Brasilândia de Minas - MG
Setor de Cadastro, Tributação e Fiscalização
Praça Cívica, Bela Vista, 141 - 38779000 - Brasilândia de Minas - MG

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2023/4



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 6441267b Nº NFS-e: 2023/4	Data de Emissão: 20/04/2023 08:48:11 Data Emissão RPS:
--	---	---

Dados do Prestador

Razão Social: CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA
Nome Fantasia: CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA
CNPJ: 41.056.712/0001-00 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:** 1902
Endereço: Rua OLIVEIRA DORNELAS, 283, APT 4 SALA 2, CENTRO, Cep:38779000, BRASILANDIA DE MINAS - MG
Telefone: (12) 9680-6161 **E-mail:** dralexandresaggioro@hotmail.com
Incentivador Cultural: Não **Simples Nacional:** Não optante **Regime Especial:** Nenhum

Dados do Tomador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60 **Insc. Estadual:** **Insc. Municipal:**
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, VILA WILLIAMS - CEP 17.400-000 - GARÇA - SP Tel: (14) 3407-5066
E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/03/2023 a 31/03/2023.

Observações

DADOS BANCARIO:
Banco Sicoob
Ag 3135
CC 16.699-5
Clínica Médica Luccale
CNPJ: 41.056.712/0001-00

A Contratante fica dispensada de efetuar a retenção do INSS de acordo com artigo 120, da Instrução Normativa RFB nº 971/2009.

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

04.01 - Medicina e biomedicina.

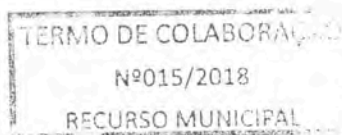
Código CNAE 8630503	ISSQN Retido Não	Local Prestação dos Serviços 3516705 - GARÇA - SP	Local de Incidência ISSQN 3108552 - BRASILANDIA DE MINAS - MG
------------------------	---------------------	--	--

Retenções Federais

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	----------------	------------------	--------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 2.100,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Calculo R\$ 2.100,00
Alíquota 2,00	Valor do ISSQN R\$ 42,00	Valor Total R\$ 2.100,00	Valor Líquido R\$ 2.100,00	



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0039

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3135-6 - SICOOB CREDIPINHO

CONTA: 16.699-5

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA

CPF/CNPJ: 41.056.712/0001-00

VALOR: R\$

2.100,00

DEBITO EM: 24/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042417

AUTENTICACAO SISBB: C.D54.C6B.D0F.EB7.89F

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 - giferlandes_oliveira@hotmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000011987 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 0321 9410 0800 0122 5500 1000 0119 8712 4305 9093

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

135230474606931 29/03/2023 14:05:48

000073

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

29/03/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

29/03/2023

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	26/04/2023	610,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

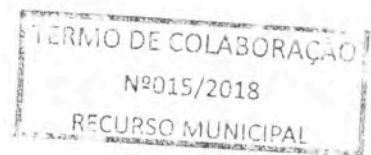
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	49,10	610,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	610,00

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	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
642205	- TONER BROTHER TN 2340	84439933	0500	5405	UNS	1,0000	85,000000	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ETI-062	ETIQUETA TERMICA 33X21MM 3 COLUNA	48211000	0102	5102	UN	15,0000	35,000000	525,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

N PEDIDO 1109 Valor aproximado tributos R\$ 49,10 (8,05%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

10 ABR. 2023

LANÇADO

www.rzanutto.com.br

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:19
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891123211987173022202230751030193320000061000

BENEFICIARIO:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

NOME FANTASIA:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 42.501

DATA DE VENCIMENTO 26/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 25/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 610,00

VALOR COBRADO 610,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.5B7.4D9.8AC.049.EEO

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

 NUTR LTDA AVENIDA DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100, VILA REGINA 17012-648 BAURU SP Telefone(14) 3104-1880	DANTE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 65162 Série 0 FL 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0302 7864 3600 0183 5500 0000 0651 6210 9943 3744 000581
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDAS MERC.AD/REC.TERC		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209248284110	INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.786.436/0001-83
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230467201798 28/03/2023 12:25:09		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 28/03/2023
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 1434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA SAÍDA / ENTRADA 12:24			

FATURA

1 - À vista	27/04/2023	276,00
1 - À prazo		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS 276,00	VALOR ICMS 49,68	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR FCP-ST 0,00	VLR APROX. TRIBUTOS (LEI 12.741/2012) 84,87	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 276,00
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 276,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA		FRETE POR CONTA 0-CIF	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 23246316000163
ENDEREÇO AVENIDA BRASIL, 2800		MUNICÍPIO RIO CLARO		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115
QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,000	PESO LÍQUIDO 3,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DOS PRODUTOS	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CRT	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
2159	TROPIC BASIC ENTERAL 800G Lote 230032714 Val 14-08-24 Qtd 4.00 Vir aprox. tributos RS 84,87 (30,7500% Conf Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069090	3	000	5102	UN	4,000	69,0000	276,00		276,00	49,68		18,0	
Data entrada normalizadora em 04/04/2023															

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL / CNAE	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
----------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

ICMS Desonerado 0,00	ICMS FCP p/UF dest	Vir ICMS Inter. p/destino	Vir ICMS Inter. p/remetente	Vir IPI devol. 0,00	RESERVA DO ACRÉSCIMO
Ind. presença 3=Operação não presencial, Teletendimento					
PEDIDO SINCONECTA 31352 BANCO DO BRASIL AG 0037-X C/C 363151-6 PEDIDO FINAL DIG DEMETRIO HR RECEIIMENTO SEG A SEXTA 7H/11H E 14H/16H MONT E FAT POR ELIAS					

SINC Release 15.1 Support Informática - 14 3269-3330 - www.supportweb.com.br

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018

Versão 4.00

LANÇADO
UPA
04 ABR 2023

000582

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:19
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399862915103300000432639401010193330000027600

BENEFICIARIO:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

NOME FANTASIA:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

BENEFICIARIO FINAL:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	42.502
DATA DE VENCIMENTO	27/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	276,00
VALOR COBRADO	276,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.866.649.D3F.1D6.917

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



RUA PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS, 11-34
VILA ENGLER
BAURU
Fone: (14) 3365-0044 Fax:
Email: contato@dgclean.com.br
Site: www.dgclean.com.br

17.047-020
SP

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 26280
Série 1
Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

35230323901529000181550010000262801239015294

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

135230481198572 30/03/2023 13:44:31

CNPJ

23.901.529/0001-81

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.610.504.110

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

2163 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

MUNICÍPIO

GARÇA

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

30/03/2023

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CNP

17400-000

DATA DA SAÍDA

30/03/2023

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG

14 35325198

HORA DA SAÍDA

13:44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

75,60

VALOR DO ICMS

13,61

BASE DE CÁLC. ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBST

0,00

VALOR IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

720,10

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

720,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CPF/CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

34

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

8,32

PESO LÍQUIDO

8,32

FATURA/DUPPLICATA

1 27/04/2023 720,10 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
276	FIBRA SERVIÇO LEVE BRANCA - UNIDADE	68053090	000	5.102	UN	12,00	1,80	21,60	21,60	3,69	18	0
217	DISCO PARA ENCERADEIRA 410MM - VERDE	68053090	000	5.102	UN	2,00	27,00	54,00	54,00	9,72	18	0
722	SACO PARA LIXO 100 LITROS EMBALAC - BRANCO	39232190	060	5.405	PC	15,00	37,00	555,00	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

MERCADORIA

Separado: ZECA

Conferido: Gui

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO DE COMPRA Nº 30997

NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Trib aprox R\$: 121,73 Federal e R\$ 129,62 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

03 ABR. 2023

desenvolvido por: Mercosistem - www.mercosistem.com.br

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

LANÇADO

00504

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:19
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860156575800800271200016393330000072010

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 42.503

DATA DE VENCIMENTO 27/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 25/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 720,10

VALOR COBRADO 720,10

NR.AUTENTICACAO 4.DF1.0A9.41B.D3A.34F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018



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 - gifferrandes_oliveira@hotmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000011995 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 0321 9410 0800 0122 5500 1000 0119 9517 2477 8242

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

135230486662321 31/03/2023 10:27:08

000505

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

31/03/2023

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	28/04/2023	118,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	9,74	118,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
089595	- ETIQUETA REDONDA TP-12 AMARELA C/210 PIMACO	48211000	0500	5405	UNS	5,0000	4,400000	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
089566	- ETIQUETA REDONDA TP-12 AZUL C/210 PIMACO	48211000	0500	5405	UNS	10,0000	4,400000	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
076795	- ETIQUETA REDONDA TP-12 LARANJA C/210 PIMACO	48211000	0500	5405	UNS	1,0000	4,400000	4,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
034147	- ETIQUETA REDONDA TP-12 VERDE C/210 PIMACO	48211000	0500	5405	UNS	10,0000	4,400000	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
034148	- ETIQUETA REDONDA TP-12 VERMELHA C/210 PIMACO	48211000	0500	5405	UNS	1,0000	4,400000	4,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

Valor aproximado tributos R\$ 9,74 (8,20%) Fonte: IBPT

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

04 ABR. 2023

04 ABR.

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 31/03/2023 10:58:43 - 1

www.rzanutto.com.br

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:19
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891123211995193022102230751055193340000011880

BENEFICIARIO:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

NOME FANTASIA:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 42.504

DATA DE VENCIMENTO 28/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 25/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 118,80

VALOR COBRADO 118,80

=====

NR.AUTENTICACAO 8.836.304.8B5.059.83B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

000508

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:19
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100070102135004193340000022990

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	42.505
DATA DE VENCIMENTO	28/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	229,90
VALOR COBRADO	229,90

=====

NR.AUTENTICACAO 4.230.744.089.336.4BF

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
141
Código de Verificação de Autenticidade
K0W80ERHZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/04/2023 às 08:14:54
Chave de Acesso
428829LYOE0F2MFD1BUF617WU3Y9QUJ1

Para certificação da autenticidade acesse
<http://186.233.125.85:8080/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SANTO ANASTÁCIO-SP	Local da Prestação SANTO ANASTÁCIO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 25/04/2023
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 32.230.101/0001-45	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 565700	Cadastro 000026280	Nome/Razão Social 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
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	MEDICO CLINICO- COMP 03/2023 - CAPS/AD - MEDIA COMPLEXIDADE - R\$ 7.500,00.	7.500,00	R\$ 7.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,17%	0000040000003			
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

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA TORQUATO & LENZONI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **141** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **K0W80ERHZ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

000530

27/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:23:36
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	27/04/2023
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	9.F4D.E39.271.285.C7A
-----------------	-----------------------

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
1520
Código de Verificação de Autenticidade
O34F527QK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/04/2023 às 09:30:32
Chave de Acesso
18379187LG8AD94L7R17CTNP40PE0ZJX

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 18/04/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 22.720.103/0001-69	RG/Inscrição Estadual 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/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 em exames de endoscopia, no quantitativo de 12, no período de 01/03/2023 à 31/03/2023	2.760,00	R\$ 2.760,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,03	Aliquota 3,5685%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630502	Código da Obra	Código ART
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 CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS." I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI"

RECEBI(EMOS) DE **BELLUZZI & CIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1520** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **O34F527QK**.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

00532

27/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:22:25
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/04/2023
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	3.7E2.B13.76D.168.8EA
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS

Numero Carteira Profissional

94770

Serie

173

PERÍODOS

De Aquisição

20/12/2021 A 19/12/2022

De Gozo das Férias

02/05/2023 A 31/05/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.806,95
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	260,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.067,35

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.067,35	P
1/3 das Férias:	689,12	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:	234,10	D
Desconto do imposto de Renda:	32,16	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.756,47	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	266,26	D
TOTAL LIQUIDO:	2.490,21	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.490,21 (dois mil quatrocentos e noventa reais e vinte e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 31/03/2023

CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS

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\$ 2.490,21 (dois mil quatrocentos e noventa reais e vinte e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/04/2023

GARÇA

CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.49

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000534

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: 28/04/2023
VALOR: 2.490,21
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.793.100.262.753.DOF

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

03/03/23

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI

Número Carteira Profissional
65635

Série
218

PERÍODOS

De Aquisição
03/12/2021 A 02/12/2022

De Gozo das Férias
02/05/2023 A 31/05/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

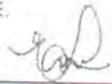
Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.381,54
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	260,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.641,94

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.641,94	P
1/3 das Férias:	880,65	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:	326,03	D
Desconto do imposto de Renda:	96,25	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.522,59	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	422,28	D
TOTAL LIQUIDO:	3.100,31	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\$ 3.100,31 (três mil e cem reais e trinta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.



ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI

Data: 31/03/2023



ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

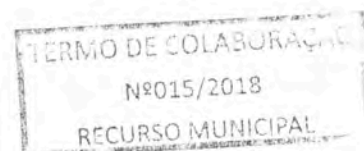
RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.100,31 (três mil e cem reais e trinta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/04/2023
GARÇA



ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI



04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000536

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: 28/04/2023
VALOR: 3.100,31
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.C7A.090.BDB.BE4.85F

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

030907

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

LAIS DOS REIS VIANA

Número Carteira Profissional

89159

Série

269

PERÍODOS

De Aquisição

02/03/2022 A 01/03/2023

De Gozo das Férias

02/05/2023 A 16/05/2023 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.254,11
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 260,40
TOTAL BASE CÁLCULO: 2.514,51

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 1.257,26 P
1/3 das Férias: 419,09 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: 131,34 D
Desconto do imposto de Renda: 0,00

TOTAL DOS PROVENTOS: 1.676,35 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 131,34 D
TOTAL LÍQUIDO: 1.545,01 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\$ 1.545,01 (um mil quinhentos e quarenta e cinco reais e um centavo) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 31/03/2023

LAIS DOS REIS VIANA

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\$ 1.545,01 (um mil quinhentos e quarenta e cinco reais e um centavo) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/04/2023

GARÇA

LAIS DOS REIS VIANA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000008

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

BENEFICIARIO: LAIS DOS REIS VIANA
CPF/CNPJ: 351.039.108-02
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.588-7
DATA DO PAGAMENTO: 28/04/2023
VALOR: 1.545,01
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.61F.5FD.48F.92A.213

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

033509

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA

Número Carteira Profissional

1291

Série

103

PERÍODOS

De Aquisição

15/12/2021 A 14/12/2022

De Gozo das Férias

02/05/2023 A 31/05/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.143,57
Média Horas: 420,92
Média Valores: 647,29
Outras Vantagens: 260,40
TOTAL BASE CALCULO: 3.472,18

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 3.472,18 P
1/3 das Férias: 1.157,39 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: 474,31 D
Desconto do imposto de Renda: 298,80 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 4.629,57 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 773,11 D
TOTAL LIQUIDO: 3.856,46 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\$ 3.856,46 (três mil oitocentos e cinquenta e seis reais e quarenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA

Data: 31/03/2023

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

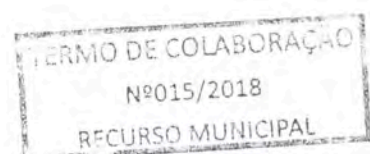
RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.856,46 (três mil oitocentos e cinquenta e seis reais e quarenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/04/2023

GARÇA

MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA



04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.49

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000650

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: 28/04/2023
VALOR: 3.856,46
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.AB3.0F7.74A.04D.CAC

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

0506J1

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

PRISCILA VENTURA PIRES

Numero Carteira Profissional

058786

Série

00218

PERÍODOS

De Aquisição

25/04/2022 A 24/04/2023

De Gozo das Férias

02/05/2023 A 31/05/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.143,57
Média Horas: 6,60
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 260,40
TOTAL BASE CALCULO: 2.410,57

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.410,57 P
1/3 das Férias: 803,52 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 289,01 D
Desconto do imposto de Renda: 62,36 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 3.214,09 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 351,37 D
TOTAL LIQUIDO: 2.862,72 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.862,72 (dois mil oitocentos e sessenta e dois reais e setenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Priscila Ventura Pires

PRISCILA VENTURA PIRES

Data: 31/03/2023

APB

ASSOCIAÇÃO 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\$ 2.862,72 (dois mil oitocentos e sessenta e dois reais e setenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/04/2023

GARÇA

Priscila Ventura Pires

PRISCILA VENTURA PIRES

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000602

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: 28/04/2023
VALOR: 2.862,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.16D.AB8.497.04B.88D

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

000613

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

SIRLENE DA SILVA FERREIRA

Número Carteira Profissional

34184

Série

00173

PERÍODOS

De Aquisição

01/02/2022 A 31/01/2023

De Gozo das Férias

02/05/2023 A 31/05/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.143,57
Média Horas: 246,41
Média Valores: 146,88
Outras Vantagens: 260,40
TOTAL BASE CÁLCULO: 2.797,25

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.797,26 P
1/3 das Férias: 932,42 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 350,88 D
Desconto do imposto de Renda: 152,02 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 3.729,68 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 502,90 D
TOTAL LIQUIDO: 3.226,78 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.226,78 (três mil duzentos e vinte e seis reais e setenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,



SIRLENE DA SILVA FERREIRA



ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 31/03/2023

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\$ 3.226,78 (três mil duzentos e vinte e seis reais e setenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/04/2023

GARÇA



SIRLENE DA SILVA FERREIRA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.49
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: 28/04/2023
VALOR: 3.226,78
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.52D.730.27E.F3B.358

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

0000.5

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO

Número Carteira Profissional

10577

Série

269

PERÍODOS

De Aquisição

01/12/2021 A 30/11/2022

De Gozo das Férias

02/05/2023 A 31/05/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.626,26
Média Horas: 0,79
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 260,40
TOTAL BASE CÁLCULO: 1.887,45

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 1.887,45 P
1/3 das Férias: 629,15 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: 206,96 D
Desconto do imposto de Renda: 16,20 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.516,60 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 223,16 D
TOTAL LIQUIDO: 2.293,44 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\$ 2.293,44 (dois mil duzentos e noventa e três reais e quarenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,


VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO



ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

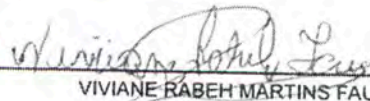
Data: 31/03/2023

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\$ 2.293,44 (dois mil duzentos e noventa e três reais e quarenta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/04/2023

GARÇA


VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000006

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: 28/04/2023
VALOR: 2.293,44
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.722.2C9.D27.E89.9B7

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

Número Carteira Profissional
099234

Série
0218

PERÍODOS

De Aquisição
23/06/2022 A 22/06/2023

De Gozo das Férias
03/05/2023 A 01/06/2023 = 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 CÁLCULO: 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: 10,50 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.433,00 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 209,94 D
TOTAL LIQUIDO: 2.223,06 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.223,06 (dois mil duzentos e vinte e três reais e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Data: 03/04/2023

DAIANA SILVERIO

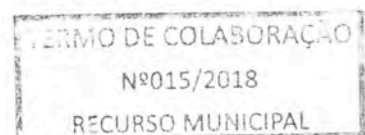
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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\$ 2.223,06 (dois mil duzentos e vinte e três reais e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/04/2023
GARÇA

DAIANA SILVERIO



04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000638

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: 28/04/2023
VALOR: 2.223,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.AF6.D13.29A.E42.1A7

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

0006-9

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS

Número Carteira Profissional

11023

Série

354

PERÍODOS

De Aquisição

01/12/2021 A 30/11/2022

De Gozo das Férias

03/05/2023 A 01/06/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.143,57
Média Horas: 41,80
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 260,40
TOTAL BASE CÁLCULO: 2.445,77

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.445,77 P
1/3 das Férias: 815,26 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: 294,64 D
Desconto do imposto de Renda: 65,46 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 3.261,03 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 360,10 D
TOTAL LIQUIDO: 2.900,93 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\$ 2.900,93 (dois mil e novecentos reais e noventa e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Mariana Varoneli
MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS

Data: 03/04/2023

APS
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

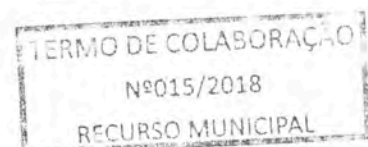
RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.900,93 (dois mil e novecentos 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: 28/04/2023

GARÇA

Mariana Varoneli
MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS



04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000610

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: 28/04/2023
VALOR: 2.900,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.1B1.EBC.6A9.B4D.379

[Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
[SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
[Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
[Atendimento a Deficientes Auditivos 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 Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
5405
Código de Verificação de Autenticidade
QNOMMBZP
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/04/2023 às 10:55:55
Chave de Acesso
18426471QI8SA2MBA5ZA0LC34EJP0M3

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 27/04/2023
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	Complemento	Bairro LABIENOPOLIS		
CEP 17404-296	Cidade GARÇA-SP	Telefone 14-34061310	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal	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/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
3,00	Cartela	Cartela de vale transporte contendo 150 passes serie E	275,00	R\$ 825,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 16.01

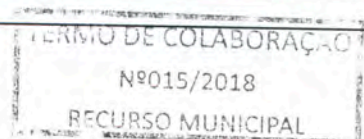
Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de ...				Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
				3,00%	0000160000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 825,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 825,00	R\$ 24,75	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\$ 825,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$110,96 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,45%) R\$20,21 - Fonte: IBPT

Informações Complementares


RECEBI(EMOS) DE **RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5405** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QNOMMBZP**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

RECIBO DE ENTREGA - MAIO/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	UPA 24 HS	26	03-05-2023	[Assinatura]

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

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

03.05.23

000613

AHBB | REDE
SANTA CASA

Garça, 17 de maio de 2023.

Prezados,

Conforme NFS em anexo que se trata de vale transporte do colaborador (a) David Jean Gregório alocado no centro de custo MEDIA COMPLEXIDADE.

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

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

Sendo assim compramos conforme a justificativa.

Por ser verdade firmamos a presente,

A disposição para eventuais esclarecimentos



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

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECIBO DE ENTREGA - MAIO/2023

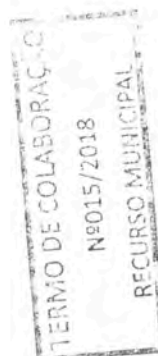
Declaro para devidos fins, que recebi da empresa **AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, a quantidade de vale transporte. Utilizarei exclusivamente para meu efetivo deslocamento, sendo, residência/trabalho e vice-versa.

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

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASSINATURA
IZABEL PEREIRA BISPO	UPA 24 HS	26	4-5-23	<i>Izabel Pereira Bispo</i>

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

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos



010614

036015

AHBB | REDE
SANTA CASA

Garça, 17 de maio de 2023.

Prezados,

Conforme NFS em anexo que se trata de vale transporte do colaborador (a) Izabel Pereira Bispo alocado no centro de custo MEDIA COMPLEXIDADE.

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

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

Sendo assim compramos conforme a justificativa.

Por ser verdade firmamos a presente,

A disposição para eventuais esclarecimentos

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

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECIBO DE ENTREGA -MAIO/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
MARLY APARECIDA LUIZ	CAPS AD	42	03-05-23	<i>marly</i>

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

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

TERMO DE COLAÇÃO
Nº015/2018
CURSO MUNICIPAL

000616

Garça, 17 de maio de 2023.

Prezados,

Conforme NFS em anexo que se trata de vale transporte do colaborador (a) Marly Aparecida Luiz alocado no centro de custo MEDIA COMPLEXIDADE.

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

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

Sendo assim compramos conforme a justificativa.

Por ser verdade firmamos a presente,

A disposição para eventuais esclarecimentos



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

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

RECIBO DE ENTREGA - MAIO/2023

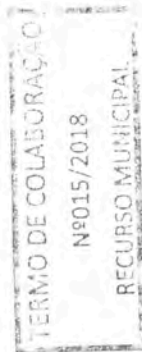
Declaro para devidos fins, que recebi da empresa **AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, a quantidade de vale transporte. Utilizarei exclusivamente para meu efetivo deslocamento, sendo, residência/trabalho e vice-versa.

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 GREGORIO	UPA 24 HS	26	09/05/2023	Marta Adriana de Souza Gregorio

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

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos



Garça, 17 de maio de 2023.

Prezados,

Conforme NFS em anexo que se trata de vale transporte do colaborador (a) Marta Adriana de Souza Gregório alocado no centro de custo MEDIA COMPLEXIDADE.

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

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

Sendo assim compramos conforme a justificativa.

Por ser verdade firmamos a presente,

A disposição para eventuais esclarecimentos

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



Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

000510

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 20.910-4

FAVORECIDO: RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA

CPF/CNPJ: 03.672.377/0001-85

VALOR: R\$

825,00

DEBITO EM: 27/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042701

AUTENTICACAO SISBB: A.2B4.B62.701.345.982

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000159 - 1
Autenticidade
VJ54-HF03
Data de Emissão
17/04/2023

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: 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

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REF- Angiologia - Competência 03/2023 no total de 77 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade.
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCÁRIO: VENCIMENTO 20.04.2023

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\$ 985,60 - 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	6.160,00	2,0100%	123,81	6.160,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.160,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:19
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070400157429441875070009993360000616000

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 42.702
DATA DE VENCIMENTO 30/04/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO 6.160,00
VALOR COBRADO 6.160,00

NR.AUTENTICACAO 2.3FD.ADE.55D.6CE.C89

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
51685
Código de Verificação de Autenticidade
WB60AM50A
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/04/2023 às 16:48:34
Chave de Acesso
1837697L03MV875WCHYMFV9Y4ZBCY94G

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 53290	Série do RPS UNICA	Tipo do RPS RPS	Data do RPS 17/04/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 17/04/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS


CPF/CNPJ 01.207.126/0001-02	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001314096	Cadastro 000043898	Nome/Razão Social PROCESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA
Logradouro Rua AMERICA, 148	CEP 17404-270	Cidade GARÇA-SP	Complemento	Bairro LABIENOPOLIS
			Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB
Logradouro RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	CEP/Cod.Postal 17402-064	Cidade/País GARÇA - SP	Complemento
			Bairro WILLIAMS
			Cod. IBGE 3516705
			Telefone 1434075062
			E-mail psilva@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Medida	Descricao	Vlr. Unitario	Total
1,00	UN	SERVICO	2.000,00	2.000,00

Anestesia - Competencia 03/2023 no total de 40 consultas -
 Centro de Especialidades - Media Complexidade

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17,09	Aliquota 3,59%	Atividade Município 0000170000009	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
PERICIAS, LAUDOS, EXAMES TÉCNICOS E ANÁLISES TÉCNICAS.					
Valor Total dos Serviços R\$ 2.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.000,00	Total do ISS R\$ 71,80	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\$ 2.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$269,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,11%) R\$82,20 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEB(EMOS) DE PROCESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 51685 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WB60AM50A.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

0306 4

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:19
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000000173624012047205493380000200000

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 42.703
DATA DE VENCIMENTO 02/05/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.000,00
VALOR COBRADO 2.000,00

NR.AUTENTICACAO C.11C.BD3.821.097.0EB

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

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

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



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

Número da Nota - Serie
000000000917 - 1

Autenticidade
8XB3-NLB0

Data de Emissão
25/04/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 19.401.981/0001-07 IM: 57131 IE: Fone: 17507360
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 País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cardiologia - Competência 03/2023 no total de 257 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 20.210,00

Retenções:

IR: R\$ 303,15

Demais retenções:

PIS: R\$ 131,37

COFINS: R\$ 606,30

CSLL: R\$ 202,10

Total retenções Lei 13.137/2015: R\$ 939,77

Total geral: R\$ 1.242,92

Valor líquido da nota: R\$ 18.967,08

Valor aproximado dos tributos:

R\$ 2.718,25 13,45% Tributos Federais

R\$ 656,83 3,25% Tributos Municipais

R\$ 3.375,07 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\$ 3.375,07 - 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	303,15	131,37	606,30	202,10
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	20.210,00	3,0000%	606,29	20.210,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 18.967,08

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:19
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170005259008944908993360001896708

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 42.704
DATA DE VENCIMENTO 30/04/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO 18.967,08
VALOR COBRADO 18.967,08

NR.AUTENTICACAO 5.5CA.437.C81.37B.01B

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

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

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



MUNICÍPIO DE PIRAJUÍ
SECRETARIA DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
4191
Código de Verificação de Autenticidade
YA9USYD9C
Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/04/2023 às 14:53:52
Chave de Acesso
1284822BIU073N847F79YT1YQ7B6CIKV

Para certificação da autenticidade acesse
[http://prefeitura.pirajui.ddns.net:3392/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.](http://prefeitura.pirajui.ddns.net:3392/issweb,menuconsultas)

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
		PIRAJUI-SP	PIRAJUI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			26/04/2023
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Sociedade de Profissionais	04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
15.005.708/0001-02		6543	000025839	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME
Logradouro	Complemento			Bairro
R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265	A			CENTRO
CEP	Cidade	Telefone		
16600-049	PIRAJUI-SP	E-mail		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro	Complemento		Bairro	
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70			VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Cirurgia Geral - Competência 03/2023 no total de 62 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade	4.650,00	R\$ 4.650,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01				Construção Civil				
Medicina e biomedicina				Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
				0,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 4.650,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.650,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

PIS (4.650,00 x 0,65%)	COFINS (4.650,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.650,00 x 1,50%)	CSLL (4.650,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 30,23	R\$ 139,50	R\$ 0,00	R\$ 69,75	R\$ 46,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.364,02

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 **4191** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YA9USYD9C**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.19
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: 0022-1 - PIRAJUI

CONTA: 13.002.850-3

FAVORECIDO: FRANCA, GUIDA E CIA LTDA

CPF/CNPJ: 15.005.708/0001-02

VALOR: R\$

4.364,02

DEBITO EM: 27/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042705

AUTENTICACAO SISBB: 5.AB7.21F.4E1.FBD.9F6



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

Número da Nota - Serie
00000000147 - 1

Autenticidade
VILD-VNKN

Data de Emissão
19/04/2023

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: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados no Centro de Especialidades - Dermatologia - x136

Ref. Competência 03/2023

Valor líquido a receber: R\$ 7.616,00

Vencimento em 01/05/2023 conforme boleto nº. 147-01

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	7.616,00	2,0000%	152,32	7.616,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 7.616,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000000

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:19
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130001593022502241531025193360000761600

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	42.706
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	7.616,00
VALOR COBRADO	7.616,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.3DB.586.97A.5E9.7F2

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
731
Código de Verificação de Autenticidade
YW3XAQLSQ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/04/2023 às 08:21:05
Chave de Acesso
183783943GZ1UH0LH34LL1T37GSVSAKY

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 18/04/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.154.578/0001-19	RG/Inscrição Estadual 1714609	Inscrição Municipal 000015360	Cadastro CLINICA MIRANDA LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Rua LUIZ ANTONIO, 371	Complemento	Bairro WILLIAMS		
CEP 17402-012	Cidade GARÇA-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 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

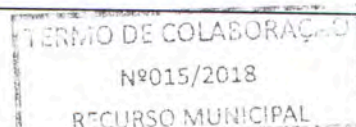
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Ginecologia e Obstetrícia - Competência 03/2023 no total de 241 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 14.460,00.	14.460,00	R\$ 14.460,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota 3,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 14.460,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 14.460,00	Total do ISS R\$ 433,80	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (14.460,00 x 0,65%) R\$ 93,99	COFINS (14.460,00 x 3,00%) R\$ 433,80	INSS R\$ 0,00	IRRF (14.460,00 x 1,50%) R\$ 216,90	CSLL (14.460,00 x 1,00%) R\$ 144,60	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.570,71			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.944,87 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$388,97		

Informações Complementares


RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **731** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YW3XAQLSQ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

053632

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:19
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000073163493360001357071

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 42.708

DATA DE VENCIMENTO 30/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 13.570,71

VALOR COBRADO 13.570,71

NR.AUTENTICACAO B.4BF.D0C.D65.368.1AA

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

035533

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU**

Praça Pedro Torres, Nº: 100, Centro, Botucatu - SP, CEP: 18600-900

NOTA FISCAL DE SERVIÇOSPARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA NF ACESSE : [HTTP://WWW.BOTUCATU.BSIT-BR.COM.BR](http://www.botucatu.bsit-br.com.br)

Número da Nota

1000141

Data e Hora Emissão

18/04/2023 09:15:00

Código Verificação

T4NCCCK1**PRESTADOR DE SERVIÇO**

CPF/CNPJ: 24.618.045/0001-92 Insc. Municipal: 467221 Insc. Estadual: ISENT0
Nome/Razão Social: JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA Telefone:
Endereço: Salim Kahil, Nº 470, Cep. 18606-802
Complemento: BL 2 AP 503
Município: BOTUCATU-SP CEP: 18606-802

TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: Insc. Estadual: ISENT0
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL Telefone:
Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Dos Santos, Nº 70, Vila Willians
Complemento: SALA 6
Município: GARÇA-SP CEP: 17400-000
E-mail Tomador:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

INFECTOLOGIA - COMPETÊNCIA 03/2023 NO TOTAL DE 18 CONSULTAS - CTA - MÉDIA COMPLEXIDADE

Serviço / Item Serviço

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Atividade:

1-PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

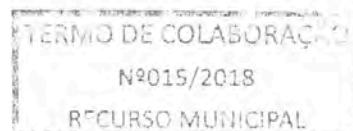
TRIBUTOS FEDERAIS		VALORES		TOTAIS		Local de Prestação do Serviço BOTUCATU-SP
PIS	R\$ 0,00	Valor dos Serviços	R\$ 1.280,00	Base de Cálculo	R\$ 1.280,00	
COFINS	R\$ 0,00	(-) Deduções	R\$ 0,00	Aliquota (%)	2,00	Natureza Operação TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
INSS	R\$ 0,00	(-) Desconto condicionado	R\$ 0,00	ISS Devido	R\$ 25,60	
IR	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	ISS Retido	R\$ 0,00	Referência 04/2023
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	

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

NOTA SIMPLIFICADA

18/04/2023

1.0.0

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

030504

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.20
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: 3422-3 - BOTUCATU-CENTRO

CONTA: 13.003.672-5

FAVORECIDO: JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA

CPF/CNPJ: 24.618.045/0001-92

VALOR: R\$

1.280,00

DEBITO EM: 27/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042709

AUTENTICACAO SISBB: 0.525.18F.5E9.F3C.7B4

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000001744 - 1
 Autenticidade
C71Y-64ND
 Data de Emissão
18/04/2023

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 Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Consultas Oftalmológicas - Competência 03/2023 no total de 149 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 2.793,75.
 Procedimentos Oftalmológicos - Competência 03/2023 no total de 815 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 7.935,06.

Retenções:

IR: R\$ 160,93
 Demais retenções:
 PIS: R\$ 69,74
 COFINS: R\$ 321,86
 CSLL: R\$ 107,29
 Total retenções Lei 13.137/2015: R\$ 498,89
 Total geral: R\$ 659,82
 Valor líquido da nota: R\$ 10.068,99

Valor aproximado dos tributos:

R\$ 1.443,02 13,45% Tributos Federais
 R\$ 348,69 3,25% Tributos Municipais
 R\$ 1.791,71 16,70% Total pelos serviços
 Fonte: IBPT

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

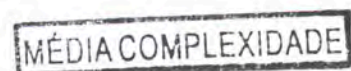
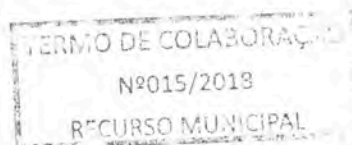
Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
 R\$ 1.791,71 - Aliq: 16,70%

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	160,93	69,74	321,86	107,29
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	10.728,81	3,0000%	321,86	10.728,81

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 10.068,99



04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:20
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

=====

08490017069100170005255008613105793360001006899

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 42.710

DATA DE VENCIMENTO 30/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 10.068,99

VALOR COBRADO 10.068,99

=====

NR.AUTENTICACAO 9.AB0.B16.446.4C5.174

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

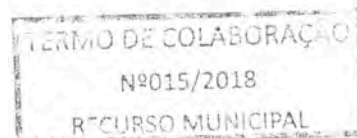
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20230417u32631717000128	Número da Nota 00000176		
		Data e Hora de Emissão 17/04/2023 17:02:17		
		Código de Verificação TJXX-CAJF		
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 UF: SP Inscrição Municipal: 6.176.444-2				
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 UF: SP E-mail: ccampos@ahbb.org.br Inscrição Municipal: ----				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Ortopedia - Competência 03/2023 no total de 146 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 12.800,00. Retenção de IRRF 1,5%: R\$ 192,00 Retenção de PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 595,20 Valor Líquido: R\$ 12.012,80				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 12.800,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	192,00	128,00	384,00	83,20
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	12.800,00	2,00%	256,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 2.137,60 (16,70%) / IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005, (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2023.				

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:20
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860123589130400010740017893340001201280
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 42.711
DATA DE VENCIMENTO 28/04/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO 12.012,80
VALOR COBRADO 12.012,80

NR.AUTENTICACAO A.8D9.8AA.C61.331.B2A

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
170
Código de Verificação de Autenticidade
3PBKH1GBZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/04/2023 às 10:25:21
Chave de Acesso
1837998PY9HA6A1X1D1QA2ONBVV8LV09

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 18/04/2023
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 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	Complemento SALA 3	Bairro WILLIAMS	CEP 17402-014	Cidade GARÇA-SP
	Telefone	E-mail		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro 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	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Pediatria (Demanda espontânea) - Competência 03/2023 no total de 304 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 16.212,32.	16.212,32	R\$ 16.212,32

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- Valor Total dos Serviços	3,00%	0000040000003	8630503		
Desconto Incondicionado					
R\$ 0,00					
Deduções Base Cálculo					
R\$ 0,00					
Base de Cálculo					
R\$ 16.212,32					
Total do ISS					
R\$ 486,37					
ISS Retido					
2 - Não					
Desconto Condicionado					
R\$ 0,00					

Retenções de Impostos

PIS (16.212,32 x 0,65%)	COFINS (16.212,32 x 3,00%)	INSS	IRRF (16.212,32 x 1,50%)	CSLL (16.212,32 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 105,38	R\$ 486,37	R\$ 0,00	R\$ 243,18	R\$ 162,12	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.215,27	Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.180,56 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$436,11				

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **OBA OGAWA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **170** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3PBKH1GBZ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:20
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090310722300400000164178893360001521527

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 42.712

NOSSO NUMERO 31072230000000164

CONVENIO 03107223

DATA DE VENCIMENTO 30/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 15.215,27

VALOR COBRADO 15.215,27

=====

NR.AUTENTICACAO F.246.A9E.EFC.275.179

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



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

Número da Nota - Serie
000000001151 - 1

Autenticidade
21GF-W0YC

Data de Emissão
18/04/2023

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: 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 03/2023 no total de 57 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade

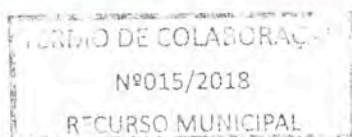
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

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	68,40	29,64	136,80	45,60
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	4.560,00	3,0000%	136,80	4.560,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.279,56



MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.20
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: 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\$

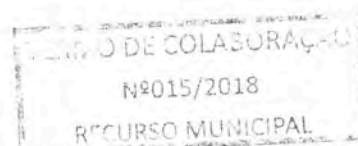
4.279,56

DEBITO EM: 27/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042713

AUTENTICACAO SISBB: 4.CC1.885.708.8A5.BCA





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



Número da NFS-e
2020
Código de Verificação de Autenticidade
TC5PAZUFF
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/04/2023 às 17:40:11
Chave de Acesso
1837752IK2M89MUQTMT3SIC6UTUUGMIB

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 17/04/2023
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.810.528/0001-30	RG/Inscrição Estadual 1811312	Inscrição Municipal 000016087	Cadastro CLINICA MEDICA HAMZE
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168	Complemento SALA 01	Bairro CENTRO	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone 0034075063	E-mail contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro 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	Laudos para exames de raio-x - Competência 03/2023 - 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	Aliquota 3,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630502	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 3.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.000,00	Total do ISS R\$ 90,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.000,00 x 0,65%) R\$ 19,50	COFINS (3.000,00 x 3,00%) R\$ 90,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (3.000,00 x 1,50%) R\$ 45,00	CSLL (3.000,00 x 1,00%) R\$ 30,00	Outras Retenções 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 **2020** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TC5PAZUFF**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:20
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130002553022110081921099493340000281550

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 42.714
DATA DE VENCIMENTO 28/04/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.815,50
VALOR COBRADO 2.815,50

NR.AUTENTICACAO 1.C0B.A7F.96F.0B1.6B6

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
.96
Código de Verificação de Autenticidade
6MV3VN9TV
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/04/2023 às 09:38:25
Chave de Acesso
1837926BHO88ZX9QOSOIMEJO1OL3M7L7

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 18/04/2023
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 37.785.323/0001-48	RG/Inscrição Estadual 2242820	Inscrição Municipal 000108317	Cadastro 000108317	Nome/Razão Social AHMAD ABDUL LATIF HAMZE
Logradouro Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007	Complemento ANEXO	Bairro FERRAROPOLIS		
CEP 17400-080	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 99857-7990	E-mail TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro 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	Constatação de óbito domiciliar - Competência 03/2023 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 3.877,00 .	3.877,00	R\$ 3.877,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

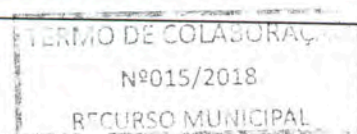
LC 116/2003: 04.01							Construção Civil
MEDICINA E BIOMEDICINA.							
			Aliquota 2,8381%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630502	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 3.877,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.877,00	Total do ISS R\$ 110,03	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

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

 Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 3.877,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

 RECEBI(EMOS) DE **AHMAD ABDUL LATIF HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **96** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6MV3VN9TV**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

033546

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 70.035.664-1

FAVORECIDO: AHMAD ABDUL LATIF HAMZE
CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48
VALOR: RS 3.877,00
DEBITO EM: 27/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042715
AUTENTICACAO SISBB: 8.F2A.972.784.823.37D

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
1031
Código de Verificação de Autenticidade
NX2LP3LCW
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/04/2023 às 10:36:22
Chave de Acesso
1838008XDKK34BK9CIE8RVIDQBNC98Y

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 18/04/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.770.451/0001-24	RG/Inscrição Estadual 1738110	Inscrição Municipal 000015519	Cadastro ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro Rua BRIGADEIRO MACHADO, 326	Complemento	Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-068	Cidade GARÇA-SP	Telefone 0034061211	E-mail contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro 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 03/2023 - 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	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 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 **1031** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NX2LP3LCW**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

000048

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:20
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891123130001433022910062621080193360001501600

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 42.716

DATA DE VENCIMENTO 30/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 15.016,00

VALOR COBRADO 15.016,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.D60.5C3.00D.83A.7D7

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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



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

Número da Nota - Serie
000000001805 - 1

Autenticidade
YV4V-C9DH

Data de Emissão
19/04/2023

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: 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

Médico Psiquiatra - Competência 03/2023 - CAPS I - Média Complexidade

Valor Total Bruto: R\$15.000,00

COFINS: R\$450,00

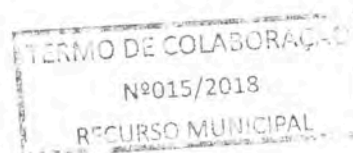
PIS: R\$97,50

IRPJ: R\$225,00

CSLL: R\$150,00

Valor Total Líquido: R\$14.077,50

Dr Rafael Pascon dos Santos
 Banco Sicredi (748)
 Agência: 3022
 C/C: 36080



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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	225,00	97,50	450,00	150,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	15.000,00	3,0000%	450,00	15.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 14.077,50

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:20
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130000453022602036081012393360001407750

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	42.718
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	14.077,50
VALOR COBRADO	14.077,50

=====

NR.AUTENTICACAO	C.5C4.F38.6AE.CC4.E90
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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



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

Número da Nota - Serie
00000000358 - 1

Autenticidade
DZVD-8SV5

Data de Emissão
18/04/2023

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: ISENT0 Fone: 34134262
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PEDIATRIA TOTAL DE 65 CONSULTAS CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDIA COMPLEXIDADE

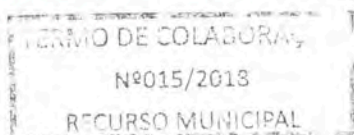
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

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	60,00	26,00	120,00	40,00
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	4.000,00	3,0000%	120,00	4.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.754,00



MÉDIA COMPLEXIDADE



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

Número da Nota - Serie
00000000359 - 1

Autenticidade
06J8-6LMA

Data de Emissão
18/04/2023

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: ISENT0 Fone: 34134262
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PEDIATRIA 71 CONSULTAS CENTRO DE ESPECIALIDADES - MEDIA COMPLEXIDADE

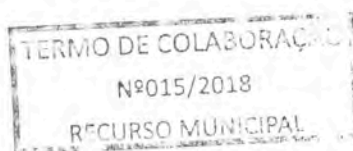
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

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	56,79	24,61	113,59	37,86
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	3.786,43	3,0000%	113,59	3.786,43

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.553,58



000003

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4294-3 - MARILIA AV RIO BRANCO

CONTA: 17.225-1

FAVORECIDO: SABELLA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 29.543.375/0001-80

VALOR: R\$

7.307,58

DEBITO EM: 27/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042719

AUTENTICACAO SISBB: D.CE6.AA7.2E7.097.2FF

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NF-e
Nº 000.024.080
Série 001



eletoeentergarcaa@hotmail.com

1

Folha 1/1



3523 0309 6499 1700 0196 5500 1000 0240 8010 0024 0491

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230487714010 31/03/2023 12:46:44

CNPJ

09.649.917/0001-96

VENDA

REGISTRO NACIONAL DE IMPLANTACAO E ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO.

CNPJ

09.649.917/0001-96

NAME / RAZÃO SOCIAL:

14471 - AHHB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

1. The first step is to identify the problem or question that needs to be answered. This involves understanding the context and the specific requirements of the task.

31/03/2023

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
WILLIAMS

CEP	17400-000
-----	-----------

DATA DA SAÍDA	31/03/2023
---------------	------------

MULTIPLY
GARCA

UF	
SP	

TELEPHONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

Número	001
Vencimento	30/04/2023
Valor R\$	184,00

VALOR 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		204,80	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		20,80		0,00		0,00	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS									184,00

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PRÓPRIO		1 - DESTINATAR					
ENTREGA		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	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
1085	LAMPADA LED BULBO 15 W BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$28,59 Estadual (13,30%) R\$24,47 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	16,00	12,80	20,80	184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:20
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691444670100105960702909400018193360000018400

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 42.801

DATA DE VENCIMENTO 30/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 28/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 184,00

VALOR COBRADO 184,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.DE1.4A7.924.B6A.49E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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



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
Opante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 27/01/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS MÉDIA COMPLEXIDADE REFERENTE A COLETA REALIZADA EM 06 E 09 DE JANEIRO/2023	4.543,75	R\$ 4.543,75

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE 8640202	Código da Obra	Código ART
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

INFORMATIVO

Sicredi 748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					30/04/2023	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD - CNPJ: 17.906.589/0001-94					3022.10.08118	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Acerto	Data Processamento	Novo Número	
27/01/2023	5153-03	DMI	N	27/01/2023	23/100039-6	
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 757,29	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(+/-) Valor Cobrado	
Pagador						
ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0009-60						
AV DEZESSEIS , 1156						
CHAPADAO DO SUL MS - 79560-000						
Beneficiário Final					Código de Barra:	

Recebimento através do cheque Nº
Do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

Sicredi 748-X

74891.12313 00039.630223 10081.181009 2 93360000075729

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					30/04/2023	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD - CNPJ: 17.906.589/0001-94					3022.10.08118	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Acerto	Data Processamento	Novo Número	
27/01/2023	5153-03	DMI	N	27/01/2023	23/100039-6	
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 757,29	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(+/-) Valor Cobrado	
Pagador						
ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0009-60						
AV DEZESSEIS , 1156						
CHAPADAO DO SUL MS - 79560-000						
Beneficiário Final					Código de Barra:	

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000038

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:20
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891123130003963022310081181009293360000075729

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	42.802
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	757,29
VALOR COBRADO	757,29

=====

NR.AUTENTICACAO 4.FB4.074.793.2E8.FAD

=====

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

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

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

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
13869Data de Emissão
05/04/2023Data e Hora da
Competência
05/04/2023 às 10:42:02Código de Verificação
6134-7341-1028**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 08.517.361/0001-11

Cód. Mobiliário 59643

Insc. Mun. 59643

Autenticação

Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA

RG/IE 177.253.999.119

Logradouro RUA-BAGUAÇU

Número 597

Bairro SUMARÉ

CEP 16015-290

Município ARAÇATUBA

UF SP

Situação Optante do Simples Nacional

Telefones (18) 3622-5803

E-Mail's expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60

RG/IE ISENTO

Inscrição Mun.

Cód. Mobiliário 0

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

Telefone

Inf. Comp.

Logradouro DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número 70

Bairro VILA WILLIAMS

CEP 17400-000

Município GARÇA

UF SP

Complemento

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
352	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO COLORIDA	0,4000	1.617,00	0,00	0,00	646,80
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	54.512,00	0,00	0,00	1.635,36
390	ALUGUEL DE IMPRESSORA/SCANNER	150,0000	1,00	0,00	0,00	150,00

Valor Total dos Serviços - R\$2.432,16

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

MÉDIA COMPLEXIDADE

CONSUMO- FEVEREIRO

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.432,16

Atividade

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Sem incidência de ISS

Local do Serviço

Dentro do Município

Alíquota (%)

0,0000

Base de Cálculo (R\$)

0,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.432,16**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 13869 emitida em 05/04/2023 às 10:42:02 - Cód Verif 6134-7341-1028

Condições de Pagamento: Vencimento: 05/04/2023 Valor Total R\$ 2.432,16 Valor Líquido R\$ 2.432,16

Ass: _____ em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:20
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096599029525193360000243216

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 42.803
DATA DE VENCIMENTO 30/04/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.432,16
VALOR COBRADO 2.432,16

NR.AUTENTICACAO F.4C1.607.FD4.683.6DB

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

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

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

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



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

Número da Nota - Serie
000000001748 - 1

Autenticidade
QX2P-PANE

Data de Emissão
27/04/2023

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

Serviços médicos prestados referente a procedimentos cirúrgicos de catarata no período de 01/03/2023 á 31/03/2023 totalizando 21 cirurgias. 14º aditivo do termo de colaboração 015/2018 mutirão de cirurgias eletivas de catarata - R\$ 16.203,60.

Retenções:

IR:R\$ 243,05

Demais retenções:

PIS:R\$ 105,32

COFINS:R\$ 486,11

CSLL:R\$ 162,04

Total retenções Lei 13.137/2015: R\$ 753,47

Total geral: R\$ 996,52

Valor líquido da nota: R\$ 15.207,08

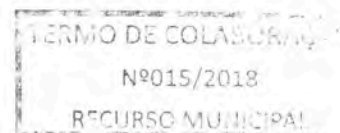
Valor aproximado dos tributos:

R\$ 2.179,3813,45%Tributos Federais

R\$ 526,623,25%Tributos Municipais

R\$ 2.706,0016,70%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\$ 2.706,00 - 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	243,05	105,32	486,11	162,04
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	16.203,60	3,0000%	486,10	16.203,60

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 15.207,08

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:21
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

=====

08490017069100170005257008613101793360001520708

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	42.804
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	15.207,08
VALOR COBRADO	15.207,08

=====

NR.AUTENTICACAO 5.704.037.32D.DD0.E5E

=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
5388
Código de Verificação de Autenticidade
69RJZ7Y00
Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/04/2023 às 16:37:26
Chave de Acesso
1840962VFDHHPRVSYDG9S3M5OZ8JW9U

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 25/04/2023
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/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	Exames Laboratoriais referente Unidade Pronto Atendimento - Competência 03/2023	20.943,10	R\$ 20.943,10

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Aliquota 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\$ 20.943,10	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 20.943,10	Total do ISS R\$ 418,86	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\$ 20.943,10			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.816,85 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$563,37		

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5388** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **69RJZ7Y00**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

000684

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:21
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130011043022010081181025193360002094310

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	42.805
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	20.943,10
VALOR COBRADO	20.943,10

=====

NR.AUTENTICACAO E.3CA.20A.7D4.07B.FB4

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000665



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20231228148942484000114

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 48.942.484/0001-14

Nome/Razão Social: LIDER SOLUCOES RADIOLOGICAS LTDA

Inscrição Municipal: 7.546.767-4

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



Banco Itaú S.A.

341-7

RECIBO DO PAGADOR

34191.57007 00003.260064 59934.950003 2 93350000050000

000066

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento
Beneficiário					29/04/2023
LIDER SOLUCOES RADIOLOGICAS					Agência/Código Beneficiário
PAULISTA, 1471, CONJ 511, 01311927 - BELA VISTA - SAO PAULO - SP					0065/99349-5
Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
28/02/2023	NF206B	FS	N	28/02/2023	157 / 00000032
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R\$			500,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 1,00%					(+) Juros/Multa
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS					(=) Valor Cobrado
PROTESTAR APÓS 45 DIAS DO VENCIMENTO					
NEGATIVAR APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO					
Pagador: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR B					
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, 17400001 - PAULISTA - GARCA - SP					
Beneficiário final:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 00003.260064 59934.950003 2 93350000050000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento
Beneficiário					29/04/2023
LIDER SOLUCOES RADIOLOGICAS					Agência/Código Beneficiário
PAULISTA, 1471, CONJ 511, 01311927 - BELA VISTA - SAO PAULO - SP					0065/99349-5
Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
28/02/2023	NF206B	FS	N	28/02/2023	157 / 00000032
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R\$			500,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 1,00%					(+) Juros/Multa
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS					(=) Valor Cobrado
PROTESTAR APÓS 45 DIAS DO VENCIMENTO					
NEGATIVAR APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO					
Pagador: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR B					
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, 17400001 - PAULISTA - GARCA - SP					
Beneficiário final:					

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000067

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:21
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070000326006459934950003293350000050000

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 42.806

DATA DE VENCIMENTO 29/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 28/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 500,00

VALOR COBRADO 500,00

NR.AUTENTICACAO B.59C.34B.679.FCA.8E3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda

Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000

Central Tributária - ISSQN

Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)

17/04/2023 17:14:46

Período de Competência

04/2023

Município de Prestação do Serviço

Uberaba - MG

Reg. Especial Tributação

Exigibilidade do ISS

Exigível em Uberaba

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia

LGVR SERVICOS MEDICOS

Email

LUISGUILHERME.VAL@GMAIL.COM

CPF/CNPJ

39.541.939/0001-07

Inscrição Municipal

115871

Inscrição Estadual

Simple Nacional

Sim

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 99250-9321

Endereço

BELEM, 119, SANTA MARTA - CEP: 38061-390 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(14) 3532-5198

E-mail

relmedico.hsl@ahbb.org.br

Endereço

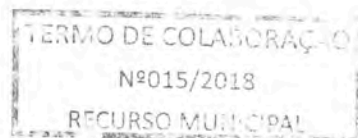
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000 - Garça - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630502

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Médico Psiquiatra - Competência 03/2023 - CAPS/AD - Média Complexidade - R\$ 18.000,00.



RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

Outras Retenções (R\$)

0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)

18.000,00

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

Alíquota (%)

2,0100

ISS (R\$)

ISS Retido (R\$)

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

18.000,00

Valor Total da Nota (R\$)

18.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 2.421,00 Federal e R\$ 511,20 Municipal. Fonte: IBPT [42F39F]

Visualizado em: 17/04/2023 17:19:37

Para validação desta NFSe acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.21
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: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 8.887.329-3

FAVORECIDO: LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 39.541.939/0001-07

VALOR: R\$

18.000,00

DEBITO EM: 28/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042807

AUTENTICACAO SISBB: 3.EF2.53D.C11.47C.413



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



Número da NFS-e
5392
Código de Verificação de Autenticidade
2U4QXA6CH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/04/2023 às 16:48:15
Chave de Acesso
1840979AJ2EYILIGF8VYGGSLHZBL2F9S

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 25/04/2023
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 DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441	CEP 17402-002	Cidade GARÇA-SP	Complemento (14) 3406-5179	Bairro WILLIAMS E-mail diaglab@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 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 VILA WILLIAMS E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS (MÉDIA COMPLEXIDADE) REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/2023	207,45	R\$ 207,45

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Aliquota 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\$ 207,45	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 207,45	Total do ISS R\$ 4,15	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\$ 207,45

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$27,90 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$5,58

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 **5392** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2U4QXA6CH**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:21
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130011473022910081181041293360000020745

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 42.808

DATA DE VENCIMENTO 30/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 28/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 207,45

VALOR COBRADO 207,45

NR.AUTENTICACAO 6.5A4.25F.AE4.939.E71

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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