

PRESTAÇÃO DE CONTAS

MÉDIA COMPLEXIDADE

CONTA CORRENTE: 36051-1

MAIO/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 0334/2023

Garça, 02 de junho 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.

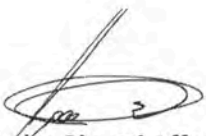
E por fim tem este o objetivo de encaminharmos a Vossa Senhoria, para apreciação, anexos de Prestação de Contas proveniente dos recursos repassados através do Termo de Colaboração nº 015/2018 – Média Complexidade, referente a Prestação de Contas da Competência Abril/2023 com pagamento Maio/2023.

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: 19/05/2023 a 17/06/2023

Certificação Número: 2023051912145708127517

Informação obtida em 25/05/2023 10:57:03

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

000006

Certidão nº 20033396/2023. Página 1 de 2

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	480.668,72
Rend. Aplic.	298,80
Total	480.967,52

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

Data	NumEmp	NumCred	Descrição do Empenho	Valor	Saldo	Fonte
04/05/2023	641	550290000073013	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO A	202.063,60	683.031,12	MUNICIPAL
04/05/2023	4564	282184108	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO A	350.000,00	1.033.031,12	FEDERAL
18/05/2023	641	550290000073013	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO A	552.063,59	1.585.094,71	MUNICIPAL
Total				1.104.127,19		

DESPESAS			AUDITORIA								
Data	Tipo	NumDoc	Credor	ValDesp	Saldo	Fonte	CatDespesa	Ocorrência	Descrição	Valor	Cumprimento
02/05/2023	NOTA FISCAL	12041	AMED PRODUTOS HOSPITALARES EI		187,68	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
02/05/2023	NOTA FISCAL	12049	AMED PRODUTOS HOSPITALARES EI		585	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
02/05/2023	NOTA FISCAL	140429	IA COMERCIO DE MATERIAIS E MED		1493,15	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
02/05/2023	NOTA FISCAL	768	SULMEDIC COMERCIAL		1128,45	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
02/05/2023	NOTA FISCAL	135496	SULMEDIC COMERCIAL		2311,15	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
02/05/2023	NOTA FISCAL	5896	MESSER GASES LTDA		5876,1	FEDERAL	MEDICAMENTOS				
02/05/2023	NOTA FISCAL	70	BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA		1438,88	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
02/05/2023	NOTA FISCAL	32475	NEUPHARMA		5208	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
02/05/2023	NOTA FISCAL	64521	IRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPOF		520	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS				
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	ADRIANA MARIA DA SILVA		2394,99	FEDERAL	R.H. (5)				
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	ADRIANE JACOMINI		4248,73	FEDERAL	R.H. (5)				
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	ALANA CAROLINA RAMIRES		2524,02	FEDERAL	R.H. (5)				
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	ALESSANDRA DE MORAES		1736,4	FEDERAL	R.H. (5)				
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	ALEX APARECIDO FERREIRA		269,47	FEDERAL	R.H. (5)				
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA		2602,87	FEDERAL	R.H. (5)				
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	ALISSON ROANE DA SILVA		4002,52	FEDERAL	R.H. (5)				
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS		233,05	FEDERAL	R.H. (5)				
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	AMANDA HOLANDA LOURENÇO		3525,97	FEDERAL	R.H. (5)				
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	ANA CAROLINA MARTINEZ		3140,98	FEDERAL	R.H. (5)				
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	ANA CAROLINA ZANETA		3649,54	FEDERAL	R.H. (5)				
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	ANA CLAUDIA BERBEL		3337,63	FEDERAL	R.H. (5)				
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	ANA PAULA DA SILVA		2245,8	FEDERAL	R.H. (5)				
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	ANA PAULAMANCUSO MARRA		3793,36	FEDERAL	R.H. (5)				
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	ANA VALERIA FAVERO		1806,38	FEDERAL	R.H. (5)				
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	ANDRE BONADIO CHAGAS		1868,82	FEDERAL	R.H. (5)				
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	ANDRE LUIS GALDINO		3793,36	FEDERAL	R.H. (5)				
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	ANDRE MARTINELLI FERREIRA		3483,86	FEDERAL	R.H. (5)				
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	ANDRESSA CRISTINA ALVES		1992,37	FEDERAL	R.H. (5)				
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	ANDREZA BATISTA DA SILVA		2207,15	FEDERAL	R.H. (5)				
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO		2350,77	FEDERAL	R.H. (5)				
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA		1963,55	FEDERAL	R.H. (5)				
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	ARILSON JOSE DESSIA		3557,97	FEDERAL	R.H. (5)				
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	HUR PALMEZANO PEREIRA DOS SAN		2184,41	FEDERAL	R.H. (5)				
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	BARBARA PALMA DOS SANTOS		3537,57	FEDERAL	R.H. (5)				
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI		2701,9	FEDERAL	R.H. (5)				
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	BEATRIZ KETILEM PEREIRA RAMOS		3468,03	FEDERAL	R.H. (5)				
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	CARLOS ALEXANDRE VIDO		3790,6	FEDERAL	R.H. (5)				

04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	3303,99	1.486.630,24	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	2219,79	1.484.410,45	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	2567,57	1.481.842,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	3436,57	1.478.406,31	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	CRISTIANE SILVA BELSARIO	2364,99	1.476.041,32	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	1868,82	1.474.172,50	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	DAIANA SILVERIO	1680,06	1.472.492,44	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	DAIANI PERPETUA FACCHIN	1680,06	1.470.812,38	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	DANILO CORREA	3889,57	1.466.922,81	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	DAVID JEAN GREGORIO	1928,27	1.464.994,54	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	DAYVID FERNANDO CAMPOS	3536,7	1.461.457,84	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	IEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	2617,45	1.458.840,39	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	DIEGO FERNANDO ROSALINO	2329,28	1.456.511,11	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	DRIELY NASCIMENTO	779,09	1.455.732,02	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	ELISANGELA MARIA FERREIRA	2364,99	1.453.367,03	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	1237,07	1.452.129,96	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	3197,86	1.448.932,10	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	218,06	1.448.714,04	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	EVERTON DOS SANTOS	395,55	1.448.318,49	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	1806,38	1.446.512,11	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	FABIO CESAR BRANDÃO	2175,15	1.444.336,96	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	1868,82	1.442.468,14	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2291,68	1.440.176,46	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2003,13	1.438.173,33	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	NCINE RODRIGUES GOMES MENDOI	4055,84	1.434.117,49	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	GEOVANA HELOISA PORCARI	2063,76	1.432.053,73	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	GEOVANI FREITAS SAVAZI	2584,26	1.429.469,47	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	GIOVANNA DE ALMEIDA NERY	1658,08	1.427.811,39	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	SISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANI	4056,06	1.423.755,33	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	GISELE DOURADO DA SILVA	3719,43	1.420.035,90	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	2366,23	1.417.669,67	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3140,98	1.414.528,69	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	HELOISA APARECIDA DE LUCA	2088,93	1.412.439,76	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	HUGO ISSAO TIZURA	3687,43	1.408.752,33	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	4012,56	1.404.739,77	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	ICANI DE FATIMA OLIVEIRA	1868,82	1.402.870,95	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2350,77	1.400.520,18	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	IZABEL PEREIRA BISPO	1586,2	1.398.933,98	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	JAMILE FERNANDES CARVALLO	1981,45	1.396.952,53	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	2870,05	1.394.082,48	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	JHONATAN JEAN DOS SANTOS	2184,41	1.391.898,07	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2620,75	1.389.277,32	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	ILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	1704,4	1.387.572,92	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	3701,24	1.383.871,68	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2456,94	1.381.414,74	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	JORGE LUIZ CAFFER	1985,77	1.379.428,97	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	JOSÉ ANTONIO CARDOSO FILHO	1123,94	1.378.305,03	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	JOSÉ ROBERTO FRANCA RAMOS	1927,78	1.376.377,25	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	JULIA GIOLO JORGE	1704,4	1.374.672,85	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	2627,39	1.372.045,46	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	2106,52	1.369.938,94	FEDERAL	R.H. (5)

04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	JULIANA ROSA DAS SILVA	3584,28	1.366.354,66	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	1894,11	1.364.460,55	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	2040,76	1.362.419,79	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	LAIS DOS REIS VIANA	2291,68	1.360.128,11	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	2250,78	1.357.877,33	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	3719,43	1.354.157,90	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	LEANDRO PEDROSO TOME	3743,9	1.350.414,00	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	ONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2813,82	1.347.600,18	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	LUAN FERNANDO DOS SANTOS	2076,44	1.345.523,74	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	1958,04	1.343.565,70	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	LUCIMAR GOMES MOLINA	1868,82	1.341.696,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	LUIZ LEXANDRE GUERINO DA SILVA	1736,4	1.339.960,48	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	VARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUE	2207,15	1.337.753,33	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	VARCIA CRISTINA SARAIVA CORREIA	2184,41	1.335.568,92	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	MARCIO EVARISTO DA SILVA	2327,34	1.333.241,58	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2396,99	1.330.844,59	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDE	2180,84	1.328.663,75	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	MARIA ANGELICA MANCUSO	1934,1	1.326.729,65	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	2430,35	1.324.299,30	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	3248,75	1.321.050,55	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	MAEIA JOSE MEIRA	1806,38	1.319.244,17	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	MARIA REGINA DA SILVA	1999,72	1.317.244,45	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	MARIANA DA SILVA COSTA	2175,15	1.315.069,30	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	MARIANA VARONELI PINHO	2207,15	1.312.862,15	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	MARLY APARECIDA LUIZ	1702,08	1.311.160,07	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	MARTA ADRIANA DE SOUZA	1586,2	1.309.573,87	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	3557,97	1.306.015,90	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	NEMUEL CAMPANARI	4308,77	1.301.707,13	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	PEDRO HENRIQUE MICENIA FURTADO	2106,14	1.299.600,99	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	PRISCILA VENTURA PIRES	2175,15	1.297.425,84	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	RAFAELA FAVERO DA SILVA	638,69	1.296.787,15	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	RAQUELA DE ALMEIDA GUASQUES	3490,85	1.293.296,30	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	REGIANE MARIA PIMENTA	2364,99	1.290.931,31	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	4552,42	1.286.378,89	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	RINALDO JORGE DE MELO	2603,85	1.283.775,04	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	ROSANA APARECIDA LOPES	2175,15	1.281.599,89	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	ROSANA GOMES FELIX	2614,85	1.278.985,04	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	1704,4	1.277.280,64	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	ROSELY VASCO	136,06	1.277.144,58	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	SHEILA DE FATIMA VICENTIN	3337,63	1.273.806,95	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	SHEILA REGINA RODRIGUES	3906,04	1.269.900,91	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	2184,41	1.267.716,50	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	3108,98	1.264.607,52	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	SOLANGE PAULINA LORENA	1704,4	1.262.903,12	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	SUELY MIDORI HANDA	2364,99	1.260.538,13	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	TAMARA CRISTINA OSHIRO	2379,21	1.258.158,92	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	TANIA MARA MANCOSO DA SILVA	85,06	1.258.073,86	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	THAIS HENGLES BADINI	2607,43	1.255.466,43	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	THIAGO APARECIDO FERREIRA	2553,3	1.252.913,13	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	VALERIA APARECIDA LOPES	2083,92	1.250.829,21	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	4124,02	1.246.705,19	FEDERAL	R.H. (5)

04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	VANIA DE FATIMA APARECIDA	2469,15	1.244.236,04	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	VAN ALMA GONCALVES DOS SANT	2502,06	1.241.733,98	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	4013,18	1.237.720,80	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINC	1704,4	1.236.016,40	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	JANESSA LAURENTINO ALVES - PART	921,69	1.235.094,71	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	HA DE PAGAME	24865	JANESSA LAURENTINO ALVES - PART	947,13	1.234.147,58	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/05/2023	ECIBO DE FÉRIA	24867	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	1123,59	1.233.023,99	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/05/2023	NOTA FISCAL	174	H ENGENHARIA CLINICA HOSPITALA	1500	1.231.523,99	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
04/05/2023	NOTA FISCAL	76	SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITC	14500	1.217.023,99	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
04/05/2023	NOTA FISCAL	28	ANDERSON CARRUJO DA COSTA	4000	1.213.023,99	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/05/2023	NOTA FISCAL	124	CARLOS ANTONIO DA SILVA	7000	1.206.023,99	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
04/05/2023	NOTA FISCAL	125	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	3400	1.202.623,99	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
04/05/2023	NOTA FISCAL	127	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	1649	1.200.974,99	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
04/05/2023	Guia	abr/23	FGTS	35822,23	1.165.152,76	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/05/2023	NOTA FISCAL	5	PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	3150	1.162.002,76	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
04/05/2023	NOTA FISCAL	47	NATALI GAIATO CRUZ	7000	1.155.002,76	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
04/05/2023	NOTA FISCAL	588	IA INDUSTRIA E COM. DE VESTUARI	1063	1.153.939,76	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/05/2023	NOTA FISCAL	236625	CIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS	1138,1	1.152.801,66	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
04/05/2023	NOTA FISCAL	52198093	TICKET SERVIÇOS SA	22936,9	1.129.864,76	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/05/2023	RECIBO	abr/23	E DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA	10000	1.119.864,76	MUNICIPAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
05/05/2023	HA DE PAGAME	550.141.000.076.435	CAROLINE BRANDAO PIRES	5210,49	1.114.654,27	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/05/2023	HA DE PAGAME	50501	FABIANA TAMPURIM ZAGO	2701,9	1.111.952,37	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/05/2023	HA DE PAGAME	50502	JOSE CARLOS SOUZA JUNIOR	1996,49	1.109.955,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/05/2023	HA DE PAGAME	50503	LARISSA TEODORO MOURA	2379,21	1.107.576,67	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/05/2023	HA DE PAGAME	50504	LUCIANA BERNAVA BALLES	4118,56	1.103.458,11	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/05/2023	HA DE PAGAME	50505	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	3197,86	1.100.260,25	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/05/2023	HA DE PAGAME	50506	MARCELA TORRES FACHINI	3522,85	1.096.737,40	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/05/2023	HA DE PAGAME	50507	RENATA RIBEIRO BRANCO	4111,88	1.092.625,52	MUNICIPAL	R.H. (5)
08/05/2023	NOTA FISCAL	86040	TERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTD	1721,4	1.090.904,12	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
08/05/2023	NOTA FISCAL	6447	MESSER GASES LTDA	4534,39	1.086.369,73	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
08/05/2023	NOTA FISCAL	20147	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	416	1.085.953,73	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
08/05/2023	NOTA FISCAL	1709115	OMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	2000	1.083.953,73	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
10/05/2023	NOTA FISCAL	2241	AJ TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA	907	1.083.046,73	MUNICIPAL	R.H. (5)
10/05/2023	NOTA FISCAL	2560954/2560955	HOMSON REUTERS BRASIL - DOMINI	1078,14	1.081.968,59	MUNICIPAL	R.H. (5)
11/05/2023	ECIBO DE FÉRIA	209	NERCOLINI SERVIÇOS MEDICOS -	112,62	1.081.855,97	MUNICIPAL	R.H. (5)
11/05/2023	NOTA FISCAL	13593	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	1779,01	1.080.076,96	MUNICIPAL	R.H. (5)
11/05/2023	NOTA FISCAL	593	IOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTD	250	1.079.826,96	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
12/05/2023	NOTA FISCAL	13973	PETROGARÇA AUTO POSTO LTDA	4295,56	1.075.531,40	MUNICIPAL	COMBUSTÍVEL
15/05/2023	NOTA FISCAL	696	J.H.A. TAVARES FUNILARIA - ME	420	1.075.111,40	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
15/05/2023	NOTA FISCAL	18156	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	1582,94	1.073.528,46	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
15/05/2023	NOTA FISCAL	46897	ICIO DE PRODUTOS QUÍMICOS DE B	2482,88	1.071.045,58	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
15/05/2023	NOTA FISCAL	7764	J. R. ANDRADE TUPA	780,5	1.070.265,08	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
15/05/2023	NOTA FISCAL	1131156	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	875,7	1.069.389,38	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
15/05/2023	NOTA FISCAL	14103	NUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INF	1616,22	1.067.773,16	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
15/05/2023	NOTA FISCAL	6929	MESSER GASES LTDA	3329,79	1.064.443,37	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
15/05/2023	NOTA FISCAL	21535	COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGEI	162,7	1.064.280,67	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
15/05/2023	NOTA FISCAL	54353	MERICAL DISTRIBUIDORA DE PROD N	2133,99	1.062.146,68	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
15/05/2023	NOTA FISCAL	903483	E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HC	2786,25	1.059.360,43	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
15/05/2023	NOTA FISCAL	55280	IDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLO	118,53	1.059.241,90	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
15/05/2023	NOTA FISCAL	285012015	SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E E	53,3	1.059.188,60	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS
15/05/2023	DARF/PJ	abr/23	RETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BF	2334,15	1.056.854,45	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS

15/05/2023	DARF/PIS	abr/23	RECEITA DA RECEITA FEDERAL DO BF	7235,92	1.049.618,53	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
15/05/2023	ISS	abr/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	90,6	1.049.527,93	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
15/05/2023	DARF/FOLHA	abr/23	RECEITA DA RECEITA FEDERAL DO BF	12068,9	1.037.459,03	MUNICIPAL	R.H. (5)
15/05/2023	NOTA FISCAL	3270	ENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO	592,98	1.036.866,05	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
17/05/2023	RECIBO DE FÉRIA	10975	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	2306,28	1.034.559,77	MUNICIPAL	R.H. (5)
17/05/2023	RMO DE RESCIS	10976	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIC	180,28	1.034.379,49	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/05/2023	INSS	abr/23	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOC	38286,58	996.092,91	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/05/2023	NOTA FISCAL	7510	QUAL WORKFORCE MANAGEMENT L	1861,76	994.231,15	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/05/2023	FATURA	303087548	PANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ -	408,76	993.822,39	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS
19/05/2023	RECIBO DE FÉRIA	25128	LUCIMAR GOMES MOLINA	1273,73	992.548,66	MUNICIPAL	R.H. (5)
22/05/2023	NOTA FISCAL	620	A DE CARNES BRANCO E SARAUZA L	2613,7	989.934,96	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
22/05/2023	NOTA FISCAL	1586	ELINTON GONCALVES MOREIRA - IV	699,28	989.235,68	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
22/05/2023	NOTA FISCAL	113	R. A. DE SOUZA E MORAES	3800	985.435,68	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
22/05/2023	NOTA FISCAL	112	R. A. DE SOUZA E MORAES	1403,89	984.031,79	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
22/05/2023	NOTA FISCAL	13	MJJ SERVICOS MEDICOS LTDA	300	983.731,79	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
22/05/2023	NOTA FISCAL	12	MJJ SERVICOS MEDICOS LTDA	2100	981.631,79	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
22/05/2023	NOTA FISCAL	18193	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	120	981.511,79	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
22/05/2023	NOTA FISCAL	16618	COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-I	776,02	980.735,77	MUNICIPAL	R.H. (5)
22/05/2023	BOLETO	209313	S ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE	2176	978.559,77	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
22/05/2023	NOTA FISCAL	2529985	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PF	348,76	977.776,35	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
22/05/2023	NOTA FISCAL	1134705	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	434,66	977.776,35	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
22/05/2023	NOTA FISCAL	320196	DUPATRI HOSPITALAR	556,58	977.219,77	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
22/05/2023	NOTA FISCAL	20744	MERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E I	577,5	976.642,27	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
22/05/2023	NOTA FISCAL	90334	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	525,23	976.117,04	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
22/05/2023	NOTA FISCAL	21291	OVA HOSPITALAR COM IMP EIRELI N	742	975.375,04	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
22/05/2023	NOTA FISCAL	2529570	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PF	1094,65	974.280,39	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
22/05/2023	NOTA FISCAL	56891	MERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD N	1199,24	973.081,15	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
22/05/2023	NOTA FISCAL	916422	E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HC	1221,08	971.860,07	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
22/05/2023	NOTA FISCAL	31108	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	1376,23	970.483,84	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
22/05/2023	NOTA FISCAL	1712906	OMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	1472,23	969.011,61	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
22/05/2023	NOTA FISCAL	496429	N PRODUTOS MEDICOS E HOSPITAL	1549,5	967.462,11	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
22/05/2023	NOTA FISCAL	224461	MA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LT	1701,6	965.760,51	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
22/05/2023	NOTA FISCAL	1303	SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA	715,6	965.044,91	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
22/05/2023	NOTA FISCAL	100	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	8700	956.344,91	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
22/05/2023	NOTA FISCAL	65	TOKAWA CLÍNICA MÉDICA LTDA	4200	952.144,91	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
22/05/2023	NOTA FISCAL	130	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	8400	943.744,91	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
22/05/2023	NOTA FISCAL	84	ÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS I	3800	939.944,91	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
22/05/2023	NOTA FISCAL	17	L M SERVICOS MEDICOS LTDA	2800	937.144,91	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
22/05/2023	NOTA FISCAL	40	RAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTD/	25700	911.444,91	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
22/05/2023	NOTA FISCAL	5	MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA	2100	909.344,91	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
22/05/2023	NOTA FISCAL	14	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	9800	899.544,91	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
22/05/2023	NOTA FISCAL	176	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	4635,52	894.909,39	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
22/05/2023	NOTA FISCAL	10	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	16950	877.959,39	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
22/05/2023	NOTA FISCAL	11	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	5000	872.959,39	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
22/05/2023	NOTA FISCAL	101	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	8400	864.559,39	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
22/05/2023	NOTA FISCAL	129	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	2800	861.759,39	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
22/05/2023	NOTA FISCAL	41	TELO SERVICOS MEDICOS LTDA	2111,67	859.647,72	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
22/05/2023	NOTA FISCAL	23	OLIVEIRA BERTOLDO SERVICOS MEI	1407,78	858.239,94	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
22/05/2023	NOTA FISCAL	11	IA BOCKOVSKI SERVICOS MEDICOS	1400	856.839,94	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
22/05/2023	NOTA FISCAL	6	MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA	1403,89	855.436,05	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
22/05/2023	NOTA FISCAL	13	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	2100	853.336,05	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS

22/05/2023	NOTA FISCAL	9	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	2800	850.536,05	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
22/05/2023	NOTA FISCAL	140	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	2642,42	847.893,63	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
22/05/2023	NOTA FISCAL	141	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	7430,84	840.462,79	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
22/05/2023	NOTA FISCAL	8	KAMURA ATENDIMENTO MEDICO LT	1400	839.062,79	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
22/05/2023	NOTA FISCAL	64	AL FEITOSA SERVICOS MEDICOS LTC	703,89	838.358,90	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
22/05/2023	NOTA FISCAL	12	MEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LT	579,44	837.779,46	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
22/05/2023	NOTA FISCAL	11	MEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LT	1400	836.379,46	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
22/05/2023	NOTA FISCAL	55	AUDE PLENA SERVICOS MEDICOS LTC	3941,7	832.437,76	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
22/05/2023	NOTA FISCAL	41	AIIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTD.	3850	828.587,76	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
22/05/2023	NOTA FISCAL	17	MATHEUS PAGANI LTDA	4200	824.387,76	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
22/05/2023	NOTA FISCAL	52	AUDE PLENA SERVICOS MEDICOS LTC	12669,75	811.718,01	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
22/05/2023	NOTA FISCAL	2	LUISE DAVET BACK LTDA	1400	810.318,01	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
22/05/2023	NOTA FISCAL	3	LUISE DAVET BACK LTDA	3958,88	806.359,13	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
22/05/2023	NOTA FISCAL	18	AM RODRIGUES SERVICOS MEDICOS	4200	802.159,13	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
22/05/2023	NOTA FISCAL	17	AM RODRIGUES SERVICOS MEDICOS	1400	800.759,13	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
23/05/2023	NOTA FISCAL	188	SABRIELA MENDES SILVA - MEDICIN/	5255,6	795.503,53	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
23/05/2023	NOTA FISCAL	11	L. C. P. CLINICA MEDICA LTDA	700	794.803,53	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
23/05/2023	NOTA FISCAL	71	BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA	2111,67	792.691,86	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
23/05/2023	NOTA FISCAL	277	NATALIA SOUSA COSTA E CIA LTDA	1279,44	791.412,42	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
23/05/2023	NOTA FISCAL	14	GAOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	8700	782.712,42	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
23/05/2023	NOTA FISCAL	22165	THI FARMACIA DE MANIPULACAO LT	432	782.280,42	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/05/2023	NOTA FISCAL	12116	RA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESEN	645,88	781.634,54	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
23/05/2023	NOTA FISCAL	137703	SULMEDIC COMERCIAL	1457,2	780.177,34	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/05/2023	NOTA FISCAL	368614	LONDRIUR	1468,66	778.708,68	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/05/2023	NOTA FISCAL	264783	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	2067,04	776.641,64	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/05/2023	NOTA FISCAL	213775	X COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADIS	3115	773.526,64	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/05/2023	NOTA FISCAL	16370	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	11139,4	762.387,24	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/05/2023	NOTA FISCAL	46	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	600	761.787,24	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/05/2023	NOTA FISCAL	47	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	4219,45	757.567,79	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/05/2023	NOTA FISCAL	48	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	4417,76	753.150,03	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/05/2023	NOTA FISCAL	596	ALFALAGOS LTDA	1320,1	751.829,93	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/05/2023	NOTA FISCAL	21585	COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGEF	225,53	751.604,40	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/05/2023	NOTA FISCAL	68435	VITROPEC NITR. LIQ. E INS. ART. LTD	425	751.179,40	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/05/2023	NOTA FISCAL	326047	ALFALAGOS LTDA	524,2	750.655,20	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/05/2023	NOTA FISCAL	162597	IL HOSPITALAR IMPORTACAO E COM	613,99	750.041,21	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/05/2023	NOTA FISCAL	1314542	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	659,53	749.381,68	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/05/2023	NOTA FISCAL	320167	DUPATRI HOSPITALAR	1516,8	747.864,88	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/05/2023	NOTA FISCAL	496436	M PRODUTOS MEDICOS E HOSPITAL/	1950	745.914,88	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/05/2023	NOTA FISCAL	17138	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	2006	743.908,88	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/05/2023	NOTA FISCAL	217603	ARMA COMERCIO E REPRESENTACO	2361,16	741.547,72	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/05/2023	NOTA FISCAL	462850	CIRURGICA MEDCENTER	760,53	740.787,19	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/05/2023	NOTA FISCAL	1931	B.R.HOSP.DISTRIBUIDORA LTDA	854,6	739.932,59	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/05/2023	NOTA FISCAL	33984	NEUPHARMA	898,5	739.034,09	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/05/2023	NOTA FISCAL	144577	SO QUIMICA LABORATORIO LTDA	1160	737.874,09	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/05/2023	NOTA FISCAL	39017	MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARE	1299,84	736.574,25	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/05/2023	NOTA FISCAL	60	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	2800	733.774,25	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/05/2023	NOTA FISCAL	53	VITOR LOURENCO MIOTELLO	2800	730.974,25	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/05/2023	NOTA FISCAL	5431	APTUR TRANSPORTE COLETIVO LTD	687,5	730.286,75	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
25/05/2023	NOTA FISCAL	122071	FOR IMPORT COMERCIAL IMP EXP LT	501,6	729.785,15	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
25/05/2023	NOTA FISCAL	22817	THI FARMACIA DE MANIPULACAO LT	240	729.545,15	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
25/05/2023	NOTA FISCAL	21325	OVA HOSPITALAR COM IMP EIRELI N	700	728.845,15	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR

25/05/2023	6936007	NOTA FISCAL	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	1399,2	727.445,95	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		0
25/05/2023	109905	NOTA FISCAL	OCTA LAB	315	727.130,95	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/05/2023	66982	NOTA FISCAL	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	1328,28	725.802,67	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/05/2023	1579	NOTA FISCAL	MESSER GASES LTDA	1987,74	723.814,93	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS		
25/05/2023	303120970	NOTA FISCAL	PANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ -	307,92	723.507,01	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS		
25/05/2023	13173	NOTA FISCAL	RIBUDORA E SERVIÇOS DE SEGURAN	624,34	722.882,67	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
26/06/2023	1047	NOTA FISCAL	4US NACIONAIS IMPORTADOS LTDA	223,98	722.658,69	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
29/07/2023	39264	NOTA FISCAL	MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARE	720	721.938,69	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
29/05/2023	62869	NOTA FISCAL	CIRURGICA PINHEIRO LTDA	1020,6	720.918,09	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS		
29/05/2023	52354	NOTA FISCAL	ISO SEGURANÇA E MEDICINA DO TI	1700	719.218,09	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2023	5153	NOTA FISCAL	AG LAB ANÁLISES CLÍNICAS - PARCEI	757,29	718.460,80	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2023	164	NOTA FISCAL	IRIS LEMES VICHATO SERVIÇOS MÉC	6320	712.140,80	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2023	151	NOTA FISCAL	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	7280	704.860,80	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2023	1759	NOTA FISCAL	NOVA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉ	9625,27	695.235,53	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2023	173	NOTA FISCAL	BOA OGAWA	11561,6	683.673,93	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2023	184	NOTA FISCAL	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE	12012,8	671.661,13	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2023	743	NOTA FISCAL	CLINICA MIRANDA LTDA	13852,26	657.808,87	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2023	1821	NOTA FISCAL	CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO	14077,5	643.731,37	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2023	1056	NOTA FISCAL	JLTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTD	15016	628.715,37	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2023	925	NOTA FISCAL	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA	18967,08	609.748,29	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2023	5456	NOTA FISCAL	DIAG LAB AMALISES CLÍNICAS	19867,64	589.880,65	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2023	364	NOTA FISCAL	SABELLA SERVIÇOS MÉDICOS	3754	586.126,65	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2023	365	NOTA FISCAL	SABELLA SERVIÇOS MÉDICOS	850,88	585.275,77	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2023	103	NOTA FISCAL	AHMAD ABDOUL LATIF HAMZE	3877	581.398,77	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2023	1000148	NOTA FISCAL	IOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA	1280	580.118,77	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2023	2037	NOTA FISCAL	CLINICA MEDICA HAMZE	2815,5	577.303,27	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2023	470029	NOTA FISCAL	MED CENTER COMERCIAL LTDA	1721,92	575.581,35	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS		
29/05/2023	1166	NOTA FISCAL	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	4654,96	570.926,39	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2023	4226	NOTA FISCAL	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME	3589,76	567.336,63	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2023	22	NOTA FISCAL	ARNALDO PERSIO PARIS	500	566.836,63	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
29/05/2023	238557	NOTA FISCAL	IENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTD	1790,3	565.046,33	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
30/05/2023	10	NOTA FISCAL	PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	3825	561.221,33	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
31/05/2023	15	NOTA FISCAL	LGVR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	18000	543.221,33	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
Total		Valor	Categoria da Despesa	Municipal	Estadual	Federal	Total		
Resumo		480.668,72	R.H. (5)	159.263,88	-	331.251,59	490.515,47		
Saldo Anterior		298,80	Medicamentos	24.158,84	-	5.876,10	30.034,94		
Rend. das aplicações		1.104.127,19	Material Médico e Hospitalar	51.179,64	-	10.913,43	62.093,07		
Recursos repassados		1.585.094,71	Gêneros Alimentícios	5.981,52	-	520,00	6.501,52		
Total de receitas		-	Outros Materiais De Consumo	6.956,53	-	-	6.956,53		
Devoluções		-	Serviços Médicos	394.020,18	-	1.438,88	395.459,06		
Despesas		1.041.873,38	Outros Serviços De Terceiros	31.819,03	-	-	31.819,03		
Tarifas Bancárias		1.443,00	Locação De Imóveis	10.000,00	-	-	10.000,00		
Saldo		543.221,33	Locações Diversas	3.428,22	-	-	3.428,22		
Saldo a transportar		543.221,33	Utilidades Públicas	769,98	-	-	769,98		
			Combustível	4.295,56	-	-	4.295,56		
			Bens E Materiais Permanentes	-	-	-	-		
			Obras	-	-	-	-		
			Despesas Financeiras E Bancárias	-	-	-	-		
			Outras Despesas	-	-	-	-		
Total				691.873,38	-	350.000,00	1.041.873,38		



DEM. DA UTIL. DOS RECURSOS

Fonte	Receitas	Despesas	Saldo	Acumulado
Municipal	754.127,19	691.873,38	62.253,81	199.947,97
Estadual	0,00	0,00	0,00	0,00
Federal	350.000,00	350.000,00	0,00	0,00
Total	1.104.127,19	1.041.873,38	62.253,81	118.190,95

Glosas/tarifas e rendimentos a deposit:

	Valor
Saldo conta corrente	0
Saldo aplicação	191.471,22
Diferença anterior	353.728,90
JUROS NF 122071 LABOR. IMPORT COM	0,33
DEVOLUÇÃO TARIFAS JAN/2023	1.477,80
DEVOLUÇÃO TARIFAS FEV/2023	1.944,32
Tarifas	1.443,00
Saldo da planilha	543.221,33


João Pedro Pinotti Afonso
DIRETOR PRESIDENTE

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 015/2018

LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018

OBJETO: CUSTEIO

EXERCÍCIO: 2023

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

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

RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 1.168.349,41

ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL, MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$	
R\$ 202.063,60	641	04/05/2023	R\$ 202.063,60	MUNICIPAL
R\$ 350.000,00	4564	04/05/2023	R\$ 350.000,00	FEDERAL
R\$ 552.063,59	641	18/05/2023	R\$ 552.063,59	MUNICIPAL
RECEITA COM APLICAÇÃO DE FINANÇAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ 298,80	
SALDO ANTERIOR			R\$ 82.302,28	
TOTAL			R\$ 1.104.127,19	
VALORE REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE TARIFAS BANCÁRIAS DO MÊS DE JANEIRO EM 31/05/2023			R\$ 1.477,80	
VALORE REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE TARIFAS BANCÁRIAS DO MÊS DE JANEIRO EM 31/04/2023			R\$ 1.944,32	
VALOR REFERENTE A SALDO BLOQUEADO EM 04/04/2023 E SEQUE BLOQUEADO ATÉ O PRESENTE MOMENTO			R\$ 44.637,54	
			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\$ 1.168.349,41 (Um milhão cento e sessenta e oito mil, trezentos e quarenta e nove reais e quarenta e um centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 490.515,47
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 30.034,94
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 62.093,40
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 6.501,52
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 6.956,53
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 395.459,06
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 31.819,03
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ 10.000,00
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 3.428,22
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ 769,98
COMBUSTÍVEL		R\$ 4.295,56
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 1.443,00
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 1.043.316,71
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		R\$ 191.471,22
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 191.471,22

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
02/05/2023	12041	BELLAMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 187,68
02/05/2023	12049	BELLAMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 585,00
02/05/2023	140429	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.493,15
02/05/2023	768	SULMEDIC COMERCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.128,45
02/05/2023	135496	SULMEDIC COMERCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.311,15
02/05/2023	5896	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 5.876,10
02/05/2023	70	BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.438,88
02/05/2023	32475	NEUPHARMA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 5.208,00
02/05/2023	64521	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 520,00
04/05/2023	24865	ADRIANA MARIA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.394,99
04/05/2023	24865	ADRIANE JACOMINI	R.H. (5)	R\$ 4.248,73
04/05/2023	24865	ALANA CAROLINA RAMIRES	R.H. (5)	R\$ 2.524,02
04/05/2023	24865	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (5)	R\$ 1.736,40
04/05/2023	24865	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 269,47
04/05/2023	24865	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.602,87
04/05/2023	24865	ALISSON ROANE DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 4.002,52
04/05/2023	24865	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 233,05
04/05/2023	24865	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	R.H. (5)	R\$ 3.525,97
04/05/2023	24865	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R\$ 3.140,98
04/05/2023	24865	ANA CAROLINA ZANETA	R.H. (5)	R\$ 3.649,54
04/05/2023	24865	ANA CLAUDIA BERBEL	R.H. (5)	R\$ 3.337,63
04/05/2023	24865	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.245,80
04/05/2023	24865	ANA PAULAMANCUSO MARRA	R.H. (5)	R\$ 3.793,36
04/05/2023	24865	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R\$ 1.806,38
04/05/2023	24865	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R\$ 1.868,82
04/05/2023	24865	ANDRE LUIS GALDINO	R.H. (5)	R\$ 3.793,36
04/05/2023	24865	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 3.483,86
04/05/2023	24865	ANDRESSA CRISTINA ALVES	R.H. (5)	R\$ 1.992,37
04/05/2023	24865	ANDREZA BATISTA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.207,15
04/05/2023	24865	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R\$ 2.350,77
04/05/2023	24865	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 1.963,55
04/05/2023	24865	ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (5)	R\$ 3.557,97
04/05/2023	24865	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 2.184,41
04/05/2023	24865	BARBARA PALMA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 3.537,57
04/05/2023	24865	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	R.H. (5)	R\$ 2.701,90
04/05/2023	24865	BEATRIZ KETILEM PEREIRA RAMOS	R.H. (5)	R\$ 3.468,03
04/05/2023	24865	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R\$ 3.790,60

04/05/2023	24865	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R\$	3.303,99
04/05/2023	24865	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	R.H. (5)	R\$	2.219,79
04/05/2023	24865	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.567,57
04/05/2023	24865	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R\$	3.436,57
04/05/2023	24865	CRISTIANE SILVA BELUSARIO	R.H. (5)	R\$	2.364,99
04/05/2023	24865	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.868,82
04/05/2023	24865	DAIANA SILVERIO	R.H. (5)	R\$	1.680,06
04/05/2023	24865	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R\$	1.680,06
04/05/2023	24865	DANILO CORREA	R.H. (5)	R\$	3.889,57
04/05/2023	24865	DAVID JEAN GREGORIO	R.H. (5)	R\$	1.928,27
04/05/2023	24865	DAYVID FERNANDO CAMPOS	R.H. (5)	R\$	3.536,70
04/05/2023	24865	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.617,45
04/05/2023	24865	DIEGO FERNANDO VIEIRA	R.H. (5)	R\$	2.329,28
04/05/2023	24865	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	779,09
04/05/2023	24865	ELISANGELA MARIA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	2.364,99
04/05/2023	24865	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	R.H. (5)	R\$	1.237,07
04/05/2023	24865	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	3.197,86
04/05/2023	24865	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	R.H. (5)	R\$	218,06
04/05/2023	24865	EVERTON DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	395,55
04/05/2023	24865	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.806,38
04/05/2023	24865	FABIO CESAR BRANDÃO	R.H. (5)	R\$	2.175,15
04/05/2023	24865	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R\$	1.868,82
04/05/2023	24865	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	R.H. (5)	R\$	2.291,68
04/05/2023	24865	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R\$	2.003,13
04/05/2023	24865	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONÇA	R.H. (5)	R\$	4.055,84
04/05/2023	24865	GEOVANA HELOISA PORCARI	R.H. (5)	R\$	2.063,76
04/05/2023	24865	GEOVANI FREITAS SAVAZI	R.H. (5)	R\$	2.584,26
04/05/2023	24865	GIOVANNA DE ALMEIDA NERY	R.H. (5)	R\$	1.658,08
04/05/2023	24865	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	R.H. (5)	R\$	4.056,06
04/05/2023	24865	GISLENE DOURADO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.719,43
04/05/2023	24865	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.366,23
04/05/2023	24865	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R\$	3.140,98
04/05/2023	24865	HELOISA APARECIDA DE LUCA	R.H. (5)	R\$	2.088,93
04/05/2023	24865	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R\$	3.687,43
04/05/2023	24865	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	4.012,56
04/05/2023	24865	ICANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.868,82
04/05/2023	24865	IVAMI SOUZA GREGORIO VEIGA	R.H. (5)	R\$	2.350,77
04/05/2023	24865	IZABEL PEREIRA BISPO	R.H. (5)	R\$	1.586,20
04/05/2023	24865	JAMILE FERNANDES CARVALLO	R.H. (5)	R\$	1.981,45
04/05/2023	24865	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.870,05
04/05/2023	24865	JHONATAN JEAN DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.184,41
04/05/2023	24865	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	2.620,75
04/05/2023	24865	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	R.H. (5)	R\$	1.704,40
04/05/2023	24865	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	R.H. (5)	R\$	3.701,24
04/05/2023	24865	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.456,94
04/05/2023	24865	JORGE LUIZ CAFFER	R.H. (5)	R\$	1.985,77
04/05/2023	24865	JOSÉ ANTONIO CARDOSO FILHO	R.H. (5)	R\$	1.123,94
04/05/2023	24865	JOSÉ ROBERTO FRANCA RAMOS	R.H. (5)	R\$	1.927,78
04/05/2023	24865	JULIA GIOLO JORGE	R.H. (5)	R\$	1.704,40
04/05/2023	24865	JULIANA APARECIDA DE OLIVERA	R.H. (5)	R\$	2.627,39
04/05/2023	24865	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	R.H. (5)	R\$	2.106,52
04/05/2023	24865	JULIANA ROSA DAS SILVA	R.H. (5)	R\$	3.584,28
04/05/2023	24865	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	R.H. (5)	R\$	1.894,11
04/05/2023	24865	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	R.H. (5)	R\$	2.040,76
04/05/2023	24865	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R\$	2.291,68
04/05/2023	24865	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.250,78
04/05/2023	24865	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.719,43
04/05/2023	24865	LEANDRO PEDROSO TOME	R.H. (5)	R\$	3.743,90
04/05/2023	24865	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.813,82
04/05/2023	24865	LUAN FERNANDO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.076,44
04/05/2023	24865	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R\$	1.958,04
04/05/2023	24865	LUCIMAR GOMES MOLINA	R.H. (5)	R\$	1.868,82
04/05/2023	24865	LUIZ LEXANDRE GUERINO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.736,40
04/05/2023	24865	MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES	R.H. (5)	R\$	2.207,15
04/05/2023	24865	MARCLA CRISTINA SARAIVA CORREIA	R.H. (5)	R\$	2.184,41
04/05/2023	24865	MARCIO EVARISTO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.327,34
04/05/2023	24865	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.396,99
04/05/2023	24865	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	R.H. (5)	R\$	2.180,84
04/05/2023	24865	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (5)	R\$	1.934,10
04/05/2023	24865	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.430,35
04/05/2023	24865	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R\$	3.248,75
04/05/2023	24865	MAEIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R\$	1.806,38
04/05/2023	24865	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.999,72
04/05/2023	24865	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R\$	2.175,15
04/05/2023	24865	MARIANA VARONELI PINHO	R.H. (5)	R\$	2.207,15
04/05/2023	24865	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R\$	1.702,08
04/05/2023	24865	MARTA ADRIANA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.586,20
04/05/2023	24865	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (5)	R\$	3.557,97
04/05/2023	24865	NEMUEL CAMPANARI	R.H. (5)	R\$	4.308,77
04/05/2023	24865	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	R.H. (5)	R\$	2.106,14
04/05/2023	24865	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R\$	2.175,15
04/05/2023	24865	RAFAELA FAVERO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	638,69
04/05/2023	24865	RAQUELA DE ALMEIDA GUASQUES	R.H. (5)	R\$	3.490,85
04/05/2023	24865	REGIANE MARIA PIMENTA	R.H. (5)	R\$	2.364,99
04/05/2023	24865	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R\$	4.552,42
04/05/2023	24865	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R\$	2.603,85
04/05/2023	24865	ROSANA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$	2.175,15
04/05/2023	24865	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R\$	2.614,85
04/05/2023	24865	ROSÉ LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	R.H. (5)	R\$	1.704,40
04/05/2023	24865	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R\$	136,06
04/05/2023	24865	SHEILA DE FATIMA VICENTIN	R.H. (5)	R\$	3.337,63
04/05/2023	24865	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	3.906,04
04/05/2023	24865	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	2.184,41
04/05/2023	24865	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$	3.108,98
04/05/2023	24865	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R\$	1.704,40
04/05/2023	24865	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R\$	2.364,99
04/05/2023	24865	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R\$	2.379,21
04/05/2023	24865	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	85,06
04/05/2023	24865	THAIS HENGLES BADINI	R.H. (5)	R\$	2.607,43
04/05/2023	24865	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	2.553,30
04/05/2023	24865	VALERIA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$	2.083,92
04/05/2023	24865	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	R.H. (5)	R\$	4.124,02
04/05/2023	24865	VANIA DE FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R\$	2.469,15
04/05/2023	24865	VIVAN ALOMA GONÇALVES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.502,06
04/05/2023	24865	VIVANE BEZERRA MADUREIRA	R.H. (5)	R\$	4.013,18
04/05/2023	24865	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	R.H. (5)	R\$	1.704,40
04/05/2023	24865	WANESSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R\$	1.868,82
04/05/2023	24867	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.123,59
04/05/2023	174	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.500,00
04/05/2023	76	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	14.500,00
04/05/2023	28	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	R.H. (5)	R\$	4.000,00

04/05/2023	124	CARLOS ANTONIO DA SILVA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	0,00
04/05/2023	125	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.480,00
04/05/2023	127	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.649,00
04/05/2023	abr/23	FGTS	R.H. (5)	R\$	35.822,23
04/05/2023	5	PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.150,00
04/05/2023	47	NATALI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	7.000,00
04/05/2023	588	FIOPOA INDUSTRIA E COM. DE VESTUARIO LTDA	R.H. (5)	R\$	1.063,00
04/05/2023	236625	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.138,10
04/05/2023	52198093	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$	22.936,90
04/05/2023	abr/23	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARÇA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$	10.000,00
05/05/2023	550.141.000.076.435	CAROLINE BRANDAO PIREZ	R.H. (5)	R\$	5.210,49
05/05/2023	50501	FABIANA TIMPURIM ZAGO	R.H. (5)	R\$	2.701,90
05/05/2023	50502	JOSE CARLOS SOUZA JUNIOR	R.H. (5)	R\$	1.996,49
05/05/2023	50503	LARISSA TEODORO MOURA	R.H. (5)	R\$	2.379,21
05/05/2023	50504	LUCIANA BERNAVA BALLES	R.H. (5)	R\$	4.118,56
05/05/2023	50505	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	R.H. (5)	R\$	3.197,86
05/05/2023	50506	MARCELA TORRES FACHINI	R.H. (5)	R\$	3.522,85
05/05/2023	50507	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R\$	4.111,88
05/05/2023	mai/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS BANCÁRIAS	R\$	854,40
08/05/2023	86040	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.721,40
08/05/2023	6447	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	4.534,39
08/05/2023	20147	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	416,00
08/05/2023	1709115	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.000,00
10/05/2023	2241	AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	R.H. (5)	R\$	907,00
10/05/2023	2560954/2560955	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	R.H. (5)	R\$	1.078,14
11/05/2023	209	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME	R.H. (5)	R\$	112,62
11/05/2023	13593	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R\$	1.779,01
11/05/2023	593	NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	250,00
12/05/2023	mai/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS BANCÁRIAS	R\$	3,40
12/05/2023	13973	PETROGARÇA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R\$	4.295,56
15/05/2023	696	J.H.A. TAVARES FUNILARIA - ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	420,00
15/05/2023	18156	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.582,94
15/05/2023	46897	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURIO EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.482,88
15/05/2023	7764	J. R. ANDRADE TUPA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	780,50
15/05/2023	1131156	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	875,70
15/05/2023	14103	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.616,22
15/05/2023	6929	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.329,79
15/05/2023	21535	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	162,70
15/05/2023	54353	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.133,99
15/05/2023	903483	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.786,25
15/05/2023	55280	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	118,53
15/05/2023	285012015	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	53,30
15/05/2023	abr/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.334,15
15/05/2023	abr/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.235,92
15/05/2023	abr/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	90,60
15/05/2023	abr/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	12.068,90
15/05/2023	3270	ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	592,98
17/05/2023	10975	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R\$	2.306,28
17/05/2023	10976	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	R.H. (5)	R\$	180,28
18/05/2023	abr/23	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	38.286,58
18/05/2023	7510	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	R.H. (5)	R\$	1.861,76
18/05/2023	303087548	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	408,76
18/05/2023	mai/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS BANCÁRIAS	R\$	6,80
19/05/2023	25128	LUCIMAR GOMES MOLINA	R.H. (5)	R\$	1.273,73
22/05/2023	620	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	2.613,70
22/05/2023	1586	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	699,28
22/05/2023	113	R. A. DE SOUZA E MORAES	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.800,00
22/05/2023	112	R. A. DE SOUZA E MORAES	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.403,89
22/05/2023	13	MJJ SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	300,00
22/05/2023	12	MJJ SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.100,00
22/05/2023	18193	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	120,00
22/05/2023	16618	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	776,02
22/05/2023	209313	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	R.H. (5)	R\$	2.176,00
22/05/2023	2529985	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	348,76
22/05/2023	1134705	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	434,66
22/05/2023	320196	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	556,58
22/05/2023	20744	XX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	577,50
22/05/2023	90334	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	525,23
22/05/2023	21291	NOVA HOSPITALAR COM IMP EIRELI ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	742,00
22/05/2023	2529570	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.094,65
22/05/2023	56891	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.199,24
22/05/2023	916422	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.221,08
22/05/2023	31108	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.376,23
22/05/2023	1712906	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.472,23
22/05/2023	496429	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.549,50
22/05/2023	224461	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.701,60
22/05/2023	1303	SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	715,60
22/05/2023	100	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.700,00
22/05/2023	65	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.200,00
22/05/2023	130	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.400,00
22/05/2023	84	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.800,00
22/05/2023	17	L M SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.800,00
22/05/2023	40	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	25.700,00
22/05/2023	5	MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.100,00
22/05/2023	14	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.800,00
22/05/2023	176	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.635,52
22/05/2023	10	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.950,00
22/05/2023	11	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.000,00
22/05/2023	101	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.400,00
22/05/2023	129	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.800,00
22/05/2023	41	TELO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.111,67
22/05/2023	23	ISABELA DE OLIVEIRA BERTOLDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.407,78
22/05/2023	11	LAURA BOCZKOVSKI SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
22/05/2023	6	MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.403,89
22/05/2023	13	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.100,00
22/05/2023	9	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.800,00
22/05/2023	140	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.642,42
22/05/2023	141	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.430,84
22/05/2023	8	NAKAMURA ATENDIMENTO MEDICO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
22/05/2023	64	LEAL FEITOSA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	703,89
22/05/2023	12	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	579,44
22/05/2023	11	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
22/05/2023	55	SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.941,70
22/05/2023	41	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.850,00
22/05/2023	17	MATHEUS PAGANI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.200,00
22/05/2023	52	SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.669,75
22/05/2023	2	LUISE DAVET BACK LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
22/05/2023	3	LUISE DAVET BACK LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.958,88
22/05/2023	18	WILLIAM RODRIGUES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.200,00
22/05/2023	17	WILLIAM RODRIGUES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
22/05/2023	mai/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS BANCÁRIAS	R\$	382,90

23/05/2023	mai/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS BANCÁRIAS	R\$	157,30
23/05/2023	188	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.255,80
23/05/2023	11	L. C. P. CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00
23/05/2023	71	BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.111,67
23/05/2023	277	NATALIA SOUSA COSTA E CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.279,44
23/05/2023	14	GAOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.700,00
23/05/2023	22165	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	432,00
23/05/2023	12116	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	645,88
23/05/2023	137703	SULMEDIC COMERCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.457,20
23/05/2023	368614	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.468,66
23/05/2023	264783	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.067,04
23/05/2023	213775	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.115,00
23/05/2023	16370	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	11.139,40
23/05/2023	46	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	600,00
23/05/2023	47	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.219,45
23/05/2023	48	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.417,76
24/05/2023	596	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.320,10
24/05/2023	21585	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	225,53
24/05/2023	68435	NITROPEC NITR. LIQ. E INS. ART. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	425,00
24/05/2023	326047	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	524,20
24/05/2023	162597	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	R.H. (5)	R\$	613,99
24/05/2023	1314542	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	659,53
24/05/2023	320167	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.516,80
24/05/2023	496436	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.950,00
24/05/2023	17138	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.006,00
24/05/2023	217603	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.361,16
24/05/2023	462850	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	760,53
24/05/2023	1931	B.R.HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	854,60
24/05/2023	33984	NEUPHARMA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	898,50
24/05/2023	144577	SO QUIMICA LABORATORIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.160,00
24/05/2023	39017	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.299,84
24/05/2023	60	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.800,00
24/05/2023	53	VITOR LOURENÇO MIOTELLO	R.H. (5)	R\$	2.800,00
24/05/2023	5431	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	R.H. (5)	R\$	687,50
24/05/2023	mai/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS BANCÁRIAS	R\$	34,50
25/05/2023	122071	LABOR IMPORT COMERCIAL IMP EXP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	501,93
25/05/2023	22817	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	240,00
25/05/2023	21325	NOVA HOSPITALAR COM IMP EIRELI ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	700,00
25/05/2023	6936007	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.399,20
25/05/2023	109905	OCTA LAB	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	315,00
25/05/2023	66982	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.328,28
25/05/2023	1579	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.987,74
25/05/2023	303120970	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	307,92
25/05/2023	13173	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	624,34
26/06/2023	1047	4US NACIONAIS IMPORTADOS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	223,98
29/07/2023	39264	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	720,00
29/05/2023	62869	CIRURGICA PINHEIRO LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.020,60
29/05/2023	52354	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.700,00
29/05/2023	5153	DIAG LAB ANALISES CLINICAS - PARCELA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	757,29
29/05/2023	164	TAMIRIS LEMES VICHATO SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.320,00
29/05/2023	151	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.280,00
29/05/2023	1759	VILLANOVA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.625,27
29/05/2023	173	OBÁ OGAWA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.561,60
29/05/2023	184	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.012,80
29/05/2023	743	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.852,26
29/05/2023	1821	CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.077,50
29/05/2023	1056	ULTRA CLIMED CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.016,00
29/05/2023	925	FERRARI & GIORGI CLINICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.967,08
29/05/2023	5456	DIAG LAB AMALISES CLINICAS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.867,64
29/05/2023	364	SABELLA SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.754,00
29/05/2023	365	SABELLA SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	850,88
29/05/2023	103	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.877,00
29/05/2023	1000148	JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.280,00
29/05/2023	2037	CLINICA MEDICA HAMZÉ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.815,50
29/05/2023	470029	MED CENTER COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.721,92
29/05/2023	1166	G.F. GOMES CLINICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.654,96
29/05/2023	4226	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.589,76
29/05/2023	22	ARNALDO PERSIO PARIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	500,00
29/05/2023	238557	CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.790,30
29/05/2023	mai/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS BANCÁRIAS	R\$	80,50
30/05/2023	10	PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.825,00
30/05/2023	mai/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS BANCÁRIAS	R\$	11,50
31/05/2023	15	LGVR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.000,00
31/05/2023	mai/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS BANCÁRIAS	R\$	11,50
TOTAL				R\$	1.043.316,71

leclaramos, 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)
MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

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

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 015/2018

E.I. 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(S) 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	04/05/2023	R\$ 350.000,00	FEDERAL
RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ -	
SALDO ANTERIOR			R\$ -	
TOTAL			R\$ 350.000,00	
VALORE REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE TARIFAS BANCÁRIAS DO MÊS DE JANEIRO EM 31/05/2023			R\$ -	
VALORE REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE TARIFAS BANCÁRIAS DO MÊS DE JANEIRO EM 31/05/2023			R\$ -	
VALOR REFERENTE A SALDO BLOQUEADO EM 04/04/2023 E SEGUE BLOQUEADO ATÉ O PRESENTE MOMENTO			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\$ 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\$ 331.251,59
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 5.876,10
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 10.913,43
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 520,00
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 1.438,88
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ -
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ -
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 350.000,00
RECURSOS PÚBLICOS APLICADOS		R\$ -
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (2)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
02/05/2023	12041	BELLAMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 187,68
02/05/2023	12049	BELLAMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 585,00
02/05/2023	140429	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.493,15
02/05/2023	768	SULMEDIC COMERCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.128,45
02/05/2023	135496	SULMEDIC COMERCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.311,15
02/05/2023	5896	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 5.876,10
02/05/2023	70	BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.438,88
02/05/2023	32475	NEUPHARMA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 5.208,00
02/05/2023	64521	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 520,00
04/05/2023	24865	ADRIANA MARIA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.394,99
04/05/2023	24865	ADRIANE JACOMINI	R.H. (5)	R\$ 4.248,73
04/05/2023	24865	ALANA CAROLINA RAMIRES	R.H. (5)	R\$ 2.524,02
04/05/2023	24865	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (5)	R\$ 1.736,40
04/05/2023	24865	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 269,47
04/05/2023	24865	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.602,87
04/05/2023	24865	ALISSON ROANE DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 4.002,52
04/05/2023	24865	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 233,05
04/05/2023	24865	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	R.H. (5)	R\$ 3.525,97
04/05/2023	24865	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R\$ 3.140,98
04/05/2023	24865	ANA CAROLINA ZANETA	R.H. (5)	R\$ 3.649,54
04/05/2023	24865	ANA CLAUDIA BERBEL	R.H. (5)	R\$ 3.337,63
04/05/2023	24865	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.245,80
04/05/2023	24865	ANA PAULAMANCUSO MARRA	R.H. (5)	R\$ 3.793,36
04/05/2023	24865	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R\$ 1.806,38
04/05/2023	24865	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R\$ 1.868,82
04/05/2023	24865	ANDRE LUIS GALDINO	R.H. (5)	R\$ 3.793,36
04/05/2023	24865	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 3.483,86
04/05/2023	24865	ANDRESSA CRISTINA ALVES	R.H. (5)	R\$ 1.992,37
04/05/2023	24865	ANDREZA BATISTA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.207,15
04/05/2023	24865	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R\$ 2.350,77

04/05/2023	24865	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.963,55
04/05/2023	24865	ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (5)	R\$	3.474,41
04/05/2023	24865	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.444,41
04/05/2023	24865	BARBARA PALMA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.537,57
04/05/2023	24865	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	R.H. (5)	R\$	2.701,90
04/05/2023	24865	BEATRIZ KETILEM PEREIRA RAMOS	R.H. (5)	R\$	3.468,03
04/05/2023	24865	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R\$	3.790,60
04/05/2023	24865	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R\$	3.303,99
04/05/2023	24865	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	R.H. (5)	R\$	2.219,79
04/05/2023	24865	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.567,57
04/05/2023	24865	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R\$	3.436,57
04/05/2023	24865	CRISTIANE SILVA BELISARIO	R.H. (5)	R\$	2.364,99
04/05/2023	24865	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.868,82
04/05/2023	24865	DAIANA SILVERIO	R.H. (5)	R\$	1.680,06
04/05/2023	24865	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R\$	1.680,06
04/05/2023	24865	DANILO CORREA	R.H. (5)	R\$	3.889,57
04/05/2023	24865	DAVID JEAN GREGORIO	R.H. (5)	R\$	1.928,27
04/05/2023	24865	DAYVID FERNANDO CAMPOS	R.H. (5)	R\$	3.536,70
04/05/2023	24865	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.617,45
04/05/2023	24865	DIEGO FERNANDO VIEIRA	R.H. (5)	R\$	2.329,28
04/05/2023	24865	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	779,09
04/05/2023	24865	ELISANGELA MARIA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	2.364,99
04/05/2023	24865	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	R.H. (5)	R\$	1.237,07
04/05/2023	24865	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	3.197,86
04/05/2023	24865	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	R.H. (5)	R\$	218,06
04/05/2023	24865	EVERTON DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	395,55
04/05/2023	24865	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.806,38
04/05/2023	24865	FABIO CESAR BRANDÃO	R.H. (5)	R\$	2.175,15
04/05/2023	24865	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R\$	1.868,82
04/05/2023	24865	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	R.H. (5)	R\$	2.291,68
04/05/2023	24865	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R\$	2.003,13
04/05/2023	24865	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONÇA	R.H. (5)	R\$	4.055,84
04/05/2023	24865	GEOVANA HELOISA PORCARI	R.H. (5)	R\$	2.063,76
04/05/2023	24865	GEOVANI FREITAS SAVAZI	R.H. (5)	R\$	2.584,26
04/05/2023	24865	GIOVANNA DE ALMEIDA NERY	R.H. (5)	R\$	1.658,08
04/05/2023	24865	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	R.H. (5)	R\$	4.056,06
04/05/2023	24865	GISLENE DOURADO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.719,43
04/05/2023	24865	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.366,23
04/05/2023	24865	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R\$	3.140,98
04/05/2023	24865	HELOISA APARECIDA DE LUCA	R.H. (5)	R\$	2.088,93
04/05/2023	24865	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R\$	3.687,43
04/05/2023	24865	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	4.012,56
04/05/2023	24865	ICANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.868,82
04/05/2023	24865	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	R.H. (5)	R\$	2.350,77
04/05/2023	24865	IZABEL PEREIRA BISPO	R.H. (5)	R\$	1.586,20
04/05/2023	24865	JAMILE FERNANDES CARVALLO	R.H. (5)	R\$	1.981,45
04/05/2023	24865	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.870,05
04/05/2023	24865	JHONATAN JEAN DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.184,41
04/05/2023	24865	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	2.620,75
04/05/2023	24865	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	R.H. (5)	R\$	1.704,40
04/05/2023	24865	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	R.H. (5)	R\$	3.701,24
04/05/2023	24865	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.456,94
04/05/2023	24865	JORGE LUIZ CAFFER	R.H. (5)	R\$	1.985,77
04/05/2023	24865	JOSÉ ANTONIO CARDOSO FILHO	R.H. (5)	R\$	1.123,94
04/05/2023	24865	JOSÉ ROBERTO FRANCA RAMOS	R.H. (5)	R\$	1.927,78
04/05/2023	24865	JULIA GIOLO JORGE	R.H. (5)	R\$	1.704,40
04/05/2023	24865	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.627,39
04/05/2023	24865	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	R.H. (5)	R\$	2.106,52
04/05/2023	24865	JULIANA ROSA DAS SILVA	R.H. (5)	R\$	3.584,28
04/05/2023	24865	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	R.H. (5)	R\$	1.894,11
04/05/2023	24865	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	R.H. (5)	R\$	2.040,76
04/05/2023	24865	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R\$	2.291,68
04/05/2023	24865	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.250,78
04/05/2023	24865	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.719,43
04/05/2023	24865	LEANDRO PEDROSO TOME	R.H. (5)	R\$	3.743,90
04/05/2023	24865	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.813,82
04/05/2023	24865	LUAN FERNANDO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.076,44
04/05/2023	24865	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R\$	1.958,04
04/05/2023	24865	LUCIMAR GOMES MOLINA	R.H. (5)	R\$	1.868,82
04/05/2023	24865	LUIZ LEXANDRE GUERINO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.736,40
04/05/2023	24865	MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES	R.H. (5)	R\$	2.207,15
04/05/2023	24865	MARCLA CRISTINA SARAIVA CORREIA	R.H. (5)	R\$	2.184,41
04/05/2023	24865	MARCIO EVARISTO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.327,34
04/05/2023	24865	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.396,99
04/05/2023	24865	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	R.H. (5)	R\$	2.180,84
04/05/2023	24865	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (5)	R\$	1.934,10
04/05/2023	24865	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.430,35
04/05/2023	24865	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R\$	3.248,75
04/05/2023	24865	MAEIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R\$	1.806,38
04/05/2023	24865	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.999,72
04/05/2023	24865	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R\$	2.175,15
04/05/2023	24865	MARIANA VARONELI PINHO	R.H. (5)	R\$	2.207,15
04/05/2023	24865	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R\$	1.702,08
04/05/2023	24865	MARTA ADRIANA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.586,20
04/05/2023	24865	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (5)	R\$	3.557,97
04/05/2023	24865	NEMUEL CAMPANARI	R.H. (5)	R\$	4.308,77
04/05/2023	24865	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	R.H. (5)	R\$	2.106,14
04/05/2023	24865	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R\$	2.175,15
04/05/2023	24865	RAFAELA FAVERO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	638,69
04/05/2023	24865	RAQUELA DE ALMEIDA GUASQUES	R.H. (5)	R\$	3.490,85
04/05/2023	24865	REGIANE MARIA PIMENTA	R.H. (5)	R\$	2.364,99
04/05/2023	24865	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R\$	4.552,42
04/05/2023	24865	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R\$	2.603,85
04/05/2023	24865	ROSANA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$	2.175,15
04/05/2023	24865	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R\$	2.614,85
04/05/2023	24865	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	R.H. (5)	R\$	1.704,40
04/05/2023	24865	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R\$	136,06
04/05/2023	24865	SHEILA DE FATIMA VICENTIN	R.H. (5)	R\$	3.337,63
04/05/2023	24865	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	3.906,04
04/05/2023	24865	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	2.184,41
04/05/2023	24865	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$	3.108,98
04/05/2023	24865	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R\$	1.704,40
04/05/2023	24865	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R\$	2.364,99
04/05/2023	24865	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R\$	2.379,21
04/05/2023	24865	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	85,06
04/05/2023	24865	THAIS HENGLES BADINI	R.H. (5)	R\$	2.607,43
04/05/2023	24865	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	2.553,30
04/05/2023	24865	VALERIA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$	2.083,92
04/05/2023	24865	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	R.H. (5)	R\$	4.124,02
04/05/2023	24865	VANIA DE FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R\$	2.469,15
04/05/2023	24865	VIVAN ALOMA GONÇALVES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.502,06

2020

04/05/2023	24865	VIVANE BEZERRA MADUREIRA	R.H. (5)	R\$	4.013,18
04/05/2023	24865	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	R.H. (5)	R\$	1.704,40
04/05/2023	24865	WANESSA LAURENTINO ALVES - PARTE	R.H. (5)	R\$	1.921,69
TOTAL				R\$	350.000,00

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

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

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

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 015/2018
E.I 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\$ 754.127,19
ORIGEM DOS RECURSOS(2): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS					
VALORES PREVISTOS – R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R\$		
R\$ 202.063,60	641	04/05/2023	R\$ 202.063,60		MUNICIPAL
R\$ 552.063,59	641	18/05/2023	R\$ 552.063,59		MUNICIPAL
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ 298,80		
SALDO ANTERIOR			R\$ 82.302,28		
TOTAL			R\$ 754.127,19		
VALORE REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE TARIFAS BANCÁRIAS DO MÊS DE JANEIRO EM 31/05/2023			R\$ 1.477,80		
VALORE REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE TARIFAS BANCÁRIAS DO MÊS DE JANEIRO EM 31/05/2023			R\$ 1.944,32		
VALOR REFERENTE A SALDO BLOQUEADO EM 04/04/2023 E SEGUIR BLOQUEADO ATÉ O PRESENTE MOMENTO			R\$ 44.637,54		
			R\$ -		
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -		

2(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\$ 754.127,19 (Setecentos e cinquenta e quatro mil, cento e vinte e sete reais e dezenove centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 159.263,88
R.H. (6)		-
MEDICAMENTOS		R\$ 24.158,84
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 51.179,97
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 5.981,52
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 6.956,53
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 394.020,18
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 31.819,03
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ 10.000,00
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 3.428,22
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ 769,98
COMBUSTÍVEL		R\$ 4.295,56
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		-
OBRAS		-
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 1.443,00
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		-
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 693.316,71
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		R\$ 191.471,22
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 191.471,22

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (2)	CREDORES	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
04/05/2023	24865	WANESSA LAURENTINO ALVES - PARTE	R.H. (5)	R\$ 947,13
04/05/2023	24867	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.123,59
04/05/2023	174	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.500,00
04/05/2023	76	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 14.500,00
04/05/2023	28	ANDERSON CARRUO DA COSTA	R.H. (5)	R\$ 4.000,00
04/05/2023	124	CARLOS ANTONIO DA SILVA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 7.000,00
04/05/2023	125	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.400,00
04/05/2023	127	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.649,00
04/05/2023	abr/23	FGTS	R.H. (5)	R\$ 35.822,23
04/05/2023	5	PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.150,00
04/05/2023	47	NATALI GAIA TO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 7.000,00
04/05/2023	588	FIPOA INDUSTRIA E COM. DE VESTUÁRIO LTDA	R.H. (5)	R\$ 1.063,00
04/05/2023	236625	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.138,10
04/05/2023	52198093	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 22.936,90
04/05/2023	abr/23	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$ 10.000,00
05/05/2023	550.141.000.076.435	CAROLINE BRANDAO PIRES	R.H. (5)	R\$ 5.210,49
05/05/2023	50501	FABIANA TIMPURIM ZAGO	R.H. (5)	R\$ 2.701,90
05/05/2023	50502	JOSE CARLOS SOUZA JUNIOR	R.H. (5)	R\$ 1.996,49
05/05/2023	50503	LARISSA TEODORO MOURA	R.H. (5)	R\$ 2.379,21
05/05/2023	50504	LUCIANA BERNAVA BALLES	R.H. (5)	R\$ 4.118,56
05/05/2023	50505	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	R.H. (5)	R\$ 3.197,86
05/05/2023	50506	MARCELA TORRES FACHINI	R.H. (5)	R\$ 3.522,85
05/05/2023	50507	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R\$ 4.111,88
05/05/2023	mai/23	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS BANCÁRIAS	R\$ 854,40
08/05/2023	86040	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 1.721,40
08/05/2023	6447	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 4.534,39
08/05/2023	20147	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 416,00
08/05/2023	1709115	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.000,00
10/05/2023	2241	AJ TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA	R.H. (5)	R\$ 907,00
10/05/2023	2560954/2560955	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	R.H. (5)	R\$ 1.078,14
11/05/2023	209	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME	R.H. (5)	R\$ 112,62
11/05/2023	13593	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R\$ 1.779,01
11/05/2023	593	NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 250,00
12/05/2023	mai/23	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS BANCÁRIAS	R\$ 3,40
12/05/2023	13973	PETROGARÇA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R\$ 4.295,56
15/05/2023	696	J.H.A. TAVARES FUNILARIA - ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 420,00
15/05/2023	18156	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 1.582,94
15/05/2023	46897	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 2.482,88

0101922
0342920 2023

15/05/2023	7764	J. R. ANDRADE TUPA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	780,50
15/05/2023	1131156	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	875,70
15/05/2023	14103	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	101,622
15/05/2023	6929	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	4342920
15/05/2023	21535	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	162,70
15/05/2023	54353	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.133,99
15/05/2023	903483	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.786,25
15/05/2023	55280	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	118,53
15/05/2023	285012015	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	53,30
15/05/2023	abr/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.334,15
15/05/2023	abr/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.235,92
15/05/2023	abr/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	90,60
15/05/2023	abr/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	12.068,90
15/05/2023	3270	ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	592,98
17/05/2023	10975	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R\$	2.306,28
17/05/2023	10976	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	R.H. (5)	R\$	180,28
18/05/2023	abr/23	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	38.286,58
18/05/2023	7510	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	R.H. (5)	R\$	1.861,76
18/05/2023	303087548	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	408,76
18/05/2023	mai/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS BANCÁRIAS	R\$	6,80
19/05/2023	25128	LUCIMAR GOMES MOLINA	R.H. (5)	R\$	1.273,73
22/05/2023	620	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	2.613,70
22/05/2023	1586	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	699,28
22/05/2023	113	R. A. DE SOUZA E MORAES	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.800,00
22/05/2023	112	R. A. DE SOUZA E MORAES	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.403,89
22/05/2023	13	MIJ SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	300,00
22/05/2023	12	MIJ SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.100,00
22/05/2023	18193	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	120,00
22/05/2023	16618	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	776,02
22/05/2023	209313	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	R.H. (5)	R\$	2.176,00
22/05/2023	2529985	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	348,76
22/05/2023	1134705	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	434,66
22/05/2023	320196	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	556,58
22/05/2023	20744	IX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EIRI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	577,50
22/05/2023	90334	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	525,23
22/05/2023	21291	NOVA HOSPITALAR COM IMP EIRELI ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	742,00
22/05/2023	2529570	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.094,65
22/05/2023	56891	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.199,24
22/05/2023	916422	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.221,08
22/05/2023	31108	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.376,23
22/05/2023	1712906	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.472,23
22/05/2023	496429	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.549,50
22/05/2023	224461	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.701,60
22/05/2023	1303	SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	715,60
22/05/2023	100	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.700,00
22/05/2023	65	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.200,00
22/05/2023	130	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.400,00
22/05/2023	84	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.800,00
22/05/2023	17	L M SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.800,00
22/05/2023	40	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	25.700,00
22/05/2023	5	MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.100,00
22/05/2023	14	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.800,00
22/05/2023	176	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.635,52
22/05/2023	10	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.950,00
22/05/2023	11	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.000,00
22/05/2023	101	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.400,00
22/05/2023	129	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.800,00
22/05/2023	41	TELO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.111,67
22/05/2023	23	ISABELA DE OLIVEIRA BERTOLDO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.407,78
22/05/2023	11	LAURA BOCKOVSKI SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
22/05/2023	6	MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.403,89
22/05/2023	13	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.100,00
22/05/2023	9	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.800,00
22/05/2023	140	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.642,42
22/05/2023	141	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.430,84
22/05/2023	8	NAKAMURA ATENDIMENTO MEDICO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
22/05/2023	64	LEAL FEITOSA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	703,89
22/05/2023	12	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	579,44
22/05/2023	11	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
22/05/2023	55	SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.941,70
22/05/2023	41	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.850,00
22/05/2023	17	MATHEUS PAGANI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.200,00
22/05/2023	52	SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.669,75
22/05/2023	2	LUISE DAVET BACK LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
22/05/2023	3	LUISE DAVET BACK LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.958,88
22/05/2023	18	WILLIAM RODRIGUES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.200,00
22/05/2023	17	WILLIAM RODRIGUES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
22/05/2023	mai/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS BANCÁRIAS	R\$	382,90
23/05/2023	mai/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS BANCÁRIAS	R\$	57,50
23/05/2023	188	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.255,60
23/05/2023	11	L. C. P. CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00
23/05/2023	71	BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.111,67
23/05/2023	277	NATALIA SOUSA COSTA E CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.279,44
23/05/2023	14	GAJOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.700,00
23/05/2023	22165	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	432,00
23/05/2023	12116	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	645,88
23/05/2023	137703	SULMEDIC COMERCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.457,20
23/05/2023	368614	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.468,66
23/05/2023	264783	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.067,04
23/05/2023	213775	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.115,00
23/05/2023	16370	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	11.139,40
23/05/2023	46	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	600,00
23/05/2023	47	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.219,45
23/05/2023	48	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.417,76
24/05/2023	596	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.320,10
24/05/2023	21585	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	225,53
24/05/2023	68435	NITROPEC NITR. LIQ. E INS. ART. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	425,00
24/05/2023	326047	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	524,20
24/05/2023	162597	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	R.H. (5)	R\$	613,99
24/05/2023	1314542	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	659,53
24/05/2023	320167	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.516,80
24/05/2023	496436	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.950,00
24/05/2023	17138	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.006,00
24/05/2023	217603	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.361,16
24/05/2023	462850	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	760,53
24/05/2023	1931	B.R.HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	854,60
24/05/2023	33984	NEUPHARMA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	898,50
24/05/2023	144577	SO QUIMICA LABORATORIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.160,00
24/05/2023	39017	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.299,84
24/05/2023	60	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.800,00
24/05/2023	53	VITOR LOURENÇO MIOTELLO	R.H. (5)	R\$	2.800,00

24/05/2023	5431	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	R.H. (S)	R\$	687,50
24/05/2023	mai/23	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS BANCÁRIAS	R\$	34,50
25/05/2023	122071	LABOR IMPORT COMERCIAL IMP EXP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	59,99
25/05/2023	22817	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	240,00
25/05/2023	21325	NOVA HOSPITALAR COM IMP EIRELI ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	700,00
25/05/2023	6936007	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.399,20
25/05/2023	109905	OCTA LAB	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	315,00
25/05/2023	66982	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.328,28
25/05/2023	1579	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.987,74
25/05/2023	303120970	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	307,92
25/05/2023	13173	CPA DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	624,34
26/06/2023	1047	4US NACIONAIS IMPORTADOS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	223,98
29/07/2023	39264	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	720,00
29/05/2023	62869	CIRURGICA PINHEIRO LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.020,60
29/05/2023	52354	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.700,00
29/05/2023	5153	DIAG LAB ANALISES CLINICAS - PARCELA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	757,29
29/05/2023	164	TAMIRIS LEMES VICHATO SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.320,00
29/05/2023	151	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.280,00
29/05/2023	1759	VILLANOVA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.625,27
29/05/2023	173	OBÁ OGAWA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.561,60
29/05/2023	184	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.012,80
29/05/2023	743	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.852,26
29/05/2023	1821	CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.077,50
29/05/2023	1056	ULTRA CLIMED CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.016,00
29/05/2023	925	FERRARI & GIORGI CLINICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.967,08
29/05/2023	5456	DIAG LAB AMALISES CLINICAS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.867,64
29/05/2023	364	SABELLA SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.754,00
29/05/2023	365	SABELLA SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	850,88
29/05/2023	103	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.877,00
29/05/2023	1000148	JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.280,00
29/05/2023	2037	CLINICA MEDICA HAMZÉ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.815,50
29/05/2023	470029	MED CENTER COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.721,92
29/05/2023	1166	G.F. GOMES CLINICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.654,96
29/05/2023	4226	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.589,76
29/05/2023	22	ARNALDO PERSIO PARIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	500,00
29/05/2023	238557	CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.790,30
29/05/2023	mai/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS BANCÁRIAS	R\$	80,50
30/05/2023	10	PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.825,00
30/05/2023	mai/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS BANCÁRIAS	R\$	11,50
31/05/2023	15	LGVR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.000,00
31/05/2023	mai/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS BANCÁRIAS	R\$	11,50
TOTAL				R\$	693.316,71

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

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

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

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

AHBB REDE SANTA CASA

Empresa: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
 CNPJ: 45.349.461-0009-60
 Período: 01/05/2023 à 31/05/2023
 Convênio: MÉDIA COMPLEXIDADE

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

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
		BANCO DO BRASIL			
30/04/2023	Saldo Anterior	R\$	-		
02/05/2023	BELLAMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	12041	R\$ 187,68	R\$ -	R\$ (187,68)
02/05/2023	BELLAMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	12049	R\$ 585,00	R\$ -	R\$ (772,68)
02/05/2023	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	140429	R\$ 1.493,15	R\$ -	R\$ (2.265,83)
02/05/2023	SULMEDIC COMERCIAL	768	R\$ 1.128,45	R\$ -	R\$ (3.394,28)
02/05/2023	SULMEDIC COMERCIAL	135496	R\$ 2.311,15	R\$ -	R\$ (5.705,43)
02/05/2023	MESSER GASES LTDA	5896	R\$ 5.876,10	R\$ -	R\$ (11.581,53)
02/05/2023	BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA	70	R\$ 1.438,88	R\$ -	R\$ (13.020,41)
02/05/2023	NEUPHARMA	32475	R\$ 5.208,00	R\$ -	R\$ (18.228,41)
02/05/2023	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	64521	R\$ 520,00	R\$ -	R\$ (18.748,41)
04/05/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903		R\$ 18.748,41	R\$ -
04/05/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	55.029.000.073.013		R\$ 202.063,60	R\$ 202.063,60
04/05/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	282.184.108		R\$ 350.000,00	R\$ 552.063,60
04/05/2023	ADRIANA MARIA DA SILVA	24865	R\$ 2.394,99	R\$ -	R\$ 549.668,61
04/05/2023	ADRIANE JACOMINI	24865	R\$ 4.248,73	R\$ -	R\$ 545.419,88
04/05/2023	ALANA CAROLINA RAMIRES	24865	R\$ 2.524,02	R\$ -	R\$ 542.895,86
04/05/2023	ALESSANDRA DE MORAES	24865	R\$ 1.736,40	R\$ -	R\$ 541.159,46
04/05/2023	ALEX APARECIDO FERREIRA	24865	R\$ 269,47	R\$ -	R\$ 540.889,99
04/05/2023	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	24865	R\$ 2.602,87	R\$ -	R\$ 538.287,12
04/05/2023	ALISSON ROANE DA SILVA	24865	R\$ 4.002,52	R\$ -	R\$ 534.284,60
04/05/2023	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	24865	R\$ 233,05	R\$ -	R\$ 534.051,55
04/05/2023	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	24865	R\$ 3.525,97	R\$ -	R\$ 530.525,58
04/05/2023	ANA CAROLINA MARTINEZ	24865	R\$ 3.140,98	R\$ -	R\$ 527.384,60
04/05/2023	ANA CAROLINA ZANETA	24865	R\$ 3.649,54	R\$ -	R\$ 523.735,06
04/05/2023	ANA CLAUDIA BERBEL	24865	R\$ 3.337,63	R\$ -	R\$ 520.397,43
04/05/2023	ANA PAULA DA SILVA	24865	R\$ 2.245,80	R\$ -	R\$ 518.151,63
04/05/2023	ANA PAULAMANCUSO MARRA	24865	R\$ 3.793,36	R\$ -	R\$ 514.358,27
04/05/2023	ANA VALERIA FAVERO	24865	R\$ 1.806,38	R\$ -	R\$ 512.551,89
04/05/2023	ANDRE BONADIO CHAGAS	24865	R\$ 1.868,82	R\$ -	R\$ 510.683,07
04/05/2023	ANDRE LUIS GALDINO	24865	R\$ 3.793,36	R\$ -	R\$ 506.889,71
04/05/2023	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	24865	R\$ 3.483,86	R\$ -	R\$ 503.405,85
04/05/2023	ANDRESSA CRISTINA ALVES	24865	R\$ 1.992,37	R\$ -	R\$ 501.413,48
04/05/2023	ANDREZA BATISTA DA SILVA	24865	R\$ 2.207,15	R\$ -	R\$ 499.206,33
04/05/2023	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	24865	R\$ 2.350,77	R\$ -	R\$ 496.855,56
04/05/2023	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	24865	R\$ 1.963,55	R\$ -	R\$ 494.892,01
04/05/2023	ARILSON JOSE DESSIA	24865	R\$ 3.557,97	R\$ -	R\$ 491.334,04
04/05/2023	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	24865	R\$ 2.184,41	R\$ -	R\$ 489.149,63
04/05/2023	BARBARA PALMA DOS SANTOS	24865	R\$ 3.537,57	R\$ -	R\$ 485.612,06
04/05/2023	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	24865	R\$ 2.701,90	R\$ -	R\$ 482.910,16
04/05/2023	BEATRIZ KETILEM PEREIRA RAMOS	24865	R\$ 3.468,03	R\$ -	R\$ 479.442,13
04/05/2023	CARLOS ALEXANDRE VIDO	24865	R\$ 3.790,60	R\$ -	R\$ 475.651,53
04/05/2023	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	24865	R\$ 3.303,99	R\$ -	R\$ 472.347,54
04/05/2023	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	24865	R\$ 2.219,79	R\$ -	R\$ 470.127,75
04/05/2023	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	24865	R\$ 2.567,57	R\$ -	R\$ 467.560,18
04/05/2023	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	24865	R\$ 3.436,57	R\$ -	R\$ 464.123,61
04/05/2023	CRISTIANE SILVA BELISARIO	24865	R\$ 2.364,99	R\$ -	R\$ 461.758,62
04/05/2023	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	24865	R\$ 1.868,82	R\$ -	R\$ 459.889,80
04/05/2023	DAIANA SILVERIO	24865	R\$ 1.680,06	R\$ -	R\$ 458.209,74
04/05/2023	DAIANI PERPETUA FACCHIN	24865	R\$ 1.680,06	R\$ -	R\$ 456.529,68
04/05/2023	DANILO CORREA	24865	R\$ 3.889,57	R\$ -	R\$ 452.640,11
04/05/2023	DAVID JEAN GREGORIO	24865	R\$ 1.928,27	R\$ -	R\$ 450.711,84
04/05/2023	DAYVID FERNANDO CAMPOS	24865	R\$ 3.536,70	R\$ -	R\$ 447.175,14
04/05/2023	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	24865	R\$ 2.617,45	R\$ -	R\$ 444.557,69
04/05/2023	DIEGO FERNANDO VIEIRA	24865	R\$ 2.329,28	R\$ -	R\$ 442.228,41
04/05/2023	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	24865	R\$ 779,09	R\$ -	R\$ 441.449,32
04/05/2023	ELISANGELA MARIA FERREIRA	24865	R\$ 2.364,99	R\$ -	R\$ 439.084,33
04/05/2023	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	24865	R\$ 1.237,07	R\$ -	R\$ 437.847,26
04/05/2023	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	24865	R\$ 3.197,86	R\$ -	R\$ 434.649,40
04/05/2023	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	24865	R\$ 218,06	R\$ -	R\$ 434.431,34
04/05/2023	EVERTON DOS SANTOS	24865	R\$ 395,55	R\$ -	R\$ 434.035,79
04/05/2023	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	24865	R\$ 1.806,38	R\$ -	R\$ 432.229,41
04/05/2023	FABIO CESAR BRANDÃO	24865	R\$ 2.175,15	R\$ -	R\$ 430.054,26
04/05/2023	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	24865	R\$ 1.868,82	R\$ -	R\$ 428.185,44
04/05/2023	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	24865	R\$ 2.291,68	R\$ -	R\$ 425.893,76
04/05/2023	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	24865	R\$ 2.003,13	R\$ -	R\$ 423.890,63
04/05/2023	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONÇA	24865	R\$ 4.055,84	R\$ -	R\$ 419.834,79
04/05/2023	GEOVANA HELOISA PORCARI	24865	R\$ 2.063,76	R\$ -	R\$ 417.771,03
04/05/2023	GEOVANI FREITAS SAVAZI	24865	R\$ 2.584,26	R\$ -	R\$ 415.186,77
04/05/2023	GIOVANNA DE ALMEIDA NERY	24865	R\$ 1.658,08	R\$ -	R\$ 413.528,69
04/05/2023	GISELENE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	24865	R\$ 4.056,06	R\$ -	R\$ 409.472,63
04/05/2023	GISLENE DOURADO DA SILVA	24865	R\$ 3.719,43	R\$ -	R\$ 405.753,20
04/05/2023	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	24865	R\$ 2.366,23	R\$ -	R\$ 403.386,97
04/05/2023	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	24865	R\$ 3.140,98	R\$ -	R\$ 400.245,99
04/05/2023	HELOISA APARECIDA DE LUCA	24865	R\$ 2.088,93	R\$ -	R\$ 398.157,06
04/05/2023	HUGO ISSAO TIZURA	24865	R\$ 3.687,43	R\$ -	R\$ 394.469,63
04/05/2023	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	24865	R\$ 4.012,56	R\$ -	R\$ 390.457,07
04/05/2023	ICANI DE FATIMA OLIVEIRA	24865	R\$ 1.868,82	R\$ -	R\$ 388.588,25
04/05/2023	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	24865	R\$ 2.350,77	R\$ -	R\$ 386.237,48
04/05/2023	IZABEL PEREIRA BISPO	24865	R\$ 1.586,20	R\$ -	R\$ 384.651,28
04/05/2023	JAMILE FERNANDES CARVALLO	24865	R\$ 1.981,45	R\$ -	R\$ 382.669,83
04/05/2023	JACQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	24865	R\$ 2.870,05	R\$ -	R\$ 379.799,78
04/05/2023	JHONATAN JEAN DOS SANTOS	24865	R\$ 2.184,41	R\$ -	R\$ 377.615,37

04/05/2023	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	24865	R\$	2.620,75	R\$	-	R\$	374.994,62
04/05/2023	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	24865	R\$	1.704,40	R\$	-	R\$	373.290,22
04/05/2023	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	24865	R\$	3.701,24	R\$	-	R\$	369.588,98
04/05/2023	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	24865	R\$	2.456,94	R\$	-	R\$	367.132,04
04/05/2023	JORGE LUIZ CAFFER	24865	R\$	1.985,77	R\$	-	R\$	365.146,27
04/05/2023	JOSÉ ANTONIO CARDOSO FILHO	24865	R\$	1.123,94	R\$	-	R\$	364.022,33
04/05/2023	JOSÉ ROBERTO FRANCA RAMOS	24865	R\$	1.927,78	R\$	-	R\$	362.094,55
04/05/2023	JULIA GIOLO JORGE	24865	R\$	1.704,40	R\$	-	R\$	360.390,15
04/05/2023	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	24865	R\$	2.627,39	R\$	-	R\$	357.762,76
04/05/2023	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	24865	R\$	2.106,52	R\$	-	R\$	355.656,24
04/05/2023	JULIANA ROSA DAS SILVA	24865	R\$	3.584,28	R\$	-	R\$	352.071,96
04/05/2023	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	24865	R\$	1.894,11	R\$	-	R\$	350.177,85
04/05/2023	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	24865	R\$	2.040,76	R\$	-	R\$	348.137,09
04/05/2023	LAIS DOS REIS VIANA	24865	R\$	2.291,68	R\$	-	R\$	345.845,41
04/05/2023	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	24865	R\$	2.250,78	R\$	-	R\$	343.594,63
04/05/2023	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	24865	R\$	3.719,43	R\$	-	R\$	339.875,20
04/05/2023	LEANDRO PEDROSO TOME	24865	R\$	3.743,90	R\$	-	R\$	336.131,30
04/05/2023	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	24865	R\$	2.813,82	R\$	-	R\$	333.317,48
04/05/2023	LUAN FERNANDO DOS SANTOS	24865	R\$	2.076,44	R\$	-	R\$	331.241,04
04/05/2023	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	24865	R\$	1.958,04	R\$	-	R\$	329.283,00
04/05/2023	LUCIMAR GOMES MOLINA	24865	R\$	1.868,82	R\$	-	R\$	327.414,18
04/05/2023	LUIZ LEXANDRE GUERINO DA SILVA	24865	R\$	1.736,40	R\$	-	R\$	325.677,78
04/05/2023	MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES	24865	R\$	2.207,15	R\$	-	R\$	323.470,63
04/05/2023	MARCLA CRISTINA SARAIVA CORREIA	24865	R\$	2.184,41	R\$	-	R\$	321.286,22
04/05/2023	MARCIO EVARISTO DA SILVA	24865	R\$	2.327,34	R\$	-	R\$	318.958,88
04/05/2023	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	24865	R\$	2.396,99	R\$	-	R\$	316.561,89
04/05/2023	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	24865	R\$	2.180,84	R\$	-	R\$	314.381,05
04/05/2023	MARIA ANGELICA MANCUSO	24865	R\$	1.934,10	R\$	-	R\$	312.446,95
04/05/2023	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	24865	R\$	2.430,35	R\$	-	R\$	310.016,60
04/05/2023	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	24865	R\$	3.248,75	R\$	-	R\$	306.767,85
04/05/2023	MARIA JOSE MEIRA	24865	R\$	1.806,38	R\$	-	R\$	304.961,47
04/05/2023	MARIA REGINA DA SILVA	24865	R\$	1.999,72	R\$	-	R\$	302.961,75
04/05/2023	MARIANA DA SILVA COSTA	24865	R\$	2.175,15	R\$	-	R\$	300.786,60
04/05/2023	MARIANA VARONELI PINHO	24865	R\$	2.207,15	R\$	-	R\$	298.579,45
04/05/2023	MARLY APARECIDA LUIZ	24865	R\$	1.702,08	R\$	-	R\$	296.877,37
04/05/2023	MARTA ADRIANA DE SOUZA	24865	R\$	1.586,20	R\$	-	R\$	295.291,17
04/05/2023	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	24865	R\$	3.557,97	R\$	-	R\$	291.733,20
04/05/2023	NEMUEL CAMPANARI	24865	R\$	4.308,77	R\$	-	R\$	287.424,43
04/05/2023	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	24865	R\$	2.106,14	R\$	-	R\$	285.318,29
04/05/2023	PRISCILA VENTURA PIRES	24865	R\$	2.175,15	R\$	-	R\$	283.143,14
04/05/2023	RAFAELA FAVERO DA SILVA	24865	R\$	638,69	R\$	-	R\$	282.504,45
04/05/2023	RAQUELA DE ALMEIDA GUASQUES	24865	R\$	3.490,85	R\$	-	R\$	279.013,60
04/05/2023	REGIANE MARIA PIMENTA	24865	R\$	2.364,99	R\$	-	R\$	276.648,61
04/05/2023	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	24865	R\$	4.552,42	R\$	-	R\$	272.096,19
04/05/2023	RINALDO JORGE DE MELO	24865	R\$	2.603,85	R\$	-	R\$	269.492,34
04/05/2023	ROSANA APARECIDA LOPES	24865	R\$	2.175,15	R\$	-	R\$	267.317,19
04/05/2023	ROSANA GOMES FELIX	24865	R\$	2.614,85	R\$	-	R\$	264.702,34
04/05/2023	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	24865	R\$	1.704,40	R\$	-	R\$	262.997,94
04/05/2023	ROSELY VASCO	24865	R\$	136,06	R\$	-	R\$	262.861,88
04/05/2023	SHEILA DE FATIMA VICENTIN	24865	R\$	3.337,63	R\$	-	R\$	259.524,25
04/05/2023	SHEILA REGINA RODRIGUES	24865	R\$	3.906,04	R\$	-	R\$	255.618,21
04/05/2023	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	24865	R\$	2.184,41	R\$	-	R\$	253.433,80
04/05/2023	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	24865	R\$	3.108,98	R\$	-	R\$	250.324,82
04/05/2023	SOLANGE PAULINA LORENA	24865	R\$	1.704,40	R\$	-	R\$	248.620,42
04/05/2023	SUELY MIDORI HANDA	24865	R\$	2.364,99	R\$	-	R\$	246.255,43
04/05/2023	TAMARA CRISTINA OSHIRO	24865	R\$	2.379,21	R\$	-	R\$	243.876,22
04/05/2023	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	24865	R\$	85,06	R\$	-	R\$	243.791,16
04/05/2023	THAIS HENGLES BADINI	24865	R\$	2.607,43	R\$	-	R\$	241.183,73
04/05/2023	THIAGO APARECIDO FERREIRA	24865	R\$	2.553,30	R\$	-	R\$	238.630,43
04/05/2023	VALERIA APARECIDA LOPES	24865	R\$	2.083,92	R\$	-	R\$	236.546,51
04/05/2023	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	24865	R\$	4.124,02	R\$	-	R\$	232.422,49
04/05/2023	VANIA DE FATIMA APARECIDA	24865	R\$	2.469,15	R\$	-	R\$	229.953,34
04/05/2023	VIVAN ALOMA GONÇALVES DOS SANTOS	24865	R\$	2.502,06	R\$	-	R\$	227.451,28
04/05/2023	VIVANE BEZERRA MADUREIRA	24865	R\$	4.013,18	R\$	-	R\$	223.438,10
04/05/2023	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	24865	R\$	1.704,40	R\$	-	R\$	221.733,70
04/05/2023	WANESSA LAURENTINO ALVES	24865	R\$	1.868,82	R\$	-	R\$	219.864,88
04/05/2023	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	24867	R\$	1.123,59	R\$	-	R\$	218.741,29
04/05/2023	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	174	R\$	1.500,00	R\$	-	R\$	217.241,29
04/05/2023	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	76	R\$	14.500,00	R\$	-	R\$	202.741,29
04/05/2023	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	28	R\$	4.000,00	R\$	-	R\$	198.741,29
04/05/2023	CARLOS ANTONIO DA SILVA	124	R\$	7.000,00	R\$	-	R\$	191.741,29
04/05/2023	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	125	R\$	3.400,00	R\$	-	R\$	188.341,29
04/05/2023	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	127	R\$	1.649,00	R\$	-	R\$	186.692,29
04/05/2023	FGTS	abr/23	R\$	35.822,23	R\$	-	R\$	150.870,06
04/05/2023	PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	5	R\$	3.150,00	R\$	-	R\$	147.720,06
04/05/2023	NATALI GAIATO CRUZ	47	R\$	7.000,00	R\$	-	R\$	140.720,06
04/05/2023	FIOPDA INDUSTRIA E COM. DE VESTUARIO LTDA	588	R\$	1.063,00	R\$	-	R\$	139.657,06
04/05/2023	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	236625	R\$	1.138,10	R\$	-	R\$	138.518,96
04/05/2023	TICKET SERVIÇOS SA	52198093	R\$	22.936,90	R\$	-	R\$	115.582,06
04/05/2023	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARÇA	abr/23	R\$	10.000,00	R\$	-	R\$	105.582,06
04/05/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R\$	105.582,06	R\$	-	R\$	(0,00)
05/05/2023	CAROLINE BRANDAO PIRES	550.141.000.076.435	R\$	5.210,49	R\$	-	R\$	(5.210,49)
05/05/2023	FABIANA TIMPURIM ZAGO	50501	R\$	2.701,90	R\$	-	R\$	(7.912,39)
05/05/2023	JOSE CARLOS SOUZA JUNIOR	50502	R\$	1.996,49	R\$	-	R\$	(9.908,88)
05/05/2023	LARISSA TEODORO MOURA	50503	R\$	2.379,21	R\$	-	R\$	(12.288,09)
05/05/2023	LUCIANA BERNAVA BALLES	50504	R\$	4.118,56	R\$	-	R\$	(16.406,65)
05/05/2023	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	50505	R\$	3.197,86	R\$	-	R\$	(19.604,51)
05/05/2023	MARCELA TORRES FACHINI	50506	R\$	3.522,85	R\$	-	R\$	(23.127,36)
05/05/2023	RENATA RIBEIRO BRANCO	50507	R\$	4.111,88	R\$	-	R\$	(27.239,24)
05/05/2023	TARIFAS BANCARIAS	mai/23	R\$	854,40	R\$	-	R\$	(28.093,64)
05/05/2023	BB RENDE FÁCIL	fev/27	R\$		R\$	28.093,64	R\$	(0,00)
08/05/2023	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	86040	R\$	1.721,40	R\$	-	R\$	(1.721,40)
08/05/2023	MESSER GASES LTDA	6447	R\$	4.534,39	R\$	-	R\$	(6.255,79)
08/05/2023	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	20147	R\$	416,00	R\$	-	R\$	(6.671,79)
08/05/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1709115	R\$	2.000,00	R\$	-	R\$	(8.671,79)
08/05/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R\$		R\$	8.671,79	R\$	(0,00)
10/05/2023	AJ TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA	2241	R\$	907,00	R\$	-	R\$	(907,00)
10/05/2023	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	2560954/2560955	R\$	1.078,14	R\$	-	R\$	(1.985,14)
10/06/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R\$		R\$	1.985,14	R\$	(0,00)
11/05/2023	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME	209	R\$	112,62	R\$	-	R\$	(112,62)

11/05/2023	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	13593	R\$	1.779,01	R\$	-	R\$	(1.891,63)
11/05/2023	NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA	593	R\$	250,00	R\$	-	R\$	(2.141,63)
11/05/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	2.141,63	R\$	(0,00)
12/05/2023	TARIFAS BANCARIAS	mai/23	R\$	3,40	R\$	-	R\$	(3,40)
12/05/2023	PETROGARÇA AUTO POSTO LTDA	13973	R\$	4.295,56	R\$	-	R\$	(4.298,96)
12/05/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	4.298,96	R\$	(0,00)
15/05/2023	J.H.A. TAVARES FUNILARIA - ME	696	R\$	420,00	R\$	-	R\$	(420,00)
15/05/2023	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	18156	R\$	1.582,94	R\$	-	R\$	(2.002,94)
15/05/2023	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	46897	R\$	2.482,88	R\$	-	R\$	(4.485,82)
15/05/2023	J. R. ANDRADE TUPA	7764	R\$	780,50	R\$	-	R\$	(5.266,32)
15/05/2023	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	1131156	R\$	875,70	R\$	-	R\$	(6.142,02)
15/05/2023	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	14103	R\$	1.616,22	R\$	-	R\$	(7.758,24)
15/05/2023	MESSER GASES LTDA	6929	R\$	3.329,79	R\$	-	R\$	(11.088,03)
15/05/2023	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	21535	R\$	162,70	R\$	-	R\$	(11.250,73)
15/05/2023	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	54353	R\$	2.133,98	R\$	-	R\$	(13.384,71)
15/05/2023	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	903483	R\$	2.786,25	R\$	-	R\$	(16.170,96)
15/05/2023	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	55280	R\$	118,53	R\$	-	R\$	(16.289,49)
15/05/2023	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	285012015	R\$	53,30	R\$	-	R\$	(16.342,79)
15/05/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	abr/23	R\$	2.334,15	R\$	-	R\$	(18.676,94)
15/05/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	abr/23	R\$	7.235,92	R\$	-	R\$	(25.912,86)
15/05/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	abr/23	R\$	90,60	R\$	-	R\$	(26.003,46)
15/05/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	abr/23	R\$	12.068,90	R\$	-	R\$	(38.072,36)
15/05/2023	ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS	3270	R\$	592,98	R\$	-	R\$	(38.665,34)
15/05/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	38.665,34	R\$	(0,00)
17/05/2023	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	10975	R\$	2.306,28	R\$	-	R\$	(2.306,28)
17/05/2023	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	10976	R\$	180,28	R\$	-	R\$	(2.486,56)
17/05/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	2.486,56	R\$	(0,00)
18/05/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013	R\$	-	R\$	552.063,59	R\$	552.063,59
18/05/2023	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	abr/23	R\$	38.286,58	R\$	-	R\$	513.777,01
18/05/2023	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	7510	R\$	1.861,76	R\$	-	R\$	511.915,25
18/05/2023	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	303087548	R\$	408,76	R\$	-	R\$	511.506,49
18/05/2023	TARIFAS BANCARIAS	mai/23	R\$	6,80	R\$	-	R\$	511.499,69
18/05/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	511.499,69	R\$	-
19/05/2023	LUCIMAR GOMES MOLINA	25128	R\$	1.273,73	R\$	-	R\$	(1.273,73)
19/05/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	1.273,73	R\$	-
22/05/2023	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	620	R\$	2.613,70	R\$	-	R\$	(2.613,70)
22/05/2023	WEILINTON GONCALVES MOREIRA - ME	1586	R\$	699,28	R\$	-	R\$	(3.312,98)
22/05/2023	R. A. DE SOUZA E MORAES	113	R\$	3.800,00	R\$	-	R\$	(7.112,98)
22/05/2023	R. A. DE SOUZA E MORAES	112	R\$	1.403,89	R\$	-	R\$	(8.516,87)
22/05/2023	MJI SERVICOS MEDICOS LTDA	13	R\$	300,00	R\$	-	R\$	(8.816,87)
22/05/2023	MJI SERVICOS MEDICOS LTDA	12	R\$	2.100,00	R\$	-	R\$	(10.916,87)
22/05/2023	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	18193	R\$	120,00	R\$	-	R\$	(11.036,87)
22/05/2023	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	16618	R\$	776,02	R\$	-	R\$	(11.812,89)
22/05/2023	IND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINA	209313	R\$	2.176,00	R\$	-	R\$	(13.988,89)
22/05/2023	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	2529985	R\$	348,76	R\$	-	R\$	(14.337,65)
22/05/2023	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	1134705	R\$	434,66	R\$	-	R\$	(14.772,31)
22/05/2023	DUPATRI HOSPITALAR	320196	R\$	556,58	R\$	-	R\$	(15.328,89)
22/05/2023	X INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EIR	20744	R\$	577,50	R\$	-	R\$	(15.906,39)
22/05/2023	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	90334	R\$	525,23	R\$	-	R\$	(16.431,62)
22/05/2023	NOVA HOSPITALAR COM IMP EIRELI ME	21291	R\$	742,00	R\$	-	R\$	(17.173,62)
22/05/2023	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	2529570	R\$	1.094,65	R\$	-	R\$	(18.268,27)
22/05/2023	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	56891	R\$	1.199,24	R\$	-	R\$	(19.467,51)
22/05/2023	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	916422	R\$	1.221,08	R\$	-	R\$	(20.688,59)
22/05/2023	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	31108	R\$	1.376,23	R\$	-	R\$	(22.064,82)
22/05/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1712906	R\$	1.472,23	R\$	-	R\$	(23.537,05)
22/05/2023	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	496429	R\$	1.549,50	R\$	-	R\$	(25.086,55)
22/05/2023	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	224461	R\$	1.701,60	R\$	-	R\$	(26.788,15)
22/05/2023	SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA	1303	R\$	715,60	R\$	-	R\$	(27.503,75)
22/05/2023	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	100	R\$	8.700,00	R\$	-	R\$	(36.203,75)
22/05/2023	TOKAWA CLÍNICA MÉDICA LTDA	65	R\$	4.200,00	R\$	-	R\$	(40.403,75)
22/05/2023	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	130	R\$	8.400,00	R\$	-	R\$	(48.803,75)
22/05/2023	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	84	R\$	3.800,00	R\$	-	R\$	(52.603,75)
22/05/2023	L M SERVICOS MEDICOS LTDA	17	R\$	2.800,00	R\$	-	R\$	(55.403,75)
22/05/2023	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	40	R\$	25.700,00	R\$	-	R\$	(81.103,75)
22/05/2023	MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA	5	R\$	2.100,00	R\$	-	R\$	(83.203,75)
22/05/2023	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	14	R\$	9.800,00	R\$	-	R\$	(93.003,75)
22/05/2023	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	176	R\$	4.635,52	R\$	-	R\$	(97.639,27)
22/05/2023	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	10	R\$	16.950,00	R\$	-	R\$	(114.589,27)
22/05/2023	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	11	R\$	5.000,00	R\$	-	R\$	(119.589,27)
22/05/2023	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	101	R\$	8.400,00	R\$	-	R\$	(127.989,27)
22/05/2023	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	129	R\$	2.800,00	R\$	-	R\$	(130.789,27)
22/05/2023	TELO SERVICOS MEDICOS LTDA	41	R\$	2.111,67	R\$	-	R\$	(132.900,94)
22/05/2023	ISABELA DE OLIVEIRA BERTOLDO SERVICOS MEDICOS LTDA	23	R\$	1.407,78	R\$	-	R\$	(134.308,72)
22/05/2023	LAURA BOZCKOVSKI SERVICOS MEDICOS LTDA	11	R\$	1.400,00	R\$	-	R\$	(135.708,72)
22/05/2023	MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA	6	R\$	1.403,89	R\$	-	R\$	(137.112,61)
22/05/2023	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	13	R\$	2.100,00	R\$	-	R\$	(139.212,61)
22/05/2023	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	9	R\$	2.800,00	R\$	-	R\$	(142.012,61)
22/05/2023	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	140	R\$	2.642,42	R\$	-	R\$	(144.655,03)
22/05/2023	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	141	R\$	7.430,84	R\$	-	R\$	(152.085,87)
22/05/2023	NAKAMURA ATENDIMENTO MEDICO LTDA	8	R\$	1.400,00	R\$	-	R\$	(153.485,87)
22/05/2023	LEAL FEITOSA SERVICOS MEDICOS LTDA	64	R\$	703,89	R\$	-	R\$	(154.189,76)
22/05/2023	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	12	R\$	579,44	R\$	-	R\$	(154.769,20)
22/05/2023	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	11	R\$	1.400,00	R\$	-	R\$	(156.169,20)
22/05/2023	SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS LTDA	55	R\$	3.941,70	R\$	-	R\$	(160.110,90)
22/05/2023	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	41	R\$	3.850,00	R\$	-	R\$	(163.960,90)
22/05/2023	MATHEUS PAGANI LTDA	17	R\$	4.200,00	R\$	-	R\$	(168.160,90)
22/05/2023	SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS LTDA	52	R\$	12.669,75	R\$	-	R\$	(180.830,65)
22/05/2023	LUISE DAVET BACK LTDA	2	R\$	1.400,00	R\$	-	R\$	(182.230,65)
22/05/2023	LUISE DAVET BACK LTDA	3	R\$	3.958,88	R\$	-	R\$	(186.189,53)
22/05/2023	WILLIAM RODRIGUES SERVICOS MEDICOS LTDA	18	R\$	4.200,00	R\$	-	R\$	(190.389,53)
22/05/2023	WILLIAM RODRIGUES SERVICOS MEDICOS LTDA	17	R\$	1.400,00	R\$	-	R\$	(191.789,53)
22/05/2023	TARIFAS BANCARIAS	mai/23	R\$	382,90	R\$	-	R\$	(192.172,43)
22/05/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	192.172,43	R\$	(0,00)
23/05/2023	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	188	R\$	5.255,60	R\$	-	R\$	(5.255,60)
23/05/2023	L. C. P. CLINICA MEDICA LTDA	11	R\$	700,00	R\$	-	R\$	(5.955,60)
23/05/2023	BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA	71	R\$	2.111,67	R\$	-	R\$	(8.067,27)
23/05/2023	NATALIA SOUSA COSTA E CIA LTDA	277	R\$	1.279,44	R\$	-	R\$	(9.346,71)
23/05/2023	GAIOOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	14	R\$	8.700,00	R\$	-	R\$	(18.046,71)
23/05/2023	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EPP	22165	R\$	432,00	R\$	-	R\$	(18.478,71)
23/05/2023	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLQ	12116	R\$	645,88	R\$	-	R\$	(19.124,59)

23/05/2023	SULMEDIC COMERCIAL	137703	R\$	1.457,20	R\$	-	R\$	(20.581,79)
23/05/2023	LONDRICIR	368614	R\$	1.468,67	R\$	-	R\$	(22.050,46)
23/05/2023	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	264783	R\$	2.067,04	R\$	-	R\$	(24.117,50)
23/05/2023	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	213775	R\$	3.115,00	R\$	-	R\$	(27.232,50)
23/05/2023	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	16370	R\$	11.139,40	R\$	-	R\$	(38.371,90)
23/05/2023	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	46	R\$	600,00	R\$	-	R\$	(38.971,90)
23/05/2023	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	47	R\$	4.219,45	R\$	-	R\$	(43.191,35)
23/05/2023	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	48	R\$	4.417,76	R\$	-	R\$	(47.609,11)
23/05/2023	TARIFAS BANCARIAS	mai/23	R\$	57,50	R\$	-	R\$	(47.666,61)
23/05/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	47.666,61	R\$	(0,00)
24/05/2023	ALFALAGOS LTDA	596	R\$	1.320,10	R\$	-	R\$	(1.320,10)
24/05/2023	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	21585	R\$	225,53	R\$	-	R\$	(1.545,63)
24/05/2023	NITROPEC NITR. LIQ. E INS. ART. LTDA	68435	R\$	425,00	R\$	-	R\$	(1.970,63)
24/05/2023	ALFALAGOS LTDA	326047	R\$	524,20	R\$	-	R\$	(2.494,83)
24/05/2023	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	162597	R\$	613,99	R\$	-	R\$	(3.108,82)
24/05/2023	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	1314542	R\$	659,53	R\$	-	R\$	(3.768,35)
24/05/2023	DUPATRI HOSPITALAR	320167	R\$	1.516,80	R\$	-	R\$	(5.285,15)
24/05/2023	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	496436	R\$	1.950,00	R\$	-	R\$	(7.235,15)
24/05/2023	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	17138	R\$	2.006,00	R\$	-	R\$	(9.241,15)
24/05/2023	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	217603	R\$	2.361,16	R\$	-	R\$	(11.602,31)
24/05/2023	CIRURGICA MEDCENTER	462850	R\$	760,53	R\$	-	R\$	(12.362,84)
24/05/2023	B.R.HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	1931	R\$	854,60	R\$	-	R\$	(13.217,44)
24/05/2023	NEUPHARMA	33984	R\$	898,50	R\$	-	R\$	(14.115,94)
24/05/2023	SO QUIMICA LABORATORIO LTDA	144577	R\$	1.160,00	R\$	-	R\$	(15.275,94)
24/05/2023	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	39017	R\$	1.299,84	R\$	-	R\$	(16.575,78)
24/05/2023	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	60	R\$	2.800,00	R\$	-	R\$	(19.375,78)
24/05/2023	VITOR LOURENÇO MIOTELLO	53	R\$	2.800,00	R\$	-	R\$	(22.175,78)
24/05/2023	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	5431	R\$	687,50	R\$	-	R\$	(22.863,28)
24/05/2023	TARIFAS BANCARIAS	mai/23	R\$	34,50	R\$	-	R\$	(22.897,78)
24/05/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	22.897,78	R\$	(0,00)
25/05/2023	LABOR IMPORT COMERCIAL IMP EXP LTDA	122071	R\$	501,93	R\$	-	R\$	(501,93)
25/05/2023	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EPF	22817	R\$	240,00	R\$	-	R\$	(741,93)
25/05/2023	NOVA HOSPITALAR COM IMP EIRELI ME	21325	R\$	700,00	R\$	-	R\$	(1.441,93)
25/05/2023	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	6936007	R\$	1.399,20	R\$	-	R\$	(2.841,13)
25/05/2023	OCTA LAB	109905	R\$	315,00	R\$	-	R\$	(3.156,13)
25/05/2023	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	66982	R\$	1.328,28	R\$	-	R\$	(4.484,41)
25/05/2023	MESSER GASES LTDA	1579	R\$	1.987,74	R\$	-	R\$	(6.472,15)
25/05/2023	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	303120970	R\$	307,92	R\$	-	R\$	(6.780,07)
25/05/2023	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	13173	R\$	624,34	R\$	-	R\$	(7.404,41)
25/05/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	7.404,41	R\$	(0,00)
26/06/2023	4US NACIONAIS IMPORTADOS LTDA	1047	R\$	223,98	R\$	-	R\$	(223,98)
26/06/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	223,98	R\$	(0,00)
29/07/2023	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	39264	R\$	720,00	R\$	-	R\$	(720,00)
29/05/2023	CIRURGICA PINHEIRO LTDA	62869	R\$	1.020,60	R\$	-	R\$	(1.740,60)
29/05/2023	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO	52354	R\$	1.700,00	R\$	-	R\$	(3.440,60)
29/05/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS - PARCELA	5153	R\$	757,29	R\$	-	R\$	(4.197,89)
29/05/2023	TAMIRIS LEMES VICHATO SERVIÇOS MÉDICOS	164	R\$	6.320,00	R\$	-	R\$	(10.517,89)
29/05/2023	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	151	R\$	7.280,00	R\$	-	R\$	(17.797,89)
29/05/2023	VILLANOVA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	1759	R\$	9.625,27	R\$	-	R\$	(27.423,16)
29/05/2023	OBA OGAWA	173	R\$	11.561,60	R\$	-	R\$	(38.984,76)
29/05/2023	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE	184	R\$	12.012,80	R\$	-	R\$	(50.997,56)
29/05/2023	CLINICA MIRANDA LTDA	743	R\$	13.852,26	R\$	-	R\$	(64.849,82)
29/05/2023	CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO	1821	R\$	14.077,50	R\$	-	R\$	(78.927,32)
29/05/2023	ULTRA CLIMED CLINICA MÉDICA LTDA	1056	R\$	15.016,00	R\$	-	R\$	(93.943,32)
29/05/2023	FERRARI & GIORGI CLINICA MÉDICA	925	R\$	18.967,08	R\$	-	R\$	(112.910,40)
29/05/2023	DIAG LAB AMALISES CLINICAS	5456	R\$	19.867,64	R\$	-	R\$	(132.778,04)
29/05/2023	SABELLA SERVIÇOS MÉDICOS	364	R\$	3.754,00	R\$	-	R\$	(136.532,04)
29/05/2023	SABELLA SERVIÇOS MÉDICOS	365	R\$	850,88	R\$	-	R\$	(137.382,92)
29/05/2023	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	103	R\$	3.877,00	R\$	-	R\$	(141.259,92)
29/05/2023	JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA	1000148	R\$	1.280,00	R\$	-	R\$	(142.539,92)
29/05/2023	CLINICA MEDICA HAMZÉ	2037	R\$	2.815,50	R\$	-	R\$	(145.355,42)
29/05/2023	MED CENTER COMERCIAL LTDA	470029	R\$	1.721,92	R\$	-	R\$	(147.077,34)
29/05/2023	G.F. GOMES CLINICA MÉDICA	1166	R\$	4.654,96	R\$	-	R\$	(151.732,30)
29/05/2023	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME	4226	R\$	3.589,76	R\$	-	R\$	(155.322,06)
29/05/2023	ARNALDO PERSIO PARIS	22	R\$	500,00	R\$	-	R\$	(155.822,06)
29/05/2023	CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA	238557	R\$	1.790,30	R\$	-	R\$	(157.612,36)
29/05/2023	TARIFAS BANCARIAS	mai/23	R\$	80,50	R\$	-	R\$	(157.692,86)
29/05/2023	BB RENDE FÁCIL	fev/27			R\$	157.692,86	R\$	(0,00)
30/05/2023	PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	10	R\$	3.825,00	R\$	-	R\$	(3.825,00)
30/05/2023	TARIFAS BANCARIAS	mai/23	R\$	11,50	R\$	-	R\$	(3.836,50)
30/05/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	3.836,50	R\$	(0,00)
31/05/2023	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	286.563.659,00			R\$	1.477,80	R\$	1.477,80
31/05/2023	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	286.563.669,00			R\$	1.944,32	R\$	3.422,12
31/05/2023	LGVR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	15	R\$	18.000,00	R\$	-	R\$	(14.577,88)
31/05/2023	TARIFAS BANCARIAS	mai/23	R\$	11,50	R\$	-	R\$	(14.589,38)
31/05/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	14.589,38	R\$	(0,00)



Consultas - Extrato de conta corrente

G3360208402494271
02/06/2023 08:48:26

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
 Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO H B BRASIL
 Período do extrato 05 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/04/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/05/2023		3062	99015	470 Transferência enviada	556.504.000.022.316	187,68 D	
				02/05 08:33 BELLAMED P H EIRELI			
02/05/2023		3062	99015	470 Transferência enviada	556.504.000.022.316	585,00 D	
				02/05 08:33 BELLAMED P H EIRELI			
02/05/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.201	1.493,15 D	
				ASTRA FARMA C M M H LTDA			
02/05/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.202	1.128,45 D	
				SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA			
02/05/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.203	2.311,15 D	
				SULMEDIC COM DE M LTDA			
02/05/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.204	5.876,10 D	
				MESSER GASES LTDA			
02/05/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.205	1.438,88 D	
				077 0001 037086562000100 BRUNA DA SILV			
02/05/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.206	5.208,00 D	
				NEUPHARMA D M M H LTDA			
02/05/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.207	520,00 D	
				CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COMERCIO E E			
02/05/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	18.748,41 C	0,00 C
04/05/2023		0290	99015	870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	202.063,60 C	
				04/05 10:36 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
04/05/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	282.184.108	350.000,00 C	
				104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
04/05/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	24.865	332.198,72 D	
04/05/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	24.867	1.123,59 D	
04/05/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.401	1.500,00 D	
				341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO			
04/05/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.402	14.500,00 D	
				341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
04/05/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.403	4.000,00 D	
				748 3021 040933371000140 ANDERSON CARR			
04/05/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.404	12.049,00 D	
				260 0001 035854974000117 CARLOS ANTONI			
04/05/2023		0000	13105	375 Impostos	50.405	35.822,23 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
04/05/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.406	3.150,00 D	
				033 0826 049721559000108 PAULO ERNESTO			
04/05/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.407	7.000,00 D	
				748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT			
04/05/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.408	1.063,00 D	
				FIOPOA INDUSTRIA E COMERCIO DE VESTUAR			
04/05/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.409	1.138,10 D	
				ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI			
04/05/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.410	22.936,90 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
04/05/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.411	10.000,00 D	
				748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA			
04/05/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	105.582,06 D	0,00 C
05/05/2023		3062	99015	470 Transferência enviada	550.141.000.076.435	5.210,49 D	
				05/05 12:48 CAROLINE B PIRES ALMEIDA			

05/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.501	2.701,90 D
		104 0305 33510659813 FABIANA TIMPURIM		
05/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.502	1.996,49 D
		033 0218 32193036845 JOSE CARLOS DE SO		
05/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.503	2.379,21 D
		748 3022 32190742862 LARISSA TEODORO M		
05/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.504	4.118,56 D
		104 0305 26643516803 LUCIANA BERNAVA B		
05/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.505	3.197,86 D
		033 0218 30320692892 MAGNO JOSE DOS SA		
05/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.506	3.522,85 D
		237 0002 49850945877 MARCELA TORRES FA		
05/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.507	4.111,88 D
		748 3022 16750913822 RENATA RIBEIRO BR		
05/05/2023	0000	13113 170 Tarifa Modulo	12	60,00 D
		Cobrança referente 05/05/2023		
05/05/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	821.251.200.313.159	459,00 D
		Cobrança referente 05/05/2023		
05/05/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	821.251.200.313.160	3,40 D
		Cobrança referente 05/05/2023		
05/05/2023	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	831.251.203.280.032	332,00 D
		Cobrança referente 05/05/2023		
05/05/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	28.093,64 C 0,00 C
08/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	50.801	1.721,40 D
		STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA		
08/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	50.802	4.534,39 D
		MESSER GASES LTDA		
08/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	50.803	416,00 D
		INDUSTRIA E C C GARCA LTDA		
08/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	50.804	2.000,00 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
08/05/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	8.671,79 C 0,00 C
10/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.001	907,00 D
		BANCO INTER S.A.		
10/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.002	1.078,14 D
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
10/05/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	1.985,14 C 0,00 C
11/05/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.114.000.016.448	112,62 D
		11/05 16:09 B. S N S M - ME		
11/05/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	13.593	1.779,01 D
11/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.101	250,00 D
		NOVA GARCA COMERCIO DE GAS		
11/05/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	2.141,63 C 0,00 C
12/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.201	4.295,56 D
		PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA		
12/05/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	831.321.100.271.776	3,40 D
		Cobrança referente 12/05/2023		
12/05/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	4.298,96 C 0,00 C
15/05/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.017.546	420,00 D
		15/05 13:59 J.H.A. TAVARES - FUNILAR		
15/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.501	1.582,94 D
		MERCADO GS DE GARCA LTDA ME		
15/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.502	2.482,88 D
		S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE B		
15/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.503	780,50 D
		EXTINTORES TUPA		
15/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.504	875,70 D
		CM HOSPITALAR SA		
15/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.505	1.616,22 D
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC		
15/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.506	3.329,79 D
		MESSER GASES LTDA		
15/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.507	162,70 D
		EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE		
15/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.508	2.133,98 D

PRECISION C D PROD MED HOSP LT				
15/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.509	2.786,25 D
MEDILAR				
15/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.510	118,53 D
SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E				
15/05/2023	0000	13105 361 Pcto conta água	51.511	53,30 D
SAAE GARCA COD BARRAS				
15/05/2023	0000	13105 375 Impostos	51.512	2.334,15 D
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
15/05/2023	0000	13105 375 Impostos	51.513	7.235,92 D
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
15/05/2023	0000	13105 375 Impostos	51.514	90,60 D
PREFEITURA MUN GARCA				
15/05/2023	0000	13105 375 Impostos	51.515	12.068,90 D
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
15/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.516	592,98 D
033 1600 019002553000101 ACCELERARE DE				
15/05/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	38.665,34 C 0,00 C
17/05/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	10.975	2.306,28 D
17/05/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	10.976	180,28 D
17/05/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	2.486,56 C 0,00 C
18/05/2023	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	552.063,59 C
18/05 11:00 PREF MUNIC GARCA C MOVIM				
18/05/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	38.286,58 D
18/05 11:08 ASSOCIACAO H B DO BRASIL				
18/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.801	1.861,76 D
756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO				
18/05/2023	0000	13105 362 Pagamento conta luz	51.802	408,76 D
CPFL CIA PAULISTA DE FORC				
18/05/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	811.381.100.255.614	3,40 D
Cobrança referente 18/05/2023				
18/05/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	811.381.100.255.615	3,40 D
Cobrança referente 18/05/2023				
18/05/2023	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	511.499,69 D 0,00 C
19/05/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	25.128	1.273,73 D
19/05/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	1.273,73 C 0,00 C
22/05/2023	0000	14175 983 TED Devolvida	400.006	700,00 C
AG OU CNT DEST DO CRED INVAL				
22/05/2023	0000	14175 983 TED Devolvida	400.013	2.111,67 C
AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ				
22/05/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.009.913	2.613,70 D
22/05 15:01 BRANCO E SARAUZA LTDA ME				
22/05/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.084.600	699,28 D
22/05 15:01 WELINTON GONCALVES MOREI				
22/05/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	552.916.000.043.562	3.800,00 D
22/05 15:28 R. A. DE SOUZA E MORAES				
22/05/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	552.916.000.043.562	1.403,89 D
22/05 15:28 R. A. DE SOUZA E MORAES				
22/05/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.706.000.007.348	300,00 D
22/05 15:03 MJJ S MEDICOS LTDA				
22/05/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.706.000.007.348	2.100,00 D
22/05 15:28 MJJ S MEDICOS LTDA				
22/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.201	120,00 D
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME				
22/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.202	776,02 D
3S COMERCIO DE EMBALAGENS				
22/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.203	2.176,00 D
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI				
22/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.204	348,76 D
CM HOSPITALAR SA				
22/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.205	434,66 D
CM HOSPITALAR SA				
22/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.206	556,58 D
DUPATRI HOSPITALAR				
22/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.207	577,50 D

22/05/2023	0000	BANCO DAYCOVAL SA 13105 109 Pagamento de Boleto	52.208	525,23 D
22/05/2023	0000	ATIVA COML HOSPITALAR LTDA 13105 109 Pagamento de Boleto	52.209	742,00 D
22/05/2023	0000	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM 13105 109 Pagamento de Boleto	52.210	1.094,65 D
22/05/2023	0000	CM HOSPITALAR SA 13105 109 Pagamento de Boleto	52.211	1.199,24 D
22/05/2023	0000	PRECISION C D PROD MED HOSP LT 13105 109 Pagamento de Boleto	52.212	1.221,08 D
22/05/2023	0000	MEDILAR 13105 109 Pagamento de Boleto	52.213	1.376,23 D
22/05/2023	0000	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA 13105 109 Pagamento de Boleto	52.214	1.472,23 D
22/05/2023	0000	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS 13105 109 Pagamento de Boleto	52.215	1.549,50 D
22/05/2023	0000	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT 13105 109 Pagamento de Boleto	52.216	1.701,60 D
22/05/2023	0000	SOMA SP PROD HOSP LTDA 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.217	715,60 D
22/05/2023	0000	033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.218	8.700,00 D
22/05/2023	0000	260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.219	4.200,00 D
22/05/2023	0000	237 1931 037414355000137 TOKAWA CLINIC 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.220	8.400,00 D
22/05/2023	0000	033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.221	3.800,00 D
22/05/2023	0000	033 0092 041544256000147 ISABELLA GONC 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.222	700,00 D
22/05/2023	0000	260 0001 048901711000163 L. C. P. CLIN 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.223	2.800,00 D
22/05/2023	0000	237 0002 048130083000160 L M SERVICOS 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.224	25.700,00 D
22/05/2023	0000	748 0728 047293787000190 BRAMBILLA SER 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.225	2.100,00 D
22/05/2023	0000	260 0001 042370523000170 MTNF SERVICOS 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.226	9.800,00 D
22/05/2023	0000	260 0001 048895458000182 MR MEDICINA E 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.227	4.635,52 D
22/05/2023	0000	748 3022 029415625000104 REINALDO JOSE 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.228	16.950,00 D
22/05/2023	0000	403 0001 046707353000127 BOFILL SERVIC 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.229	5.000,00 D
22/05/2023	0000	403 0001 046707353000127 BOFILL SERVIC 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.230	8.400,00 D
22/05/2023	0000	260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.231	2.800,00 D
22/05/2023	0000	033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.232	2.111,67 D
22/05/2023	0000	748 0903 040590336000176 TELO SERVICOS 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.233	1.407,78 D
22/05/2023	0000	260 0001 045972142000159 ISABELA DE OL 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.234	1.400,00 D
22/05/2023	0000	237 0002 048951121000145 LAURA BOCZKOV 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.235	1.403,89 D
22/05/2023	0000	260 0001 042370523000170 MTNF SERVICOS 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.236	2.100,00 D
22/05/2023	0000	260 0001 048895458000182 MR MEDICINA E 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.237	2.800,00 D
22/05/2023	0000	403 0001 046707353000127 BOFILL SERVIC 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.238	2.642,42 D
22/05/2023	0000	336 0001 032282306000174 FLAVIA BICUDO 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.239	7.430,84 D
		336 0001 032282306000174 FLAVIA BICUDO		

22/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.240	2.111,67 D
		341 0145 037086562000100 BRUNA DA SILV		
22/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.241	1.400,00 D
		260 0001 047116981000109 NAKAMURA ATEN		
22/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.242	703,89 D
		260 0001 044754254000170 LEAL FEITOSA		
22/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.243	579,44 D
		260 0001 048953294000100 SISMEIRO LOPE		
22/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.244	1.400,00 D
		260 0001 048953294000100 SISMEIRO LOPE		
22/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.245	3.941,70 D
		077 0001 040572195000169 SAUDE PLENA S		
22/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.246	3.850,00 D
		748 3022 033753386000161 MIRANDA E BEG		
22/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.247	4.200,00 D
		218 0001 047509387000170 MATHEUS PAGAN		
22/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.248	12.669,75 D
		077 0001 040572195000169 SAUDE PLENA S		
22/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.249	5.358,88 D
		756 4355 049956020000120 LUISE DAVET B		
22/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.250	4.200,00 D
		208 0050 049749197000155 WILLIAM RODRI		
22/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.251	1.400,00 D
		208 0050 049749197000155 WILLIAM RODRI		
22/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.421.100.101.660	11,50 D
		Cobrança referente 22/05/2023		
22/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.421.100.101.661	11,50 D
		Cobrança referente 22/05/2023		
22/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.421.100.101.662	11,50 D
		Cobrança referente 22/05/2023		
22/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.421.100.101.663	11,50 D
		Cobrança referente 22/05/2023		
22/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.421.100.101.664	11,50 D
		Cobrança referente 22/05/2023		
22/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.421.100.101.665	11,50 D
		Cobrança referente 22/05/2023		
22/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.421.100.101.666	11,50 D
		Cobrança referente 22/05/2023		
22/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.421.100.101.667	11,50 D
		Cobrança referente 22/05/2023		
22/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.421.100.101.668	11,50 D
		Cobrança referente 22/05/2023		
22/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.421.100.101.669	11,50 D
		Cobrança referente 22/05/2023		
22/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.421.100.101.670	11,50 D
		Cobrança referente 22/05/2023		
22/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.421.100.101.671	11,50 D
		Cobrança referente 22/05/2023		
22/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.421.100.101.672	11,50 D
		Cobrança referente 22/05/2023		
22/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.421.100.101.673	11,50 D
		Cobrança referente 22/05/2023		
22/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.421.100.101.674	11,50 D
		Cobrança referente 22/05/2023		
22/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.421.100.101.675	11,50 D
		Cobrança referente 22/05/2023		
22/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.421.100.101.676	11,50 D
		Cobrança referente 22/05/2023		
22/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.421.100.101.677	11,50 D
		Cobrança referente 22/05/2023		
22/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.421.100.101.678	11,50 D
		Cobrança referente 22/05/2023		
22/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.421.100.101.679	11,50 D
		Cobrança referente 22/05/2023		
22/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.421.100.101.680	11,50 D

			Cobrança referente 22/05/2023		
22/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.421.100.101.681	11,50 D	
		Cobrança referente 22/05/2023			
22/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.421.100.101.682	11,50 D	
		Cobrança referente 22/05/2023			
22/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.421.100.101.683	11,50 D	
		Cobrança referente 22/05/2023			
22/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.421.100.101.684	11,50 D	
		Cobrança referente 22/05/2023			
22/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.421.100.101.685	11,50 D	
		Cobrança referente 22/05/2023			
22/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.421.100.101.686	11,50 D	
		Cobrança referente 22/05/2023			
22/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.421.100.101.687	11,50 D	
		Cobrança referente 22/05/2023			
22/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.421.100.101.688	11,50 D	
		Cobrança referente 22/05/2023			
22/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.421.100.101.689	11,50 D	
		Cobrança referente 22/05/2023			
22/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.421.100.101.690	11,50 D	
		Cobrança referente 22/05/2023			
22/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.421.100.101.691	11,50 D	
		Cobrança referente 22/05/2023			
22/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.421.100.101.692	11,50 D	
		Cobrança referente 22/05/2023			
22/05/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	831.421.100.178.524	3,40 D	
		Cobrança referente 22/05/2023			
22/05/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	192.172,43 C	0,00 C
23/05/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.141.000.075.030	5.255,60 D	
		23/05 15:20 GABRIELA M SILVA MEDICIN			
23/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.301	700,00 D	
		260 0001 048901711000163 L. C. P. CLIN			
23/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.302	2.111,67 D	
		077 0001 037086562000100 BRUNA DA SILV			
23/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.303	1.279,44 D	
		104 0900 033188782000193 NATALIA SOUSA			
23/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.304	8.700,00 D	
		260 0001 047224111000145 GAIOTTO SERVI			
23/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.305	432,00 D	
		THA THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA M			
23/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.306	645,88 D	
		CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL L			
23/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.307	1.457,20 D	
		SULMEDIC COM DE M LTDA			
23/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.308	1.468,67 D	
		LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL			
23/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.309	2.067,04 D	
		INOVAMED HOSPITALAR LTDA			
23/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.310	3.115,00 D	
		BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A			
23/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.311	11.139,40 D	
		AIR LIQUIDE BRASIL L			
23/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.312	9.237,21 D	
		748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI			
23/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.431.100.224.493	11,50 D	
		Cobrança referente 23/05/2023			
23/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.431.100.224.494	11,50 D	
		Cobrança referente 23/05/2023			
23/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.431.100.224.495	11,50 D	
		Cobrança referente 23/05/2023			
23/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.431.100.224.496	11,50 D	
		Cobrança referente 23/05/2023			
23/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.431.100.224.497	11,50 D	
		Cobrança referente 23/05/2023			
23/05/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	47.666,61 C	0,00 C

24/05/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.168.000.012.160	1.320,10 D
		24/05 15:25 ALFALAGOS LTDA		
24/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.401	225,53 D
		EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE		
24/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.402	425,00 D
		NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E		
24/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.403	524,20 D
		ALFALAGOS LTDA. EPP		
24/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.404	613,99 D
		BANCO SOFISA S/A		
24/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.405	659,53 D
		CBS MEDICO CIENTIFICA LTDA		
24/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.406	1.516,80 D
		DUPATRI HOSPITALAR		
24/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.407	1.950,00 D
		MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT		
24/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.408	2.006,00 D
		MEGAMIX COMERCIAL EIRELI		
24/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.409	2.361,16 D
		MULTIFARMA COMERCIAL LTDA		
24/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.410	760,53 D
		MED CENTER COMERCIAL LTDA		
24/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.411	854,60 D
		B R HOSP D LTDA		
24/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.412	898,50 D
		NEUPHARMA D M M H LTDA		
24/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.413	1.160,00 D
		SOQUIMICA LABORAT LTDA EP		
24/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.414	1.299,84 D
		BELIVE MEDICAL P H LTDA		
24/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.415	2.800,00 D
		237 0008 044913641000102 MEDICINA MART		
24/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.416	2.800,00 D
		237 0006 041735813000107 VITOR LOURENC		
24/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.417	687,50 D
		748 3022 003672377000185 RAPTUR TRANSP		
24/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.441.100.222.085	11,50 D
		Cobrança referente 24/05/2023		
24/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.441.100.222.086	11,50 D
		Cobrança referente 24/05/2023		
24/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.441.100.222.087	11,50 D
		Cobrança referente 24/05/2023		
24/05/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	22.897,78 C 0,00 C
25/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.501	501,93 D
		LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTA		
25/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.502	240,00 D
		THA THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA M		
25/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.503	700,00 D
		NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM		
25/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.504	1.399,20 D
		REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD		
25/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.505	315,00 D
		OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULACAO EIREL		
25/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.506	1.328,28 D
		BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA		
25/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.507	1.987,74 D
		MESSER GASES LTDA		
25/05/2023	0000	13105 362 Pagamento conta luz	52.508	307,92 D
		CPFL CIA PAULISTA DE FORC		
25/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.509	624,34 D
		CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D		
25/05/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	7.404,41 C 0,00 C
26/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.601	223,98 D
		NATAN VASCOU TO SILVA		
26/05/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	223,98 C 0,00 C

29/05/2023	0000	14175 983 TED Devolvida	100.007	3.825,00 C
		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL		
29/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.901	720,00 D
		BELIVE MEDICAL P H LTDA		
29/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.902	1.020,60 D
		CIRURGICA PINHEIRO LTDA		
29/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.903	1.700,00 D
		PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB		
29/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.904	757,29 D
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
29/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.905	6.320,00 D
		TAMIRIS LEMES V S MEDICOS		
29/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.906	7.280,00 D
		THM SERVICOS MEDICOS LTDA		
29/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.907	9.625,27 D
		VILLANOVA P S LTDA		
29/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.908	11.561,60 D
		GENY OBA OGAWA EIRELI		
29/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.909	12.012,80 D
		ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA		
29/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.910	13.852,26 D
		CLINICA MIRANDA LTDA		
29/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.911	14.077,50 D
		CENTRO MEDICO SALGADO FILHO		
29/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.912	15.016,00 D
		ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT		
29/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.913	18.967,08 D
		RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA		
29/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.914	19.867,64 D
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
29/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.915	4.604,88 D
		341 4294 029543375000180 SABELLA SERVI		
29/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.916	3.877,00 D
		260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L		
29/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.917	1.280,00 D
		033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V		
29/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.918	2.815,50 D
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA		
29/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.919	1.721,92 D
		MED CENTER COMERCIAL LTDA		
29/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.920	4.654,96 D
		748 3022 016794758000189 G. F. GOMES C		
29/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.921	3.825,00 D
		033 0826 049721559000108 PAULO ERNESTO		
29/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.922	3.589,76 D
		033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA		
29/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.923	500,00 D
		260 0001 035055131000150 ARNALDO PERSI		
29/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.924	1.790,30 D
		CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA		
29/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	801.491.100.035.721	11,50 D
		Cobrança referente 29/05/2023		
29/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	801.491.100.035.722	11,50 D
		Cobrança referente 29/05/2023		
29/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	801.491.100.035.723	11,50 D
		Cobrança referente 29/05/2023		
29/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	801.491.100.035.724	11,50 D
		Cobrança referente 29/05/2023		
29/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	801.491.100.035.725	11,50 D
		Cobrança referente 29/05/2023		
29/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	801.491.100.035.726	11,50 D
		Cobrança referente 29/05/2023		
29/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	801.491.100.035.727	11,50 D
		Cobrança referente 29/05/2023		
29/05/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	157.692,86 C 0,00 C

30/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	53.001	3.825,00 D
		033 0826 049721559000108 PAULO ERNESTO		
30/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.334.053	11,50 D
		Cobrança referente 30/05/2023		
30/05/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	3.836,50 C 0,00 C
31/05/2023	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores	286.563.659	1.477,80 C
		756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS		
31/05/2023	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores	286.563.669	1.944,32 C
		756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS		
31/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	53.101	18.000,00 D
		077 0001 039541939000107 LGVR SERVICOS		
31/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.511.100.405.753	11,50 D
		Cobrança referente 31/05/2023		
31/05/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	14.589,38 C
31/05/2023	0000	00000 999 S A L D O		0,00 C

E simples e facil atualizar o e-mail e telefone
da sua empresa. Acesse o BB Digital PJ -
Conta Corrente - Cadastro.

OBSERVAÇÕES:

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 - Junho/2023

Saldo bruto em 28/04/2023	R\$ 126.939,82
Aplicações no mês:	R\$ 617.081,75
Resgates líquidos no mês:	R\$ 552.849,15
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 101,71
Rendimentos no mês:	R\$ 400,51
Saldo bruto em 31/05/2023:	R\$ 191.471,22

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
28/04/2023	Saldo Anterior	R\$ 126.847,07	R\$ 92,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
02/05/2023	Resgate	R\$ 18.744,83	R\$ 7,61	R\$ 0,00	R\$ 4,03	R\$ 18.748,41
04/05/2023	Aplicação	R\$ 105.582,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 105.582,06
05/05/2023	Resgate	R\$ 28.084,69	R\$ 15,69	R\$ 0,00	R\$ 6,74	R\$ 28.093,64
08/05/2023	Resgate	R\$ 8.668,25	R\$ 5,28	R\$ 0,00	R\$ 1,74	R\$ 8.671,79
10/05/2023	Resgate	R\$ 1.984,09	R\$ 1,41	R\$ 0,00	R\$ 0,36	R\$ 1.985,14
11/05/2023	Resgate	R\$ 2.140,37	R\$ 1,63	R\$ 0,00	R\$ 0,37	R\$ 2.141,63
12/05/2023	Resgate	R\$ 4.296,16	R\$ 3,49	R\$ 0,00	R\$ 0,69	R\$ 4.298,96
15/05/2023	Resgate	R\$ 18.291,14	R\$ 15,79	R\$ 0,00	R\$ 1,57	R\$ 18.305,36
15/05/2023	Resgate	R\$ 20.357,30	R\$ 7,23	R\$ 0,00	R\$ 4,55	R\$ 20.359,98
17/05/2023	Resgate	R\$ 2.486,06	R\$ 1,13	R\$ 0,00	R\$ 0,63	R\$ 2.486,56
18/05/2023	Aplicação	R\$ 511.499,69	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 511.499,69
19/05/2023	Resgate	R\$ 1.273,37	R\$ 0,71	R\$ 0,00	R\$ 0,35	R\$ 1.273,73
22/05/2023	Resgate	R\$ 81.465,33	R\$ 49,66	R\$ 0,00	R\$ 19,86	R\$ 81.495,13
22/05/2023	Resgate	R\$ 110.675,72	R\$ 11,24	R\$ 0,00	R\$ 9,66	R\$ 110.677,30

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
23/05/2023	Resgate	R\$ 47.665,37	R\$ 7,26	R\$ 0,00	R\$ 6,02	R\$ 47.666,61
24/05/2023	Resgate	R\$ 22.896,85	R\$ 4,65	R\$ 0,00	R\$ 3,72	R\$ 22.897,78
25/05/2023	Resgate	R\$ 7.403,95	R\$ 1,88	R\$ 0,00	R\$ 1,42	R\$ 7.404,41
26/05/2023	Resgate	R\$ 223,96	R\$ 0,06	R\$ 0,00	R\$ 0,04	R\$ 223,98
29/05/2023	Resgate	R\$ 157.672,11	R\$ 56,06	R\$ 0,00	R\$ 35,31	R\$ 157.692,86
30/05/2023	Resgate	R\$ 3.835,88	R\$ 1,55	R\$ 0,00	R\$ 0,93	R\$ 3.836,50
31/05/2023	Resgate	R\$ 14.586,44	R\$ 6,66	R\$ 0,00	R\$ 3,72	R\$ 14.589,38
31/05/2023	Saldo Final	R\$ 191.176,95	R\$ 294,27	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 02/06/2023 às 09:21

000040

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	Processo			
2023-04-03-15.21.52.000305	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

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°: 000041	
PEDIDO DE COMPRA N°:		FICHA: 254	DATA: 03/05/2023 DATA EMP.: 31/01/2023	LIQUIDÇÃO / SUBEMPENHO N° 641 / 7	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 04/05/2023
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS			45.349.461/0009-60 GARÇA		CÓDIGO: 23104
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 04/11 (PARTE) CONFORME MEMORANDO 1DOC N°10.646/2023.			Bruto 202.063,60 Desconto 0,00
ES - Estimativa				Líquido	202.063,60
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA				
02 10 3.3.50.39.01 10.302.0010.2074.0302	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE COLABORAÇÃO TERMOS				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDÇÃO	SALDO A LIQUIDAR		
1.136.160,66	2.350.795,90	202.063,60	748.050,20		
VALOR A SER PAGO R\$		202.063,60			
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.					

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°:	
				000042	
PEDIDO DE COMPRA N°:		FICHA: 255	DATA: 03/05/2023 DATA EMP.: 31/03/2023	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N° 4564 / 2	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 04/05/2023
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS			45.349.461/0009-60 GARÇA		CÓDIGO: 23104
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 04/11 (PARTE) CONFORME MEMORANDO 1DOC N°10.646/2023.			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	700.000,00	350.000,00		1.400.000,00	
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					

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				000043	
				Ordem Pagto. Nº:	
PEDIDO DE COMPRA Nº:		FICHA: 254	DATA: 03/05/2023	LIQUIDÇÃO / SUBEMPENHO Nº 641 / 8	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 20/05/2023	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARCA			
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida		LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 14º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 04/11 (PARTE) CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº10.646/2023.		Bruto	
01 TESOURO				552.063,59	
00 Recursos Ordinarios				Desconto	
302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP				0,00	
112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB					
ES - Estimativa				Líquido	552.063,59
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA				
02	PODER EXECUTIVO				
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE				
3.3.50.39.01	TERMO DE COLABORAÇÃO				
10.302.0010.2074.0302	TERMOS				
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
1.136.160,66		2.902.859,49	552.063,59	195.986,61	
VALOR A SER PAGO R\$		552.063,59			
DESCONTOS					
TOTAL DE DESCONTOS 0,00					
AUTORIZO		TESOURARIA		PAGUE-SE:	
ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS		BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____		_____	
RECIBO					
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.					
GARÇA/SP, ____/____/____.		NOME: _____ CNPJ/CPF: _____			
ELABORADO POR: José Guilherme C.					

Av Deolinda Rosa, 2000

Centro

Serrana

SP (16) 3987-4500 14.150-000

Documento auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 0

1

FL 1 / 1

Nº: 12041

Série: 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0431 4981 2000 0194 5500 1000 0120 4118 2777 2755

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

000044

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230500925381 03/04/2023 14:33:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

663056072113

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA

CNPJ

31.498.120/0001-94

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

03-04-2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

03-04-2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

UF

SP

INDICADOR IE

9-Não Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

14:33:21

FATURA

NÚMERO

12041

VALOR ORIGINAL

187,68

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

187,68

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	03-05-2023	187,68	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	187,68	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	187,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BELLAMED PRODUTOS HOSPITALARES	3 - Próprio Rem				31.498.120/0001-94
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV. DEOLINDA ROSA	SERRANA	SP	663056072113		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
02					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VL.R.UNIT.	VL.R.TOTAL	BC/ICMS	VL.R.ICMS	VL.R.IPI	ALÍQUOTAS
003139	At. Crepe 10cm x 13 x 1,8 ORTOCREN	30051090	090	5102	UN	144,0000	0,47	67,68	0,00	0,00	0,00	ICMS IPI
0310139	SONDA FOLEY 2 VIAS NR. 14	90183921	040	5102	UN	20,0000	2,40	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003146	SONDA FOLEY 2 VIAS NR. 16	90183921	040	5102	UN	20,0000	2,40	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003128	SONDA FOLEY 2 VIAS NR. 18	90183921	040	5102	UN	10,0000	2,40	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Venda gerada a partir do Orçamento n 905901304000:2775233250505050 30 DIAS ANTES DO
BRASIL Agência: 6504-80/C: 22316-6 - Você pagou aproximadamente : R\$25,25 de tributos
Federais R\$28,13 de tributos estaduais Fonte : IDFT

RESERVADA AO FISCO

powered by alterdata

000045

02/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:33:45
306203062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/05/2023
NR. DOCUMENTO	556.504.000.022.316
VALOR TOTAL	187,68

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BELLAMED P H EIRELI
AGENCIA: 6504-8 CONTA: 22.316-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
=====

NR.AUTENTICACAO	6.BEF.D08.BC9.469.B5C
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Av Deolinda Rosa, 2000 Centro Serrana SP (16) 3987-4500 14.150-000	DANTE Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 FL 1 / 1 Nº: 12049 Série: 1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0431 4981 2000 0194 5500 1000 0120 4912 8850 4464 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora 000046
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230501364177 03/04/2023 15:24:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL 663056072113	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTÁRIA	CNPJ 31.498.120/0001-94

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		03-04-2023	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		DATA DA ENTRADA/SAÍDA	
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		03-04-2023	
FONE/FAV		INDICADOR DE 9-Não Contribuinte		HORA DA ENTRADA/SAÍDA 15:24:38	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL			

FATURA		VALOR ORIGINAL		VALOR DO DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
NÚMERO 12049		585,90		0,00		585,90	

DUPLICATAS								
Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	03-05-2023	585,90	-----	-----	-----	-----	-----	-----

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLC. DE ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS		0,00		0,00		585,90	
VALOR DO ICMS		0,00		0,00		585,90	
VALOR DO FRETE		0,00		0,00		585,90	
VALOR DO SEGURO		0,00		0,00		585,90	
DESCONTO		0,00		0,00		585,90	
OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS		0,00		0,00		585,90	
VALOR DO IPI		0,00		0,00		585,90	
VALOR TOTAL DA NOTA		0,00		0,00		585,90	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL BELLAMED PRODUTOS HOSPITALARES		3 - Próprio Rem								31.498.120/0001-94	
ENDEREÇO AV. DEOLINDA ROSA		MUNICÍPIO SERRANA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 663056072113					
QUANTIDADE 7		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VL.R.UNIT.	VL.R.TOTAL	BC/ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALÍQUOTAS
003618-P	FRAIDA DESC GER. TAM. EXG PCT 7 MAXI CONFORT	96190000	000	5102	PT	62,0000	9,45	585,90	0,00	0,00	0,00	ICMS 0,00 IPI 0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Venda gerada a partir do Orçamento n 90500130410C:277523325DEPOSITO 30 DIASBANCO DO BRASIL Agência: 6504-8C/C: 22316-8 - Você pagou aproximadamente : R\$76,80 de tributos federais R\$105,46 de tributos estaduais Fonte : 1RPT	MÉDIA COMPLEXIDADE

powered by  alterdata

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000047

02/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:33:45
306203062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/05/2023
NR. DOCUMENTO	556.504.000.022.316
VALOR TOTAL	585,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BELLAMED P H EIRELI
AGENCIA: 6504-8 CONTA: 22.316-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	5.C7F.028.0C6.4F9.5A1
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Identificação do emitente
ASTRA FARMA COMERCIO DE
MAT. MED.HOSP. LTDA
RUA GERALDO DOS REIS, 80
Identificação do emitente
ASTRA FARMA COMERCIO DE
MAT. MED.HOSP. LTDA
RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA 1 Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAIDA
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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
813016672113

CNPJ/CPF
10.571.984/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

MUNICÍPIO
GARÇA
FONE/FAX
1434075062

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
22/03/2023
DATA ENTRADA/SAÍDA
22/03/2023
HORA ENTRADA/SAÍDA
15 51 00

001
18-04/2023
1 493,15

002
02/05/2023
1 493,15

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 ANT

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.	UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	AIPI
000002ANES 0008	FLUMAZENIL 0,1 MG/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%
000006C1IN 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%
000008C1IN 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.

CALCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131235282433009
Mercadorias destinadas a hospitais, clínicas, laboratórios, Órgão da Administração Pública - consumidor final. Para devolução, 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 através de boleto bancário, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretará a inclusão da devedora nas listas impeditivas de proteção do crédito (Serasa/SCPC) e Protesto de Título (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 001388 / PEDIDO DE VENDA: 152755 - VENDEDORE ELDER LIMA / PEDIDO CLIENTE: / ID: 277523325 Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Órgão Público. ICMS ISENTO conf. parte 8 item 87 anexo I art. 6 do RICMS-MG - Mercadoria destinada a Consumidor Final ou a Órgão Público. 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 à Pobreza - FCP da UF de

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3313008342194581
30/05/2023 08:53:45

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:52:55
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081077895067462200560001393380000149315

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 50.201

DATA DE VENCIMENTO 02/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 02/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.493,15

VALOR COBRADO 1.493,15

NR.AUTENTICACAO A.22D.D0B.CEF.CB9.D75

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

000050

		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: GALPAO DEPOSITO 5 DISTRITO INDUSTRIAL Cep: 13213-008 JUNDIAÍ/SP		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA ☒ 1-SAIDA ☐ DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA ☐ 1-SAIDA ☒ N. 000000768 SÉRIE 3 FOLHA 01/02		 CHAVE DE ACESSO DA NF-E  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 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 23/03/2023	
ENDEREÇO R. DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70, SL.6				BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAX 1434075066		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FATURA							
001 19/03/2023 1.128,46		002 03/05/2023 1.128,45					
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.065,05		VALOR DO ICMS 353,70		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	
				VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.256,91	
						VALOR TOTAL DA NOTA 2.256,91	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA				FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT	
ENDEREÇO ROD. ADALTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO 11				MUNICÍPIO SUMARÉ		UF SP	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114			
QUANTIDADE 2		ESPECIE CX		MARCA		NUMERAÇÃO	
						PESO BRUTO 13,620	
						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 1323ACE7-4A72-4A89-97D8-89403F124699, Fab. 04/11/2022	NCM/SH 30049039	CST 520	CFOP 5102	UN. CX	QUANT. 4,0000	V.UNITARIO 119,4000
						V.TOTAL 477,60	BC/ICMS 185,74
						V.JCMS 33,43	V.IPI 0,00
						A.JCMS 18,00%	A.IPI 0,00%
M10151	HIOSPAN 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%
M10151	HIOSPAN 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%
M10183	AERODINI 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 0069915 - id 277523325 Redução de base de cálculo com Art. 3 e/ou 62 do Anexo II do RICMS-SP						RESERVADO AO FISCO MÉDIA COMPLEXIDADE TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL	

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:52:55
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491129888100010004000000198846393390000112845

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 50.202

DATA DE VENCIMENTO 03/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 02/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.128,45

VALOR COBRADO 1.128,45

NR.AUTENTICACAO F.AE3.2BF.E6A.7E7.318

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do emitente
Sulmedic Comercio de Medi
camentos LTDA

Av. Santos Dumont, 1355
Santo Antonio Cnp-89218-105
Joinville/SC
Fone: 4734738845

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDAN. 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 NÃO 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

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

23/03/2023

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, SL6

Bairro/Distrito

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

23/03/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1434073066

UF

SP

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

TRANSPORTE ADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**RAZÃO SOCIAL**

FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORT

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT**PLACA DO VEÍCULO****UF**

SC

CNPJ/CPF

18.233.211-0026-98

ENDEREÇO

AV PLACIDO HUGO DE OLIVEIRA, 2398

MUNICÍPIO

JOINVILLE

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258421878

QUANTIDADE

27

ESPECIE

CX

MARCA**NUMERAÇÃO****PESO BRUTO**

192,422

PESO LÍQUIDO

184,713

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**COD. PROD**

M10457

DESCRIÇÃO DO PROD.SERV.

UNI HALOPER 5MG/ML (C1) - HALOPERID

OL SOL INJ IM-50AMP 1ML-UNIAO QUIMI

CA

LOTE: 2251068 - Val: 30/11/2024 Resolu

cao do Senado Federal nº 13/12, Num

ero da FCI 86B1355E-325D-4906-A9E6-

2051E1C80368, Fab: 30/11/2022

NCM/SH

30049069

EST

500

CTOP

6108

UN

CX

QUANT.

1,0000

V.UNITARIO

75,5000

V.TOTAL

75,50

BC.ICMS

75,50

V.ICMS

9,06

V.IPI

0,00

A.ICMS

12,00%

A.IPI

0,00%

M10442

CLORETO DE SODIO 0,9% - IFR-500ML-F

RESENIUS(POS) (UV-30)

LOTE: 74SA0155 - Val: 10/12/2024 Resol

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%

M1063431

ANDROCORTIL 100MG - SUCC.SOD.HIDROC

ORTISONA-PO LIO SOL INJ IM IV-50EA-

TEUTO

LOTE: 2595631 - Val: 10/01/2025, Fab:

11/01/2023

30043210

000

6108

CX

850000

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 Val: 277523325 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\$

257.34 Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCOFavor conter a identificação 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

MÉDIA COMPLEXIDADE**TERMO DE COLABORAÇÃO**
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:52:55
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080413542129753140560003193390000231115

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 50.203

DATA DE VENCIMENTO 03/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 02/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.311,15

VALOR COBRADO 2.311,15

NR.AUTENTICACAO 5.D67.8FA.2A0.2BE.F9E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:52:55
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070102456400193390000587610

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 50.204

DATA DE VENCIMENTO 03/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 02/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 5.876,10

VALOR COBRADO 5.876,10

=====

NR.AUTENTICACAO 2.D95.8F6.0C7.291.9CC

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 18/04/23 18:28:56

Número da Nota

00000000070

Cód. de Verificação

YDF3-QESE

Data de Emissão

18/04/2023

Data de Cancelamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA

CNPJ/CPF: 37.086.562/0001-00

Endereço: RUA PIO XII, 335 APT 201

CENTRO CEP 86020380

Município: LONDRINA

Inscrição Municipal (CMC): 2718294

UF: Paraná

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Endereço: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 79

VILA WILLIAMS CEP 17400000

Município: GARÇA

UF: São Paulo

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviços médicos prestados 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.

DADOS PARA PAGAMENTO:

Banco: Inter

Agência: 0001

Conta: 6068775-4

Titular: Bruna da Silva Damiati

CPF 407.103.818-75

Retenção ISS: R\$ 0,00

Retenção IR: R\$ 0,00

Retenção PIS: R\$ 0,00

Retenção CSLL: R\$ 0,00

Retenção COFINS: R\$ 0,00

Retenção INSS: R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.438,88

Código e Descrição do Serviço

4032 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBUL...

Deduções de base de cálculo (R\$)	Base de Cálculo ISS (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)
-	1.438,88	Inutilizado conf. art. 59 par. 4º	Resolução 140/2018 CGSN

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R\$ 1.438,88. Competência: 18/04/2023
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: <http://iss.londrina.pr.gov.br>
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI.
- ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio do DAS.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 14.608.114-5

FAVORECIDO: BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA

CPF/CNPJ: 37.086.562/0001-00

VALOR: R\$ 1.438,88

DEBITO EM: 02/05/2023

=====

DOCUMENTO: 050205

AUTENTICACAO SISBB: 1.078.904.861.2E3.5D7

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 10.416,00	000058 NF-e Nº: 000.032.475 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA AV CASA VERDE, 2246 ANEXO 2252 CASA VERDE SAO PAULO SP TEL/FAX: 1122061132 CEP: 02520200		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.032.475 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0321 4879 2700 0178 5500 1000 0324 7510 3819 0205 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 135230320381156 - 02/03/2023 10:34:01	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 144091439111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	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 02/03/2023
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	01/04/2023	5.208,00	002	01/05/2023	5.208,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 10.416,00		VALOR DO ICMS 1.385,33		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 10.416,00	
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 10.416,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO AVENIDA BRASIL, 2800 QUADRAA LOT		MUNICÍPIO RIO CLARO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115	
QUANTIDADE 31	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 319,424	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
1510011D	KP CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100ML Lote 74RM5379 2.480.000 PC Validade 14/11/2024	30049099	0 00	5102	PC	2.480.0000	4.20000	10.416,00	10.416,00	1.385,33	0,00	13,30 0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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: 273258295 AHBB COTACAO 1094 - RECEB SEG A SEX DAS 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Pedido de Venda: 33078	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:52:55
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080050796664662097070007793370000520800

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 50.206

DATA DE VENCIMENTO 01/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 02/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 5.208,00

VALOR COBRADO 5.208,00

NR.AUTENTICACAO E.B0F.B8C.9F1.648.234

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

Instruções

1. Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser, em qualidade normal.
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.

000060



**CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA
COMERCIO E EXPORTACAO
EIRELI**
Rua Walter Alves de Souza, 43,
Cafe 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

Natureza da operação
Venda de mercadorias para Consumidor Final

Inscrição Estadual
315046867114

Protocolo de autorização de uso
135230505230542 04/04/2023 08:36:51

CNPJ
45.971.900/0001-14

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

Endereço
Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

Município
Garça

CNPJ/CPF
J5.349.461/0009-00

Inscrição Estadual
17.402-064

CEP
17.402-064

UF
SP

Data emissão
04/04/2023

Data saída
04/04/2023

Hora saída
08:36:50

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	02/05/2023	520,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 202,23	Valor do ICMS 36,40	Base de cálculo do ICMS Subst 0,00	Valor do ICMS Subst 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 520,00
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 520,00

Transportador/Volumes transportados

Nome
Código para envio

Endereço
Município
UF
Inscrição Estadual

Quantidade
0

Especie
Volume

Material
Numeração
Peso bruto
(g ou kg)

Peso líquido
0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN/Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir ICMS	Vir IPI	%ICMS	%IPI
9	CAFE TORRADO F MOIDO PASSAPORT EXTRA FORTI 250G/317	09012100	020	5101	KG	20,000	26,000000	520,00	202,23	36,40	0,00	18,0000

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal

Valor total dos serviços
0,00

Base de cálculo do ISSQN
0,00

Valor do ISSQN
0,00

Dados adicionais

Observações
Total aproximado de tributos: R\$ 163,54 (31,45%) Federais R\$ 69,94 (13,45%)
Estaduais R\$ 93,60 (18,00%) - Fonte IBPT

CNES: 9680500
Ordem de compra Nº: 31586

Reservado ao fisco

meda

04/04/2023 08:36:59

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:52:55
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691321400132321900400549220010993380000052000

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 50.207

DATA DE VENCIMENTO 02/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 02/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 520,00

VALOR COBRADO 520,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.E91.1E7.E1A.FF8.B37

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

000062

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	174.580.258-40	96105-1	2.394,99
7037	ADRIANE JACOMINI	476.103.868-39	97304-1	4.248,73
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUES	328.183.728-01	90600-x	2.524,02
4094	ALESSANDRA DE MORAES	361.174.538-33	93915-3	1.736,40
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	311.981.278-13	89385-4	269,47
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	224.884.178-74	11772-2	2.602,87
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	439.857.138-80	6423-8	4.002,52
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	400.005.588-77	86764-0	233,05
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	358.250.098-50	26565-9	3.525,97
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIONATO	489.500.668-90	30419-0	3.140,98
7105	ANA CAROLINA ZANETA	363.747.948-69	12006-5	3.649,54
7057	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	326.325.568-13	34730-2	3.337,63
2498	ANA PAULA DA SILVA	050.617.009-88	86758-6	2.245,80
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	341.514.048-21	86756-X	3.793,36
2779	ANA VALERIA FAVERO	278.933.608-36	30466-2	1.806,38
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	312.759.068-77	86753-5	1.868,82
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	087.690.988-83	86752-7	3.793,36
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	324.212.558-48	29261-3	3.483,86
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	298.997.558-69	96102-7	1.992,37
6151	ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBIO	412.042.448-04	97294-0	2.207,15
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	063.011.598-29	86747-0	2.350,77
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	058.506.528-41	86746-2	1.963,55
2803	ARILSON JOSE DESSIA	145.734.708-32	8646-0	3.557,97
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	441.276.388-93	86743-8	2.184,41
4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTI	349.697.238-69	93920-x	3.537,57
7161	BEATRIZ DE MATTOS MATTOLI	463.416.918-58	27519-0	2.701,90
2657	BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA	346.916.548-36	86742-X	3.468,03
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	302.766.818-86	87154-0	3.790,60
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	125.050.518-60	86738-1	3.303,99
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	141.315.398-45	33534-7	2.219,79
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	338.003.888-12	93888-2	2.567,57
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANCO	130.881.618-90	86736-5	3.436,57
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAIVA	170.732.468-98	30498-0	2.364,99
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	277.630.598-26	29318-0	1.868,82
5073	DAIANA SILVERIO	361.248.888-07	93951-x	1.680,06
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	346.176.328-40	86734-9	1.680,06
2515	DANILO CORREA	336.502.058-66	86732-2	3.889,57
5093	DAVID JEAN GREGORIO	374.711.678-74	33499-5	1.928,27
6082	DAYVID FERNANDO CAMPOS	306.135.448-46	96090-X	3.536,70
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	390.398.498-11	33634-3	2.617,45
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	409.111.748-18	96088-8	2.329,28
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	343.535.408-90	30382-8	779,09
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	222.226.928-81	86719-5	2.364,99
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	585.686.201-59	86717-9	1.237,07
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	264.442.998-61	86714-X	3.197,86
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	045.217.288-80	86711-X	218,06
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	465.931.438-39	93916-1	395,55
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MACHADO	342.315.208-79	27296-5	1.806,38
2664	FABIO CESAR BRANDAO	147.217.738-03	86707-1	2.175,15
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PEREIRA	289.460.198-08	86705-5	1.868,82
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLER	092.666.898-66	89384-6	2.291,68
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	058.535.928-82	86890-6	2.003,13
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDES	222.958.788-96	86703-9	4.055,84
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	486.000.388-80	96081-0	2.063,76
7146	GEOVANI FREITAS SAVAZI	429.209.768-26	27286-8	2.584,26
7160	GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MARIANO	469.399.598-31	35598-4	1.658,08
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	304.345.598-30	107904-2	4.056,06
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	325.656.278-74	96077-2	3.719,43
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	272.729.368-27	93953-6	2.366,23
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	393.257.048-03	86700-4	3.140,98
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	327.325.488-20	35770-7	2.088,93
2544	HUGO ISSAO TIZURA	229.695.808-70	86697-0	3.687,43
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	456.012.718-28	86693-8	4.012,56
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	159.344.668-36	86691-1	1.868,82
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	127.512.938-24	86887-6	2.350,77
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	092.975.248-18	86687-3	1.586,20
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	323.198.098-48	93905-6	1.981,45
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	433.331.208-60	96072-1	2.870,05
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	490.498.478-11	93912-9	2.184,41
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	366.880.858-95	89383-8	2.620,75
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	294.929.978-43	86682-2	1.704,40
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	404.857.008-08	96071-3	3.701,24
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	418.270.768-01	28551-x	2.456,94
6153	JORGE LUIZ CAFFER	321.257.748-79	97295-9	1.985,77
7178	JOSE ANTONIO CARDOSO FILHO	158.303.718-71	35894-0	1.123,94
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	333.138.538-70	8771-8	1.927,78

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

000063

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
4909	JULIA GIOLO JORGE	444.387.048-20	33279-8	1.704,40
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	299.013.648-76	86886-8	2.627,39
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	317.019.408-92	29074-2	2.106,52
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	369.064.978-12	90589-5	3.584,28
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	325.138.548-88	96068-3	1.894,11
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	405.637.498-81	96066-7	2.040,76
3003	LAIS DOS REIS VIANA	351.039.108-02	90588-7	2.291,68
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	015.420.548-69	97301-7	2.250,78
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	426.285.098-65	18973-1	3.719,43
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	397.543.588-77	33588-6	3.743,90
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	402.364.068-92	86672-5	2.813,82
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	393.340.338-35	96060-8	2.076,44
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	191.034.568-70	86668-7	1.958,04
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGL	274.192.978-51	86665-2	1.868,82
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	296.981.418-80	96059-4	1.736,40
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUI	287.862.698-28	32413-2	2.207,15
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	306.679.648-51	96056-X	2.184,41
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	278.051.628-32	93900-5	2.327,34
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	267.894.398-46	86655-5	2.396,99
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAND	130.122.268-26	301523-8	2.180,84
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	347.389.788-45	86654-7	1.934,10
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	096.382.178-47	86649-0	2.430,35
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	084.928.028-12	86648-2	3.248,75
2793	MARIA JOSE MEIRA	170.596.008-17	30529-4	1.806,38
2674	MARIA REGINA DA SILVA	082.239.658-01	86882-5	1.999,72
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	269.059.798-56	86647-4	2.175,15
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUC	415.151.788-03	86646-6	2.207,15
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	262.757.998-38	86881-7	1.702,08
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES I	333.439.918-48	86641-5	1.586,20
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	446.953.278-99	28528-5	3.557,97
7010	NEMUEL CAMPANARI	336.308.858-29	17090-9	4.308,77
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	421.488.098-65	86628-8	2.106,14
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	286.860.588-50	30417-4	2.175,15
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	424.449.448-01	96051-9	638,69
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	283.633.948-90	108180-2	3.490,85
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	140.583.188-05	86622-9	2.364,99
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	294.131.818-61	86621-0	4.552,42
2594	RINALDO JORGE DE MELO	113.085.588-05	110465-9	2.603,85
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	306.192.188-51	86615-6	2.175,15
2688	ROSANA GOMES FELIX	263.766.118-69	86613-X	2.614,85
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELI	292.423.788-28	86610-5	1.704,40
2605	ROSELY VASCO	132.934.408-19	86608-3	136,06
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEI	145.679.148-64	80231-X	3.337,63
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OL	170.529.268-22	23065-0	3.906,04
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	258.274.508-12	93919-6	2.184,41
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	361.506.638-33	86599-0	3.108,98
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	190.910.068-46	86598-2	1.704,40
2639	SUELY MIDORI HANDA	130.895.098-57	86597-4	2.364,99
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	392.664.038-30	30438-7	2.379,21
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	067.977.968-06	86595-8	85,06
7127	THAIS HENGLES BADINI	318.456.218-24	11967-9	2.607,43
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	358.227.538-84	190214-8	2.553,30
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	289.413.338-30	93954-4	2.083,92
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	376.151.978-80	96045-4	4.124,02
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	337.244.818-96	86590-7	2.469,15
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	395.994.458-64	86589-3	2.502,06
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	321.852.778-39	86588-5	4.013,18
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINI	284.764.448-26	86587-7	1.704,40
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	302.584.408-64	86585-0	1.868,82
Empregados: 135			Total da Empresa:	
Estagiários: 0			332.198,72	
Contribuintes: 0				

GARCA, 02/05/2023

Responsável: _____

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000064

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
7157	CAROLINE BRANDÃO PIRES DE ALM	370.535.638-04	5.210,49
7068	FABIANA TIMPURIM ZAGO	335.106.598-13	2.701,90
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	321.930.368-45	1.996,49
7058	LARISSA TEODORO MOURA	321.907.428-62	2.379,21
7136	LUCIANA BERNAVA BALLE	266.435.168-03	4.118,56
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	303.206.928-92	3.197,86
7084	MARCELA TORRES FACHINI	498.509.458-77	3.522,85
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	167.509.138-22	4.111,88
Empregados: 8		Estagiários: 0	Contribuintes: 0
Total da Empresa:			27.239,24

GARCA, 02/05/2023

Responsável: _____

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

ustos: 103-107

EXTRATO MENSAL

r.:	5714 ADRIANA MARIA DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 174.580.258-40	Adm:	16/02/2022
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.	8,36	222,16 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	39,81 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	52,62	252,99 P			
0 Proventos:	2.656,96	Descontos:	261,97	Informativa:	212,55
0 Base INSS:	2.656,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.656,96
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	212,55
				Líquido:	2.394,99
				Base IRRF:	2.434,80

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

r.:	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.	8,59	243,80 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	37,49 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	90,13	433,34 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
1 Proventos:	2.837,31	Descontos:	313,29	Informativa:	226,98
1 Base INSS:	2.837,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.837,31
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	226,98
				Líquido:	2.524,02
				Base IRRF:	2.403,92

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

r.:	2983 ALEX APARECIDO FERREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 311.981.278-13	Adm:	13/01/2020
ulo:	Celetista	CC: 105	Depto: 145	Horas Mês:	200,00
o:	953 MOTORISTA	C.B.O: 782320	Filial: 1	Salário:	1.799,57
1 HORAS NORMAIS	13,33	119,97 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.646,02 D
3 HORAS FERIAS	186,67	1.679,60 P	812 INSS FERIAS	8,98	268,68 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	321,39	321,39 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	7,15 D
807 VANTAGENS FERIAS	243,04	243,04 P	998 I.N.S.S.	7,50	22,42 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	748,01 P	942 IRRF FERIAS	15,00	77,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	17,36 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	44,50	161,71 P			
0 Proventos:	3.291,08	Descontos:	3.021,61	Informativa:	263,28
0 Base INSS:	3.291,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.291,08
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	263,28
				Líquido:	269,47
				Base IRRF:	269,47

AS DE 03/04/2023 - 02/05/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL										
r.:	7151 ALINE MARIA BRAGA DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 224.884.178-74		Adm:		02/02/2023	
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.		8,66	250,70 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	41,29 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		102,10	490,89 P							
1	Proventos:	2.894,86	Descontos:	291,99	Informativa:	231,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.602,87
1	Base INSS:	2.894,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.894,86	Valor FGTS:	231,58	Base IRRF:	2.454,57
r.:	6195 ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 439.857.138-80		Adm:		06/06/2022	
ulo:	Celetista		CC: 105		Depto: 130		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	504,99 D		
201 AD FUNÇÃO		200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	341,21 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P							
0	Proventos:	4.848,72	Descontos:	846,20	Informativa:	387,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.002,52
0	Base INSS:	4.848,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.848,72	Valor FGTS:	387,89	Base IRRF:	4.343,73
r.:	2494 AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 400.005.588-77		Adm:		03/12/2018	
ulo:	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		10,00	277,57 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	4.361,82 D		
3 HORAS FERIAS		140,00	3.886,01 P	812	INSS FERIAS		11,05	608,34 D		
807 VANTAGENS FERIAS		243,04	243,04 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	7,77 D		
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	1.376,35 P	998	I.N.S.S.		7,50	22,11 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	17,36 P	942	IRRF FERIAS		27,50	535,24 D		
				52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
0	Proventos:	5.800,33	Descontos:	5.567,28	Informativa:	464,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	233,05
0	Base INSS:	5.800,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.800,33	Valor FGTS:	464,02	Base IRRF:	265,05
AS DE 03/04/2023 - 02/05/2023										
r.:	7060 AMANDA HOLANDA LOURENÇO		Situação: Trabalhando		CPF: 358.250.098-50		Adm:		01/09/2022	
ulo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
o:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
1 HORAS NORMAIS		200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		9,84	411,62 D		
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA		125,00	125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	212,15 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
0	Proventos:	4.181,74	Descontos:	655,77	Informativa:	334,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.525,97
0	Base INSS:	4.181,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.181,74	Valor FGTS:	334,53	Base IRRF:	3.770,12
r.:	4770 ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI		Situação: Trabalhando		CPF: 489.500.668-90		Adm:		03/05/2021	
ulo:	Celetista		CC: 105		Depto: 127		Horas Mês:		200,00	
o:	159 TEC. EM RADIOLOGIA		C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário:		2.780,75	
1 HORAS NORMAIS		186,67	2.595,37 P	998	I.N.S.S.		9,33	337,12 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN		13,33	185,38 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	136,88 D		
206 PERICULOSIDADE		30,00	834,23 P							
0	Proventos:	3.614,98	Descontos:	474,00	Informativa:	289,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.140,98
0	Base INSS:	3.614,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.614,98	Valor FGTS:	289,19	Base IRRF:	3.277,86
ça período igual ou inferior a 15 dias: 19/04/2023 a 20/04/2023										

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Costos: 103-107

000067

EXTRATO MENSAL										
nr.:	7105 ANA CAROLINA ZANETA			Situação: Trabalhando		CPF: 363.747.948-69		Adm:	16/11/2022	
ulo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	200,00	
jo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	3.796,34	
1 HORAS NORMAIS		166,67	3.163,62 P	998	I.N.S.S.		10,02	437,57 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN		33,33	632,72 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	248,02 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	217,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	43,40 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		38,67	310,39 P							
0 Proventos:		4.367,13	Descontos:	717,59	Informativa:	349,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.649,54
0 Base INSS:		4.367,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.367,13	Valor FGTS:	349,37	Base IRRF:	3.929,56
Data período igual ou inferior a 15 dias: 16/04/2023 a 16/04/2023										
Data período igual ou inferior a 15 dias: 17/04/2023 a 20/04/2023										

Nome:	7057 ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 326.325.568-13		Adm: 01/09/2022	
Cargo:	Celetista			CC: 105		Depto: 130		Horas Mês: 150,00	
Função:	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		

r.: 2498 ANA PAULA DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 050.617.009-88		Adm:		01/12/2018	
ulo: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
o: 648 ASSIST. R.H.		C.B.O: 411010		Filial: 1		Salário:		2.481,61	
1 HORAS NORMAIS		200,00		2.481,61 P		998 I.N.S.S.		8,21	
				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	
								2.481,61	
								Valor FGTS:	
								198,52	
								Base IRRF:	
								1.709,03	

2499 ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES		Situação: Trabalhando		CPF: 341.514.048-21		Adm: 03/12/2018	
lo:	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	15,00	185,09 D
2	Proventos:	4.423,98	Descontos:	630,62	Informativa:	353,91	Informativa Dedutora: 0
1	Base INSS:	4.423,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.423,98	Valor FGTS: 353,91
						Líquido:	3.793,36
						Base IRRF:	3.599,27

2779 ANA VALERIA FAVERO		Situação: Trabalhando		CPF: 278.933.608-36		Adm:		08/05/2019		
ilo:	Celetista	CC: 105		Depto: 129		Horas Mês:		200,00		
o:	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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

ustos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
nr.: 2627	ANDRE BONADIO CHAGAS			Situação: Trabalhando		CPF: 312.759.068-77		Adm: 03/12/2018	
ulo: Celetista				CC: 105		Depto: 129		Horas Mês: 200,00	
jo: 14	RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.806,95	
1 HORAS NORMAIS				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	
nr.: 2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO			Situação: Trabalhando		CPF: 087.690.988-83		Adm: 01/12/2018	
ulo: Celetista				CC: 105		Depto: 131		Horas Mês: 150,00	
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	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	
nr.: 5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 324.212.558-48		Adm: 03/02/2022	
ulo: Celetista				CC: 105		Depto: 127		Horas Mês: 120,00	
o: 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	
nr.: 6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES			Situação: Trabalhando		CPF: 298.997.558-69		Adm: 25/03/2022	
ulo: 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				69,45	1.318,16 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	11,33 D
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE				0,00	329,54 P	998	I.N.S.S.	8,03	161,76 D
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE				1,00	151,08 P				
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM				33,33	50,36 P				
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE				1,00	151,08 P				
227 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN				20,00	82,20 P				
303 ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM				24,00	83,04 P				
1 Proventos: 2.165,46				Descontos: 173,09	Informativa: 173,23	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 1.992,37	
1 Base INSS: 2.165,46				Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.165,46	Valor FGTS: 173,23		Base IRRF: 1.601,34	
nr.: 6151	ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBRO			Situação: Trabalhando		CPF: 412.042.448-04		Adm: 01/05/2022	
ulo: Celetista				CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00	
x: 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	

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

ustos: 103-107

000069

EXTRATO MENSAL									
r.:	2643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO		Situação: Trabalhando		CPF: 063.011.598-29		Adm:		03/12/2018
ulo:	Celetista		CC: 105		Depto: 128		Horas Mês:		200,00
io:	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
r.:	2656 APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 058.506.528-41		Adm:		01/12/2018
ulo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
io:	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	175,90 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		95,00	346,70 P						
0 Proventos:	2.171,45	Descontos:	207,90	Informativa:	173,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.963,55
0 Base INSS:	2.171,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.171,45	Valor FGTS:	173,71	Base IRRF:	1.995,55
r.:	2803 ARILSON JOSE DESSIA		Situação: Trabalhando		CPF: 145.734.708-32		Adm:		19/06/2019
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.		9,84	411,62 D	
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA		125,00	125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	212,15 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P						
0 Proventos:	4.181,74	Descontos:	623,77	Informativa:	334,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.557,97
0 Base INSS:	4.181,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.181,74	Valor FGTS:	334,53	Base IRRF:	3.770,12
r.:	2508 ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO		Situação: Trabalhando		CPF: 441.276.388-93		Adm:		01/12/2018
ulo:	Celetista		CC: 105		Depto: 145		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.:	4100 BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO		Situação: Trabalhando		CPF: 349.697.238-69		Adm:		01/02/2021
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.		9,82	408,12 D	
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA		100,00	100,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	179,05 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D	
1 Proventos:	4.156,74	Descontos:	619,17	Informativa:	332,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.537,57
1 Base INSS:	4.156,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.156,74	Valor FGTS:	332,53	Base IRRF:	3.559,03
r.:	7161 BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI		Situação: Trabalhando		CPF: 463.416.918-58		Adm:		17/02/2023
ulo:	Celetista		CC: 105		Depto: 130		Horas Mês:		100,00
io:	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

Justos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
r.:	2657 BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 346.916.548-36		Adm:	01/12/2018
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				146,67	2.783,98 P	998	I.N.S.S.	9,72	394,12 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN				53,33	1.012,36 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	194,59 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	190,96 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	69,44 P				
0 Proventos:		4.056,74	Descontos:		588,71	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
								Líquido:	3.468,03
								Base IRRF:	3.662,62
Período igual ou inferior a 15 dias: 11/04/2023 a 14/04/2023									
Período igual ou inferior a 15 dias: 25/04/2023 a 28/04/2023									

Nome:	2731 CARLOS ALEXANDRE VIDO		Situação: Trabalhando		CPF: 302.766.818-86		Adm:		25/02/2019		
Endereço:	Celetista		CC: 105		Depto: 127		Horas Mês:		120,00		
Função:	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.		10,16	460,48 D		
206 PERICULOSIDADE			30,00	834,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	279,69 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			76,00	915,79 P							
0 Proventos:	4.530,77	Descontos:	740,17	Informativa:	362,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.790,60		
0 Base INSS:	4.530,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.530,77	Valor FGTS:	362,46	Base IRRF:	4.070,29		

Nome:	6157 CAROLINE APARECIDA VISMARA	Situação:	Doença	CPF:	360.766.508-77	Adm:	01/05/2022		
Endereço:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00		
Função:	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
afast. mesma doença: 17/03/2023 a 15/04/2023									
afast. mesma doença: 16/04/2023 a 15/05/2023									

Nome:	7157 CAROLINE BRANDÃO PIRES DE ALMEIDA		Situação:	Trabalhando		CPF:	370.535.638-04		Adm:	23/01/2023	
Endereço:	Celetista		CC:	105		Depto:	146		Horas Mês:	200,00	
Função:	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		

Nome:	2512 CELIA MARIA SILVA CAMPOS		Situação: Trabalhando		CPF: 125.050.518-60		Adm:		03/12/2018
Endereço:	Celetista		CC: 105		Depto: 103		Horas Mês:		200,00
Função:	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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Costos: 103-107

EXTRATO MENSAL										
Nome:	5187 CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO			Situação: Trabalhando		CPF: 141.315.398-45		Adm:		16/08/2021
Cargo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
Função:	33 AUX. ENFERMAGEM			C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08
1 HORAS NORMAIS		193,33	1.721,71 P	998	I.N.S.S.			8,21	204,03 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN		6,67	59,37 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	28,20 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	251,72 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D	
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	8,68 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		108,85	442,54 P							
0 Proventos:		2.484,02	Descontos:	264,23	Informativa:	198,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.219,79
0 Base INSS:		2.484,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.484,02	Valor FGTS:	198,72	Base IRRF:	2.279,99
Data período igual ou inferior a 15 dias: 09/04/2023 a 09/04/2023										
Nome:	3711 CLAUDINEI MARTINS PEREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 338.003.888-12		Adm:		20/08/2020
Cargo:	Celetista prazo determinado			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
Função:	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	247,60 D	
205 PLANTÃO		465,00	465,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	53,80 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P							
0 Proventos:		2.868,97	Descontos:	301,40	Informativa:	229,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.567,57
0 Base INSS:		2.868,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.868,97	Valor FGTS:	229,51	Base IRRF:	2.621,37
Nome:	2659 CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO			Situação: Trabalhando		CPF: 130.881.618-90		Adm:		03/12/2018
Cargo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		150,00
Função:	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
Nome:	2784 CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA			Situação: Trabalhando		CPF: 170.732.468-98		Adm:		13/05/2019
Cargo:	Celetista			CC: 105		Depto: 130		Horas Mês:		200,00
Função:	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
Nome:	2608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTO			Situação: Trabalhando		CPF: 277.630.598-26		Adm:		20/12/2018
Cargo:	Celetista			CC: 105		Depto: 128		Horas Mês:		200,00
Função:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.806,95
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.806,95 P	998	I.N.S.S.			8,06	166,53 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D	
1 Proventos:		2.067,35	Descontos:	198,53	Informativa:	165,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.868,82
1 Base INSS:		2.067,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.067,35	Valor FGTS:	165,38	Base IRRF:	1.711,23

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

000072

EXTRATO MENSAL									
Nr.: 5073 DAIANA SILVERIO		Situação: Trabalhando		CPF: 361.248.888-07		Adm: 23/06/2021			
Cargo: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00			
Cargo: 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
Nr.: 2514 DAIANI PERPETUA FACCHIN		Situação: Trabalhando		CPF: 346.176.328-40		Adm: 14/12/2018			
Cargo: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00			
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS		C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário: 1.564,35			
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.564,35 P	998	I.N.S.S.		7,93	144,69 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P						
0 Proventos:	1.824,75	Descontos:	144,69	Informativa:	145,98	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.680,06
0 Base INSS:	1.824,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.824,75	Valor FGTS:	145,98	Base IRRF:	1.680,06
Nr.: 2515 DANILO CORREA		Situação: Trabalhando		CPF: 336.502.058-66		Adm: 01/12/2018			
Cargo: Celetista		CC: 105		Depto: 127		Horas Mês: 120,00			
Cargo: 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.		10,18	463,96 D	
206 PERICULOSIDADE		30,00	834,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	202,07 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		78,06	940,62 P						
2 Proventos:	4.555,60	Descontos:	666,03	Informativa:	364,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.889,57
2 Base INSS:	4.555,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.555,60	Valor FGTS:	364,44	Base IRRF:	3.712,46
Nr.: 5093 DAVID JEAN GREGORIO		Situação: Trabalhando		CPF: 374.711.678-74		Adm: 01/07/2021			
Cargo: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00			
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS		C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário: 1.564,35			
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.564,35 P	998	I.N.S.S.		8,11	178,52 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	203	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	93,86 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		103,00	375,90 P						
1 Proventos:	2.200,65	Descontos:	272,38	Informativa:	176,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.928,27
1 Base INSS:	2.200,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.200,65	Valor FGTS:	176,05	Base IRRF:	1.832,54
Nr.: 6082 DAYVID FERNANDO CAMPOS		Situação: Trabalhando		CPF: 306.135.448-46		Adm: 01/04/2022			
Cargo: Celetista		CC: 105		Depto: 127		Horas Mês: 120,00			
Cargo: 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.		9,73	396,38 D	
206 PERICULOSIDADE		30,00	834,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	139,80 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		38,00	457,90 P						
2 Proventos:	4.072,88	Descontos:	536,18	Informativa:	325,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.536,70
2 Base INSS:	4.072,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.072,88	Valor FGTS:	325,83	Base IRRF:	3.297,32
Nr.: 5245 DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR		Situação: Trabalhando		CPF: 390.398.498-11		Adm: 02/10/2021			
Cargo: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00			
Cargo: 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.		8,68	252,86 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	42,48 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		105,83	508,82 P						
1 Proventos:	2.912,79	Descontos:	295,34	Informativa:	233,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.617,45
1 Base INSS:	2.912,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.912,79	Valor FGTS:	233,02	Base IRRF:	2.470,34

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL										
Nome:	6125 DIEGO FERNANDO VIEIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 409.111.748-18		Adm:		20/04/2022	
Cargo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Função:	964 INSPEÇÃO 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.		8,24	210,79 D		
206 PERICULOSIDADE		30,00	501,34 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	19,11 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		89,00	386,70 P							
1 Proventos:		2.559,18	Descontos:	229,90	Informativa:	204,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.329,28
1 Base INSS:		2.559,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.559,18	Valor FGTS:	204,73	Base IRRF:	2.158,80
Nome:	2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO		Situação: Trabalhando		CPF: 343.535.408-90		Adm:		01/12/2018	
Cargo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Função:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		73,33	785,98 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.929,73 D		
3 HORAS FERIAS		126,67	1.357,59 P	812	INSS FERIAS		9,18	198,86 D		
806 MEDIA HORAS FERIAS		103,35	103,35 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	4,27 D		
807 VANTAGENS FERIAS		164,92	164,92 P	998	I.N.S.S.		7,50	66,10 D		
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	541,95 P	942	IRRF FERIAS		7,50	39,22 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	95,48 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
2 Proventos:		3.049,27	Descontos:	2.270,18	Informativa:	243,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	779,09
2 Base INSS:		3.049,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.049,27	Valor FGTS:	243,93	Base IRRF:	431,91
AS DE 21/03/2023 - 19/04/2023										
Nome:	2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA C/		Situação: Trabalhando		CPF: 222.226.928-81		Adm:		03/12/2018	
Cargo:	Celetista		CC: 105		Depto: 131		Horas Mês:		200,00	
Função:	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
Nome:	2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO		Situação: Trabalhando		CPF: 585.686.201-59		Adm:		03/12/2018	
Cargo:	Celetista		CC: 105		Depto: 128		Horas Mês:		200,00	
Função:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.381,54	
1 HORAS NORMAIS		106,67	1.270,16 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.514,17 D		
3 HORAS FERIAS		93,33	1.111,38 P	812	INSS FERIAS		7,89	129,70 D		
807 VANTAGENS FERIAS		121,52	121,52 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	32,69 D		
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	410,97 P	998	I.N.S.S.		7,61	107,28 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	138,88 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
0 Proventos:		3.052,91	Descontos:	1.815,84	Informativa:	244,23	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	1.237,07
0 Base INSS:		3.052,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.052,91	Valor FGTS:	244,22	Base IRRF:	1.269,07
AS DE 17/04/2023 - 01/05/2023										
Nome:	2662 ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA		Situação: Trabalhando		CPF: 264.442.998-61		Adm:		01/12/2018	
Cargo:	Celetista		CC: 105		Depto: 127		Horas Mês:		120,00	
Função:	159 TEC. EM RADIOLOGIA		C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário:		2.780,75	
1 HORAS NORMAIS		120,00	2.780,75 P	998	I.N.S.S.		9,33	337,12 D		
206 PERICULOSIDADE		30,00	834,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	80,00 D		
2 Proventos:		3.614,98	Descontos:	417,12	Informativa:	289,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.197,86
2 Base INSS:		3.614,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.614,98	Valor FGTS:	289,19	Base IRRF:	2.898,68

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

000074

EXTRATO MENSAL												
ir.:	2663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 045.217.288-80		Adm:	01/12/2018			
ulo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	200,00			
jo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57			
1 HORAS NORMAIS				13,33	142,91 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.891,72 D			
3 HORAS FERIAS				186,67	2.000,66 P	812	INSS FERIAS	9,25	303,86 D			
806 MEDIA HORAS FERIAS				220,09	220,09 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,13 D			
807 VANTAGENS FERIAS				243,04	243,04 P	998	I.N.S.S.	7,50	20,77 D			
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	821,26 P	942	IRRF FERIAS	15,00	89,47 D			
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	17,36 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				27,00	116,69 P							
1 Proventos:				3.562,01	Descontos:	3.343,95	Informativa:	284,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	218,06
1 Base INSS:				3.562,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.562,01	Valor FGTS:	284,95	Base IRRF:	60,47
IAS DE 03/04/2023 - 02/05/2023												

r.:	4095 EVERTON DOS SANTOS ALVES		Situação: Trabalhando		CPF: 465.931.438-39		Adm:		01/02/2021		
ulo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
o:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS		20,00	214,36 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.852,29 D			
3 HORAS FERIAS		180,00	1.929,21 P	812	INSS FERIAS		9,35	307,36 D			
806 MEDIA HORAS FERIAS		301,91	301,91 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	10,18 D			
807 VANTAGENS FERIAS		234,36	234,36 P	998	I.N.S.S.		7,50	32,89 D			
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	821,83 P	942	IRRF FERIAS		15,00	127,66 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	26,04 P								
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		45,68	198,22 P								
0 Proventos:		3.725,93	Descontos:	3.330,38	Informativa:	298,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	395,55	
0 Base INSS:		3.725,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.725,93	Valor FGTS:	298,06	Base IRRF:	395,55	
AS DE 04/04/2023 - 03/05/2023											

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

r.:	7068 FABIANA TIMPURIM ZAGO	Situação:	Trabalhando	CPF:	335.106.598-13	Adm:	01/09/2022		
ulo:	Celetista	CC:	105	Depto:	130	Horas Mês:	100,00		
j:	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

2664 FABIO CESAR BRANDAO	Situação: Trabalhando		CPF: 147.217.738-03		Adm:	01/12/2018			
Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	200,00			
71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57			
1 HORAS NORMAIS	180,00	1.929,21 P	998	I.N.S.S.	8,19	196,82 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	214,36 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,36 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	26,04 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
a período igual ou inferior a 15 dias: 31/03/2023 a 03/04/2023									

Plano de Custos: 103-107

000075

EXTRATO MENSAL										
Nr.:	2629 FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO		Situação: Trabalhando		CPF: 289.460.198-08		Adm:		03/12/2018	
Cargo:	Celetista		CC: 105		Depto: 129		Horas Mês:		200,00	
Função:	14 RECEPCIONISTA		C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.806,95	
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.806,95 P	998	I.N.S.S.		8,06	166,53 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
1 Proventos:		2.067,35	Descontos:	198,53	Informativa:	165,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.868,82
1 Base INSS:		2.067,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.067,35	Valor FGTS:	165,38	Base IRRF:	1.711,23
Nr.:	2987 FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI		Situação: Trabalhando		CPF: 092.666.898-66		Adm:		20/01/2020	
Cargo:	Celetista		CC: 105		Depto: 103		Horas Mês:		200,00	
Função:	8 AUX. ADMINIST.		C.B.O: 411005		Filial: 1		Salário:		2.254,11	
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.:	2630 FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA		Situação: Trabalhando		CPF: 058.535.928-82		Adm:		03/12/2018	
Cargo:	Celetista		CC: 105		Depto: 128		Horas Mês:		200,00	
Função:	688 MOTORISTA		C.B.O: 782305		Filial: 1		Salário:		1.919,38	
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.919,38 P	998	I.N.S.S.		8,10	176,65 D		
261 AJUDA CUSTO		20,00	260,40 P							
0 Proventos:		2.179,78	Descontos:	176,65	Informativa:	174,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.003,13
0 Base INSS:		2.179,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.179,78	Valor FGTS:	174,38	Base IRRF:	2.003,13
Nr.:	2697 FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA		Situação: Trabalhando		CPF: 222.958.788-96		Adm:		03/12/2018	
Cargo:	Celetista		CC: 105		Depto: 131		Horas Mês:		200,00	
Função:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		4.388,32	
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
Nr.:	5643 GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ		Situação: Trabalhando		CPF: 486.000.388-80		Adm:		28/01/2022	
Cargo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Função:	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.		8,14	183,92 D		
261 AJUDA CUSTO		20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	12,95 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		114,98	373,97 P							
0 Proventos:		2.260,63	Descontos:	196,87	Informativa:	180,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.063,76
0 Base INSS:		2.260,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.260,63	Valor FGTS:	180,85	Base IRRF:	2.076,71
Nr.:	7146 GEOVANI FREITAS SAVAZI		Situação: Trabalhando		CPF: 429.209.768-26		Adm:		02/01/2023	
Cargo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Função:	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.		8,65	250,06 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	55,16 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		100,98	485,51 P							
0 Proventos:		2.889,48	Descontos:	305,22	Informativa:	231,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.584,26
0 Base INSS:		2.889,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.889,48	Valor FGTS:	231,15	Base IRRF:	2.639,42

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

000076

EXTRATO MENSAL									
Nome:	7160 GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MARQUES		Situação: Trabalhando		CPF: 469.399.598-31		Adm:		02/02/2023
Função:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
Ido:	968 AUXILIAR DE FARMACIA		C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário:		1.626,26
1 HORAS NORMAIS			180,00	1.463,63 P	998	I.N.S.S.	7,92	142,52 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN			20,00	162,63 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			53,60	174,34 P					
0 Proventos:		1.800,60	Descontos:		142,52	Informativa:	144,04	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:		1.800,60	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:	1.800,60	Valor FGTS:	144,04
								Base IRRF:	1.658,08
Data período igual ou inferior a 15 dias: 15/04/2023 a 17/04/2023									

Nome:	2517 GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO			Situação: Trabalhando		CPF: 304.345.598-30		Adm:		01/12/2018		
Função:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
Ido:	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.	10,46	514,00 D			
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA				125,00	125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	311,00 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN				6,67	126,55 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							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				90,33	731,32 P							
1 Proventos:				4.913,06	Descontos:	857,00	Informativa:	393,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.056,06
1 Base INSS:				4.913,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.913,06	Valor FGTS:	393,04	Base IRRF:	4.209,47
Data período igual ou inferior a 15 dias: 27/04/2023 a 27/04/2023												

r.: 6135 GISELENE DOURADO DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 325.656.278-74		Adm: 28/04/2022	
lo: 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	
0 Base INSS: 4.423,98		Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 4.423,98		Valor FGTS: 353,91	
						Líquido: 3.719,43	
						Base IRRF: 3.978,45	

ilo:	5087 GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 272.729.368-27		Adm:		23/06/2021	
o:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
o:	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.	8,31	217,91 D		
206 PERICULOSIDADE			30,00	501,34 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	37,48 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			103,37	449,14 P						
0	Proventos:	2.621,62	Descontos:	255,39	Informativa:	209,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.366,23
0	Base INSS:	2.621,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.621,62	Valor FGTS:	209,72	Base IRRF:	2.403,71

lo:	2542 GRAZIELE DE ANDRADE LIMA		Situação: Trabalhando		CPF: 393.257.048-03		Adm:		01/12/2018	
	Celetista		CC: 105		Depto: 127		Horas Mês:		120,00	
	159 TEC. EM RADIOLOGIA		C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário:		2.780,75	
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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

000077

EXTRATO MENSAL											
Nr.:	7175 HELOISA APARECIDA DE LUCA			Situação: Trabalhando		CPF: 327.325.488-20		Adm:		23/03/2023	
ulo:	Celetista			CC: 105		Depto: 128		Horas Mês:		100,00	
go:	283 PSICOLOGA			C.B.O: 251510		Filial: 1		Salário:		2.068,15	
1 HORAS NORMAIS		100,00	2.068,15 P	998	I.N.S.S.			8,16	190,03 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	17,59 D		
				52	MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D		
0 Proventos:	2.328,55	Descontos:	239,62	Informativa:	186,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.088,93		
0 Base INSS:	2.328,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.328,55	Valor FGTS:	186,28	Base IRRF:	2.138,52		
Nr.:	2544 HUGO ISSAO TIZURA			Situação: Trabalhando		CPF: 229.695.808-70		Adm:		03/12/2018	
ulo:	Celetista			CC: 105		Depto: 126		Horas Mês:		150,00	
go:	7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		4.163,58	
1 HORAS NORMAIS		150,00	4.163,58 P	998	I.N.S.S.			10,07	445,53 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	259,02 D		
				52	MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D		
0 Proventos:	4.423,98	Descontos:	736,55	Informativa:	353,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.687,43		
0 Base INSS:	4.423,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.423,98	Valor FGTS:	353,91	Base IRRF:	3.978,45		
Nr.:	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	
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.			10,46	513,82 D		
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA		125,00	125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	353,41 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		89,98	730,05 P								
0 Proventos:	4.911,79	Descontos:	899,23	Informativa:	392,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.012,56		
0 Base INSS:	4.911,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.911,79	Valor FGTS:	392,94	Base IRRF:	4.397,97		
Nr.:	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	
go:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.806,95	
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.806,95 P	998	I.N.S.S.			8,06	166,53 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D		
0 Proventos:	2.067,35	Descontos:	198,53	Informativa:	165,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.868,82		
0 Base INSS:	2.067,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.067,35	Valor FGTS:	165,38	Base IRRF:	1.900,82		
Nr.:	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	
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		

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
Pr.: 7079 IZABEL PEREIRA BISPO	Situação: Trabalhando		CPF: 092.975.248-18		Adm:		16/09/2022		
Culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
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		
Culo: 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
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		
Jo: 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		
Culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
Jo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS	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.: 2985 JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	Situação: Trabalhando		CPF: 366.880.858-95		Adm:		13/01/2020		
Culo: Celetista	CC: 105		Depto: 145		Horas Mês:		200,00		
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.		8,69	253,34 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	42,74 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	106,67	512,86 P							
1 Proventos:	2.916,83	Descontos:	296,08	Informativa:	233,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.620,75
1 Base INSS:	2.916,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.916,83	Valor FGTS:	233,34	Base IRRF:	2.473,90
Pr.: 2666 JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	Situação: Trabalhando		CPF: 294.929.978-43		Adm:		01/12/2018		
Culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
Jo: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.626,26		
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.		7,96	150,26 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
2 Proventos:	1.886,66	Descontos:	182,26	Informativa:	150,93	Informativa Dedutora:	0	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

000079

EXTRATO MENSAL									
Pr.: 5686 JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	Situação: Trabalhando		CPF: 404.857.008-08		Adm: 21/02/2022				
ulo: Celetista	CC: 105		Depto: 130		Horas Mês: 200,00				
jo: 283 PSICOLOGA	C.B.O: 251510		Filial: 1		Salário: 4.136,29				
1 HORAS NORMAIS	200,00	4.136,29 P	998	I.N.S.S.	10,05	441,71 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	253,74 D			
0 Proventos: 4.396,69	Descontos: 695,45	Informativa: 351,73	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 3.701,24				
0 Base INSS: 4.396,69	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.396,69	Valor FGTS: 351,73		Base IRRF: 3.954,98				
Pr.: 2816 JONATHAN WILLIAM DA SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 418.270.768-01		Adm: 24/07/2019				
ulo: Celetista	CC: 105		Depto: 103		Horas Mês: 200,00				
jo: 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				
Pr.: 6153 JORGE LUIZ CAFFER	Situação: Trabalhando		CPF: 321.257.748-79		Adm: 04/05/2022				
ulo: Celetista	CC: 105		Depto: 145		Horas Mês: 200,00				
jo: 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.	8,10	174,93 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	24,45	100,73 P							
0 Proventos: 2.160,70	Descontos: 174,93	Informativa: 172,85	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 1.985,77				
0 Base INSS: 2.160,70	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.160,70	Valor FGTS: 172,85		Base IRRF: 1.985,77				
Pr.: 7178 JOSE ANTONIO CARDOSO FILHO	Situação: Trabalhando		CPF: 158.303.718-71		Adm: 10/04/2023				
ulo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 220,00				
jo: 964 INSPETOR INTERNO	C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário: 1.671,14				
1 HORAS NORMAIS	154,00	818,86 P	998	I.N.S.S.	7,50	87,73 D			
995 SALARIO FAMILIA	1,00	41,87 P							
206 PERICULOSIDADE	30,00	350,94 P							
1 Proventos: 1.211,67	Descontos: 87,73	Informativa: 93,58	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 1.123,94				
1 Base INSS: 1.169,80	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.169,80	Valor FGTS: 93,58		Base IRRF: 892,48				
Pr.: 7048 JOSE ANTONIO MOISES	Situação: Demitido		CPF: 264.663.548-65		Adm: 16/08/2022				
ulo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
jo: 964 INSPETOR INTERNO	C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário: 1.671,14				
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	40,00	334,23 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.252,56 D			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	417,79 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	62,66 D			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	3,00	7,97 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	41,33 D			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	125,34 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	32,09 D			
29 FERIAS PROPORCIONAIS	8,00	1.114,09 P							
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	8,00	53,16 P							
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	8,00	334,23 P							
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	500,49 P							
206 PERICULOSIDADE	30,00	501,34 P							
2 Proventos: 3.388,64	Descontos: 3.388,64	Informativa: 696,28	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 0,00				
2 Base INSS: 1.386,67	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.386,67	Valor FGTS: 696,28		Base IRRF: 903,50				
TIDO EM 06/04/2023 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa									

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
Nr.:	7045 JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR		Situação: Trabalhando		CPF: 321.930.368-45		Adm:		17/08/2022
Cargo:	Celetista		CC: 105		Depto: 130		Horas Mês:		200,00
Função:	964 INSPECTOR INTERNO		C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário:		1.671,14
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.671,14 P		998	I.N.S.S.	8,10		175,99 D
206 PERICULOSIDADE		30,00	501,34 P						
2 Proventos:	2.172,48	Descontos:	175,99	Informativa:	173,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.996,49
2 Base INSS:	2.172,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.172,48	Valor FGTS:	173,79	Base IRRF:	1.617,31
Nr.:	5523 JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS		Situação: Trabalhando		CPF: 333.138.538-70		Adm:		05/01/2022
Cargo:	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.	8,07		169,19 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		8,98	37,00 P						
0 Proventos:	2.096,97	Descontos:	169,19	Informativa:	167,75	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.927,78
0 Base INSS:	2.096,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.096,97	Valor FGTS:	167,75	Base IRRF:	1.927,78
Nr.:	4909 JULIA GIOLO JORGE		Situação: Trabalhando		CPF: 444.387.048-20		Adm:		11/05/2021
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
Nr.:	2528 JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZ		Situação: Trabalhando		CPF: 299.013.648-76		Adm:		20/12/2018
Cargo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
Função:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P		998	I.N.S.S.	8,71		256,42 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P		999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		58,65 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		112,00	538,49 P						
0 Proventos:	2.942,46	Descontos:	315,07	Informativa:	235,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.627,39
0 Base INSS:	2.942,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.942,46	Valor FGTS:	235,39	Base IRRF:	2.686,04
Nr.:	5522 JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA		Situação: Trabalhando		CPF: 317.019.408-92		Adm:		03/01/2022
Cargo:	Celetista		CC: 105		Depto: 128		Horas Mês:		100,00
Função:	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
Nr.:	3011 JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 369.064.978-12		Adm:		13/03/2020
Cargo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
Função:	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.	9,84		411,62 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA		125,00	125,00 P		999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		153,84 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P		52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00		32,00 D
2 Proventos:	4.181,74	Descontos:	597,46	Informativa:	334,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.584,28
2 Base INSS:	4.181,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.181,74	Valor FGTS:	334,53	Base IRRF:	3.390,94

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
Culo:	Celetista		CC: 105		Depto: 145		Horas Mês:		200,00
jo:	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.		8,13	181,46 D	
261 AJUDA CUSTO		20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	11,09 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		106,58	346,65 P						
0 Proventos:	2.233,31	Descontos:	192,55	Informativa:	178,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.040,76
0 Base INSS:	2.233,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.233,31	Valor FGTS:	178,66	Base IRRF:	2.051,85
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
ulo:	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

000082

EXTRATO MENSAL										
Nr.:	7030 LEANDRO PEDROSO TOME		Situação: Trabalhando		CPF: 397.543.588-77		Adm:		01/08/2022	
ulo:	Celetista		CC: 105		Depto: 128		Horas Mês:		200,00	
jo:	283 PSICOLOGA		C.B.O: 251510		Filial: 1		Salário:		4.136,29	
1 HORAS NORMAIS		200,00	4.136,29 P	998	I.N.S.S.		10,05	441,71 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	211,08 D		
1	Proventos:	4.396,69	Descontos:	652,79	Informativa:	351,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.743,90
1	Base INSS:	4.396,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.396,69	Valor FGTS:	351,73	Base IRRF:	3.765,39
Nr.:	2561 LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 402.364.068-92		Adm:		03/12/2018	
ulo:	Celetista		CC: 105		Depto: 103		Horas Mês:		200,00	
jo:	638 ANALISTA ADM.		C.B.O: 252105		Filial: 1		Salário:		3.177,60	
1 HORAS NORMAIS		200,00	3.177,60 P	998	I.N.S.S.		8,96	284,63 D		
				999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	79,15 D		
0	Proventos:	3.177,60	Descontos:	363,78	Informativa:	254,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.813,82
0	Base INSS:	3.177,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.177,60	Valor FGTS:	254,20	Base IRRF:	2.892,97
Nr.:	5559 LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 393.340.338-35		Adm:		22/01/2022	
ulo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
jo:	14 RECEPCIONISTA		C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.626,26	
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.		8,15	187,06 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		108,35	408,84 P							
2	Proventos:	2.295,50	Descontos:	219,06	Informativa:	183,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.076,44
2	Base INSS:	2.295,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.295,50	Valor FGTS:	183,64	Base IRRF:	1.729,26
Nr.:	2634 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI		Situação: Trabalhando		CPF: 191.034.568-70		Adm:		03/12/2018	
ulo:	Celetista		CC: 105		Depto: 129		Horas Mês:		200,00	
jo:	33 AUX. ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.940,16	
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.940,16 P	998	I.N.S.S.		8,11	178,52 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR		32,00	32,00 D		
				52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
0	Proventos:	2.200,56	Descontos:	242,52	Informativa:	176,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.958,04
0	Base INSS:	2.200,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.200,56	Valor FGTS:	176,04	Base IRRF:	2.022,04
Nr.:	7136 LUCIANA BERNAVA BALLES		Situação: Trabalhando		CPF: 266.435.168-03		Adm:		09/12/2022	
ulo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
jo:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
1 HORAS NORMAIS		200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		10,40	502,49 D		
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA		125,00	125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	209,77 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		80,00	649,08 P							
3	Proventos:	4.830,82	Descontos:	712,26	Informativa:	386,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.118,56
3	Base INSS:	4.830,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.830,82	Valor FGTS:	386,46	Base IRRF:	3.759,56
Nr.:	2636 LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES		Situação: Trabalhando		CPF: 274.192.978-51		Adm:		03/12/2018	
ulo:	Celetista		CC: 105		Depto: 130		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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

000083

EXTRATO MENSAL									
Nr.:	3948 LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 296.981.418-80		Adm:		14/01/2021
Cargo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
Função:	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						
0 Proventos:	1.886,66	Descontos:	150,26	Informativa:	150,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.736,40
0 Base INSS:	1.886,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.886,66	Valor FGTS:	150,93	Base IRRF:	1.736,40
Nr.:	7149 MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES		Situação: Trabalhando		CPF: 303.206.928-92		Adm:		02/01/2023
Cargo:	Celetista		CC: 105		Depto: 127		Horas Mês:		150,00
Função:	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
Nr.:	3804 MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES		Situação: Trabalhando		CPF: 287.862.698-28		Adm:		21/10/2020
Cargo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
Função:	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
Nr.:	5548 MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA		Situação: Trabalhando		CPF: 306.679.648-51		Adm:		18/01/2022
Cargo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
Função:	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
Nr.:	7084 MARCELA TORRES FACHINI		Situação: Trabalhando		CPF: 498.509.458-77		Adm:		04/10/2022
Cargo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
Função:	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.		9,79	404,62 D	
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA		75,00	75,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	204,27 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P						
0 Proventos:	4.131,74	Descontos:	608,89	Informativa:	330,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.522,85
0 Base INSS:	4.131,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.131,74	Valor FGTS:	330,53	Base IRRF:	3.727,12
Nr.:	3902 MARCIO EVARISTO DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 278.051.628-32		Adm:		21/12/2020
Cargo:	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.		8,24	212,18 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	34,33 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		124,73	513,88 P						
0 Proventos:	2.573,85	Descontos:	246,51	Informativa:	205,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.327,34
0 Base INSS:	2.573,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.573,85	Valor FGTS:	205,90	Base IRRF:	2.361,67

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
Pr.: 2650 MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	Situação: Trabalhando		CPF: 267.894.398-46		Adm: 03/12/2018				
ulo: Celetista	CC: 105		Depto: 130		Horas Mês: 200,00				
po: 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				
ulo: Celetista	CC: 105		Depto: 145		Horas Mês: 200,00				
po: 953 MOTORISTA	C.B.O: 782320		Filial: 1		Salário: 1.799,57				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.799,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	194,22 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	76,48	315,09 P							
1 Proventos:	2.375,06	Descontos:	194,22	Informativa:	190,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.180,84
0 Base INSS:	2.375,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.375,06	Valor FGTS:	190,00	Base IRRF:	1.991,25
Pr.: 2708 MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	Situação: Trabalhando		CPF: 347.389.788-45		Adm: 03/12/2018				
ulo: Celetista	CC: 105		Depto: 131		Horas Mês: 100,00				
o: 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				
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.	8,47	232,08 D			
205 PLANTÃO	187,50	187,50 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	45,27 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	30,83	148,23 P							
0 Proventos:	2.739,70	Descontos:	309,35	Informativa:	219,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.430,35
0 Base INSS:	2.739,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.739,70	Valor FGTS:	219,17	Base IRRF:	2.507,62
Pr.: 2693 MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Situação: Trabalhando		CPF: 084.928.028-12		Adm: 01/02/2019				
ulo: Celetista	CC: 105		Depto: 128		Horas Mês: 150,00				
o: 61 ASSIST. SOCIAL	C.B.O: 251605		Filial: 1		Salário: 3.541,44				
1 HORAS NORMAIS	145,00	3.423,39 P	998	I.N.S.S.	9,46	359,54 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	5,00	118,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	161,55 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:	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
na período igual ou inferior a 15 dias: 04/04/2023 a 04/04/2023									

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

000085

EXTRATO MENSAL									
nr.: 2793	MARIA JOSE MEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 170.596.008-17		Adm:	03/06/2019
ulo: Celestista				CC: 105		Depto: 129		Horas Mês:	200,00
jo: 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
nr.: 2674	MARIA REGINA DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 082.239.658-01		Adm:	01/12/2018
ulo: Celestista				CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	200,00
jo: 14	RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:	1.626,26
1 HORAS NORMAIS				173,33	1.409,43 P	998	I.N.S.S.	8,12	179,47 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				26,67	216,83 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				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				87,62	324,53 P				
0 Proventos:	2.211,19	Descontos:	211,47	Informativa:	176,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.999,72
0 Base INSS:	2.211,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.211,19	Valor FGTS:	176,89	Base IRRF:	2.031,72
Período igual ou inferior a 15 dias: 19/04/2023 a 19/04/2023									
Período igual ou inferior a 15 dias: 23/04/2023 a 25/04/2023									
nr.: 2676	MARIANA DA SILVA COSTA			Situação: Trabalhando		CPF: 269.059.798-56		Adm:	01/12/2018
ulo: Celestista				CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	200,00
jo: 71	TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,19	196,82 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
1 Proventos:	2.403,97	Descontos:	228,82	Informativa:	192,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.175,15
1 Base INSS:	2.403,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.403,97	Valor FGTS:	192,31	Base IRRF:	2.017,56
nr.: 2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS			Situação: Trabalhando		CPF: 415.151.788-03		Adm:	01/12/2018
ulo: Celestista				CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	200,00
jo: 71	TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,19	196,82 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	260,40 P				
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
nr.: 2678	MARLY APARECIDA LUIZ			Situação: Trabalhando		CPF: 262.757.998-38		Adm:	01/12/2018
ulo: Celestista				CC: 105		Depto: 130		Horas Mês:	200,00
jo: 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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

000086

EXTRATO MENSAL									
Nr.:	2679 MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOF			Situação: Trabalhando		CPF: 333.439.918-48		Adm: 01/12/2018	
Classe:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00	
Função:	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
1 Proventos:		1.824,75	Descontos:		238,55	Informativa:		145,98	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:		1.824,75	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:		1.824,75	Valor FGTS: 145,98
								Líquido:	1.586,20
								Base IRRF:	1.490,47

Nr.: 6095 MAURICI DA SILVA CASTELANI		Situação: Demitido		CPF: 292.632.238-07		Adm: 26/03/2022	
ulo: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00	
jo: 56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34	
9179 SALDO DE SALARIO HORAS		13,33	253,09 P	9507	DESCONTO FERIAS TRAB INTERMITÊ	648,54	648,54 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO		4,00	1.265,45 P	9508	DESCONTO 1/3 FERIAS TRAB INTERI	216,17	216,17 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO		4,00	121,64 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	3.796,34 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO		4,00	86,80 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.180,81 D
3 HORAS FERIAS		166,67	3.163,62 P	812	INSS FERIAS	10,20	388,32 D
805 MEDIA VALOR FERIAS		26,50	26,50 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	20,28 D
806 MEDIA HORAS FERIAS		97,84	97,84 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,67	113,12 D
807 VANTAGENS FERIAS		217,00	217,00 P	942	IRRF FERIAS	22,50	239,44 D
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	1.168,32 P				
29 FERIAS PROPORCIONAIS		1,00	316,36 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL		1,00	21,70 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI		33,33	112,69 P				
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR		0,00	11,36 P				
8130 ESTOURO RESCISAO		0,00	1.723,29 P				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	17,36 P				
0 Proventos: 8.603,02		Descontos: 8.603,02		Informativa: 444,22		Informativa Dedutora: 0	
0 Base INSS: 5.552,91		Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 5.552,91		Valor FGTS: 444,22	
						Líquido: 0,00	
						Base IRRF: 1.622,30	
AS DE 27/03/2023 - 25/04/2023 DEMITIDO EM 27/04/2023 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa							

r.: 3010 MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE		Situação: Trabalhando		CPF: 446.953.278-99		Adm:		12/03/2020	
ulo: Celetista prazo determinado		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
o: 56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
1 HORAS NORMAIS		200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,84	411,62 D		
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA		125,00	125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	212,15 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P						
0 Proventos: 4.181,74		Descontos: 623,77	Informativa: 334,53	Informativa Dedutora: 0		Líquido:	3.557,97		
0 Base INSS: 4.181,74		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.181,74	Valor FGTS: 334,53		Base IRRF:	3.770,12		

Nr.: 7010 NEMUEL CAMPANARI		Situação: Trabalhando		CPF: 336.308.858-29		Adm: 27/06/2022				
ulo: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
jo: 56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34				
1 HORAS NORMAIS		200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,64	551,40 D			
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA		150,00	150,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	320,03 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		119,98	973,46 P							
2	Proventos:	5.180,20	Descontos:	871,43	Informativa:	414,41	Informativa Dedutora: 0	Líquido:	4.308,77	
2	Base INSS:	5.180,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.180,20	Valor FGTS:	414,41	Base IRRF:	4.249,62

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Costos: 103-107

EXTRATO MENSAL										
Nome:	2732 PAULO SERGIO DA SILVA		Situação: Doença		CPF: 204.053.708-22		Adm:		01/03/2019	
Documento:	Celestista		CC: 105		Depto: 145		Horas Mês:		200,00	
Competência:	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							
0 Proventos:		2.403,97	Descontos:	2.403,97	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
Período superior a 15 dias: 02/03/2023 a 30/05/2023										
Nome:	2683 PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO		Situação: Trabalhando		CPF: 421.488.098-65		Adm:		01/12/2018	
Documento:	Celestista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Competência:	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.		8,16	190,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		117,00	441,48 P							
1 Proventos:		2.328,14	Descontos:	222,00	Informativa:	186,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.106,14
1 Base INSS:		2.328,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.328,14	Valor FGTS:	186,25	Base IRRF:	1.948,55
Nome:	2769 PRISCILA VENTURA PIRES		Situação: Trabalhando		CPF: 286.860.588-50		Adm:		25/04/2019	
Documento:	Celestista		CC: 105		Depto: 145		Horas Mês:		200,00	
Competência:	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
Nome:	5650 RAFAELA FAVERO DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 424.449.448-01		Adm:		01/02/2022	
Documento:	Celestista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Competência:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
1 HORAS NORMAIS		20,00	379,63 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	4.424,43 D		
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA		25,00	25,00 P	812	INSS FERIAS		11,24	636,14 D		
3 HORAS FERIAS		180,00	3.416,71 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	31,75 D		
805 MEDIA VALOR FERIAS		74,63	74,63 P	998	I.N.S.S.		7,50	56,95 D		
806 MEDIA HORAS FERIAS		519,06	519,06 P	942	IRRF FERIAS		27,50	599,11 D		
807 VANTAGENS FERIAS		234,36	234,36 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	1.414,92 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	26,04 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		43,00	328,72 P							
0 Proventos:		6.419,07	Descontos:	5.780,38	Informativa:	513,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	638,69
0 Base INSS:		6.419,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.419,07	Valor FGTS:	513,52	Base IRRF:	670,69
Período superior a 15 dias: 04/04/2023 - 03/05/2023										
Nome:	7012 RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES		Situação: Trabalhando		CPF: 283.633.948-90		Adm:		07/07/2022	
Documento:	Celestista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Competência:	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.		9,79	404,62 D		
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA		75,00	75,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	204,27 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
0 Proventos:		4.131,74	Descontos:	640,89	Informativa:	330,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.490,85
0 Base INSS:		4.131,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.131,74	Valor FGTS:	330,53	Base IRRF:	3.727,12

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

000088

EXTRATO MENSAL									
Nome:	2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES			Situação: Trabalhando		CPF: 140.583.188-05		Adm:	03/12/2018
Cargo:	Celetista			CC: 105		Depto: 131		Horas Mês:	200,00
Função:	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
Nome:	2651 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO			Situação: Trabalhando		CPF: 294.131.818-61		Adm:	03/12/2018
Cargo:	Celetista			CC: 105		Depto: 128		Horas Mês:	200,00
Função:	24 TERAPEUTA OCUPACIONAL			C.B.O: 223905		Filial: 1		Salário:	5.547,20
1 HORAS NORMAIS		200,00	5.547,20 P	998	I.N.S.S.		11,01	639,24 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	551,94 D	
				991	ESTOURO MES ANTERIOR		32,00	32,00 D	
				52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D	
0 Proventos:	5.807,60	Descontos:	1.255,18	Informativa:	464,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.552,42
0 Base INSS:	5.807,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.807,60	Valor FGTS:	464,60	Base IRRF:	5.168,36
Nome:	7147 RENATA RIBEIRO BRANCO			Situação: Trabalhando		CPF: 167.509.138-22		Adm:	02/01/2023
Cargo:	Celetista			CC: 105		Depto: 129		Horas Mês:	200,00
Função:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	4.388,32
1 HORAS NORMAIS		200,00	4.388,32 P	998	I.N.S.S.		10,26	476,99 D	
231 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	259,85 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P						
1 Proventos:	4.848,72	Descontos:	736,84	Informativa:	371,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.111,88
1 Base INSS:	4.648,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.648,72	Valor FGTS:	371,89	Base IRRF:	3.982,14
Nome:	2594 RINALDO JORGE DE MELO			Situação: Trabalhando		CPF: 113.085.588-05		Adm:	01/12/2018
Cargo:	Celetista			CC: 105		Depto: 145		Horas Mês:	200,00
Função:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,71	255,57 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	43,97 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		110,53	531,42 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D	
1 Proventos:	2.935,39	Descontos:	331,54	Informativa:	234,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.603,85
1 Base INSS:	2.935,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.935,39	Valor FGTS:	234,83	Base IRRF:	2.490,23
Nome:	2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 306.192.188-51		Adm:	01/12/2018
Cargo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	200,00
Função:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,19	196,82 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D	
1 Proventos:	2.403,97	Descontos:	228,82	Informativa:	192,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.175,15
1 Base INSS:	2.403,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.403,97	Valor FGTS:	192,31	Base IRRF:	2.017,56

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL									
Nome: 2688 ROSANA GOMES FELIX		Situação: Trabalhando		CPF: 263.766.118-69		Adm: 01/12/2018			
Cargo: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00			
Cargo: 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.		8,68	253,00 D		
205 PLANTÃO	510,00	510,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	14,12 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
3 Proventos:	2.913,97	Descontos:	299,12	Informativa:	233,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.614,85
2 Base INSS:	2.913,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.913,97	Valor FGTS:	233,11	Base IRRF:	2.092,20
Nome: 2602 ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS		Situação: Trabalhando		CPF: 292.423.788-28		Adm: 01/12/2018			
Cargo: Celetista		CC: 105		Depto: 127		Horas Mês: 200,00			
Cargo: 14 RECEPCIONISTA		C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.626,26			
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.		7,96	150,26 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
3 Proventos:	1.886,66	Descontos:	182,26	Informativa:	150,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.704,40
2 Base INSS:	1.886,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.886,66	Valor FGTS:	150,93	Base IRRF:	1.167,63
Nome: 2605 ROSELY VASCO		Situação: Trabalhando		CPF: 132.934.408-19		Adm: 01/12/2018			
Cargo: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00			
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS		C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário: 1.564,35			
1 HORAS NORMAIS	20,00	156,43 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.987,91 D		
3 HORAS FERIAS	180,00	1.407,92 P	812	INSS FERIAS		8,20	179,55 D		
807 VANTAGENS FERIAS	234,36	234,36 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	0,73 D		
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	547,43 P	998	I.N.S.S.		7,50	13,68 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,04 P	942	IRRF FERIAS		7,50	22,25 D		
			52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
0 Proventos:	2.372,18	Descontos:	2.236,12	Informativa:	189,77	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	136,06
0 Base INSS:	2.372,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.372,18	Valor FGTS:	189,76	Base IRRF:	168,06
AS DE 04/04/2023 - 03/05/2023									
Nome: 7171 SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM		Situação: Trabalhando		CPF: 145.679.148-64		Adm: 15/03/2023			
Cargo: Celetista		CC: 105		Depto: 131		Horas Mês: 150,00			
Cargo: 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
Nome: 2609 SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 170.529.268-22		Adm: 03/12/2018			
Cargo: Celetista		CC: 105		Depto: 126		Horas Mês: 150,00			
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA		C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário: 4.163,58			
1 HORAS NORMAIS	125,00	3.469,65 P	998	I.N.S.S.		10,24	473,53 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	25,00	693,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	212,41 D		
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	217,00 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	43,40 P							
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
a período igual ou inferior a 15 dias: 14/04/2023 a 14/04/2023									
a período igual ou inferior a 15 dias: 17/04/2023 a 18/04/2023									
a período igual ou inferior a 15 dias: 19/04/2023 a 20/04/2023									

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
Pr.: 4099 SIRLENE DA SILVA FERREIRA	Situação: Trabalhando		CPF: 258.274.508-12		Adm: 01/02/2021				
ulo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
jo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	153,33	1.643,40 P	998	I.N.S.S.	8,19	196,82 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	46,67	500,17 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,74 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,64 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	60,76 P							
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
Período igual ou inferior a 15 dias: 24/04/2023 a 27/04/2023									
Período igual ou inferior a 15 dias: 28/04/2023 a 29/04/2023									
Período igual ou inferior a 15 dias: 30/04/2023 a 30/04/2023									
Pr.: 2689 SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Situação: Licença maternidade		CPF: 361.506.638-33		Adm: 01/12/2018				
ulo: Celetista	CC: 105		Depto: 127		Horas Mês: 120,00				
jo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA	C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário: 2.780,75				
4 SALARIO MATERNIDADE	120,00	2.780,75 P	998	I.N.S.S.	9,33	337,12 D			
206 PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	136,88 D			
			52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
0 Proventos:	3.614,98	Descontos:	506,00	Informativa:	289,19	Informativa Dedutora:	0	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
Período maternidade: 17/01/2023 a 16/05/2023									
Pr.: 2690 SOLANGE PAULINA LORENA	Situação: Trabalhando		CPF: 190.910.068-46		Adm: 01/12/2018				
ulo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
jo: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.626,26				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	7,96	150,26 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
2 Proventos:	1.886,66	Descontos:	182,26	Informativa:	150,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.704,40
2 Base INSS:	1.886,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.886,66	Valor FGTS:	150,93	Base IRRF:	1.357,22
Pr.: 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
Pr.: 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				
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	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

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL										
Trabalhador:	2692 TANIA MARA MANCUZO DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 067.977.968-06		Adm:	01/12/2018	
Função:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	200,00	
Posto:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:	1.626,26	
1 HORAS NORMAIS		13,33	108,42 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.404,43 D		
3 HORAS FERIAS		186,67	1.517,84 P	812	INSS FERIAS		8,64	232,19 D		
806 MEDIA HORAS FERIAS		254,74	254,74 P	998	I.N.S.S.		7,50	9,43 D		
807 VANTAGENS FERIAS		243,04	243,04 P	942	IRRF FERIAS		7,50	50,87 D		
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	671,87 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR		0,00	0,71 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	17,36 P							
0 Proventos:		2.813,98	Descontos:	2.728,92	Informativa:	225,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	85,06
0 Base INSS:		2.813,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.813,27	Valor FGTS:	225,05	Base IRRF:	117,06
IAS DE 03/04/2023 - 02/05/2023										

Nome:	7127 THAIS HENGLES BADINI		Situação: Trabalhando		CPF: 318.456.218-24		Adm:	01/12/2022	
Função:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	200,00	
Posto:	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	247,18 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,92 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			96,00	461,56 P					
3 Proventos:	2.865,53	Descontos:	258,10	Informativa:	229,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.607,43
3 Base INSS:	2.865,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.865,53	Valor FGTS:	229,24	Base IRRF:	2.049,58

Trabalhador:	2984 THIAGO APARECIDO FERREIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 358.227.538-84		Adm:		13/01/2020		
Função:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
Posto:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,61	245,49 D			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	52,65 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			93,07	447,47 P							
0 Proventos:	2.851,44	Descontos:	298,14	Informativa:	228,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.553,30		
0 Base INSS:	2.851,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.851,44	Valor FGTS:	228,11	Base IRRF:	2.605,95		

5092 VALERIA APARECIDA LOPES		Situação: Trabalhando		CPF: 289.413.338-30		Adm:		02/07/2021	
Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
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.	8,15	186,08 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	14,59 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		126,00	459,84 P						
0 Proventos:	2.284,59	Descontos:	200,67	Informativa:	182,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.083,92
0 Base INSS:	2.284,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.284,59	Valor FGTS:	182,76	Base IRRF:	2.098,51

Trabalhador:	6072 VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA		Situação: Trabalhando		CPF: 376.151.978-80		Adm:		18/03/2022		
Função:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
Posto:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34		
1 HORAS NORMAIS			200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,58		537,24 D		
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA			200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		385,78 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00		32,00 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			101,35	822,30 P							
0	Proventos:	5.079,04	Descontos:	955,02	Informativa:	406,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.124,02	
0	Base INSS:	5.079,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.079,04	Valor FGTS:	406,32	Base IRRF:	4.541,80	

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

000092

Costos: 103-107

EXTRATO MENSAL										
Nr.:	2872 VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO		Situação: Doença		CPF: 311.873.428-07		Adm:		13/12/2019	
Cargo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Unidade:	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						
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
afast. mesma doença: 04/03/2023 a 08/04/2023										
afast. mesma doença: 09/04/2023 a 02/05/2023										

Nr.: 2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS		Situação: Trabalhando		CPF: 337.244.818-96		Adm: 01/12/2018	
Cargo: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00	
Cargo: 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.	8,46	230,99 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN		6,67	71,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	30,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	251,72 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	8,68 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		68,18	326,62 P				
1 Proventos: 2.730,59		Descontos: 261,44		Informativa: 218,44		Informativa Dedutora: 0	
0 Base INSS: 2.730,59		Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 2.730,59		Valor FGTS: 218,44	
período igual ou inferior a 15 dias: 14/04/2023 a 14/04/2023						Líquido: 2.469,15	
						Base IRRF: 2.310,01	

Nr.: 4917 VANILSE CRISTIANE MATHEUS		Situação: Demitido		CPF: 245.968.708-70		Adm: 11/05/2021	
Cargo: Celetista		CC: 105		Depto: 129		Horas Mês: 200,00	
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 4.388,32	
9179 SALDO DE SALARIO HORAS		20,00	438,83 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	4.388,32 D
201 AD FUNÇÃO		200,00	20,00 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.974,75 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO		3,00	1.097,08 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	36,36 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO		3,00	115,10 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	90,91 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS		11,00	4.022,63 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	100,92 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL		11,00	422,03 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI		33,33	1.481,55 P				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	26,04 P				
1 Proventos: 7.623,26		Descontos: 7.623,26	Informativa: 135,75	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 0,00		
1 Base INSS: 1.697,05		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.697,05	Valor FGTS: 135,75	Base IRRF: 1.380,19		
TIDO EM 03/04/2023 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa							

Nr.: 2695 VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 395.994.458-64		Adm: 01/12/2018	
Cargo: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00	
Cargo: 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	240,56 D
205 PLANTÃO		80,00	80,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	35,71 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		67,88	326,36 P				
1 Proventos: 2.810,33		Descontos: 308,27	Informativa: 224,82	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.502,06		
1 Base INSS: 2.810,33		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.810,33	Valor FGTS: 224,82	Base IRRF: 2.380,18		

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL									
Nome:	2641 VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	321.852.778-39	Adm:	03/12/2018		
Endereço:	Celetista	CC:	105	Depto:	128	Horas Mês:	200,00		
Ido:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	4.388,32		
1 HORAS NORMAIS	166,67	3.656,93 P	998	I.N.S.S.		10,41	504,99 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	33,33	731,39 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	217,00 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	43,40 P							
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
Período igual ou inferior a 15 dias: 26/04/2023 a 05/05/2023									
Nome:	2696 VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	Situação:	Trabalhando	CPF:	284.764.448-26	Adm:	01/12/2018		
Endereço:	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	193,33	1.572,05 P	998	I.N.S.S.		7,96	150,26 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	54,21 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:	1.886,66	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
Período igual ou inferior a 15 dias: 10/04/2023 a 10/04/2023									
Nome:	2642 WANESA LAURENTINO ALVES	Situação:	Trabalhando	CPF:	302.584.408-64	Adm:	03/12/2018		
Endereço:	Celetista	CC:	105	Depto:	129	Horas Mês:	200,00		
Ido:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.806,95		
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.806,95 P	998	I.N.S.S.		8,06	166,53 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
1 Proventos:	2.067,35	Descontos:	198,53	Informativa:	165,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.868,82
1 Base INSS:	2.067,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.067,35	Valor FGTS:	165,38	Base IRRF:	1.711,23
Nome:	5097 WILMA GRANATO IZIDORO	Situação:	Doença	CPF:	171.689.628-25	Adm:	02/07/2021		
Endereço:	Celetista	CC:	105	Depto:	131	Horas Mês:	150,00		
Ido:	61 ASSIST. SOCIAL	C.B.O:	251605	Filial:	1	Salário:	3.541,44		
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENÇA	150,00	3.541,44 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS		150,00	3.801,84 D		
8013 INSALUB 20% DOENÇA	20,00	260,40 P							
1 Proventos:	3.801,84	Descontos:	3.801,84	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
afast. mesma doença: 01/02/2023 a 00/00/0000									
Total Geral Proventos:				471.399,28		Total Geral Descontos:		111.961,32	
						Líquido Geral:		359.437,96	

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

ustos: 103-107

EXTRATO MENSAL

umo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	24.810,65	339.466,87 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	60,00	8.184,66 D
3 HORAS FERIAS	1.626,68	21.470,54 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	6.227,31 D
4 SALARIO MATERNIDADE	120,00	2.780,75 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	2.176,00	2.176,00 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	750,00	9.972,15 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	24,00	385,88 D
16 INSALUBRIDADE 20%	2.320,00	27.402,76 P	812 INSS FERIAS	93,98	3.253,00 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	520,80 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	100,67 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	20,00	5.453,08 P	825 INSS 13o SALARIO	7,50	11,33 D
201 AD FUNÇÃO	1.000,00	820,00 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	22,50	119,30 D
205 PLANTÃO	1.242,50	1.242,50 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	30,00	133,01 D
206 PERICULOSIDADE	420,00	9.864,37 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	28.193,33 D
227 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	82,20 P	942 IRRF FERIAS	145,00	1.780,60 D
231 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	750,00	11.013,75 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	1.500,00	1.500,00 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	22,67	245,36 D
261 AJUDA CUSTO	160,00	2.083,20 P	991 ESTOURO MES ANTERIOR	64,00	64,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	3.489,36	18.683,74 P	998 I.N.S.S.	1.247,78	37.391,61 D
303 ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM	24,00	83,04 P	999 IMPOSTO DE RENDA	1.172,50	11.676,80 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	101,13	101,13 P	8468 DESC ADIANT ANTECIP SALARIAL	140,00	140,00 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	1.818,38	1.818,38 P	9507 DESCONTO FERIAS TRAB INTERMITT	648,54	648,54 D
807 VANTAGENS FERIAS	2.178,68	2.178,68 P	9508 DESCONTO 1/3 FERIAS TRAB INTERI	216,17	216,17 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	8,00	53,16 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	20,00	777,96 P			
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	12,07 P			
931 1/3 DAS FERIAS	333,30	8.522,91 P			
995 SALARIO FAMILIA	1,00	41,87 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	80,00	1.041,60 P			
8130 ESTOURO RESCISAO	0,00	1.723,29 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	99,99	2.094,73 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	10,00	2.780,32 P			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	7,00	129,61 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	10,00	327,24 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	303,34	4.779,40 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	73,33	1.026,15 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	240,00	364,56 P			
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	69,45	1.318,16 P			
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	329,54 P			
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	151,08 P			
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	151,08 P			
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	50,36 P			
				Líquido Geral:	359.437,96

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Costos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Situações					
Numero de empregados:	150	Salário contribuição empregados:	449.164,66	Base IRRF Mensal:	353.564,04
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	11.809,81
Trabalhando:	142	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	29.758,27
Ado direitos integrais:	0	Base total:	449.164,66	Valor IRRF Férias:	1.780,60
Ado acidente de trabalho:	0	Segurados:	41.109,20	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Ado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Ado maternidade:	1	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Ado maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Idade:	5	Sub-Total:	41.109,20	Base IRRF 13º Salário:	2.562,79
Idade Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Idade sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	4.737,20	Valor Total do IRRF:	13.590,41
Idade:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Idade:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Idade:	2	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	447.777,99
Idade sindical:	0	Total:	36.372,00	Valor do FGTS:	35.821,34
Idade:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Idade:	0	Total INSS:	36.372,00	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Idade:	0			Base FGTS - GRRF:	1.386,67
Idade:	0			FGTS - GRRF:	696,28
Idade:	0			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Idade:	1			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Idade:	0			Base PIS:	0,00
Idade:	0			Valor PIS:	0,00
Idade:	0			Base ISS:	0,00
Idade:	0			Valor ISS:	0,00
					Líquido Geral: 359.437,96

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.39

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

0096

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: 05/05/2023
VALOR: 2.394,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.C4F.CCB.682.6BA.2C9

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.39

000097

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ADRIANE JACOMINI
CPF/CNPJ: 476.103.868-39
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.304-1
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 4.248,73
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.8F5.C0B.503.9FA.EA5

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000098

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.39

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTAPAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0BENEFICIARIO: ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ
CPF/CNPJ: 328.183.728-01
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.600-X
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 2.524,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.8FF.353.025.943.27B

|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

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.39

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ALESSANDRA DE MORAES
CPF/CNPJ: 361.174.538-33
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.915-3
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 1.736,40
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.B97.A40.9E5.5D9.149
=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48,39

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000100

=====

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:	05/05/2023
VALOR:	269,47
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.AFE.718.2A3.036.91E

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000101

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.39

COMPROVANTE
FAG SALARIO C/CTA

=====

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: 05/05/2023
VALOR: 2.602,87
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.6DF.40B.3FF.E29.662

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.39

000102

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: 05/05/2023
VALOR: 4.002,52
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.E0D.412.56B.722.81D

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.39

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000103

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: 05/05/2023
VALOR: 233,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.706.1A3.328.67E.179

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000104

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: 05/05/2023
VALOR: 3.525,97
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.A85.1D4.8A4.3FC.E2E

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000105

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.39

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI
CPF/CNPJ: 489.500.668-90
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.419-0
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 3.140,98
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.21A.F64.801.201.024

=====

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

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.39

000106

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: 05/05/2023
VALOR: 3.649,54
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.747.C3F.394.820.1CC

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000107

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA
CPF/CNPJ: 326.325.568-13
AGENCIA: 6605 CONTA: 34.730-2
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 3.337,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.FF0.1C5.FBB.CF6.0C5

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000108

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.39

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: 86.756-6

DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023

VALOR: 2.245,80

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: F.CB1.BAE.3E2.691.84A

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000109

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES
CPF/CNPJ: 341.514.048-21
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.756-X
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 3.793,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.EDC.37B.2C9.18B.BA8

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.39

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000110

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: 05/05/2023
VALOR: 1.806,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.2D0.833.BBF.B35.5AA

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.39

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000111

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: 05/05/2023
VALOR: 1.868,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.C71.2A3.D70.5A5.687

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000112

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: 05/05/2023
VALOR: 3.793,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.CD2.4C0.EF7.6AF.5A5

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000113

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.39

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: 05/05/2023
VALOR: 3.483,86
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.EA4.83F.16E.85C.F81

=====

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

000114

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.39

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ANDRESSA CRISTINA ALVES
CPF/CNPJ: 298.997.558-69
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.102-7
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 1.992,37
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.FA0.B3A.B07.0FB.D07

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.39

000115

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ANDREZA BATISTA DA SILVA
CPF/CNPJ: 412.042.448-04
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.294-0
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 2.207,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.315.D4F.EBE.701.814

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000116

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.39

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: C

=====

BENEFICIARIO: ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO

CPF/CNPJ: 063.011.598-29

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.747-0

DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023

VALOR: 2.350,77

NR. DOCUMENTO: C

=====

NR. AUTENTICACAO: A.40B.AAA.98A.141.F60

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.39

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000117

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: 05/05/2023
VALOR: 1.963,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.BFC.1C5.ACB.8D9.C25

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.39

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000118

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: 05/05/2023
VALOR: 3.557,97
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.6A5.62C.34A.C65.0AA

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.39

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000119

=====

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:	05/05/2023
VALOR:	2.184,41
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.1A2.84A.A76.004.B98

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48,39

000120

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO
CPF/CNPJ: 349.697.238-69
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.920-X
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 3.537,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.EEE.E11.C95.E93.6D4

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.40

000121

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI
CPF/CNPJ: 463.416.918-58
AGENCIA: 6605 CONTA: 27.519-0
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 2.701,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.371.BA6.B54.242.688

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.40

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000122

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: 05/05/2023
VALOR: 3.468,03
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.093.CEF.564.CB0.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

000123

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: CARLOS ALEXANDRE VIDO
CPF/CNPJ: 302.766.818-86
AGENCIA: 0295 CONTA: 87.154-0
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 3.790,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.64D.293.02F.188.FB3

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000124

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: 05/05/2023
VALOR: 3.303,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.A72.CDF.615.AEF.4D7

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.40

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000125

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: 05/05/2023
VALOR: 2.219,79
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.BCD.75C.376.E3E.AF2

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000126

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: CLAUDINEI MARTINS PEREIRA
CPF/CNPJ: 338.003.888-12
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.888-2
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 2.567,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.BDD.008.8FD.C8C.B54

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.40

000127

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO
CPF/CNPJ: 130.881.618-90
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.736-5
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 3.436,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.D23.922.7A4.9D4.56B

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000128

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: 05/05/2023
VALOR: 2.364,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.A69.A36.F29.6CF.959

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.40

000129

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SAN
CPF/CNPJ: 277.630.598-26
AGENCIA: 0290 CONTA: 29.318-0
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 1.868,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.39D.A68.666.887.9C4

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000130

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: 05/05/2023
VALOR: 1.680,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.8E1.78F.978.C8E.D62

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.40

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000131

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: 05/05/2023
VALOR: 1.680,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.762.EEC.465.8D3.150

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000132

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: 05/05/2023
VALOR: 3.889,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.B7E.C34.6EE.0D9.0F0

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.40

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000133

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: 05/05/2023
VALOR: 1.928,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.175.730.0CE.979.E34

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000134

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	DAYVID FERNANDO CAMPOS
CPF/CNPJ:	306.135.448-46
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.090-X
DATA DO PAGAMENTO:	05/05/2023
VALOR:	3.536,70
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.7C7.936.445.FAB.D71
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000135

=====

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:	05/05/2023
VALOR:	2.617,45
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.C55.D39.381.561.E89
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000136

=====

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:	05/05/2023
VALOR:	2.329,28
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.8CA.497.8F6.A9B.3D7

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0031 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.40

000137

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: DRIELY NASCIMENTO ROSALINO
CPF/CNPJ: 343.535.408-90
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.382-8
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 779,09
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.A2A.A16.187.D35.F88

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.40

000138

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 222.226.928-81
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.719-5
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 2.364,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.1FA.AE9.591.5D6.2DA

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.40

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000139

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: 05/05/2023
VALOR: 1.237,07
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.48D.31B.FFB.582.DCB

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.40

000140

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA
CPF/CNPJ: 264.442.998-61
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.714-4
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 3.197,86
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.CF4.434.E56.A01.75D

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000141

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: 05/05/2023
VALOR: 218,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.4FA.855.B07.094.D28

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000142

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: 05/05/2023
VALOR: 395,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.6B4.12A.C08.63E.8E7

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.40

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000143

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: 05/05/2023
VALOR: 1.806,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.D5B.772.BA9.C79.9AC

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.40

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000144

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: 05/05/2023
VALOR: 2.175,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.3C0.700.D10.81B.1FF

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000145

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: 05/05/2023
VALOR: 1.868,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.A6E.356.406.4F5.C18

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.40

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000146

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: 05/05/2023
VALOR: 2.291,68
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.DF7.877.17C.0D1.AE8

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.40

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000147

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

BENEFICIARIO: FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA
CPF/CNPJ: 058.535.928-82
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.890-6
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 2.003,13
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.97F.1D2.947.231.2AE

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000148

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.40

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTAPAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0BENEFICIARIO: FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA
CPF/CNPJ: 222.958.788-96
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.703-9
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 4.055,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.7E6.85C.0DF.585.D80

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

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.40

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE
CPF/CNPJ: 486.000.388-80
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.081-0
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 2.063,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.C76.2BF.157.F04.259

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.40

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000150

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: 05/05/2023
VALOR: 2.584,26
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.75D.E63.4F0.CC8.8DE

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000151

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: 05/05/2023
VALOR: 1.658,08
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.0A2.FDF.54E.060.FA7

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.40

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO
CPF/CNPJ: 304.345.598-30
AGENCIA: 0290 CONTA: 107.904-2
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 4.056,06
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.301.2A5.96D.F32.D73

=====

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

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.40

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000153

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: 05/05/2023
VALOR: 3.719,43
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.6EC.5A5.DBA.1E3.A17

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.40

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000154

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: 05/05/2023
VALOR: 2.366,23
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.7ED.ADA.0E0.3C8.9B4

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.40

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

100155

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: 05/05/2023
VALOR: 3.140,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.A72.774.579.976.E42

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.40

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000156

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: 05/05/2023
VALOR: 2.088,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.333.AB4.35E.BA4.CA7

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

|SAC BB
0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria
0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.40

000157

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: HUGO ISSAO TIZURA
CPF/CNPJ: 229.695.808-70
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.697-0
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 3.687,43
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.F94.D01.261.062.108

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000158

=====

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:	05/05/2023
VALOR:	4.012,56
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.586.322.C2A.8DA.0D1
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.40

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000159

=====

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:	05/05/2023
VALOR:	1.868,82
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.F3B.615.D9B.AD0.149
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.40

000160

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA
CPF/CNPJ: 127.512.938-24
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.887-6
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 2.350,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.234.279.D5F.A7B.669

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.40

000161

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: IZABEL PEREIRA BISPO
CPF/CNPJ: 092.975.248-18
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.687-3
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 1.586,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.A71.0A9.EF3.E54.A1E

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.41

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000162

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: 05/05/2023
VALOR: 1.981,45
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.F25.BF8.873.19B.E53

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.41

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000163

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

NR. AUTENTICACAO: 0.12A.8CF.CA8.C8B.789

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000164

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: 05/05/2023
VALOR: 2.184,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.2BA.DC1.77E.15C.C12

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000165

=====

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:	05/05/2023
VALOR:	2.620,75
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.153.160.FCE.53B.F9A
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.41

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000166

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: 05/05/2023
VALOR: 1.704,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.260.8F1.AE7.734.285

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000167

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO ER
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: 05/05/2023
VALOR: 3.701,24
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.C17.9C3.300.956.60C

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.41

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

133168

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: 05/05/2023
VALOR: 2.456,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.A5F.B1C.C94.98C.EC2

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.41

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000169

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: 05/05/2023
VALOR: 1.985,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.5CC.993.FA0.25E.6B6

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000170

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

BENEFICIARIO: JOSE ANTONIO CARDOSO FILHO
CPF/CNPJ: 158.303.718-71
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.894-0
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 1.123,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.CE2.13E.FCE.5BC.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

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.41

000171

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS
CPF/CNPJ: 333.138.538-70
AGENCIA: 6800 CONTA: 8.771-8
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 1.927,78
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.EE3.388.8B6.75B.FDD

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000172

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: 05/05/2023
VALOR: 1.704,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.E64.262.1DE.650.D28

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.41

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000173

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: 05/05/2023
VALOR: 2.627,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.BFC.A9E.8CF.B7A.309

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000174

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.41

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: 05/05/2023

VALOR: 2.106,52

NR. DOCUMENTO: 0

NR. AUTENTICACAO: E.9C6.583.5C4.449.9F8

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.41

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000175

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: 05/05/2023
VALOR: 3.584,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.ADD.66B.4C0.12D.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

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

176

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: 05/05/2023
VALOR: 1.894,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.D49.F59.8CD.54B.647

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48,41

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000177

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: 05/05/2023
VALOR: 2.040,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.515.49C.9F1.85A.4F4

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000178

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: 05/05/2023
VALOR: 2.291,68
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.06D.DBA.1E8.EF3.C92

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000179

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: 05/05/2023
VALOR: 2.250,78
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.06B.169.98C.DAF.30A

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48,41

000180

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LAURA DE MARCHI DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 426.285.098-65
AGENCIA: 0290 CONTA: 18.973-1
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 3.719,43
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.569.1ED.971.452.B72

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000181

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: 05/05/2023
VALOR: 3.743,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.CCA.109.9B4.02D.898

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.41

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000182

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: 05/05/2023
VALOR: 2.813,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.75B.621.9F5.C41.37E

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000183

NR. AUTENTICACAO: C.C27.40E.1F2.3AB.1DF

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000184

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

BENEFICIARIO: LUCIA HELENA CHAGAS MARINI
CPF/CNPJ: 191.034.568-70
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.668-7
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 1.958,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.F9B.16D.07F.1F6.398

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000185

=====

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:	05/05/2023
VALOR:	1.868,82
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.A6F.4C5.40B.114.DC8
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48,41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000186

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: 05/05/2023
VALOR: 1.736,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.137.8B9.A2A.AEF.612

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

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.41

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTAPAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0BENEFICIARIO: MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES
CPF/CNPJ: 287.862.698-28
AGENCIA: 0290 CONTA: 32.413-2
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 2.207,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.3A9.31D.564.402.B98

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

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.41

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000188

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: 05/05/2023
VALOR: 2.184,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.641.797.E37.119.0FC

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000139

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.41

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTAPAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0BENEFICIARIO: MARCIO EVARISTO DA SILVA
CPF/CNPJ: 278.051.628-32
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.900-5
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 2.327,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.E4C.A67.57B.030.4D8

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

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000190

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: 05/05/2023
VALOR: 2.396,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.788.1A0.EFA.AAF.52B

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000191

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: 05/05/2023
VALOR: 2.180,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.190.DFC.8EC.37C.D86

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000192

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.41
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:	05/05/2023
VALOR:	1.934,10
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.F6C.F52.E11.A33.422
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.41

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000193

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: 05/05/2023
VALOR: 2.430,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.E5B.758.CFC.04F.A92

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000194

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: 05/05/2023
VALOR: 3.248,75
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.3A1.E54.F90.67B.C3F

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARIA JOSE MEIRA
CPF/CNPJ: 170.596.008-17
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.529-4
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 1.806,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.006.E15.CC7.602.1B2

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

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.41

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000196

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: 05/05/2023
VALOR: 1.999,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.5CC.D24.472.082.9C6

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000197

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.41

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: 05/05/2023

VALOR: 2.175,15

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.891.24D.845.420.793

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000198

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: 05/05/2023
VALOR: 2.207,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.21A.008.122.73A.4DC

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000199

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.41

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARLY APARECIDA LUIZ

CPF/CNPJ: 262.757.998-38

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.881-7

DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023

VALOR: 1.702,08

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.C0C.23E.ACE.DE9.234

=====

|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

000200

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MARTA ADRIANA DE SOUZA PIRES GREGO	
CPF/CNPJ:	333.439.918-48
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.641-5
DATA DO PAGAMENTO:	05/05/2023
VALOR:	1.586,20
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.840.D3E.799.9BB.7F4
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000201

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: 05/05/2023
VALOR: 3.557,97
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.AD1.4E7.631.F66.5DA

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000202

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: 05/05/2023
VALOR: 4.308,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.BF1.2A2.E97.4F1.520

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000203

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.41

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTAPAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0BENEFICIARIO: PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO
CPF/CNPJ: 421.488.098-65
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.628-8
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 2.106,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.E25.131.E6A.C74.141

|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

000204

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.41

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: PRISCILA VENTURA PIRES
CPF/CNPJ: 286.860.588-50
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.417-4
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 2.175,15
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.156.856.47D.48F.1CD

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: RAFAELA FAVERO DA SILVA
CPF/CNPJ: 424.449.448-01
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.051-9
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 638,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.8B5.231.90D.ED7.804

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48,41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000206

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: 05/05/2023
VALOR: 3.490,85
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.43E.62B.07E.9C7.085

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.41

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000207

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: 05/05/2023
VALOR: 2.364,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.634.049.4B4.DC8.0AB

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000208

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

BENEFICIARIO: RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO
CPF/CNPJ: 294.131.818-61
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.621-0
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 4.552,42
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.CA7.0B7.6AD.D54.9B1

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000209

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.41

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: 05/05/2023

VALOR: 2.603,85

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.22D.412.874.37F.4DB

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000210

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.42
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: 05/05/2023
VALOR: 2.175,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.A4D.90E.A16.554.F56

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000211

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.42

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTAPAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0BENEFICIARIO: ROSANA GOMES FELIX
CPF/CNPJ: 263.766.118-69
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.613-X
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 2.614,85
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.2A2.506.FBC.E2F.040

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

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000212

=====

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: 05/05/2023	
VALOR: 1.704,40	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.CEE.3D0.868.94B.ECB
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000213

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.42

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ROSELY VASCO

CPF/CNPJ: 132.934.408-19

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.608-3

DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023

VALOR: 136,06

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: B.46F.D27.BAE.169.9F4

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000214

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 05/05/2023	
VALOR: 3.337,63	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.280.AFF.1D4.532.ADA
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000215

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: 05/05/2023
VALOR: 3.906,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.EA7.0F4.429.8EF.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

000216

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.42
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: 05/05/2023
VALOR: 2.184,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.8B0.01D.8D2.4EC.1DE

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

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.42

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: SOLANGE APARECIDA MONTEIRO
CPF/CNPJ: 361.506.638-33
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.599-0
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 3.108,98

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.45B.D7D.926.1E5.5A1

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000218

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: SOLANGE PAULINA LORENA
CPF/CNPJ: 190.910.068-46
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.598-2
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 1.704,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.E2A.DE5.536.B8D.8A0

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000219

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.42

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: 05/05/2023
VALOR: 2.364,99
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.926.C68.654.E28.E48

=====

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

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000220

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: 05/05/2023
VALOR: 2.379,21
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.0DD.1A6.EE3.E62.9EA

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000221

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: 05/05/2023
VALOR: 85,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.D79.1D1.98E.3AD.753

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000222

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	05/05/2023
VALOR:	2.607,43
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.D37.706.BD8.74D.CB8

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.42

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000223

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: 05/05/2023
VALOR: 2.553,30
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.E9D.B09.96B.AFF.9A1

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.42

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000224

=====

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:	05/05/2023
VALOR:	2.083,92
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.38C.FF5.C32.172.0DD
-------------------	-----------------------

=====

|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

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000225

=====

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:	05/05/2023
VALOR:	4.124,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.F4B.2E5.511.14F.0E2
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000226

=====

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:	05/05/2023
VALOR:	2.469,15
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.BD6.584.415.116.7DD
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000227

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.42

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 395.994.458-64
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.589-3
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 2.502,06
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.BA9.940.7FC.A46.669

=====

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

000228

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: VIVIANE BEZERRA MADUREIRA
CPF/CNPJ: 321.852.778-39
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.588-5
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 4.013,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.DE8.544.596.DB1.204

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000229

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: 05/05/2023
VALOR: 1.704,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.CA6.B45.7C3.E4A.162

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000230

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

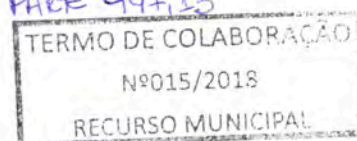
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: WANESA LAURENTINO ALVES
CPF/CNPJ: 302.584.408-64
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.585-0
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 1.868,82
NR. DOCUMENTO:

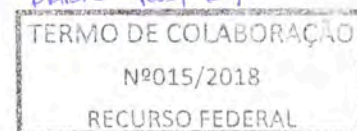
NR. AUTENTICACAO: F.5AE.CBB.A38.A02.F00

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

PARE 947,13



PARE 924,69



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000231

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado JONATHAN WILLIAM DA SILVA	Número Carteira Profissional 017530	Série 00354
--	--	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 24/07/2021 A 23/07/2022	De Gozo das Férias 08/05/2023 A 17/05/2023 = 10 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.733,06
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.733,06

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	911,02	P
1/3 das Férias:	303,67	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	91,10	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.214,69	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	91,10	D
TOTAL LIQUIDO:	1.123,59	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\$ 1.123,59 (um mil cento e vinte e três reais e cinquenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE:

JONATHAN WILLIAM DA SILVA

Data: 07/04/2023

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\$ 1.123,59(um mil cento e vinte e três reais e cinquenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 05/05/2023
GARÇA

JONATHAN WILLIAM DA SILVA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.42

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CPF/CNPJ: 418.270.768-01
AGENCIA: 0290 CONTA: 28.551-X
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 1.123,59
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.A8A.6BC.F4A.149.C90

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

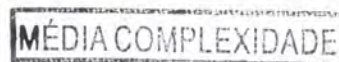
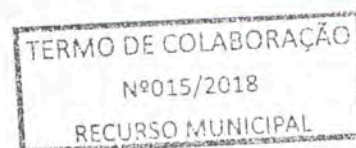
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20230503u42160334000172	Número da Nota 00000174 Data e Hora de Emissão 03/05/2023 15:35:06 Código de Verificação G7QI-GKLK																										
	PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72 Inscrição Municipal: 6.958.531-8 Nome/Razão Social: TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA Endereço: AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930 Município: São Paulo UF: SP																										
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: ---- Endereço: ES RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 60 - WILLIAMS - CEP: 17400-000 Município: Garça UF: SP E-mail: RMIOTELLO@AHBB.ORG.BR																											
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----																											
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Serviços prestados de gerenciamento, operacionalização, montagem, reparo, manutenção de controle de máquinas e equipamentos hospitalares - Média complexidade do Município de Garça 14º Aditamento - Termo de Colaboração nº 15/2018 Ref: Abril/2023																											
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.500,00 <table border="1"> <tr> <td>INSS (R\$)</td> <td>IRRF (R\$)</td> <td>CSLL (R\$)</td> <td>COFINS (R\$)</td> <td>PIS/PASEP (R\$)</td> </tr> <tr> <td align="center">-</td> <td align="center">-</td> <td align="center">-</td> <td align="center">-</td> <td align="center">-</td> </tr> </table> Código do Serviço 07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres. <table border="1"> <tr> <td>Valor Total das Deduções (R\$)</td> <td>Base de Cálculo (R\$)</td> <td>Alíquota (%)</td> <td>Valor do ISS (R\$)</td> <td>Crédito (R\$)</td> </tr> <tr> <td align="center">0,00</td> <td align="center">*</td> <td align="center">*</td> <td align="center">*</td> <td align="center">0,00</td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td>Município da Prestação do Serviço</td> <td>Número Inscrição da Obra</td> <td>Valor Aproximado dos Tributos / Fonte</td> </tr> <tr> <td align="center">-</td> <td align="center">-</td> <td align="center">-</td> </tr> </table>		INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	-	-	-	-	-	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	-	-	-
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)																							
-	-	-	-	-																							
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)																							
0,00	*	*	*	0,00																							
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte																									
-	-	-																									
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;																											



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: 04/05/2023

=====

DOCUMENTO: 050401

AUTENTICACAO SISBB: 8.0D2.03C.059.905.D55

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
6911272KTV

000235



Nº Nota

76

Série 2

Nº RPS:

Data de Emissão

03/MAI/2023 - 15:03:14

Competência

05/2023

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 QUINZE DE NOVEMBRO, 2696**

Complemento: **LOC.. Q.. 002 L.. 029**

Município: **São Carlos**

E-mail: **CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR**

Bairro: **CENTRO**

UF: **SP**

CEP: **13.560-240**

País: **BRASIL**

Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70**

Complemento: **SALA 6**

Município: **GARÇA**

E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br**

Bairro: **VILA WILLIAMS**

UF: **SP**

CEP: **17.400-000**

País: **BRASIL**

Telefone: **1435325198**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços de gestão - administrativo - recursos humanos - contabilidade controladoria e prestação de contas - na Media Complexidade - Município de Garça
14 aditamento - termo de colaboração 015/2018

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.500,00

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

Local de Incidência: **SÃO CARLOS**

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

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

Código de Verificação:

6911272KTV

Número da Nota:

76

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.55
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP

CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR

CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14

VALOR: R\$ 14.500,00

DEBITO EM: 04/05/2023

=====

DOCUMENTO: 050402

AUTENTICACAO SISBB: 8.51D.CC6.960.46D.7B4

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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



Número da NFS-e
28
Código de Verificação de Autenticidade
3DG9MQM2N
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/05/2023 às 13:41:29
Chave de Acesso
822821B8N3RHUS4O6J0EKKWSAGVITE4N

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 03/05/2023
		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 **40.933.371/0001-40** RG/Inscrição Estadual **00008075** Inscrição Municipal **00044223** Cadastro **ANDERSON CARRIJO DA COSTA 33368089870**
 Logradouro **RUA CONS ANTONIO PRADO, 156** Complemento **CENTRO** Bairro **CENTRO**
 CEP **16370-000** Cidade **PROMISSÃO-SP** Telefone **14-988017499** E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento **45.349.461/0009-60** RG/Inscrição Estadual **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL** Inscrição Municipal **VILA WILLIAMS**
 Logradouro **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70** Complemento **contabilidade2@ahbb.org.br** Bairro **VILA WILLIAMS**
 CEP/Cod.Postal **17400-000** Cidade/País **GARCA - SP** Cod. IBGE **3516705** Telefone **14 35325198** E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	serviços administrativos	4.000,00	R\$ 4.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.02	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Datiografia, digitação, stenografia, 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
					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 **28** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3DG9MQM2N**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 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: 04/05/2023

=====

DOCUMENTO: 050403

AUTENTICACAO SISBB: 7.565.4DC.DE7.BAD.851

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
124
Código de Verificação de Autenticidade
98BOIL8Q3
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/04/2023 às 19:06:39
Chave de Acesso
18473692X0G1ZJXZVRHG8WT2QJE11Y2B

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/04/2023
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 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/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA NO PERIODO DE 01/04/23 A 30/04/23	7.000,00	R\$ 7.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.06	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000006	Código CNAE 8650001	Construção Civil
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.				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
 Nº 015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

 RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **124** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **98BOIL8Q3**.

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
125
Código de Verificação de Autenticidade
GBNNVXB1
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/04/2023 às 19:11:58
Chave de Acesso
1847370AZKY73LKV49RS224EPR3US9HS

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/04/2023
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
35.854.974/0001-17
 RG/Inscrição Estadual
2224620
 Inscrição Municipal
000107416
 Nome/Razão Social
CARLOS ANTONIO DA SILVA
 Logradouro
Rua ELIZEU MENABO, 80
 Complemento
GARÇA I
 CEP
17406-028
 Cidade
GARÇA-SP
 Telefone
(14) 98146-5633
 Bairro
GARÇA I
 E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento
45.349.461/0009-60
 RG/Inscrição Estadual
2175819
 Inscrição Municipal
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 Logradouro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
 Complemento
SALA 06
 Bairro
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 DE TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARÇA - NO PERÍODO DE 01/04/23 A 30/04/23	3.400,00	R\$ 3.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.06				Construção Civil		
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
	2,00%	0000040000006	8650001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.400,00	R\$ 68,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.400,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBIMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **125** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GBNNVXB1**.

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 127 Código de Verificação de Autenticidade 1NHW3LR8H Data e Hora de Emissão da NFS-e 30/04/2023 às 19:18:47 Chave de Acesso 18473739GJ6GF45JPBBJFXK7X1VDKCI8	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GARÇA-SP		GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						30/04/2023	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
35.854.974/0001-17				2224620		000107416	
Logradouro				Complemento		Bairro	
Rua ELIZEU MENABO, 80						GARÇA I	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17406-028		GARÇA-SP		(14) 98146-5633			

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

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
97,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARÇA - NO PERÍODO DE 01/04/23 A 30/04/23			17,00	R\$ 1.649,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.06				Aliquota	Atividade Município	Código CNAE
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.				2,00%	0000040000006	8650001
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.649,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.649,00	R\$ 32,98	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.649,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
PAGAMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018	

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **127** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1NHW3LR8H**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

CORRIDA EXTRA DO MÊS DE ABRIL 2023 UPA

DIA 01/04/2023

ELEODORA GONÇALVES 1

MARCOS ANTONIO RIBEIRO DE ALMEIDA DA SILVA 2

DIA 02/04/2023

MARIA CARLA FELICIO 3

ROGÉRIO APARECIDO ROSALINO 4

JULIA BRAGA CAMINHAS 5

CELSO GONÇALVES DE SOUZA 6

DIA 03/04/2023

AVELINO FERREIRA SANTANA 7

PABLO ALVES DA ROCHA 8

CELSO GONÇALVES DE SOUZA 9

JOÃO FERREIRA DA SILVA 10

CELSO GONÇALVES DE SOUZA 11

LUCIA PEREIRA JOÃO 12

DIA 04/04/2023

CARLA RENATA MENDES ELIAS 13

MARIA CELIA SCARPARO 14

LAZARA MARIANO DE OLIVEIRA 15

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

[Handwritten signature]

DIA 05/04/2023

LUCIMARA GALVAO SARORI 18

LAZARA MARIANO DE OLIVEIRA 5H15 19

CLAUDIO NORATOBA PEREIRA 20

DIA 06/04/2023

MARIA APARECIDA ALVES 19

VILMA BORGES DE SOUZA 20

JOSE RUFININO DA SILVA 21

JOSE SILVERIO DA SILVA 22

EDSON TEIXEIRA SIQUEIRA 23

SANTOS PEREIRA DE AS 24

ROBERTO LEOCARDO CARMONA 25

TEREZINHA TAKESHITA 26

CARLA RENATA MENDES ELIAS 27

DIA 07/04/2023

IVOMETE DE SOUZA BASSO 28

LAZARA MARIANO DE OLIVEIRA 5H15 29

MARIA NEIDE TAVARES DOS SANTOS 30

DIA 08/04/2023

JOSE APARECIO DA SILVA 31

PAULO HENRIQUE KOURY 32

DIA 09/04/2023

ISABELLA CHOMISKI BICALHO DIAS

OSMAR LIMA DE OLIVEIRA

ADRIANO HENRIQUE DA SPIGOLAN

JOAO PEREIRA DA SILVA

DIA 10/04/2023

ERMELINDA MARCOMINI MARTINS

DIA 11/04/2023

ESTER PEREIRA

CICERA DA SILVA DOS ANJOS

JACI MARIA DA CONCEIÇÃO MOREIRA

PEDRO LUIZ ABIB GALVAO

DIA 12/04/2023

KASUO HONDA

LUAN HENRIQUE CARDOSO MIRANDA

MANUEL PEREIRA

DIA 13/04/2023

LUIZ PAULO FERREIRA DE OLIVEIRA

ANDRESSA NERIS COELHO

JOSE RICARDO RAMOS GREGO

LEANDRO HENRIQUE DA SILVA SERDAN

MARIA DO SOCORRO MARCON

ARIA MERCEDES MARCELINO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DIA 17/04/2023

EDILSON FERREIRA DOS SANTOS

RODRIGO APARECIDO VICTORIANO

ALDO DE OLIVEIRA ZANITA

ILDA DIAS FELIZARDA

SIRLENE SALUSTIANO

DIA 15/04/2023

DAIANE APARECIDA DOS SANTOS SILVA

SUELI MARQUES COSTA

DIA 16/04/2023

LANDRO HENRIQUE DA SILVA

RAUL MONTEIRO NETO

DIA 17/04/2023

GABRIEL BOSQUE FILHO

GABRIEL BOSQUE FILHO (RECOLETA)

CELA REGINA BENEDITA DA SILVA

JOAO EMANUEL PERES

LUIZ ALBERTO DOS SANTOS BAIA

DIA 18/04/2023

MARIA APARECIDA DA SILVA DE OLIVEIRA

DIA 19/04/2023

JOSE LUIZ NAVARRO

VERA LUCIA BORGES DE SOUZA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DIA 20/04/2023

CELIA REGINA BENEDITO DA SILVA 68

DIA 21/04/2023

CLARICE DA CONCEIÇÃO IVO 00

PIETRO DA SILVA BARBOSA 30

CELIO ROBERTO DE OLIVEIRA 31

DIA 22/04/2023

ALEXANDRE NILO ZAMBONI 34

JAIR MANOEL 33

LEONARDO LIMA DEMEUI 34

ANESIO DA SILVA 2H55 35

LUIZ GERALDO ROSA 38

ANESIO DA SILVA 4H10 36

DIA 23/04/2023

JOSE APARECIDO DA SILVA 21H25 37

JOSE APARECIDO DA SILVA 02H20 39

FLAVIO ROGERIO IZIDIO CERQUEIRA 50

DIA 25/04/2023

SOFIA OLIVEIRA MOURA 51

LUZIA DE FATIMA CONTIERO BIBATI 54

JONATAN HENRIQUE SANTANA 55

DIA 26/04/2023

CLEIDE APARECIDA NASCIMENTO 59

CARLOS ALBERTO GESINARI 65

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SA

DIA 27/04/2023

YSIS FIORANI GOUVENT ROMERO

IZABELA MAIA FREIRE

DIA 28/04/2023

OSMAR LIMA

ZENAIDE TEONORIO CAVALINTE CABRAL

CLEIDE APARECIDA NASCIMENTO

JAILTON CESAR MEDEIROS

ANTONIO CARLOS PEREIRA

ANTUNIA APARECIDA MASSON

IVONETE TOMAZ

DIA 29/04/2023

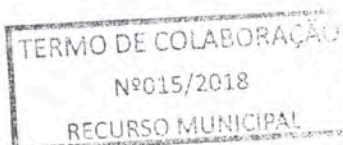
BRUNO DOS SANTOS

DIA 30/04/2023

MELISSA FERNANDES JACAMO

ANA LUIZ DOS SANTOS FURTADO

SOLANGE COSTA



Carlos Antonio da Silva
Assessor

97 x 17,00

Caroline B. P. de Almeida
CAROLINE B. P. DE ALMEIDA
COREN-SP: 335224 - ENF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 74.660.610-9

FAVORECIDO: CARLOS ANTONIO DA SILVA

CPF/CNPJ: 35.854.974/0001-17

VALOR: RS

12.049,00

DEBITO EM: 04/05/2023

=====

DOCUMENTO: 050404

AUTENTICACAO SISBB: 1.072.74F.32C.40D.08D

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 02/05/2023 - 18:01:44

000249

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 447.777,99	06-QTDE TRABALHADORES 145	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 04/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 35.822,23	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 35.822,23
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2023

858300003580 222301792309 507676050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/05/2023 - 18:01:44

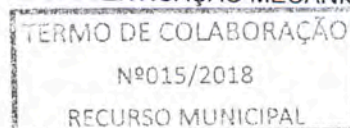
01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 447.777,99	06-QTDE TRABALHADORES 145	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 04/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 35.822,23	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 35.822,23
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2023

858300003580 222301792309 507676050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



MÉDIA COMPLEXIDADE



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

858300003580 222301792309 507676050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 04/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

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

COMP: 04/2023		COD REC: 115	COD GPS: 2305	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	RAT AJUSTADO: 1,00			
TOMADOR/OBRA:											
NOME TRABALHADOR		REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR		
				BASE CÁL PREV SOCIAL					DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		
									DEPÓSITO		
INSCRIÇÃO:											
VANILSE CRISTIANE MATHEUS		484,87	1.212,18	125.01813.68-7		11/05/2021	01		03/04/2023	J	02235
MAURICI DA SILVA CASTELANI		4.079,02	1.473,89	125.30705.38-2		26/03/2022	01		27/04/2023	J	0,00
VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO		0,00	0,00	127.78289.18-8		13/12/2019	01		03/03/2023	P2	02235
VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO				127.78289.18-8		13/12/2019	01		08/04/2023	Z5	0,00
VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO				127.78289.18-8		13/12/2019	01		08/04/2023	P2	
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO		3.614,98	0,00	201.67056.14-4		01/12/2018	01	05	16/01/2023	Q1	03241
CAROLINE APARECIDA VISMARA		0,00	0,00	209.79642.24-2		01/05/2022	01		16/03/2023	P2	0,00
CAROLINE APARECIDA VISMARA				209.79642.24-2		01/05/2022	01		15/04/2023	Z5	0,00
CAROLINE APARECIDA VISMARA				209.79642.24-2		01/05/2022	01		15/04/2023	P2	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 02/05/2023
HORA: 18:01:44
PÁG : 0002/0015

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

858300003580 222301792309 507676050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
COMP: 04/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

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

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR
REM SEM 13° SAL

REM 13°SAL

BASE

SAL PREV SOC

SAL PREV SOC

CONTRIB SEG DEVIDA

DATA	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO
01/01/2000				
02/01/2000				
03/01/2000				
04/01/2000				
05/01/2000				
06/01/2000				
07/01/2000				
08/01/2000				
09/01/2000				
10/01/2000				
11/01/2000				
12/01/2000				
13/01/2000				
14/01/2000				
15/01/2000				
16/01/2000				
17/01/2000				
18/01/2000				
19/01/2000				
20/01/2000				
21/01/2000				
22/01/2000				
23/01/2000				
24/01/2000				
25/01/2000				
26/01/2000				
27/01/2000				
28/01/2000				
29/01/2000				
30/01/2000				
31/01/2000				
01/02/2000				
02/02/2000				
03/02/2000				
04/02/2000				
05/02/2000				
06/02/2000				
07/02/2000				
08/02/2000				
09/02/2000				
10/02/2000				
11/02/2000				
12/02/2000				
13/02/2000				
14/02/2000				
15/02/2000				
16/02/2000				
17/02/2000				
18/02/2000				
19/02/2000				
20/02/2000				
21/02/2000				
22/02/2000				
23/02/2000				
24/02/2000				
25/02/2000				
26/02/2000				
27/02/2000				
28/02/2000				
29/02/2000				
30/02/2000				
31/02/2000				
01/03/2000				
02/03/2000				
03/03/2000				
04/03/2000				
05/03/2000				
06/03/2000				
07/03/2000				
08/03/2000				
09/03/2000				
10/03/2000				
11/03/2000				
12/03/2000				
13/03/2000				
14/03/2000				
15/03/2000				
16/03/2000				
17/03/2000				
18/03/2000				
19/03/2000				
20/03/2000				
21/03/2000				
22/03/2000				
23/03/2000				
24/03/2000				
25/03/2000				
26/03/2000				
27/03/2000				
28/03/2000				
29/03/2000				
30/03/2000				
31/03/2000				
01/04/2000				

CBO
JAM

JOSE ANTONIO MOISES
835,57

551, 10

125.12258.87-6
551.10

16/08/2022 01
103.99

06/04/2023	II
0,00	

05174
0.00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000051

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

858300003580 222301792309 507676050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 04/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ADRIANA MARIA DA SILVA 2.656,96	0,00	122.98476.22-7	0,00	16/02/2022	01			212,56	03222 0,00
ADRIANE JACOMINI 5.218,13	0,00	203.52519.75-9	0,00	02/08/2022	01			417,45	02239 0,00
ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ 2.837,31	0,00	212.94260.56-3	0,00	20/05/2019	01			226,98	03222 0,00
ALESSANDRA DE MORAES 1.886,66	0,00	201.01329.12-6	0,00	01/02/2021	01			150,93	05211 0,00
ALEX APARECIDO FERREIRA 3.291,08	0,00	126.51579.15-9	0,00	13/01/2020	01	05		263,29	07823 0,00
ALINE MARIA BRAGA DA SILVA 2.894,86	0,00	206.12556.82-9	0,00	02/02/2023	01			231,58	03222 0,00
ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS 4.848,72	0,00	160.97711.24-8	0,00	06/06/2022	01			387,89	02235 0,00
AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS 5.800,33	0,00	129.92381.00-6	0,00	03/12/2018	01	01		464,03	02236 0,00
AMANDA HOLANDA LOURENCO 4.181,74	0,00	137.33501.63-1	0,00	01/09/2022	01			334,54	02235 0,00
ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI 3.614,98	0,00	145.64399.69-8	0,00	03/05/2021	01			289,19	03241 0,00
ANA CAROLINA ZANETA 4.367,13	0,00	200.86726.95-6	0,00	16/11/2022	01			349,37	02235 0,00
ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA 3.801,84	0,00	190.47432.63-3	0,00	01/09/2022	01			304,14	02516 0,00
ANA PAULA DA SILVA 2.481,61	0,00	128.31260.50-9	0,00	01/12/2018	01	01		198,53	04110 0,00
ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES 4.423,98	0,00	201.37672.42-4	0,00	03/12/2018	01	01		353,91	02236 0,00
ANA VALERIA FAVERO 1.998,73	0,00	209.19875.40-2	0,00	08/05/2019	01			159,89	05143 0,00

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

858300003580 222301792309 507676050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 04/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
ANDRE BONADIO CHAGAS 2.067,35	0,00	128.33400.18-9	0,00	03/12/2018	01	01			165,39	04221 0,00
ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO 4.423,98	0,00	170.06924.47-0	0,00	01/12/2018	01	01			353,91	02236 0,00
ANDRE MARTINELLI FERREIRA 4.000,58	0,00	132.57902.81-5	0,00	03/02/2022	01				320,05	03241 0,00
ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBRO 2.403,97	0,00	161.39658.81-1	0,00	01/05/2022	01				192,31	03222 0,00
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO 2.641,94	0,00	125.40921.51-7	0,00	03/12/2018	01	01			211,36	03222 0,00
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA 2.171,45	0,00	120.75473.08-2	0,00	01/12/2018	01	01			173,72	05143 0,00
ARILSON JOSE DESSIA 4.181,74	0,00	124.90813.94-5	0,00	19/06/2019	01				334,54	02235 0,00
ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS 2.403,97	0,00	145.88928.20-8	0,00	01/12/2018	01	01			192,31	03222 0,00
BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO 4.156,74	0,00	206.40110.75-9	0,00	01/02/2021	01				332,53	02235 0,00
BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI 3.034,00	0,00	206.44560.16-3	0,00	17/02/2023	01				242,72	02239 0,00
BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA 4.056,74	0,00	201.01321.71-0	0,00	01/12/2018	01	01			324,53	02235 0,00
CARLOS ALEXANDRE VIDO 4.530,77	0,00	126.65914.17-6	0,00	25/02/2019	01				362,47	03241 0,00
CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA 6.760,40	0,00	206.94375.80-7	0,00	23/01/2023	01				540,83	02235 0,00
CELIA MARIA SILVA CAMPOS 3.876,11	0,00	122.06092.26-5	0,00	03/12/2018	01	01			310,09	02522 0,00
CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO 2.484,02	0,00	122.93087.83-4	0,00	16/08/2021	01				198,73	03222 0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

000253

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

858300003580 222301792309 507676050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 04/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

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

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO DATA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
CLAUDINEI MARTINS PEREIRA 2.868,97	0,00	200.81835.22-6	0,00	20/08/2020	01			229,51	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 1.824,75	0,00	210.27443.26-7	0,00	14/12/2018	01	01		145,98	05143 0,00
DANILO CORREA 4.555,60	0,00	161.21747.45-6	0,00	01/12/2018	01	01		364,44	03241 0,00
DAVID JEAN GREGORIO 2.200,65	0,00	203.42842.11-5	0,00	01/07/2021	01			176,05	05143 0,00
DAYVID FERNANDO CAMPOS 4.072,88	0,00	127.77011.17-8	0,00	01/04/2022	01			325,84	03241 0,00
DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA 2.912,79	0,00	160.22180.50-4	0,00	02/10/2021	01			233,02	03222 0,00
DIEGO FERNANDO VIEIRA 2.559,18	0,00	160.25329.81-9	0,00	20/04/2022	01			204,73	05174 0,00
DRIELY NASCIMENTO ROSALINO 3.049,27	0,00	206.18796.44-9	0,00	01/12/2018	01	01		243,94	03222 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 3.052,91	0,00	180.72462.40-2	0,00	03/12/2018	01	01		244,23	03222 0,00
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA 3.614,98	0,00	125.40835.42-4	0,00	01/12/2018	01	05		289,20	03241 0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

000254

DATA: 02/05/2023
HORA: 18:01:44
PÁG : 0006/0015

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

858300003580 222301792309 507676050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 04/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL			BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO	JAM
EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	0,00	0,00	108.01871.20-1		01/12/2018	01	01			03222
3.562,01			0,00		336,43				284,97	0,00
EVERTON DOS SANTOS ALVES	0,00	0,00	142.74684.07-1		01/02/2021	01				03222
3.725,93			0,00		357,80				298,07	0,00
FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	0,00	0,00	161.40200.82-3		01/12/2021	01				05143
1.998,73			0,00		161,70				159,89	0,00
FABIANA TIMPURIM ZAGO	0,00	0,00	129.43429.15-7		01/09/2022	01				02239
3.034,00			0,00		273,07				242,73	0,00
FABIO CESAR BRANDAO	0,00	0,00	122.22870.43-9		01/12/2018	01	01			03222
2.403,97			0,00		198,17				192,32	0,00
FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	0,00	0,00	127.82776.15-2		03/12/2018	01	01			04221
2.067,35			0,00		167,88				165,39	0,00
FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	0,00	0,00	121.12935.73-0		20/01/2020	01				04110
2.514,51			0,00		210,73				201,17	0,00
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	0,00	0,00	120.67376.17-0		03/12/2018	01	01			07823
2.179,78			0,00		178,00				174,39	0,00
FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	0,00	0,00	129.44340.14-1		03/12/2018	01	01			02235
4.848,72			0,00		514,99				387,90	0,00
GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE	0,00	0,00	204.85792.58-8		28/01/2022	01				05211
2.260,63			0,00		185,27				180,85	0,00
GEOVANI FREITAS SAVAZI	0,00	0,00	190.49929.63-2		02/01/2023	01				03222
2.889,48			0,00		255,73				231,15	0,00
GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MARQUES	0,00	0,00	268.63512.06-6		02/02/2023	01				05211
1.800,60			0,00		143,87				144,04	0,00
GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	0,00	0,00	127.67639.17-4		01/12/2018	01	01			02235
4.913,06			0,00		524,00				393,05	0,00
GISLENE DOURADO DA SILVA	0,00	0,00	131.73293.85-0		28/04/2022	01				02236
4.423,98			0,00		455,53				353,92	0,00
GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	0,00	0,00	125.02125.54-7		23/06/2021	01				05174
2.621,62			0,00		223,59				209,73	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

858300003580 222301792309 507676050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 04/2023 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:	FEAS:	OUTRAS ENT:	SIMPLES:	RAT:	DATA/OCOR	CAT	ADMISSÃO	CONTRIB	SEG	DEVIDA	DEPÓSITO	CBO
JAM															
TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB	SEG	DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/OCOR	DEPÓSITO	CBO	JAM	
			BASE CÁL PREV SOCIAL												
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3.614,98	0,00	129.05176.15-8	0,00	01/12/2018	01	01	03241	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HELOISA APARECIDA DE LUCA	2.328,55	0,00	200.81839.16-7	0,00	23/03/2023	01	01	02515	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HUGO ISSAO TIZURA	4.423,98	0,00	128.44136.17-8	0,00	03/12/2018	01	01	02236	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	4.911,79	0,00	237.88188.71-1	0,00	19/12/2018	01	01	02235	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IVANI DE FÁTIMA OLIVEIRA	2.067,35	0,00	124.79780.52-1	0,00	03/12/2018	01	01	04221	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IVANI SOUZA GREGÓRIO VEIGA	2.641,94	0,00	123.72980.25-6	0,00	03/12/2018	01	01	03222	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IZABEL PEREIRA BISPO	1.824,75	0,00	125.48784.31-4	0,00	16/09/2022	01	01	05143	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	2.344,96	0,00	209.99875.49-8	0,00	11/01/2021	01	01	04110	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	3.252,77	0,00	128.67585.41-6	0,00	08/03/2021	01	01	02234	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	2.403,97	0,00	163.26875.01-4	0,00	21/01/2021	01	01	03222	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2.916,83	0,00	162.08304.00-9	0,00	13/01/2020	01	05	03222	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	1.886,66	0,00	190.10925.23-7	0,00	01/12/2018	01	01	04221	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	4.396,69	0,00	201.37665.46-0	0,00	21/02/2022	01	01	02515	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2.733,06	0,00	162.66723.47-7	0,00	24/07/2019	01	01	04110	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
JORGE LUIZ CAFFER	2.160,70	0,00	126.46662.14-0	0,00	04/05/2022	01	01	07823	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					176,28			172,86							

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

858300003580 222301792309 507676050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 04/2023 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:	FEAS:	OUTRAS ENT:	SIMPLES:	RAT:	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
JAM										DEPÓSITO	JAM
TRABALHADOR	REM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO					
BASE CÁL PREV SOCIAL											
JOSE ANTONIO CARDOSO FILHO	0,00	0,00	121.86216.59-2		10/04/2023	01				93,59	05174
1.169,80					87,73					0,00	0,00
JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	0,00	0,00	126.79726.15-6		17/08/2022	01				173,80	05174
2.172,48					177,34					0,00	0,00
JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	0,00	0,00	127.61072.16-4		05/01/2022	01				167,76	07823
2.096,97					170,54					0,00	0,00
JULIA GIOLO JORGE	0,00	0,00	238.54277.19-5		11/05/2021	01				150,93	04221
1.886,66					151,61					0,00	0,00
JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZEE	0,00	0,00	127.65246.15-9		20/12/2018	01	01			235,40	03222
2.942,46					262,09					0,00	0,00
JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	0,00	0,00	201.37666.27-0		03/01/2022	01				186,28	02515
2.328,55					191,38					0,00	0,00
JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	0,00	0,00	207.73335.04-2		13/03/2020	01				334,53	02235
4.181,74					421,61					0,00	0,00
JULIANO RODRIGO DE FARIAS	0,00	0,00	128.88784.14-0		03/08/2021	01				164,80	07823
2.059,97					167,21					0,00	0,00
KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	0,00	0,00	206.48891.85-7		01/02/2021	01				178,66	05211
2.233,31					182,81					0,00	0,00
LAIS DOS REIS VIANA	0,00	0,00	128.97499.17-8		02/03/2020	01				201,17	04110
2.514,51					210,73					0,00	0,00
LARISSA TEODORO MOURA	0,00	0,00	127.88113.15-5		01/09/2022	01				211,36	03222
2.641,94					226,03					0,00	0,00
LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	0,00	0,00	106.11121.27-9		06/06/2022	01				198,63	05142
2.482,82					206,93					0,00	0,00
LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	0,00	0,00	212.92476.34-8		07/08/2019	01				353,91	02236
4.423,98					455,53					0,00	0,00
LEANDRO PEDROSO TOME	0,00	0,00	164.53916.67-4		01/08/2022	01	05			351,73	02515
4.396,69					441,71					0,00	0,00
LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	0,00	0,00	129.18592.17-1		03/12/2018	01	01			254,21	02521
3.177,60					290,31					0,00	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

858300003580 222301792309 507676050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 04/2023 COD REC: 115 COD GFS: 2305 FFPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS 2.295,50	0,00	206.41065.26-9	22/01/2022	01	22/01/2022	01		183,64	04221 0,00
LUCIA HELENA CHAGAS MARINI 2.200,56	0,00	120.67374.24-0	03/12/2018	01	03/12/2018	01	01	176,05	03222 0,00
LUCIANA BERNAVA BALLIES 4.830,82	0,00	126.34230.14-3	09/12/2022	01	09/12/2022	01		386,47	02235 0,00
LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES 2.067,35	0,00	125.02009.62-8	03/12/2018	01	03/12/2018	01	01	165,39	04221 0,00
LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA 1.886,66	0,00	127.66974.18-2	14/01/2021	01	14/01/2021	01		150,94	05211 0,00
MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES 3.614,98	0,00	127.08780.16-8	02/01/2023	01	02/01/2023	01		289,20	03241 0,00
MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES 2.403,97	0,00	126.61815.17-3	21/10/2020	01	21/10/2020	01		192,32	03222 0,00
MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA 2.403,97	0,00	127.59016.16-3	18/01/2022	01	18/01/2022	01		192,32	03222 0,00
MARCELA TORRES FACHINI 4.131,74	0,00	209.74268.62-8	04/10/2022	01	04/10/2022	01	04	330,53	02235 0,00
MARCIO EVARISTO DA SILVA 2.573,85	0,00	126.10957.14-0	21/12/2020	01	21/12/2020	01		205,91	07823 0,00
MARCIO SILVA DE OLIVEIRA 2.641,94	0,00	126.49385.14-8	03/12/2018	01	03/12/2018	01	01	211,36	03222 0,00
MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES 2.375,06	0,00	120.68511.27-6	19/08/2021	01	19/08/2021	01		190,01	07823 0,00
MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO 2.139,08	0,00	201.42628.58-6	03/12/2018	01	03/12/2018	01	01	171,12	02237 0,00
MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA 2.739,70	0,00	126.72445.15-1	15/12/2018	01	15/12/2018	01	01	219,18	03222 0,00
MARIA ELENA VIANA SALAZAR 3.801,84	0,00	120.68169.46-2	01/02/2019	01	01/02/2019	01		304,15	02516 0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

000258

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

858300003580 222301792309 507676050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 04/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

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

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL			BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO	
MARIA JOSE MEIRA		0,00	124.92884.13-0	0,00	03/06/2019	01			159,90	05143
MARIA REGINA DA SILVA	1.998,73	0,00	121.00374.94-1	0,00	01/12/2018	01		01	176,90	04221
MARIANA DA SILVA COSTA	2.211,19	0,00	209.48801.34-9	0,00	01/12/2018	01		01	192,31	03222
MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	2.403,97	0,00	164.23837.87-3	0,00	01/12/2018	01		01	192,31	03222
MARLY APARECIDA LUIZ	2.403,97	0,00	126.26729.15-0	0,00	01/12/2018	01		01	159,90	05143
MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	1.998,73	0,00	126.72747.16-6	0,00	01/12/2018	01		01	145,99	05143
MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	1.824,75	0,00	136.41518.22-8	0,00	12/03/2020	01			334,54	02235
NEMUEL CAMPANARI	4.181,74	0,00	209.51866.25-1	0,00	27/06/2022	01			414,41	02235
PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	5.180,20	0,00	203.24641.90-1	0,00	01/12/2018	01		01	186,25	04221
PRISCILA VENTURA PIRES	2.328,14	0,00	126.95082.17-9	0,00	25/04/2019	01			192,32	03222
RAFAELA FAVERO DA SILVA	2.403,97	0,00	213.38604.27-0	0,00	01/02/2022	01			513,52	02235
RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	6.419,07	0,00	127.14441.14-0	0,00	07/07/2022	01		05	330,54	02235
REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	4.131,74	0,00	123.83928.45-5	0,00	03/12/2018	01		01	211,36	03222
RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	2.641,94	0,00	209.03725.32-5	0,00	03/12/2018	01		01	464,60	02239
RENATA RIBEIRO BRANCO	5.807,60	0,00	124.50535.06-5	0,00	02/01/2023	01			371,90	02235
	4.648,72	0,00			486,99					0,00

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

858300003580 222301792309 507676050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 04/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FEAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL			BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO	JAM
RINALDO JORGE DE MELO 2.935,39	0,00		123.81331.11-7		01/12/2018	01	01		234,84	03222
ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA 2.403,97	0,00		127.06002.16-8		01/12/2018	01	01		192,32	03222
ROSANA GOMES FELIX 2.913,97	0,00		126.11924.17-3		01/12/2018	01	01		233,12	03222
ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS 1.886,66	0,00		126.45481.15-0		01/12/2018	01	01		150,94	04221
ROSELY VASCO 2.372,18	0,00		209.48795.05-5		01/12/2018	01	01		189,77	05143
SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM 3.801,84	0,00		125.43930.97-5		15/03/2023	01			304,15	02516
SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA 4.623,98	0,00		125.06267.97-4		03/12/2018	01	01		369,92	02236
SIRLENE DA SILVA FERREIRA 2.403,97	0,00		127.30314.18-2		01/02/2021	01			192,32	03222
SOLANGE PAULINA LORENA 1.886,66	0,00		124.50535.25-1		01/12/2018	01	01		150,94	04221
SUELY MIDORI HANDA 2.641,94	0,00		122.76152.45-3		03/12/2018	01	01		211,36	03222
TAMARA CRISTINA OSHIRO 2.641,94	0,00		165.37969.04-3		10/04/2019	01			211,35	03222
TANIA MARA MANCZO DA SILVA 2.813,27	0,00		121.91234.31-5		01/12/2018	01	01		225,07	04221
THAIS HENGLES BADINI 2.865,53	0,00		168.84186.11-0		01/12/2022	01			229,24	03222
THIAGO APARECIDO FERREIRA 2.851,44	0,00		203.54041.33-3		13/01/2020	01	05		228,11	03222
VALERIA APARECIDA LOPES 2.284,59	0,00		125.54112.15-2		02/07/2021	01			182,77	05143

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

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

858300003580 222301792309 507676050840 534946100094

Nº ARQUIVO: GSumh2SEcr200000-2
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: MpB2k9xx5df0000-1

RAT: 2.0

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT:

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA

COMP: 04/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305

FPAS: 639

UF: SP

CEP: 17400-000

BAIRRO: WILLIAMS

CNAE PREPONDERANTE: 8610102

CNAE: 8610102

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

CIDADE: GARÇA

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
-----	-------	---------------------	-----------------	-------------------	-----------------------

01	145	442.926,46	2.686,07	440.981,28	3.237,17
04	1	2.014,38	151,08	2.014,38	151,08

TOTAIS:	146	444.940,84	2.837,15	442.995,66	3.388,25
---------	-----	------------	----------	------------	----------

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

858300003580 222301792309 507676050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: MpB2k9xx5Df0000-1 N° ARQUIVO: GSumh2SEcr20000-2
COMP: 04/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:
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 13° SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO

444.940,84
2.837,15

QUANTIDADE TRABALHADORES

145

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/05/2023

DEPÓSITO FGTS

ENCARGOS FGTS

CONTRIB SOCIAL

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

TOTAL RECOLHER

35.822,23

0,00

0,00

0,00

35.822,23

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

000263

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 02/05/2023
HORA: 18:01:44
PÁG: 0015/0015

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: MpB2k9xx5Df0000-1 N° ARQUIVO: GSumh2SEcr20000-2
COMP: 04/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FIAS: 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: 37.066.74 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 41.803.94
SALÁRIO FAMÍLIA: 69.79 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
SALÁRIO MATERNIDADE: 4.667.41 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 ABATIDO: 0.00
PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0.00
VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

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

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA
15 ANOS: 0.00 20 ANOS: 0.00 25 ANOS: 0.00
QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0
4.131.74
1

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	1	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	0	K :	2	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	4	Q1:	1
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	S2:	0	S3:	0
T1:	1	T2:	1	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	2	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000264

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85830000358-0 22230179230-9
50767605084-0 53494610009-4
Data do pagamento 04/05/2023
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60
COMPETENCIA 04/2023
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/05/2023
VALOR DEPOSITO 35.822,23
Valor Total 35.822,23
=====

DOCUMENTO: 050405

AUTENTICACAO SISBB: A.E4C.FB9.950.510.246

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABOR
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000005 - 1
 Autenticidade
NVSE-8BM7
 Data de Emissão
19/04/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO
 CPF/CNPJ: 49.721.559/0001-08 IM: 107709 IE: Fone:
 End.: GREGORIO MONTOLAR, 101 APT 152 BLOCO 1- CEP: 17519250
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: DONYUBIRAJARA@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: ISENT0 Fone: 34134262
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Gastrenterologia-Competência 03/2023 no total de 42 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

403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE
 SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.150,00	3,0000%	94,50	3.150,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.150,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0826-5 - AV RIO BRANCO-MARILIA-INT-SP

CONTA: 13.002.870-9

FAVORECIDO: PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO

CPF/CNPJ: 49.721.559/0001-08

VALOR: R\$

3.150,00

DEBITO EM: 04/05/2023

=====

DOCUMENTO: 050406

AUTENTICACAO SISBB:

B.778.B98.6F0.27B.55D





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



Número da NFS-e
47
Código de Verificação de Autenticidade
GENB4KOBX
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/05/2023 às 09:51:30
Chave de Acesso
18475908TGI7H9T8X3E1J5T8HSUS6WX0

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 03/05/2023 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 41.489.305/0001-96 RG/Inscrição Estadual 002283121 Inscrição Municipal 000110272 Cadastro Nome/Razão Social NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890
 Logradouro Rua ROSARIO MARTINO, 193 Complemento CASA Bairro GARÇA
 CEP 17404-076 Cidade GARÇA-SP Telefone (14)34064214 E-mail natallicruz2008@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60 RG/Inscrição Estadual 2175819 Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 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
1.0	UN	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	7000.0	R\$ 7.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.02	Aliquota 0,00%	Atividade Município 0000170000002	Código CNAE 8219999	Código da Obra	Código ART
DATILOGRAFIA, DIGITAÇÃO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA					
Valor Total dos Serviços R\$ 7.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.000,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.000,00

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 47 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GENB4KOBX.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 82.597-2

FAVORECIDO: NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890

CPF/CNPJ: 41.489.305/0001-96

VALOR: R\$ 7.000,00

DEBITO EM: 04/05/2023

=====

DOCUMENTO: 050407

AUTENTICACAO SISBB: B.93C.0C7.211.1D5.02E

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 recebedor

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

SÉRIE: 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

Inscrição Estadual

438.388.134.111

Inscr.est. do subst.trib.

Protocolo de autorização de uso

135230501633061 03/04/2023 15:55:28

CNPJ

26.836.184/0001-18

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

Município

Garça

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual

ISENTO

Data emissão

03/04/2023

Data saída

03/04/2023

Hora saída

15:55:28

Bairro

VILA WILLIAMS

CEP

17.402-064

Fone/Fax

(14) 3407-5062

UF

SP

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	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
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

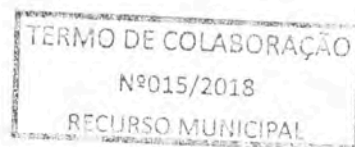
Dados adicionais

Observações
Total aproximado de tributos: R\$ 668,62 (31,45%) Federais R\$ 285,94 (13,45%)
Estaduais R\$ 382,68 (18,00%) - Fonte IBPT.

Reservado ao fisco

Ass. cuidados de: ANDERSON

03/04/2023 15:55:31



30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:52:55
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790002079309300000304001540402993410000106300

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 50.408

DATA DE VENCIMENTO 05/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 04/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.063,00

VALOR COBRADO 1.063,00

NR.AUTENTICACAO E.3A4.E73.433.B0A.09E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

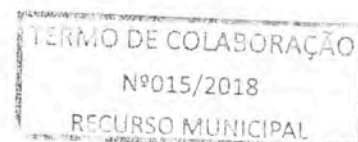
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR
Acacia Comercio de Medicamentos
Ltda

Av. Princesa Do Sul, 3303
Bairro: Jardim Andere
37062-180 Varginha - MG

Fone: (35)3690-1150
Fax: (35)3690-1150

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

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	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.276,20	273,14	0,00	0,00	2.276,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				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 VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
86.392.529/0001-13

ENDEREÇO
RUA JOSE RIBEIRO BUENO, 1069

MUNICÍPIO
VARGINHA

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
707.738.958.0047

QUANTIDADE
19

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0001

PESO LÍQUIDO

0,0001

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNL	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2908 30049099	(-) SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML SIST FECH CX 20BOL Lote 339922 - 31/12/2024 Qtd 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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:52:55
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23791137039000000495338000701003593410000113810

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 50.409

DATA DE VENCIMENTO 05/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 04/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.138,10

VALOR COBRADO 1.138,10

=====

NR.AUTENTICACAO C.3B0.FB2.2D2.B93.E02

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000274



NOTA DE DEBITO

Número
622452-NDData de Emissão
29/03/2023

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 152 R\$23.405,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$468,10
Pedido Web: 2065683 Ped GP: 43524599 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

VALOR TOTAL: R\$ 22.936,90

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº

622452-ND

VALOR DE NOTA DE DEBITO

R\$ 22.936,90

FORMA DE PAGAMENTO

05/05/2023

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 622452 de 29/03/2023.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



PLANILHA DE CADASTRO DE USUÁRIOS E ENVIO DE PEDIDO

Matrícula	CPF	Nome do Usuário	Data de Nascimento	Departamento	Unidade de Entrega	Valor Mensal do Benefício
Número de 12 caracteres - CAMPO OBRIGATORIO	Somente número, até 11 caracteres - CAMPO OBRIGATORIO	A4 10 caracteres - CAMPO OBRIGATORIO	Data no formato DD/MM/AAAA, com idade mínima de 18 anos - CAMPO OBRIGATORIO	A4 36 Caracteres Alfanuméricos	Seleção a unidade no campo abaixo - CAMPO OBRIGATORIO	Valores Decimais - CAMPO OBRIGATORIO
17458025840	17458025840	ADRIANA MARIA DA SILVA	14/06/1972	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
47610386339	47610386339	ADRIANE JACOMINI	24/05/1999	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
32818372801	32818372801	ALANA CAROLINA R R	18/03/1987	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
36117453833	36117453833	ALESSANDRA DE MORAES	26/07/1987	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
31198127813	31198127813	ALEX APARECIDO FERREIRA	12/12/1981	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
43985713880	43985713880	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	16/10/1995	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
22488417874	22488417874	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	15/03/1982	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
35825009850	35825009850	AMANDA HOLANDA LOURENCO	17/12/1993	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
2494	400.005.588-77	AMANDA G DOS SANTOS	22/08/1990	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
13367766844	13367766844	AMAUÍ FERREIRA LOURENÇO	10/06/1971	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
32632556813	32632556813	ANA CLAUDIA BERBEL SQUEIRA	28/09/1983	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
48950066890	48950066890	ANA CAROLINA M MARCHIORI	18/04/2000	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
36374794869	36374794869	ANA CAROLINA ZANETA	13/06/1989	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
2498	050.617.009-88	ANA PAULA DA SILVA	01/05/1985	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
2499	341.514.048-21	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	02/08/1985	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
3242125848	3242125848	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	28/07/1984	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
27893360836	27893360836	ANA VALERIA FAVERO	06/07/1978	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
40291114830	40291114830	ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO	07/09/1998	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
2627	312.759.068-77	ANDRE BONADIO CHAGAS	29/11/1987	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
2501	087.690.988-83	ANDRE LUIS G DE CARVALHO	02/01/1967	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
29899755869	29899755869	ANDRESSA CRISTINA ALVES	24/08/1981	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
41204244804	41204244804	ANDRESSA B SILVA FABBRO	10/03/1991	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
2643	063.011.598-29	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	29/04/1965	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
2656	058.506.528-41	APARECIDA DE F DA SILVA	08/01/1957	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
39532731830	39532731830	ARIANE RODRIGUES	18/04/1990	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
14573470832	14573470832	ARILSON JOSE DESSIA	09/09/1973	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
2508	441.276.388-93	ARTHUR PALMEZANO P DOS SANTOS	25/06/1967	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
34969723869	34969723869	BARBARA PALMA SANTOS	22/07/1986	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
2657	346.916.548-36	BEATRIZ KETILEN R PEREIRA	28/04/1985	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
46341691858	46341691858	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	22/06/1998	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
37053563804	37053563804	CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	27/11/1988	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
30276681886	30276681886	CARLOS ALEXANDRE VIDO	27/05/1983	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
11080810889	11080810889	CARLOS ANTONIO DA SILVA	22/01/1975	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
36076505877	36076505877	CAROLINE APARECIDA VISMARA	16/06/1988	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
2512	125.050.518-60	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	23/02/1970	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
14131539845	14131539845	CIBELI REGINA P HIGINO	17/06/1970	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
2659	130.881.618-90	CRISTIANE A DOMICIANO	22/02/1970	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
17073246898	17073246898	CRISTIANE SILVA B DE PAULA	28/10/1973	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
2608	277.630.598-26	CRISTINA H DA S DOS SANTOS	10/09/1977	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
2514	346.176.328-40	DAIANI PERPETUA FACCHIN	26/09/1981	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
36124888807	36124888807	DAIANA SILVERIO	01/05/1982	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
2515	336.502.058-66	DANILLO CORREA	04/10/1984	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
30613544846	30613544846	DAYVID FERNANDO CAMPOS	16/05/1983	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
37471167874	37471167874	DAVID JEAN GREGORIO	18/11/1987	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
4091174818	4091174818	DIEGO FERNANDO VIEIRA	10/01/1993	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
2661	343.535.408-90	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	13/01/1986	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
2644	222.226.928-81	ELISANGELA MARIA F DA S CAMTIS	20/05/1979	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
58568620159	58568620159	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	18/10/1964	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
26444299861	26444299861	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	02/01/1976	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
37500962878	37500962878	ESTERLIAN VIEIRA DE T RIBEIRO	15/09/1991	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
2663	045.217.288-80	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	13/07/1963	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
46593143839	46593143839	EVERTON DOS S ALVES	10/08/2000	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
34231520879	34231520879	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	20/01/1977	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
2664	147.217.738-03	FABIANO CESAR BRANDAO	11/03/1973	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
33510659813	33510659813	FABIANA TIMPURIM ZAGO	04/09/1984	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
2629	289.460.198-08	FERNANDA CARVALHO R PORTO	01/04/1980	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
9266689866	9266689866	FERNANDO ROBERTO P PILLI	29/06/1964	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
2630	058.535.928-82	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	26/04/1963	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00

030275

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

2697	222.958.788-96	FRANCINE RODRIGUES G MENDONÇA	14/05/1982	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
48600038880	486.000.388-80	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	21/06/2002	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
46939959831	469.399.598-31	GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MARQU	17/04/2004	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
4292076876	429.209.768-26	GIOVANI FREITAS SAVAZI	21/08/1995	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
2517	304.345.598-30	GISELENE RIBEIRO DA C MARIANO	22/12/1982	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
32565627874	325.656.278-74	GISELENE DOURADO DA SILVA	26/10/1983	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
27272936827	272.729.368-27	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	09/09/1977	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
2542	393.257.048-03	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	20/06/1992	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
32732548820	327.325.488-20	HELOISA APARECIDA DE LUCA	25/05/1995	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
2544	229.695.808-70	HUGO ISSAO TIZUBA	21/12/1987	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 0,00
44019863857	440.198.638-57	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPA	12/05/1994	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
2525	456.012.718-28	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	28/06/1996	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
2548	159.344.668-36	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	31/12/1956	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
2631	127.512.938-24	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	22/04/1969	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
09297524818	092.975.248-18	IZABEL PEREIRA BISPO	13/10/1967	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
32319809848	323.198.098-48	JAMILE FERNANDES C DE SOUZA	02/09/1983	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
43333120860	433.331.208-60	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	08/07/1995	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
36688085895	366.880.858-95	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	12/06/1988	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
2666	294.929.978-43	JILENY PALMEZANO PEREIRA	04/10/1980	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
41827076801	418.270.768-01	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	16/02/1994	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
40485700808	404.857.008-08	JOICE GARCIA TRAVENSOLO	21/01/1992	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
33313853870	333.138.538-70	JOSE ROBERTO DE F. RAMOS	22/09/1983	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
32125774879	321.257.748-79	JORGE LUIZ CAFFER	10/06/1983	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
44438704820	444.387.048-20	JULIA GIOLO JORGE	09/07/1996	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
31701940892	317.019.408-92	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	26/05/1981	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
2528	299.013.648-76	JULIANA A DE O DI REZE	29/01/1988	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
36906497812	369.064.978-12	JULIANA ROSA DA S DOS SANTOS	17/04/1982	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
32513854888	325.138.548-88	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	24/03/1992	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
40563798881	405.637.988-81	KAREN KETTRYN DE G LOPES	21/12/1960	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
1542054869	015.420.548-69	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	03/03/1987	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
35103910802	351.039.108-02	LAIS DOS REIS VIANA	06/12/1984	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
32190742862	321.907.428-62	LARISSA TEODORO MOURA	19/09/1992	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
42628059885	426.280.598-85	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	02/01/1993	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
2561	402.364.068-92	LEONARDO LUIS DOS S DA SILVA	04/05/1989	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
39754358877	397.543.588-77	LEANDRO PEDROSO TOME	19/05/1995	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
39334033835	393.340.338-35	LEAN FERNANDO PEREIRA DOS SANT	14/07/1964	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
2634	191.034.568-70	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	09/12/1976	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
26643516803	266.435.168-03	LUCIANA BERNARVA BAIRES	10/02/1976	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
2636	274.192.978-51	LUCIMAR GOMES M RODRIGUES	21/11/1980	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
29608141880	296.081.418-80	LUIS ALEXANDRE G DA SILVA	09/05/1980	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
28786269828	287.862.698-28	MARALIZE SIMÃO J. MARQUES	20/02/1999	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
49850945877	498.509.458-77	MARCELA TORRES FACHINI	10/02/1981	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
30667964851	306.679.648-51	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORRE	05/09/1976	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
27805162832	278.051.628-32	MARCIO EVARISTO DA SILVA	20/07/1976	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
2650	267.894.398-46	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	08/01/1968	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
13012226876	130.122.268-76	MARCOS ANTONIO L FERNANDES	24/05/1991	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
37835982811	378.359.828-11	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	28/05/1984	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
2708	347.389.788-45	MARIA DO SOCORRO M PEREIRA	28/03/1969	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
2534	096.382.178-47	MARIA LENA VIANA SALAZAR	07/08/1966	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
842802812	842.802.812-12	MARIA REGINA DA SILVA	17/09/1971	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
17059600817	170.596.008-17	MARIA JOSE MEIRA	01/05/1965	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
2674	082.239.658-01	MARIANA DA SILVA COSTA	16/06/1977	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
2676	269.059.798-56	MARIANA V P DE LUCAS	25/02/1992	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
2677	415.151.788-03	MARLY APARECIDA LUIZ	12/11/1972	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
2678	262.757.998-36	MARTA A DE S PIRES	30/11/1981	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
2679	333.439.918-48	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDE	14/04/1979	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
30320692892	303.206.928-92	MAURICI DA SILVA CASTELANI	26/04/1998	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
29263223807	292.632.238-07	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	19/04/1989	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
44695127899	446.951.278-99	NAYARA CARRIO DA COSTA	02/09/1986	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
36818867847	368.188.678-47	NEMUEL CAMPANARI	23/09/1994	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
33630885829	336.308.858-29	PEDRO HENRIQUE M FURTADO	29/11/1981	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
2683	421.488.098-65	PRISCILA VENTURA PIRES	04/10/1978	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
26866058850	268.660.588-50	PATRICIA PORFÍRIO	11/05/1999	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
30808318888	308.083.188-88	RAFAELA FAVERO DA SILVA				
4244944801	424.449.448-01					

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

28363394890	283.633.948-90	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MOR	17/08/1979	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
16750913822	167.509.138-22	RENATA RIBEIRO BRANCO	16/11/1970	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
2701	140.583.188-05	REGIANE MARIA P MENDES	17/05/1974	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
2651	294.131.818-61	RENATA ELIS B ROMUALDO	06/10/1980	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
2594	113.085.588-05	RINALDO JORGE DE MELO	21/05/1966	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
2687	306.192.188-51	ROSANA APARECIDA L SOUZA	20/03/1982	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
2688	263.766.118-69	ROSANA GOMES FELIX	16/02/1974	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
2602	292.423.788-28	ROSE LUCIO DA S VASCONCELOS	17/06/1982	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
2605	132.934.408-19	ROSELY VASCO	14/05/1969	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
14567914864	145.679.148-64	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEN	15/03/1976	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
2609	170.529.268-22	SHEILA REGINA R DE OLIVEIRA	08/07/1972	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
2587450812	258.274.508-12	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	19/04/1978	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
2689	361.506.638-33	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	03/10/1986	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
2690	190.910.068-46	SOLANGE PAULINA LORENA	30/11/1975	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
2639	130.895.098-57	SUELY MIDORI HANDA	27/09/1967	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
39266403830	392.664.038-30	TAMARA CRISTINA O PEREIRA	08/01/1992	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
318.456.218-24	318.456.218-24	THAIS HENGLES BADINI	08/04/1984	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
2692	067.977.968-06	TANIA MARA M DA SILVA	20/08/1967	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
35822753884	358.227.538-84	THIAGO APARECIDO FERREIRA	29/11/1984	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
28941333830	289.413.338-30	VALERIA APARECIDA LOPES	28/08/1973	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
37615197880	376.151.978-80	VANESSA A SPIGOLON CORREA	21/02/1993	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
31187342807	311.873.428-07	VANESSA C ROCHA SODARIO	01/12/1982	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
2694	337.744.818-96	VANIA DE F A DE BARROS	27/11/1984	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
24596870870	245.968.708-70	VANILSE CRISTIANE MATHIEUS	09/03/1973	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
2695	395.994.458-64	VIVIAN ALOMA GO DOS SANTOS	19/02/1993	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
2641	321.852.778-39	VIVIANE B DE SOUSA	07/09/1983	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
2696	284.764.448-26	VIVIANE RABEH M FAUSTINO	14/02/1975	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
2642	302.584.408-64	WANESA LAURENTINO ALVES	19/12/1981	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
17168962825	171.689.628-25	WILMA GRANATO IZIDORO	21/03/1970	GARÇA MÉDIA	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:52:55
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090575761183293281658220009993410002293690

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 50.410

DATA DE VENCIMENTO 05/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 04/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 22.936,90

VALOR COBRADO 22.936,90

NR.AUTENTICACAO 5.6F8.15F.D95.B5F.EE8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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 05/2023

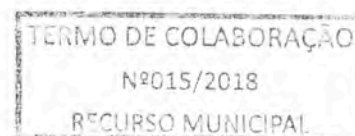
Recebemos de **Associação Hospitalar Beneficente do Brasil – AHBB**, CNPJ 45.349.461/0009-60 a quantia de **R\$ 10.000,00** (Dez Mil Reais) relativo alocação de parte de imóveis pertencentes a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça, conforme instrumento contratual datado de 30/11/2018, período de **01/05/2023 a 31/05/2023** 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 junho de 2023**, servindo o comprovante da transação como recibo auxiliar.

Garça/SP, 31 de maio de 2023.

.....
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça
Luiz dos Santos Filho
Administrador Provisório



000280

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 241-0

FAVORECIDO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CPF/CNPJ: 48.209.233/0001-25

VALOR: R\$

10.000,00

DEBITO EM: 04/05/2023

=====

DOCUMENTO: 050411

AUTENTICACAO SISBB: 6.617.59E.DDE.EB3.C3B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:48:41
306203062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/05/2023
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	9.60E.18A.59F.968.55A
-----------------	-----------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.56
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: 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: 05/05/2023

=====

DOCUMENTO: 050501

AUTENTICACAO SISBB: 6.D30.A17.DCB.E34.E5B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 1.021.548-4

FAVORECIDO: JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR

CPF/CNPJ: 321.930.368-45

VALOR: R\$ 1.996,49

DEBITO EM: 05/05/2023

=====

DOCUMENTO: 050502

AUTENTICACAO SISBB: 5.CC5.4B4.456.9DB.12E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 38.346-5

FAVORECIDO: LARISSA TEODORO MOURA

CPF/CNPJ: 321.907.428-62

VALOR: R\$ 2.379,21

DEBITO EM: 05/05/2023

=====

DOCUMENTO: 050503

AUTENTICACAO SISBB: 4.C3F.338.288.406.284

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 19.859-5

FAVORECIDO: LUCIANA BERNAVA BALLES

CPF/CNPJ: 266.435.168-03

VALOR: R\$ 4.118,56

DEBITO EM: 05/05/2023

=====

DOCUMENTO: 050504

AUTENTICACAO SISBB: C.710.C3F.BC5.65C.F47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 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: 05/05/2023

=====

DOCUMENTO: 050505

AUTENTICACAO SISBB: E.71C.709.0A8.DB8.239

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO

CONTA: 42.617-2

FAVORECIDO: MARCELA TORRES FACHINI

CPF/CNPJ: 498.509.458-77

VALOR: RS

3.522,85

DEBITO EM: 05/05/2023

=====

DOCUMENTO: 050506

AUTENTICACAO SISBB: F.96D.8EE.004.8BD.CF4

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 6.462-9

FAVORECIDO: RENATA RIBEIRO BRANCO

CPF/CNPJ: 167.509.138-22

VALOR: R\$ 4.111,88

DEBITO EM: 05/05/2023

=====

DOCUMENTO: 050507

AUTENTICACAO SISBB: 2.C58.636.EB2.DB0.143

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie

0000086040 - E

Autenticidade

SAFK-JWND

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão: 06/04/2023 12:08:06

Competência (Serv.): 04/2023

RPS N. 000000109808 Série X, emitido 06/04/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA
 Nome Fantasia: STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA
 CPF/CNPJ.....: 01.568.077/0015-20 IM: 29525 IE: Fone:19 38057561
 Endereço.....: GERALDO POTYGUARA SILVEIRA FRANCO,1000 - CEP:13803280
 Município.....: Mogi Mirim UF: SP Email: mariana.constancio@stericycle.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
 Nome Fantasia:
 CPF/CNPJ.....: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço.....: 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: 230,000 Und:KG Val. Unit.:2,300 529,00, Coleta de Resíduos B Qtd: 19,000 Und:KG Val. Unit.:7,000 133,00 --**LOCAL DE PRESTACAO EM GARÇA**--
 Período da Coleta de 01/03/2023 a 31/03/2023

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
1.812,00	0,00	1.812,00	5,0000%	90,60	1.721,40

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:52:56
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399409758150000017930581001010993420000172140

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	50.801
DATA DE VENCIMENTO	06/05/2023
DATA DO PAGAMENTO	08/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.721,40
VALOR COBRADO	1.721,40

=====

NR.AUTENTICACAO 9.D98.C53.CFE.76E.BCD

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

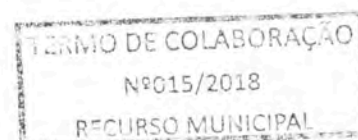
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



NOTA FISCAL Nº 00006447 SÉRIE 32

MESSER Gases for Life
ENDEREÇO: Rodovia Córrego Domênico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000006447
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0460 6192 0200 4801 5503 2000 0064 4713 8617 7090
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 60.619.202/0048-01		PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135230551000627 / 12.04.2023 - 11:41:30	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 12.04.2023	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		DATA DE SAÍDA / ENTRADA	
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		HORA DE SAÍDA	
TELEFONE / FAX 014-35325198		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		CEP 17400-000	
CONDICÃO DE PAGAMENTO 28 dias da data		1º VENCIMENTO 10.05.2023		2º VENCIMENTO	
BASE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 4.534,39		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR	
VALOR DO FRETE 117,56		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DOS PRODUTOS 4.416,83	
RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA		OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00	
ENDEREÇO V ANHANGUERA SN, KM 114		CÓDIGO ANTT 00776277		VALOR TOTAL DA NOTA 4.534,39	
MUNICÍPIO SUMARE		PLACA EEI4369		CNPJ / CPF 49.871.213/0001-88	
VOLUMES 1 Granel		NÚMERO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 671195894118	
COD. PRODUTO 88100009000		V. UNITÁRIO 4,769900		PESO BRUTO 1.228,420 KG	
DESCR. DOS PRODUTOS/SERVIÇOS OXIGÊNIO LIQUÍDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225		QUANTIDADE 526,000		PESO LÍQUIDO 1.228,420 KG	
CMHSH 2804.40.00.000 5103 M3		V. TOTAL 4.416,83		V. ICMS 216,19	
VALOR SERVIÇOS		BC. ICMS 4.534,39		V. IPI 0,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		V. TOTAL		V. ICMS ST	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LEI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 Código do Cliente: 0100015210 - Remessa: 2004356525 Nfe Cobertura: 000340261-031 - Lote do produto a granel: 10408582 - Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação		BASE DE CÁLCULO ISS		V. ICMS 216,19	
RESERVADO AO FISCO		VALOR DO ISS		V. ICMS ST	

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECORSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000291

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:52:56
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070102875989893460000453439

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 50.802

DATA DE VENCIMENTO 10/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 08/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 4.534,39

VALOR COBRADO 4.534,39

NR.AUTENTICACAO C.E9B.7DC.E06.90D.7A2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

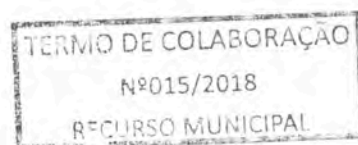
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA
LTDAAVENIDA DR LABIENO DA COSTA
MACHADO, 605 - CENTRO - CEP:17400-000
- GARCA - SP
TEL: (14)3471-0092
482066DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000020147 fl. 1 / 1
SÉRIE 003

CHAVE DE ACESSO

3523 0448 2066 7600 0162 5500 3000 0201 4711 0972 8322

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

135230538381780 10/04/2023 15:55:11

030293

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

315002113114

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

10/04/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

CASCATA

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

10/04/2023

MUNICÍPIO

GARCA

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:58:07

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/05/2023	416,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

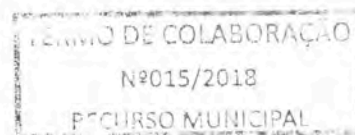
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	132,32	416,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	416,00

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	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LCMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
206	ACHOCOLATADO EM PO APTI 300G	18069000	0500	5405	UN	6,00	4,65	27,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
238	GELATINA BRETZKE 30G	21069029	0101	5102	UN	4,00	1,50	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
284	FUBA MIMOSO GARCA 1KG	11022000	0102	5101	UN	1,00	3,95	3,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
285	PIPOCA GARCA 500G	10059010	0102	5101	UN	3,00	4,50	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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
1114	MARGARINA VIGOR COM SAL 500G	15171000	0500	5405	UN	15,00	7,99	119,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1125	MILHO VERDE FUGINI 170G	20058000	0500	5405	UN	4,00	3,99	15,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1171	FERMENTO EM PO APTI 100G	21023000	0101	5102	UN	2,00	3,40	6,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1174	SARDINHA PESCADOR COM OLEO 125G	16041310	0500	5405	UN	6,00	5,69	34,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1191	ERVILHA FUGINI 170G	20054000	0101	5102	UN	2,00	2,95	5,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1200	SUCO TANG 18G	22021000	0101	5102	UN	150,00	1,15	172,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE 2,82%Boleto emitido no SICREDI [Total aproximado de tributos: Federal R\$ 57,45, Estadual R\$ 74,87, Municipal R\$ 0,00] (PERMITE O APROVEITAMENTO Aliquota 2,8200 Credito R\$ 5,65) | Pedido 3819 | Cond. Venda BOLETO 28 DIAS | Faturamento 45901 | Vendedor 4 | Cod. Cliente 224 HOSPITAL SAO LUCAS

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

17 ABR. 2023

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 10/04/2023 15:58:11 - INICIAL

Doutor Byte Sistemas (14)3554-4636 - ByteFactory 4.97

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:52:56
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891123210078713022810912671020793440000041600

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 50.803

DATA DE VENCIMENTO 08/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 08/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 416,00

VALOR COBRADO 416,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.0C1.124.3F2.554.B6F

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

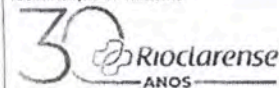
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

VENCIMENTO 11/05/2023	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPECIE R\$	QUANTIDADE
I = VALOR DO DOCUMENTO 2.000,00		I - DESCONTO / ABATIMENTO	
		J = JUROS / MULTA	

VENCIMENTO 11/05/2023	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPECIE R\$	QUANTIDADE
I = VALOR DO DOCUMENTO 2.000,00		NOSSE NUMERO	
		474532000101011	

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC 1 MILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CNPJ 12916.274 - 39152258-0

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 1709115 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3523 0467 7291 7800 0491 5500 1001 7091 1514 1968 1931

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230561768293 13/04/2023 21:43:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADOINSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 13/04/2023
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 13/04/2023
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
1709115/1	11/05/2023	2.000,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.000,00		360,00	0,00		0,00	2.000,00	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	VALOR DO IPI	0,00
		0,00			0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	
						2.000,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114
QUANTIDADE 2,00	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,04382	PESO BRUTO 9,000	PESO LÍQUIDO 9,000	

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
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L. 1291442 Q 2.000,0000 F. 30/01/22 V. 30/01/2024	38221920	700	5102	TI	2.000,00	0,81	1.620,00	1.620,00	291,60	0,00	18,00	0,00
020609	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (DESCARPACK) L. 2LAKAA001C Q 2.000,0000 F. 30/01/23 V. 30/12/2027	90183999	200	5102	PC	2.000,00	0,19	380,00	380,00	68,40	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID. NEGOC. 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA: 14/04/2023 Pedido: 2474525 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2474525 *** 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: AHBH)

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:52:56
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101249616176293470000200000

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	50.804
NOSSO NUMERO	17115360001249616
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	11/05/2023
DATA DO PAGAMENTO	08/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.000,00
VALOR COBRADO	2.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.614.6B7.453.233.DDB

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 AJ TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.002.241 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 AJ TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA Rua Costa Monteiro, 101 - - Sagrada Família, Belo Horizonte, MG - CEP: 31030480 - Fone/Fax: 3125108813	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.002.241 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3123 0414 3832 0400 0163 5500 1000 0022 4119 0919 0500 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 131235316766144 - 11/04/2023 11:45
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0018483990016	CNPJ / CPF 14.383.204/0001-63	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Sta Casa Garça		45.349.461/0009-60	11/04/2023
ENDEREÇO R Dr Orlando Thiago dos Santos, 70 -	BAIRRO/DISTRITO Williams	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 11/04/2023
MUNICÍPIO Garça	FONE/FAX 1434075066	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 15:00

FATURA
/ Num.: 001 / V. Orig.: 3.628,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 3.628,00

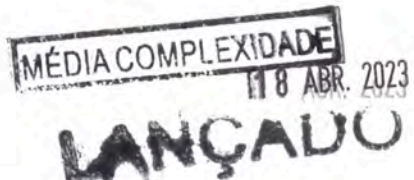
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.628,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.628,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5	JOGO DE LENÇOL - Lençol 1,60X2,50 + fronha Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 280,59	63023100	0102	6101	UN	25,0000	36,5000	912,50					
07	LENÇOL 1,60X2,50 SEM ELASTICO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 272,13	63023100	0102	6101	UN	30,0000	29,5000	885,00					
2	TRAVESSEIRO HOSPITALAR Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 269,06	94049000	0102	6101	UN	25,0000	35,0000	875,00					
54	CAMISOLA ABERTA ATRÁS G Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 145,29	62082100	0102	6101	UN	25,0000	18,9000	472,50					
55	TOALHA DE BANHO BRANCA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 148,52	63026000	0102	6102	UN	15,0000	32,2000	483,00					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS referente ao ART.23 da LC 123/2006. Não aceitamos devolução após uso e lavagem, só aceitamos devolução com autorização prévia da AJ Tecidos no prazo máximo de 15 dias após emissão da NF. Não fazemos trocas de peças personalizadas. Atenção as orientações de lavagem do seu produto. Esclarecemos que não existe tinta para silk hospitalar, portanto aconselhamos lavar peças personalizadas em baixas temperaturas. Tecidos 100% algodão tem uma tolerancia de encolhimento de 6 a 8% e tecidos mistos tem uma tolerancia de encolhimento de 5 a 7% após a lavagem. Dados Bancários: Banco Itaú - Agência 3101 - Conta Corrente 07071-6. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1.115,59

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 04294750013	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Duplicata - Num.: 001, Venc.: 11/05/2023, Valor: 907,00 Duplicata - Num.: 002, Venc.: 11/06/2023, Valor: 907,00 Duplicata - Num.: 003, Venc.: 11/07/2023, Valor: 907,00 Duplicata - Num.: 004, Venc.: 11/08/2023, Valor: 907,00 Informações Adicionais de Interesse do Fisco: Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera crédito fiscal de IPI, permite aproveitamento de crédito de	RESERVADO AO FISCO 

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:52:56
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

=====

07797777395168367333288981796639893470000090700

BENEFICIARIO:

BANCO INTER S.A.

NOME FANTASIA:

BANCO INTER S.A.

CNPJ: 00.416.968/0001-01

BENEFICIARIO FINAL:

AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA

CNPJ: 14.383.204/0001-63

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 51.001

DATA DE VENCIMENTO 11/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 10/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 907,00

VALOR COBRADO 907,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.B39.6C8.42D.2AC.13D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS 2421817	Número da nota 2560954
Data da emissão da nota 13/04/2023 09:17:08	
Data do fato gerador 12/04/2023 23:09:09	
Código de verificação X06J-KYQJL	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **00910509001305** Inscrição Municipal: **48.563** Telefone: **((**0x) x11)-5047**
Nome/Razão Social: **THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDC** Inscrição Estadual:
Endereço: **Av. Centenário** Número: **7405** Bairro: **Nº Sra. da Salete** CEP: **88813325**
Município: **CRICIÚMA** UF: **SC**
E-mail: **faturamento@dominiosistemas.com.br** Site: **www.dominiosistemas.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** Inscrição Estadual:
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.: 4/2023.	750,97	1	750,97	750,97 x	2,00 =	15,02

Soma das NFS 2560954 e 2560955
= R\$ 2816,83

Parte do termo de colaboração: 1.078,14

VENCIMENTOS: (10/05/2023 - 750,97) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

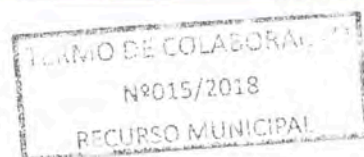
RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 750,97			VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 750,97	

Código do serviço:
0103 / Processamento de dados e congêneres.

Valor das Deduções(R\$) 0,00	Base de Cálculo(R\$) 750,97	Alíquota(%) 2,00	Valor ISS(R\$) 15,02
--	---------------------------------------	----------------------------	--------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES





PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS 2421818	Número da nota 2560955
Data da emissão da nota 13/04/2023 09:17:08	
Data do fato gerador 12/04/2023 23:09:09	
Código de verificação PI2B-FOU6H	

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 Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 4/2023.	2.166,61	1	2.166,61	2.166,61 x	2,00 =	43,33

Soma das NFS 2560954 e 2560955
= R\$ 2.816,83

Parte do termo de colaboração: 1078,14

VENCIMENTOS: (10/05/2023 - 2.166,61) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 14,08	COFINS R\$ 65,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 21,67
VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 2.166,61			VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.065,86	

Código do serviço:

0107 / Suporte técnico em informática inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Valor das Deduções(R\$) 0,00	Base de Cálculo(R\$) 2.166,61	Alíquota(%) 2,00	Valor ISS(R\$) 43,33
--	---	----------------------------	--------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

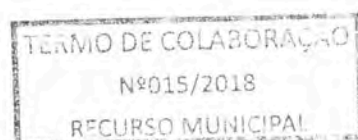
VALOR: R\$

1.078,14

DEBITO EM: 10/05/2023

DOCUMENTO: 051002

AUTENTICACAO SISBB: F.B17.EE5.180.78D.148



CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	18	136,67
PIACATU	6	45,56
GABRIEL MONTEIRO	6	45,56
GARÇA HSL	167	1267,95
GARÇA MÉDIA	142	1078,14
GARÇA UTI	32	242,96
TOTAL	371	2816,83

www.ahbb.org.brcontato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 15/06/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 08:54:32

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 00970.680476 7 93460000206586
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.643.885
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:	10/05/2023-16:49:41
Data Pagamento:	10/05/2023
Data Vencimento:	10/05/2023
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:	e7f2d79a-30c7-4c6b-a917-035f77b39556

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 15/06/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 08:54:32

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 00970.680203 7 93460000075097
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.643.884
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:	10/05/2023-16:49:40
Data Pagamento:	10/05/2023
Data Vencimento:	10/05/2023
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:	b56168d5-a860-4ba3-91c8-5675b87c0465



MUNICIPIO DE CAFELANDIA
MUNICIPIO DE CAFELANDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
209
Código de Verificação de Autenticidade
RIAJWADN5
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/05/2023 às 09:03:30
Chave de Acesso
331628HA25R0XYRALF97GLS5PLPZ623H

Para certificação da autenticidade acesse
<http://170.238.90.14:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo		Município de Incidência do ISS CAFELANDIA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 02/05/2023
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 20.798.403/0001-35	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 6128	Cadastro 013508	Nome/Razão Social B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME
Logradouro RUA NELSON FERNANDES, 179	Complemento		Bairro PARTE ALTA	
CEP 16503-018	Cidade CAFELANDIA-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	ISENTA		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro			Complemento	Bairro	
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70			sala 6	VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País		Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP		3516705		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como médica examinadora - 6 consultas - no período de 01/03/2023 a 31/03/2023 - Termo de colaboração 015/2018.	120,00	R\$ 120,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

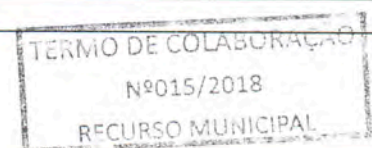
LC 116/2003: 04.01				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina				2,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 120,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 120,00	R\$ 2,40	2 - Não	R\$ 0,00		

Construção Civil**Retenções de Impostos**

PIS (120,00 x 0,65%) R\$ 0,78	COFINS (120,00 x 3,00%) R\$ 3,60	INSS R\$ 0,00	IRRF (120,00 x 1,50%) R\$ 1,80	CSLL (120,00 x 1,00%) R\$ 1,20	Outras Retenções R\$ 0,00
---	--	-------------------------	--	--	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 112,62**

Val. Aprox. Tributos:

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **209** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RIAJWADN5**.

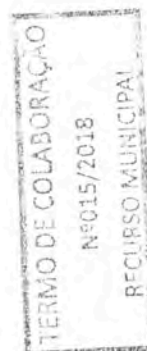
Data

CPF/RG

Assinatura

NOME	DATA EX. CLINICO	CENTRO DE CUSTO	TIPO DE EXAME
Helen Ribeiro Candido	14/03/2023	MÉDIA	demissional
Leticia dos Santos Lima	13/03/2023	HSL	retorno ao trabalho
Daniela Garcia	14/03/2023	HSL	demissional
Flavio de Oliveira Marra	14/03/2023	MÉDIA	retorno ao trabalho
Jhonathan Miranda de carvalho	13/03/2023	MÉDIA	retorno ao trabalho
Wagner Antonio Bonfim	13/03/2023	HSL	reavaliação
Arnaldo Spachi Neto	16/03/2023	HSL	admissional
Adriana Martins Castilho	15/03/2023	HSL	demissional
Driely Nascimento Rosalino	20/03/2023	MÉDIA	retorno ao trabalho
Heloisa Aparecida de Luca	21/03/2023	MÉDIA	admissional
Lucimara Aparecida Ferreira	21/03/2023	HSL	reavaliação
Ana Carolina de Aquino	31/03/2023	HSL	admissional
Sheila de Fatima Vicentin Belem	15/03/2023	MÉDIA	admissional
Rosangela Franco dos Santos	10/03/2023	HSL	admissional
Edimara Stoppa	13/03/2023	HSL	admissional

CENTRO DE CUSTO	QTD DE EXAMES	VALOR A PAGAR
HSL	9	R\$ 180,00
MEDIA	6	R\$ 120,00
TOTAL	15	R\$ 300,00



11/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:09:31
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	11/05/2023
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	112,62

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: B. S N S M - ME
AGENCIA: 0114-7 CONTA: 16.448-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	2.5AB.715.39C.A05.8AB
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000307

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Número Carteira Profissional 26362	Série 218
---	---------------------------------------	--------------

PERÍODOS

De Aquisição 03/12/2021 A 02/12/2022	De Gozo das Férias 15/05/2023 A 29/05/2023 = 15 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.381,54
Média Horas:	169,54
Média Valores:	88,75
Outras Vantagens:	260,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.900,23

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.450,12	P
1/3 das Férias:	483,37	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:	154,48	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.933,49	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	154,48	D
TOTAL LIQUIDO:	1.779,01	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\$ 1.779,01 (um mil setecentos e setenta e nove reais e um centavo) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO

Data: 14/04/2023

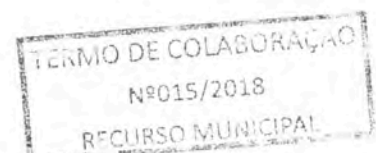
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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\$ 1.779,01(um mil setecentos e setenta e nove 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: 12/05/2023
GARÇA

ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO



000308

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO
CPF/CNPJ: 063.011.598-29
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.747-0
DATA DO PAGAMENTO: 12/05/2023
VALOR: 1.779,01
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.04C.9FD.EC0.3E9.C53

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: 03/05/2023 VALOR TOTAL: R\$ 250.00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 Williams Garca-SP

NF-eNº. 000000593
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA**1**Nº. 000000593
Série 001

Página 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0545 8256 6100 0194 5500 1000 0005 9315 7016 1303

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora**NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA**Rua Coronel Joaquim Piza, 807
- Ferrarópolis - 17400-084
Garca - SP Fone/Fax: (14) 3471-0414

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230668615921 - 03/05/2023 14:09:39

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

03/05/2023

ENDEREÇO

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70

BAIRRO / DISTRITO

Williams

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

03/05/2023

MUNICÍPIO

Garca

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:09

FATURA / DUPLICATA

Num: Ven: Valor

001 15/05/2023 R\$ 250,00

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250,00	0,00	250,00
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	250,00	250,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANT	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	040	5405	UN	25,00	10,00	0,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

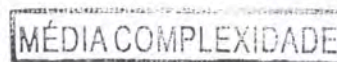
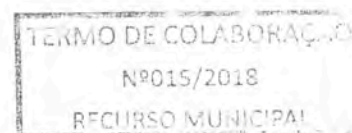
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Inf. Contribuinte:
Email do Destinatário: contabilidade@ahbb.org.br

Impresso em 03/05/2023 as 14:09



30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:52:56
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

19790000050719691027206835833325193510000025000

BENEFICIARIO:

NOVA GARCA COMERCIO DE GAS

NOME FANTASIA:

NOVA GARCA COMERCIO DE GAS

CNPJ: 45.825.661/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

NOVA GARCA COMERCIO DE GAS

CNPJ: 45.825.661/0001-94

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFECIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 51.101

DATA DE VENCIMENTO 15/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 11/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 250,00

VALOR COBRADO 250,00

NR.AUTENTICACAO A.FE9.FC2.780.EE3.B63

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

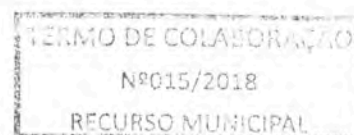
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

NF-e

Nº 000.013.973

SÉRIE 2

Linx

PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.
RUA DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 79 - CENTRO
CEP 17.400-088 - GARÇA - SP
Fone (014) 3471-0331

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.013.973

SÉRIE 2

Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523 0547 6458 7400 0160 5500 2000 0139 7310 0030 7793

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

135230674253324 04/05/2023 10:23:11

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF:

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO:

04/05/2023

ENDEREÇO:

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO:

CENTRO

CEP:

17400000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA:

04/05/2023

MUNICÍPIO:

GARÇA

FONE/FAX:

34075066

UF:

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ISENTO

HORA DE SAÍDA:

FATURA

DOCUMENTO:

134835

VALOR BRUTO:

4.295,56

VALOR DESCONTO:

0,00

VALOR LÍQUIDO:

4.295,56

DATA VENCIMENTO:

12/05/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:

31,83

VALOR DO ICMS:

5,73

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.295,56

VALOR DO FRETE:

0,00

VALOR DO SEGURO:

0,00

DESCONTO:

0,00

OUT. DESP. ACESSÓRIAS:

0,00

VALOR DO IP:

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA:

4.295,56

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:

FRETE POR CONTA:
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO:

UF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE:

ESPÉCIE:

MARCA:

NUMERAÇÃO:

PESO BRUTO:

PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	COD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NCM	GST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
6	820101034	DIESEL S-10	47,61	27101921	060	5929	L	66,8004	5,89	393,45	0,00	0,00	0,00
6	820101034	DIESEL S-10	75,20	27101921	060	5929	L	103,7579	5,99	621,50	0,00	0,00	0,00
6	820101034	DIESEL S-10	48,04	27101921	060	5929	L	62,1317	6,39	397,02	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	36,65	27101259	060	5929	L	26,596	5,49	146,01	0,00	0,00	0,00
6	820101034	DIESEL S-10	25,51	27101921	060	5929	L	34,055	6,19	210,80	0,00	0,00	0,00
14		FLUIDO FREIO 500 ML	10,42	38190000	000	5929	UN	1,00	31,83	31,83	31,83	5,73	18,00
2	320101001	GASOLINA ADITIVADA	439,54	27101259	060	5929	L	292,3461	5,99	1.751,15	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	186,70	27101259	060	5929	L	126,2824	5,89	743,80	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Placa: DK17149 - KM: 86.551,00

Placa: FYC9081 - KM: 53.163,00

Placa: 1 - KM: 1,00

Placa: FUF7132 - KM: 84.739,00

Placa: FUF7B32 - KM: 84.192,00

Placa: CZE2294 - KM: 896.935,00

Placa: FYF9081 - KM: 52.558,00

Placa: DK11749 - KM: 1,00

REFERENTE

CF-e CHAVE DE ACESSO: 35230447645874000160590005899583097063111032,

35230447645874000160590005899583097114474331, 35230447

645874000160590005899583097198267189, 35230447645874000160590005899583097268401032,

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.
 RUA DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 79 - CENTRO
 CEP 17.400-088 - GARÇA - SP
 Fone (014) 3471-0331

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.013.973

SÉRIE 2

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523 0547 6458 7400 0160 5500 2000 0139 7310 0030 7793

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

135230674253324 04/05/2023 10:23:11

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

35230447645874000160590005899583102860
 511662, 35230447645874000160590005899583103448678022, 35230447645874000160590005899583112342475968,
 3523044764587400016059
 000589958311577011897, 35230447645874000160590005899583116913276263,
 35230447645874000160590005899583116975042460, 352304
 47645874000160590005899583125472640545, 3523044764587400016059000589958312498548744,
 352304476458740001605900058995831326
 11712070, 35230447645874000160590005899583134346446823, 35230447645874000160590005899583136035193229,
 35230447645874000160
 590005899583137587276670, 35230447645874000160590005899583139038745120,
 35230447645874000160590005899583139484112360, 3523
 0447645874000160590005899583140262559990, 35230447645874000160590005899583143157865852,
 3523044764587400016059000589958314
 5761846961

Tributos aproximados: R\$ 189,56 (4,41%) Federal, R\$ 680,11 (15,83%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal
 - Fonte: IBPT - SP B357E1

FORMA DE PAGAMENTO:

NOTAS A PRAZO: 4.295,56

Duplicata 001 - Vencimento: 12/05/2023, Valor: 4.295,56

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

Assunto: Envio de Fatura, Boleto e Relatório

De: MATRIZ <nfe@redepstao.com.br>

Data: 04/05/2023 10:09

Para: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL <mandriollo@ahbb.org.br>; ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL <financeiro.garca@ahbb.org.br>

Prezado Cliente,

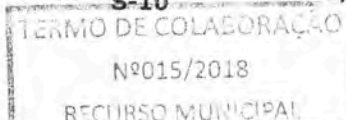
Em anexo estão as informações de seu faturamento realizado em um de nossos postos.

Informações do PostoPosto: **PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.**Cidade: **GARÇA**Data / Hora: **04/05/2023 - 10:08:50****Informações da Fatura**Cliente: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

Fatura Nr: **134832** Emissão: **04/05/2023** Vencido: **12/05/2023**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.
311234	11/04/2023	1	37,07	0,00	1	0	5,89	DIESEL S-10	218,32	5,890	218,32
309706	03/04/2023	CZE2294	36,09	0,00	295428	0	5,89	GASOLINA COMUM	212,57	5,890	212,57
311691	14/04/2023	CZE2294	39,09	295428	295915	12,46	5,89	GASOLINA COMUM	230,25	5,890	230,25
313603	25/04/2023	CZE2294	39,06	295915	296428	13,13	5,89	GASOLINA COMUM	230,06	5,890	230,06
314026	27/04/2023	CZE2294	26,60	296428	896935	22.578,85	5,49	GASOLINA COMUM	146,01	5,490	146,01
313434	24/04/2023	DKI1749	1,00				31,83	FLUIDO FREIO 500 ML	31,83	31,830	31,83
309719	03/04/2023	DKI7149	12,04	0,00	1	0	5,89	GASOLINA COMUM	70,92	5,890	70,92
309726	03/04/2023	DKI7149	35,23	1	85610	2.430,21	5,99	GASOLINA ADITIVADA	211,00	5,990	211,00
311577	13/04/2023	DKI7149	40,00	85610	86115	12,63	5,99	GASOLINA ADITIVADA	239,60	5,990	239,60
313948	27/04/2023	DKI7149	43,76	86115	86551	9,96	5,99	GASOLINA ADITIVADA	262,13	5,990	262,13
314398	29/04/2023	FCR0391	54,37	0,00	88678	0	5,89	GASOLINA COMUM	320,22	5,890	320,22
314315	29/04/2023	FUF7132	45,88	0,00	84739	0	5,99	GASOLINA ADITIVADA	274,80	5,990	274,80
310286	06/04/2023	FUF7B32	47,84	0,00	83585	0	5,99	GASOLINA ADITIVADA	286,57	5,990	286,57
312547	19/04/2023	FUF7B32	48,00	83585	83836	5,23	5,99	GASOLINA ADITIVADA	287,53	5,990	287,53
313758	26/04/2023	FUF7B32	31,64	83836	84192	11,25	5,99	GASOLINA ADITIVADA	189,52	5,990	189,52
309711	03/04/2023	FYC9081	35,49	0,00	51882	0	6,39	DIESEL S-10	226,76	6,390	226,76
310344	06/04/2023	FYC9081	29,73	51882	52036	5,18	5,89	DIESEL S-10	175,13	5,890	175,13
311697	14/04/2023	FYC9081	26,64	52036	52374	12,69	6,39	DIESEL S-10	170,26	6,390	170,26
313261	22/04/2023	FYC9081	26,30	52374	52686	11,86	5,99	DIESEL S-10	157,53	5,990	157,53
313903	26/04/2023	FYC9081	32,43	52686	52876	5,86	5,99	DIESEL S-10	194,25	5,990	194,25



314576	30/04/2023	FYC9081	45,03	52876	53163	6,37	5,99	DIESEL S-10	269,72	5,990	269,72
312499	18/04/2023	FYF9081	34,05	0,00	52558	0	6,19	DIESEL S-10	210,80	6,190	210,80
312834	20/04/2023	FZX3691	51,19	0,00	70070	0	5,89	GASOLINA COMUM	301,47	5,890	301,47
Total Litros:						817,53	Total Valor:		4.917,25	Total Valor Tabela:	4.917,25

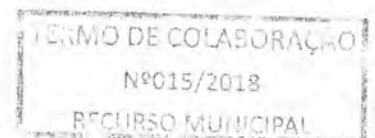
Resumo da Fatura

Descrição	Quantidade	Valor	Valor Tabela
DIESEL S-10	266,75	1.622,77	1.622,77
GASOLINA ADITIVADA	292,35	1.751,15	1.751,15
GASOLINA COMUM	258,43	1.511,50	1.511,50
MERCADORIA	1,00	31,83	31,83

Documento emitido por Linx - AutoSystem PRO - 3.3.1.93 - www.linx.com.br/autosystem Linx

Anexos:

relatorio_134832.txt	9,0KB
boleto.zip	27,2KB



30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:52:56
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123213326433022710269571039193480000429556

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 51.201

DATA DE VENCIMENTO 12/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 12/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 4.295,56

VALOR COBRADO 4.295,56

=====

NR.AUTENTICACAO 9.2E5.3C9.AD9.288.643

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

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

1837088IK98A86YKQZ56PZ4WZ28LK7LP

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 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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.197.602/0001-05	RG/Inscrição Estadual 1719009	Inscrição Municipal 000015366	Cadastro J.H.A. TAVARES - FUNILARIA - ME
Logradouro Avenida DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2397	Complemento	Bairro PQ SANTA MARIA	
CEP 17400-000	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/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	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

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
3,00%	0000140000012			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 840,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 840,00	R\$ 25,20
				ISS Retido
				Desconto Condicionado
				R\$ 0,00

Retenções de Impostos

ISS	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

Val. Aprox. Tributos:

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

15/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:59:15
306203062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/05/2023
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

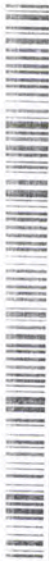
=====

NR.AUTENTICACAO	8.DDE.F88.174.628.77A
-----------------	-----------------------

DOCUMENTO ALN ILARDA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA

RELAUSAP NEONHABOR 0701 - DASAORAVAT CUP 100000 - GARCIA - SP
TEL: 011-3741-3360

GALVAO



3523 0404 6943 8800 0129 5500 1000 0181 5613 8907 0100

Nº 000.018.156 FL. 22
SERIE 1

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

VENDE DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR										135230555552140 12/04/2023 17:14:00									
INSCRIÇÃO ESTADUAL										CNPJ									
315079835114										04.694.388/0001-29									
CONTABILIZAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO - SERVIÇOS										INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT									
CODIGO DO PROD. SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM - SH	CST	CHOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ		
03636886	7896700711178	FELUJO CAMPEÃO DO SUL CARIOCA 1KG Total dos Tributos Importado: R\$ 0,00 (36,93%) - Nacional: R\$ 57,87 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07133399	040	5102	UN/1	20,000	10,99	0,00	219,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
05106497	7896066767284	LEITE HERCULES INTEGRAL 1LT	04012010	050	5405	UN/1	84,000	5,59	0,00	469,56	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\$ 18,69 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	20,000	3,55	0,00	71,00	41,41	4,97	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00		
03869115	7896096099742	MAIONESE LIZA 450G	21039011	050	5405	UN/1	6,000	5,99	0,00	35,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
03848861	7896292333000	MOLHO DE TOMATE PREDILECTA SACHE 300G	21032010	050	5405	UN/1	10,000	1,45	0,00	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
05190072	7896018900036	OLEO LEVE DE SOJA 900ML	15079011	050	5405	UN/1	16,000	7,49	0,00	119,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

TERMINO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000319

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:52:57
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130016653022010106111031193490000158294

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 51.501

DATA DE VENCIMENTO 13/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 15/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.582,94

VALOR COBRADO 1.582,94

=====

NR.AUTENTICACAO 8.8EB.269.529.AA6.2AA

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.046.897
Série 001**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 Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.046.897
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0459 8639 7700 0185 5500 1000 0468 9716 8956 8547

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

135230559778639 13/04/2023 15:34:59

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

13/04/2023

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

13/04/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:34:39

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 46897 - Valor Original: R\$ 2.482,88 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.482,88

PARCELASNúmero 001
Vencimento 13/05/2023
Valor R\$ 2.482,88**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	2.482,88
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	2.482,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		VILA WILLIAMS		SP		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
35	VOLUME				182,260	182,260

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS
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
DETNE0590	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
41090504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG. (AL) 05 LT - Val Aprox Tributos: 142,32 (33,33%)	38089419	0101	5101	GL	7,0000	61,00000	0,00	427,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160503R	TM 9416 R SABONETE LIQUIDO BACTERICIDA 05 LT - Val Aprox Tributos: 130,11 (37,55%)	34013000	0202	5401	GL	7,0000	49,50000	0,00	346,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
95700505R	TM 9570 GEL ANTISSEPTICO 05 LT - Val Aprox Tributos: 62,60 (32,10%)	38089429	0101	5101	GL	3,0000	65,00000	0,00	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT - Val Aprox Tributos: 213,53 (33,26%)	34029090	0202	5401	GL	3,0000	214,00000	0,00	642,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81100500R	TM 8110 R REMOVEDOR DE CERAS 05 LT - Val Aprox Tributos: 62,53 (33,26%)	34029090	0202	5401	GL	2,0000	94,00000	0,00	188,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77120502	BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 05 LT - Val Aprox Tributos: 115,99 (33,33%)	38089419	0101	5101	GL	6,0000	58,00000	0,00	348,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boleto
O S / Pedidos: 1857
Tributos aproximados R\$ 390,53 Fed., R\$ 446,92 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 23.1.D

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

18 ABR. 2023

LANÇADO

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovaev.com.br

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:52:57
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002919302701016893490000248288

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 51.502

DATA DE VENCIMENTO 13/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 15/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.482,88

VALOR COBRADO 2.482,88

=====

NR.AUTENTICACAO 6.402.6B8.3AF.6D5.36E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

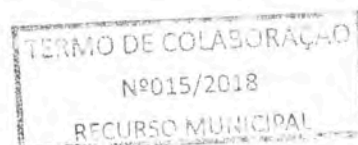
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 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 Dt 14/03/2023 10:11:15
Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competência:
Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III

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

000324

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

00190.00009 02636.511004 00005.542170 7 93200000078050

Nome do Pagador/CNPJ/CPF/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/Avalista

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

2636511000005542

Nr. do Documento

7764/01

Data de Vencimento

14/04/2023

Valor do Documento

780,50

(-) Valor Pago

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

00190.00009 02636.511004 00005.542170 7 93200000078050

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 AMORES, 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

2636511000005542

Uso do Banco

Carteira

17 / 19

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(-) Valor do Documento

780,50

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

COBRAR MULTA DE R\$ 1,65 POR DIA APÓS O VENCIMENTO
COBRAR JUROS DE 2,50% APÓS O VENCIMENTO

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(-) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CNPJ/CPF/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:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

00190.00009 02636.511004 00005.543178 7 93500000078050

Nome do Pagador/CNPJ/CPF/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/Avalista

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

2636511000005543

Nr. do Documento

7764/02

Data de Vencimento

14/05/2023

Valor do Documento

780,50

(-) Valor Pago

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

00190.00009 02636.511004 00005.543178 7 93500000078050

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 AMORES, 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

2636511000005543

Uso do Banco

Carteira

17 / 19

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(-) Valor do Documento

780,50

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

COBRAR MULTA DE R\$ 1,65 POR DIA APÓS O VENCIMENTO
COBRAR JUROS DE 2,50% APÓS O VENCIMENTO

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(-) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CNPJ/CPF/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

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:52:57
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090263651100400005543178793500000078050

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 51.503

NOSSO NUMERO 26365110000005543

CONVENIO 02636511

DATA DE VENCIMENTO 14/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 15/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 780,50

VALOR COBRADO 780,50

=====

NR.AUTENTICACAO 5.959.758.B71.EDC.958

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A (RPO)

AV. LUIZ MAGGIONI, 2727

DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-155

RIBEIRAO PRETO/SP

Fonte: 551621019400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

1

N. 001131156

SÉRIE 1

FOLHA 01/01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

562557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

MUNICÍPIO

GARÇA

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

CEP

17400-000

DATA DE EMISSÃO

18/04/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

001

15/05/2023

875,70

BASE DE CALCULO DO ICMS

875,70

VALOR DO ICMS

105,08

BASE DE CALCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO ICMS

875,70

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

875,70

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ/CPF

18.320.396/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

RAZÃO SOCIAL

HEALTH LOG T2015

ENDEREÇO

RUA OSASCO 949

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,0000

PESO LÍQUIDO

1,0000

COD. PROD

199971

DESCR PROD

DEXAMETASONA 4MG30043999 /ML (GEN) C/120 AMP 2.5ML - TEUTO

CST

000

CFOP

5102

UN

CX

QUANT.

4,0000

V.UNITARIO

218,925000

VLR TOTAL

875,70

BC.ICMS

875,70

BC.ICMS ST

0,00

VLR ICMS

105,08

VLR ICMS ST %ICMS

0,00

ALIQ.IPI

0,00%

Q. LOTE

4

LOTE PROD.

5198577

D.VALID.

31/08/2024

D.FABR.

01/08/2022

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

20000696

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MED GENERICO 12% ICMS CONF DECRETO 0 61.840 DE 25.02.2016 - Produto(s): 199971

PEDIDO 282096337

Nosso Pedido: 99NE49

A Viveo 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 informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance

Pedido: 99NE49

Rep.: 011805

Nº da OS

600002693102 (P)

Volumes

1

Total

1

RESERVADO AO FISCO

MEDIA COMPLEXIDADE

20 ABR. 2023

LANÇADO

000326

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:52:57
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000009295821000249405893510000087570

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 51.504

DATA DE VENCIMENTO 15/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 15/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 875,70

VALOR COBRADO 875,70

=====

NR.AUTENTICACAO E.9B1.DD7.448.E22.88A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

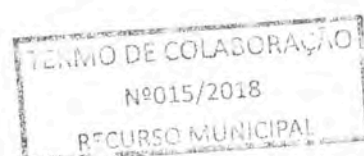
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

0003.8

Número da Nota
14103Data de Emissão
27/04/2023Data e Hora da
Competência
27/04/2023 às 15:23:04Código de Verificação
8514-8506-3097**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 08.517.361/0001-11 Cód. Mobiliário 59643
Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA
Logradouro RUA-BAGUAÇU
Bairro SUMARÉ
Município ARAÇATUBA

Insc. Mun. 59643
RG/IE 177.253.999.119
Número 597
CEP 16015-290
UF SP

Autenticação



Situação 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
Inscrição Mun.
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail
Inf. Comp.
Logradouro DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS
Bairro VILA WILLIAMS
Município GARÇA
Complemento

RG/IE ISENTA
Cód. Mobiliário 0

Telefone

Número 70
CEP 17400-000
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
352	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO COLORIDA	660,0000	1,00	0,00	0,00	660,00
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	31.874,00	0,00	0,00	956,22

Valor Total dos Serviços - R\$1.616,22

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOSCONSUMO-MARÇO
MÉDIA COMPLEXIDADE**TRIBUTOS**

PIS (R\$) COFINS (R\$) INSS (R\$) IR (R\$) CSLL (R\$) Outras Retenções (R\$) Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$) IOF (R\$) IPI (R\$) ICMS (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.616,22

Atividade

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Sem incidência de ISS

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$)
0,0000 0,00

Vir. Total das Deduções (R\$)
0,00

Vir. Total Retido (R\$)
0,00

Vir. do ISS (R\$)
0,00

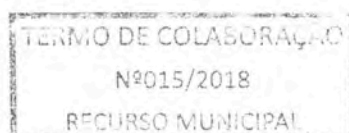
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.616,22**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

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 14103 emitida em 27/04/2023 às 15:23:04 - Cód Verif 8514-8506-3097

Condições de Pagamento: Vencimento: 27/04/2023 Valor Total R\$ 1.616,22 Valor Líquido R\$ 1.616,22

Ass: _____ em _____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:52:57
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

=====

42297207030005811240096619155623193510000161622

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 51.505

DATA DE VENCIMENTO 15/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 15/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.616,22

VALOR COBRADO 1.616,22

=====

NR.AUTENTICACAO E.065.D40.7A7.FFF.E2B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

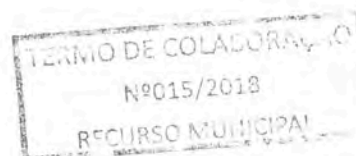
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



NOTA FISCAL Nº 00006929 SÉRIE 32

MESSER Gases for Life

ENDERECO: Rodovia Cônego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 000006929
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
CHAVE DE ACESSO 3523 0460 6192 0200 4801 5503 2000 0069 2911 8397 3974
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 60.619.202/0048-01		DADOS DA NF-e	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135230584871872 / 18.04.2023 - 11:51:20	
ENDERECO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		DATA DA EMISSÃO 18.04.2023	
MUNICÍPIO GARÇA		CEP 17400-000		HORA DE SAÍDA / ENTRADA	
TELEFONE / FAX 014-35325198		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA	
CONDICÃO DE PAGAMENTO 28 dias da data		UF SP		VALOR	
BASE CÁLCULO DO ICMS		1º VENCIMENTO 16.05.2023		2º VENCIMENTO	
VALOR DO ICMS		VALOR		Nº ORDEM	
3.329,79		3.329,79		3.329,79	
VALOR DO FRETE		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DOS PRODUTOS	
86,33		599,36		0,00	
VALOR DO SEGURO		OUTRAS DESPESAS		VALOR TOTAL DO IPI	
0,00		0,00		0,00	
RAZÃO SOCIAL CIC TRANSPORTES LTDA		CÓDIGO ANTT 00776277		VALOR TOTAL DA NOTA	
ENDERECO V ANHANGUERA SN, KM 114		PLACA EM11690		3.243,46	
VOLUMES(S) 1 Granel		MUNICÍPIO SUMARE		3.329,79	
ESPÉCIE		NÚMERO		CNPJ / CPF	
1 Granel		PESO BRUTO		49.871.213/0001-88	
DESCRÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		PESO LÍQUIDO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
OSU 1073 OXIGÊNIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225		902,079 KG		671195894118	
OXIGÊNIO LÍQUIDO GRANEL		902,079 KG		PESO LÍQUIDO	
COD. PRODUTO		V. UNITÁRIO		V. ICMS	
86100009000		4,768900		559,36	
		V. TOTAL		V. IPI	
		3.243,46		0,00	
		BC. ICMS		% ICMS	
		3.329,79		12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	
		V. ICMS ST		% IPI	
				0,00	
		V. ICMS ST		% ICMS	
				12,00	

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:52:57
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070103281112193520000332979

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 51.506

DATA DE VENCIMENTO 16/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 15/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 3.329,79

VALOR COBRADO 3.329,79

=====

NR.AUTENTICACAO 9.1BF.6A8.911.AF1.9C4

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA
RUA HEITOR PENTEADO, 468
FERRAROPOLIS - CEP: 17400-000
GARCA - SP Fone: (14) 3406-3330

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº.: 000.021.535
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0417 8641 5500 0179 5500 1000 0215 3511 3809 8376

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135230600255743 - 20/04/2023 14:44:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315040238113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
17.864.155/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
20/04/2023

ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO
WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA
20/04/2023

MUNICÍPIO
GARCA

FONE / FAX
(14) 3407-5066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA
14:43:38

FATURA / DUPLICATA

Número 001
Vencimento: 17/05/2023
Valor: R\$ 162,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	162,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	162,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CROSS	CFOP	UN	QUANTL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
194	COLHER REFEICAO PREMIUM CRISTAL PCT C/ 50 UN - COD 7030 - PRAFEITA	39241000	0102	5.102	UN	20,00	7,50	150,00	0,00	0,00		0,00	
45	GUARDANAPO DE PAPEL 20 X 20 C/ 50 UN - PEGG - FAMILIAR	48183000	0102	5.102	UN	10,00	1,27	12,70	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: 1 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PEDIDO : 1132 Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 60,72

RESERVADO AO FISCO

11 MAIO 2023

LANÇADO

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:52:57
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670101938280100800940017293530000016270

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 51.507

DATA DE VENCIMENTO 17/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 15/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 162,70

VALOR COBRADO 162,70

NR.AUTENTICACAO 0.F1E.76D.089.02E.D50

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO

HOSP LTDA

RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 6

CRAVINHOS - SP

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

1

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

VENDA DE MERCADORIA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279046937110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.461.442/0001-04

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

1434075066

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001	Núm.	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

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

RODOVIA WASHINGTON LUIZ, KM 172 - LOTE A12 E A13

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

18

Volumes

1,000

1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15194	(649) CLORETO DE POTASSIO 19,1% CX/200 - 10ML G+ Lote: 2232847 Qt: 1 Val: 08/12/24 FCI:C24BF958-8095-4FDB-B5E7-6EA4CFEAD45	30049099	500	5102	CX	1	91,4800	91,48	91,48	10,98			12,00	
12654	AGUA PARA INJECAO CX/200 - 10ML ISOFARMA 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 INJECAO) 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-40F3-97A0-6AC5CCA8A450	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	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Inf. Contribuinte:
 PDC#277523325#BIONEXO
 PEDIDO DE COMPRA:PDC#277523325#BIONEXO
 Vendedor: 18-ELAINE PRADO Id Mov:1218570
 Inf. fisco:
 Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 574,03 Estadual: R\$ 512,15 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISC

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:52:57
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080247435572080656150002893530000213398

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 51.508

DATA DE VENCIMENTO 17/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 15/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.133,98

VALOR COBRADO 2.133,98

NR.AUTENTICACAO 5.D0F.106.CE5.944.108

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

000336

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

NF-e
N 000903483
SÉRIE 1

MEDILIVE

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SARUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE Cep:96850-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax: 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDAN. 000903483
SÉRIE 1
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
1560020579INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
821012618116CNPJ
07 752 236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SN

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMSCEP
17402-064

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX
1434075062UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

23/03/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001

20/04/2023

2 786,25

002

18/05/2023

2 786,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

5 572,50

VALOR DO ICMS

584,37

BASE DE CÁLCULO 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

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

00 428 307/0001-98

ENDEREÇO

RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040

MUNICÍPIO
CHAPECOUF
SCINSCRIÇÃO ESTADUAL
252936787

QUANTIDADE

17

ESPECIE
CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

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	BUTILESCOPOLAMINA 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 /V 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 BRASILEIR O 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%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
30138002

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor PALOMA DE AVILA GRUNWALD ID BIONEXO 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 à 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 até 24h após o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MEDLIVE

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420

IMIGRANTE Cep:96880-000

VERA CRUZ/RS

Fone: 555137187600

Fax: 55-51-37187600

medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1

1-SAIDA

N. 000903483

SÉRIE 1

FOLHA 02/02

000337



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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. O BRASIL	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
10893	SERINGA DESC 20ML S/AG LISA C/50 UN D ESCARPACK LOTE 2SSLAA0059 - DT FABR 08/03/23 - DT VALID 30/09/27 - GTIN 78982838 15076 - REG M S 0010330669025 - FABRICANTE DESCARPACK DESCARTAVEIS D O BRASIL	90183119	200	6108	UN	1.000,00	0,34750	347,50	347,50	13,90	0,00	4,00%	0,00%
05205	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 0250ML 50 FR SF FARMACE LOTE 23B16064F - DT FABR 05/02/23 - DT VALID 05/02/25 - GTIN 789816604 1394 - REG M S 1108500010207 - FABRICANTE FARMACE IND QUIMICO FARM CEARENSE LTDA	30039099	000	6108	FR	50,00	4,35900	217,95	217,95	26,15	0,00	12,00%	0,00%
05205	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 0250ML 50 FR SF FARMACE LOTE 23B16063F - DT FABR 04/02/23 - DT VALID 04/02/25 - GTIN 789816604 1394 - REG M S 1108500010207 - FABRICANTE FARMACE IND QUIMICO FARM CEARENSE LTDA	30039099	000	6108	FR	600,00	4,35900	2.615,40	2.615,40	313,85	0,00	12,00%	0,00%

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:52:57
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000002825640007763101993540000278625

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 51.509

DATA DE VENCIMENTO 18/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 15/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.786,25

VALOR COBRADO 2.786,25

=====

NR.AUTENTICACAO 5.EEC.02D.DBD.1D9.737

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000339



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação
6611549DPO



Nº da Nota:	55280
Série 2	
Nº RPS:	356449
Data de Emissão:	17/04/2023
Competência:	04/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SAPRA LANDAUER SERVICO DE ACESSORIA 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: 15/05/2023 IE: ISENTO
 SERVIÇO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIAÇÕES DURANTE O PERÍODO 16/08/2022 a 15/08/2023
 PARC. 09/12 ABR/2023

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANÇA SANTANDER
 Empresa tributada pelo lucro presumido.
 Serviço não sujeito a retenção de contribuição previdenciária, em face do serviço não ser prestado mediante cessão de mão de obra ou empreitada, conforme determina a OS 206/99.
 Tributos aproximados: R\$ 15,94 (13,45%) Federal e R\$ 4,85 (4,09%) Municipal. Total de R\$ 20,79. Fonte: IBPT/FECOMERCIO
 IRRF: não retenção conforme Lei 9430/96 Artigo 67.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = 118.53

Local de Prestação: SAO CARLOS

Modo de Prestação: 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 ACESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA

Código de Verificação

6611549DPO

Número da Nota:

55280

Local

Data

Assinatura



30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:52:57
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399761517600000003424608601019693510000011853

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 51.510

DATA DE VENCIMENTO 15/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 15/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 118,53

VALOR COBRADO 118,53

=====

NR.AUTENTICACAO E.724.5FC.A8C.B42.53B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

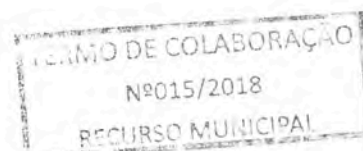
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





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
2ª Via - Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação 017490-8		Código de Baixa 2-850120-1-5		Hidrômetro 087666		Referência 5/2023		Vencimento 14/05/2023	
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 - Compl:					
Setor: 00003		Rota: 00018		Seq: 1080		CEP: 17400264 - Cidade: Garça-SP		Seq: 6018	
Nº Economia 1		Dias 31		Média 6		Período de Leitura 08/03/2023 a 08/04/2023		Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 6018	
Ocorrência LEITURA NORMAL		Categorias HOSPITAIS		Situação LIGADO		Posição Água: S		Posição Esgoto: S	
Refer		Cons. L.		Cons. F.		Leitura		Nº Dias	
4/2023		6		10		1785		28	
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	
Média		6,00		10,00					
Tabela de Qualidade da Água									
Parâmetros		Padrão		Resultado					
Cloro		0,2 até 1,0		0,7 MG/L					
Fluor		0,6 até 0,8		0,6 MG/L					
Cor		0,0 até		0,5 UIC					
Turbidez		0,0 até 5,0		0,4 UIC					
pH		6,0 até 9,0		7,0					
Col. Totais									
Col									
Água						28,05			
Esgoto						25,25			
TOTAL DA CONTA:						53,30			

<<< ATENÇÃO >>>
NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e não NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

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		2ª Via - Fatura de Serviços, Água e Esgoto	
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Referência 5/2023	
7700-BRIGADEIRO MACHADO, 345		Vencimento 14/05/2023	
53-WILLIAMS		Código de Baixa 2-850120-1-5	
Código de Ligação: 017490-8		Emissão 09/05/2023	
Compl:		Total da Conta: 53,30	



TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000341

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82690000000-9	53300068202-1
	30514030120-4	00850120005-2
Data do pagamento		15/05/2023
Valor Total		53,30

DOCUMENTO: 051511
AUTENTICACAO SISBB: 7.D72.09D.CE0.30C.8F0

COMP	CONTA	HISTÓRICO	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR
abr/23	IRRF A RECOLHER	PLANTÃO MÉDICO UPA	MEDIA COMPLEXIDADE	110	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 110 R. A. DE SOUZA E MORAES	R\$ 21,00
mar/23	IRRF A RECOLHER	PLANTÃO MÉDICO UPA	MEDIA COMPLEXIDADE	185	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 185 GABRIELA MENDES SILVA - MEDICI	R\$ 126,00
mar/23	IRRF A RECOLHER	PLANTÃO MÉDICO UPA	MEDIA COMPLEXIDADE	168	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 168 OBA OGAWA LTDA	R\$ 10,50
mar/23	IRRF A RECOLHER	PLANTÃO 3º MÉDICO UPA	MEDIA COMPLEXIDADE	136	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 136 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R\$ 42,00
mar/23	IRRF A RECOLHER	PLANTÃO 3º MÉDICO UPA	MEDIA COMPLEXIDADE	167	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 167 OBA OGAWA LTDA	R\$ 10,50
mar/23	IRRF A RECOLHER	G.O.-OBSTETRÍCIA	MEDIA COMPLEXIDADE	731	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 731 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 216,90
mar/23	IRRF A RECOLHER	OFTALMOLOGIA	MEDIA COMPLEXIDADE	1744	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1744 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICIO	R\$ 160,93
mar/23	IRRF A RECOLHER	ORTOPEDIA	MEDIA COMPLEXIDADE	176	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 176 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 192,00
mar/23	IRRF A RECOLHER	PEDIATRIA	MEDIA COMPLEXIDADE	170	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 170 OBA OGAWA LTDA	R\$ 243,18
mar/23	IRRF A RECOLHER	PEDIATRIA	MEDIA COMPLEXIDADE	358	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 358 SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 60,00
mar/23	IRRF A RECOLHER	PEDIATRIA	MEDIA COMPLEXIDADE	359	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 359 SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 56,79
mar/23	IRRF A RECOLHER	UROLOGIA	MEDIA COMPLEXIDADE	1151	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1151 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 68,40
mar/23	IRRF A RECOLHER	LAUDOS DE RADIOLOGIA	MEDIA COMPLEXIDADE	2020	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2020 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 45,00
mar/23	IRRF A RECOLHER	CLINICA MEDICA	MEDIA COMPLEXIDADE	1031	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1031 ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LT	R\$ 240,00
mar/23	IRRF A RECOLHER	PSQUIATRIA	MEDIA COMPLEXIDADE	1805	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1805 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	R\$ 225,00
mar/23	IRRF A RECOLHER	CARDIOLOGIA	MEDIA COMPLEXIDADE	917	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 917 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	R\$ 303,15
mar/23	IRRF A RECOLHER	CLINICA CIRURGICA	MEDIA COMPLEXIDADE	4191	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 4191 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 69,75
mar/23	IRRF A RECOLHER	CATARATAS	MEDIA COMPLEXIDADE	1748	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1748 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICIO	R\$ 243,05
TOTAL						R\$ 2.334,15

COMP	CONTA	HISTÓRICO	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR
abr/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PLANTÃO MÉDICO UPA	MEDIA COMPLEXIDADE	110	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 110 R. A. DE SOUZA E MORAES	R\$ 14,00
abr/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PLANTÃO MÉDICO UPA	MEDIA COMPLEXIDADE	110	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 110 R. A. DE SOUZA E MORAES	R\$ 42,00
abr/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PLANTÃO MÉDICO UPA	MEDIA COMPLEXIDADE	110	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 110 R. A. DE SOUZA E MORAES	R\$ 9,10
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PLANTÃO MÉDICO UPA	MEDIA COMPLEXIDADE	185	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 185 GABRIELA MENDES SILVA - MEDICI	R\$ 84,00
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PLANTÃO MÉDICO UPA	MEDIA COMPLEXIDADE	185	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 185 GABRIELA MENDES SILVA - MEDICI	R\$ 54,60
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PLANTÃO MÉDICO UPA	MEDIA COMPLEXIDADE	185	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 185 GABRIELA MENDES SILVA - MEDICI	R\$ 252,00
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PLANTÃO MÉDICO UPA	MEDIA COMPLEXIDADE	168	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 168 OBA OGAWA LTDA	R\$ 4,55
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PLANTÃO MÉDICO UPA	MEDIA COMPLEXIDADE	168	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 168 OBA OGAWA LTDA	R\$ 7,00
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PLANTÃO MÉDICO UPA	MEDIA COMPLEXIDADE	168	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 168 OBA OGAWA LTDA	R\$ 21,00
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PLANTÃO 3º MÉDICO UPA	MEDIA COMPLEXIDADE	136	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 136 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R\$ 18,20
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PLANTÃO 3º MÉDICO UPA	MEDIA COMPLEXIDADE	136	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 136 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R\$ 28,00
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PLANTÃO 3º MÉDICO UPA	MEDIA COMPLEXIDADE	136	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 136 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R\$ 84,00
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PLANTÃO 3º MÉDICO UPA	MEDIA COMPLEXIDADE	167	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 167 OBA OGAWA LTDA	R\$ 21,00
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PLANTÃO 3º MÉDICO UPA	MEDIA COMPLEXIDADE	167	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 167 OBA OGAWA LTDA	R\$ 7,00
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PLANTÃO 3º MÉDICO UPA	MEDIA COMPLEXIDADE	167	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 167 OBA OGAWA LTDA	R\$ 4,55
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.O.-OBSTETRÍCIA	MEDIA COMPLEXIDADE	731	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 731 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 93,99
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.O.-OBSTETRÍCIA	MEDIA COMPLEXIDADE	731	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 731 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 144,60
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.O.-OBSTETRÍCIA	MEDIA COMPLEXIDADE	731	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 731 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 433,80
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OFTALMOLOGIA	MEDIA COMPLEXIDADE	1744	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1744 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICIO	R\$ 107,29

TERMO DE COLABORAÇÃO

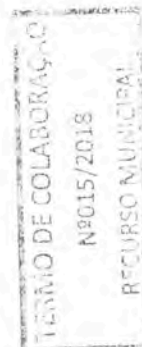
Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

000343

mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OFTALMOLOGIA	MEDIA COMPLEXIDADE	1744	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1744 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICIO	R\$ 321,86
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OFTALMOLOGIA	MEDIA COMPLEXIDADE	1744	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1744 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICIO	R\$ 69,74
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ORTOPEDIA	MEDIA COMPLEXIDADE	176	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 176 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 384,00
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ORTOPEDIA	MEDIA COMPLEXIDADE	176	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 176 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 128,00
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ORTOPEDIA	MEDIA COMPLEXIDADE	176	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 176 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 83,20
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PEDIATRIA	MEDIA COMPLEXIDADE	170	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 170 OBA OGAWA LTDA	R\$ 105,38
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PEDIATRIA	MEDIA COMPLEXIDADE	170	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 170 OBA OGAWA LTDA	R\$ 162,12
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PEDIATRIA	MEDIA COMPLEXIDADE	170	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 170 OBA OGAWA LTDA	R\$ 486,37
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PEDIATRIA	MEDIA COMPLEXIDADE	358	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 358 SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 120,00
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PEDIATRIA	MEDIA COMPLEXIDADE	358	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 358 SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 26,00
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PEDIATRIA	MEDIA COMPLEXIDADE	358	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 358 SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 40,00
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PEDIATRIA	MEDIA COMPLEXIDADE	359	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 359 SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 113,59
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PEDIATRIA	MEDIA COMPLEXIDADE	359	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 359 SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 37,86
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PEDIATRIA	MEDIA COMPLEXIDADE	359	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 359 SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 24,61
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UROLOGIA	MEDIA COMPLEXIDADE	1151	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1151 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 45,60
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UROLOGIA	MEDIA COMPLEXIDADE	1151	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1151 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 136,80
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UROLOGIA	MEDIA COMPLEXIDADE	1151	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1151 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 29,64
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	LAUDOS DE RADIOLOGIA	MEDIA COMPLEXIDADE	2020	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 2020 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 90,00
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	LAUDOS DE RADIOLOGIA	MEDIA COMPLEXIDADE	2020	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 2020 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 19,50
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	LAUDOS DE RADIOLOGIA	MEDIA COMPLEXIDADE	2020	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 2020 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 30,00
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA	MEDIA COMPLEXIDADE	1031	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1031 ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LT	R\$ 160,00
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA	MEDIA COMPLEXIDADE	1031	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1031 ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LT	R\$ 480,00
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA	MEDIA COMPLEXIDADE	1031	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1031 ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LT	R\$ 104,00
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PSQUIATRIA	MEDIA COMPLEXIDADE	1805	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1805 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	R\$ 450,00
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PSQUIATRIA	MEDIA COMPLEXIDADE	1805	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1805 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	R\$ 97,50
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PSQUIATRIA	MEDIA COMPLEXIDADE	1805	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1805 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	R\$ 150,00
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CARDIOLOGIA	MEDIA COMPLEXIDADE	917	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 917 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	R\$ 131,37
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CARDIOLOGIA	MEDIA COMPLEXIDADE	917	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 917 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	R\$ 202,10
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CARDIOLOGIA	MEDIA COMPLEXIDADE	917	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 917 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	R\$ 606,30
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA CIRURGICA	MEDIA COMPLEXIDADE	4191	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 4191 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 30,23
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA CIRURGICA	MEDIA COMPLEXIDADE	4191	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 4191 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 46,50
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA CIRURGICA	MEDIA COMPLEXIDADE	4191	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 4191 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 139,50
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CATARATAS	MEDIA COMPLEXIDADE	1748	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1748 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICIO	R\$ 105,32
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CATARATAS	MEDIA COMPLEXIDADE	1748	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1748 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICIO	R\$ 162,04
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CATARATAS	MEDIA COMPLEXIDADE	1748	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1748 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICIO	R\$ 486,11
TOTAL						R\$ 7.235,92

COMP	CONTA	HISTÓRICO	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR
mar/23	ISS A RECOLHER	COLETA DE LIXOS E RESÍDUOS SÓLIDOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	86040	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 86040 STERICYCLE AMBIENTAL LTDA	R\$ 90,60
TOTAL						R\$ 90,60



000345



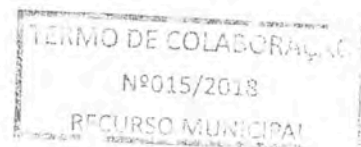
Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas FederaisCNPJ
45.349.461/0001-02Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILPeríodo de Apuração
30/04/2023Data de Vencimento
19/05/2023Número do Documento
07.01.23123.3191756-1Pagar este documento até
19/05/2023Observações
MÉDIA COMPLEXIDADEValor Total do Documento
2.334,15

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.334,15			2.334,15
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 04/2023 Vencimento 19/05/2023				
	Totais	2.334,15	0,00	0,00	2.334,15



SENDER (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

03/05/2023 11:36:13

85840000023 0 34150385231 3 39070123123 2 31917561452 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000023 0 34150385231 3 39070123123 2 31917561452 0

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23123.3191756-1
Pagar até: 19/05/2023
Valor: 2.334,15

Pague com o PIX



MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Codigo de Barras 85840000023-0 34150385231-3
39070123123-2 31917561452-0

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Data do pagamento 15/05/2023

Numero do Documento 07.01.23123.3191756-1

Valor Total 2.334,15

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 051512

AUTENTICACAO SISBB: 2.7AA.FAC.255.9C3.1F1

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

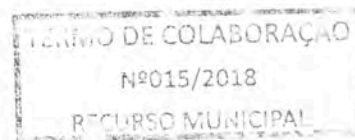
000347

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 30/04/2023	Data de Vencimento 19/05/2023	Número do Documento 07.01.23123.3194254-0	Pagar este documento até 19/05/2023
Observações MÉDIA COMPLEXIDADE			Valor Total do Documento 7.235,92
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	7.235,92			7.235,92
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 04/2023 Vencimento 19/05/2023				
	Totais	7.235,92	0,00	0,00	7.235,92



SENDÁ (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

03/05/2023 11:36:51

85870000072 3 35920385231 0 39070123123 2 31942540338 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85870000072 3 35920385231 0 39070123123 2 31942540338 6



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23123.3194254-0
Pagar até: 19/05/2023
Valor: 7.235,92

Pague com o PIX

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85870000072-3	35920385231-0
	39070123123-2	31942540338-6
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	15/05/2023	
Numero do Documento	07.01.23123.3194254-0	
Valor Total	7.235,92	

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 051513

AUTENTICACAO SISBB: E.516.E77.299.55B.CC5

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2023

000349

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: 86040
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 1.812,00	1	25/05/2023	4/2023	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal		
2-1031679-1-4	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR		
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento	
R\$ 90,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 90,60	

Impressão em: 03/05/2023 15:08:38 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

Autenticação Mecânica



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas

44.518.371/0001-35

Exercício: 2023

Contribuinte				CPF/CNPJ	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60	
Logradouro		Número	Complemento		
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS		70	SALA 6		
CEP	Bairro	Cidade			
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP			
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal	
25/05/2023	2-1031679-1-4	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR	
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido	
R\$ 90,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 90,60	
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: 86040 Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA				Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL	

81790000000-8 90601651202-0 30525020120-2 01031679004-6

Autenticação Mecânica



MÉDIA COMPLEXIDADE

NOTAS FISCAIS

000350

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	01.568.077/0015-20	86040	R\$ 1.812,00	5,00 %	R\$ 90,60
Total de notas: 1					R\$ 90,60

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000086040 - E

Autenticidade
SAFK-JWND

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão: **06/04/2023 12:08:06**

Competência (Serv.): **04/2023**

RPS N. 000000109808 Série X, emitido 06/04/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA**
Nome Fantasia: **STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA**
CPF/CNPJ.....: **01.568.077/0015-20** IM: **29525** IE: Fone: **19 38057561**
Endereço.....: **GERALDO POTYGUARA SILVEIRA FRANCO, 1000 - CEP: 13803280**
Município.....: **Mogi Mirim** UF: SP Email: **mariana.constancio@stericycle.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **45.349.461/0009-60** IM: IE: Fone:
Endereço.....: **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: 230,000 Und:KG Val. Unit.:2,300 529,00, Coleta de Resíduos B Qtd: 19,000 Und:KG Val. Unit.:7,000 133,00 --**LOCAL DE PRESTACAO EM GARÇA**--
Período da Coleta de 01/03/2023 a 31/03/2023

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
1.812,00	0,00	1.812,00	5,0000%	90,60	1.721,40

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Convenio PREFEITURA MUN GARCA

Codigo de Barras 81790000000-8 90601651202-0
30525020120-2 01031679004-6

Data do pagamento 15/05/2023

Valor em Dinheiro 90,60

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 90,60

DOCUMENTO: 051514

AUTENTICACAO SISBB: 1.D72.B05.BA4.CA2.8BA

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000353

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 30/04/2023	Data de Vencimento 19/05/2023	Número do Documento 07.01.23132.9466249-4	Pagar este documento até 19/05/2023
Observações MEDIA			Valor Total do Documento 12.068,90
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	12.068,90			12.068,90
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 04/2023 Vencimento 19/05/2023				
	Totais	12.068,90	0,00	0,00	12.068,90

SENDA (Versão:5.1.6)

Página: 1/1

12/05/2023 15:02:02

85870000120 7 68900385231 8 39070123132 1 94662494820 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85870000120 7 68900385231 8 39070123132 1 94662494820 5

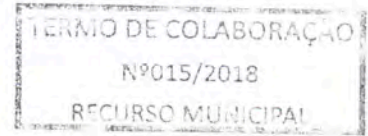


CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23132.9466249-4
Pagar até: 19/05/2023
Valor: 12.068,90

Pague com o PIX



TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Ido	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
01/04/2023 a 30/04/2023	REGADOS									
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	Mensal 03/23	2.769,71	235,69	0,00	0	0,00	7,50	142,80	47,25
7037	ADRIANE JACOMINI	Mensal 03/23	5.218,13	556,71	0,00	0	0,00	22,50	636,13	412,69
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	Mensal 03/23	2.779,85	236,90	189,59	1	0,00	7,50	142,80	33,70
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	Mensal 03/23	2.424,09	198,63	0,00	0	0,00	7,50	142,80	24,11
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	Mensal 03/23	2.931,16	255,06	189,59	1	0,00	7,50	142,80	43,69
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	Mensal 03/23	4.848,72	504,99	0,00	0	0,00	22,50	636,13	341,21
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	Mensal 03/23	4.423,98	445,53	0,00	0	0,00	22,50	636,13	259,02
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	Mensal 03/23	4.056,74	394,12	0,00	0	0,00	15,00	354,80	194,59
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	Mensal 03/23	3.614,98	337,12	0,00	0	0,00	15,00	354,80	136,88
7105	ANA CAROLINA ZANETA	Mensal 03/23	4.770,73	494,08	0,00	0	0,00	22,50	636,13	326,12
7057	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	Mensal 03/23	3.801,84	359,54	379,18	2	0,00	15,00	354,80	104,67
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Mensal 03/23	3.244,25	361,10	379,18	2	0,00	7,50	142,80	45,00
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Mensal 03/23	4.423,98	445,53	379,18	2	0,00	15,00	354,80	185,09
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	Mensal 03/23	4.000,58	386,25	379,18	2	0,00	15,00	354,80	130,47
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Mensal 03/23	2.641,94	220,35	0,00	0	0,00	7,50	142,80	38,82
2803	ARTILSON JOSE DESSIA	Mensal 03/23	4.056,74	394,12	0,00	0	0,00	15,00	354,80	194,59
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 03/23	2.403,97	196,82	0,00	0	0,00	7,50	142,80	22,74
4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	Mensal 03/23	4.056,74	394,12	189,59	1	0,00	15,00	354,80	166,15
7161	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	Mensal 03/23	3.034,00	267,40	0,00	0	0,00	7,50	142,80	64,70
2657	BEATRIZ KETTELLEN ROCHA PEREIRA	Mensal 03/23	4.056,74	394,12	0,00	0	0,00	15,00	354,80	194,59
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	Mensal 03/23	4.410,88	443,70	0,00	0	0,00	22,50	636,13	256,49
7157	CAROLINE BRANDÃO PIRES DE ALMEIDA	Mensal 03/23	6.760,40	772,63	0,00	0	0,00	27,50	869,36	777,28
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Mensal 03/23	3.876,11	368,83	0,00	0	0,00	15,00	354,80	171,29
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	Mensal 03/23	2.400,78	196,54	0,00	0	0,00	7,50	142,80	22,52
3711	CLAUDINET MARTINS PEREIRA	Mensal 03/23	3.678,97	344,80	0,00	0	0,00	15,00	354,80	145,33
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Mensal 03/23	4.057,48	394,22	0,00	0	0,00	15,00	354,80	194,69
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	Mensal 03/23	2.641,94	220,35	189,59	1	0,00	7,50	142,80	24,60
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	Férias	2.756,47	234,10	189,59	1	0,00	7,50	142,80	32,16
5073	DAIANA SILVERIO	Férias	2.433,00	199,44	189,59	1	0,00	7,50	142,80	10,50
2515	DANILLO CORREA	Mensal 03/23	5.070,45	536,04	379,18	2	0,00	22,50	636,13	298,80
6082	DAYVID FERNANDO CAMPOS	Mensal 03/23	4.000,34	386,22	379,18	2	0,00	15,00	354,80	130,44
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO B	Mensal 03/23	2.792,11	238,37	189,59	1	0,00	7,50	142,80	34,51
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	Mensal 03/23	2.483,06	203,94	189,59	1	0,00	7,50	142,80	13,91
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	Mensal 03/23	2.641,94	220,35	189,59	1	0,00	7,50	142,80	24,60
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	Férias	3.522,59	326,03	189,59	1	0,00	15,00	354,80	96,25
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRA	Mensal 03/23	2.641,94	220,35	0,00	0	0,00	7,50	142,80	38,82
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Mensal 03/23	4.030,04	390,38	379,18	2	0,00	15,00	354,80	134,27
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	Mensal 03/23	2.870,34	247,76	189,59	1	0,00	7,50	142,80	39,67
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	Mensal 03/23	2.811,83	240,74	0,00	0	0,00	7,50	142,80	50,03
7068	FABIANA TIMPURIM ZAGO	Mensal 03/23	3.034,00	267,40	0,00	0	0,00	7,50	142,80	64,70
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	Mensal 03/23	2.514,51	206,77	189,59	1	0,00	7,50	142,80	16,06
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONI	Mensal 03/23	4.848,72	504,99	379,18	2	0,00	22,50	636,13	255,89
7146	GEOVANI FREITAS SAVAZI	Mensal 03/23	2.785,34	237,56	0,00	0	0,00	7,50	142,80	48,28
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Mensal 03/23	4.076,87	413,91	189,59	1	0,00	15,00	354,80	166,21

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Idigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
6135	GISELENE DOURADO DA SILVA	Mensal 03/23	4.423,98	445,53	0,00	0	0,00	22,50	636,13	259,02
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	Mensal 03/23	2.549,32	209,90	0,00	0	0,00	7,50	142,80	32,66
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Mensal 03/23	3.614,98	337,12	0,00	0	0,00	15,00	354,80	136,88
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Mensal 03/23	4.754,90	491,86	0,00	0	0,00	22,50	636,13	323,05
2631	IVANI SOUZA GREGÓRIO VEIGA	Mensal 03/23	2.641,94	220,35	0,00	0	0,00	7,50	142,80	38,82
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	Mensal 03/23	3.252,77	293,65	0,00	0	0,00	15,00	354,80	89,07
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	Mensal 03/23	2.403,97	196,82	0,00	0	0,00	7,50	142,80	22,74
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	Mensal 03/23	2.733,06	231,29	0,00	0	0,00	7,50	142,80	44,83
7048	JOSE ANTONIO MOISES	Mensal 03/23	2.108,42	170,22	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
7048	JOSE ANTONIO MOISES	Rescisão	835,57	62,66	0,00	0	0,00	7,50	142,80	32,09
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI RE	Mensal 03/23	2.549,19	215,42	0,00	0	0,00	7,50	142,80	32,23
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Mensal 03/23	4.107,69	401,25	379,18	2	0,00	15,00	354,80	144,29
3003	LAIS DOS REIS VIANA	Mensal 03/23	2.514,51	206,77	189,59	1	0,00	7,50	142,80	16,06
7058	LARISSA TEODORO MOURA	Mensal 03/23	2.641,94	220,35	379,18	2	0,00	7,50	142,80	10,38
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 03/23	2.482,82	203,92	0,00	0	0,00	7,50	142,80	28,12
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Mensal 03/23	4.423,98	445,53	0,00	0	0,00	22,50	636,13	259,02
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	Mensal 03/23	4.396,69	441,71	189,59	1	0,00	22,50	636,13	211,08
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 03/23	3.177,60	284,63	0,00	0	0,00	15,00	354,80	79,15
7136	LUCIANA BERNAVA BALLE	Mensal 03/23	4.155,89	408,00	568,77	3	0,00	15,00	354,80	122,07
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	Mensal 03/23	3.614,98	337,12	379,18	2	0,00	15,00	354,80	80,00
5548	MARCELA CRISTINA SARATVA CORREIA	Mensal 03/23	2.403,97	196,82	0,00	0	0,00	7,50	142,80	22,74
7084	MARCELA TORRES FACHINI	Mensal 03/23	4.056,74	394,12	0,00	0	0,00	15,00	354,80	194,59
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	Mensal 03/23	2.417,17	198,01	0,00	0	0,00	7,50	142,80	23,64
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	Mensal 03/23	2.641,94	220,35	189,59	1	0,00	7,50	142,80	24,60
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	Mensal 03/23	2.478,27	203,51	189,59	1	0,00	7,50	142,80	13,59
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Mensal 03/23	3.345,19	304,74	0,00	0	0,00	15,00	354,80	101,27
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Férias	4.629,57	474,31	0,00	0	0,00	22,50	636,13	298,80
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Mensal 03/23	3.801,84	359,54	0,00	0	0,00	15,00	354,80	161,55
2674	MARIA REGINA DA SILVA	Mensal 03/23	2.259,95	183,86	0,00	0	0,00	7,50	142,80	12,91
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	Férias	3.261,03	294,64	189,59	1	0,00	7,50	142,80	65,46
6095	MAURICI DA SILVA CASTELANI	Mensal 03/23	3.380,62	328,41	0,00	0	0,00	15,00	354,80	103,03
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	Mensal 03/23	4.056,74	394,12	0,00	0	0,00	15,00	354,80	194,59
7010	NEMUEL CAMPANARI	Mensal 03/23	4.769,20	493,86	379,18	2	0,00	22,50	636,13	240,51
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	Férias	3.214,09	289,01	189,59	1	0,00	7,50	142,80	62,36
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	Mensal 03/23	4.638,72	475,59	0,00	0	0,00	22,50	636,13	300,57
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORAL	Mensal 03/23	4.056,74	394,12	0,00	0	0,00	15,00	354,80	194,59
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	Mensal 03/23	2.641,94	220,35	189,59	1	0,00	7,50	142,80	24,60
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	Mensal 03/23	4.648,72	476,99	189,59	1	0,00	22,50	636,13	259,85
2594	RINALDO JORGE DE MELO	Mensal 03/23	2.866,35	247,28	189,59	1	0,00	7,50	142,80	39,41
2688	ROSANA GOMES FELIX	Mensal 03/23	3.783,97	357,40	568,77	3	0,00	15,00	354,80	73,87
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	Mensal 03/23	4.623,98	473,53	379,18	2	0,00	22,50	636,13	212,41
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	Mensal 03/23	2.403,97	196,82	0,00	0	0,00	7,50	142,80	22,74
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	Férias	3.729,68	350,88	0,00	0	0,00	15,00	354,80	152,02
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Mensal 03/23	3.614,98	337,12	0,00	0	0,00	15,00	354,80	136,88
2639	SUELY MIDORI HANDA	Mensal 03/23	2.641,94	220,35	189,59	1	0,00	7,50	142,80	24,60
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	Mensal 03/23	2.641,94	220,35	379,18	2	0,00	7,50	142,80	10,38

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000355

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

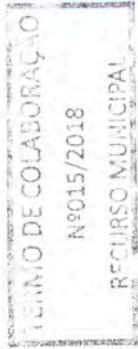
Id. de Recolhimento	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	Mensal 03/23	2.755,09	233,93	0,00	0	0,00	7,50	142,80	46,29
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	Mensal 03/23	2.251,74	183,12	0,00	0	0,00	7,50	142,80	12,35
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	Mensal 03/23	4.810,73	499,68	0,00	0	0,00	22,50	636,13	333,86
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	Mensal 03/23	4.848,72	504,99	189,59	1	0,00	22,50	636,13	298,55
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	Rescisão	484,87	36,36	0,00	0	0,00	22,50	636,13	100,92
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	Mensal 03/23	2.508,97	206,27	189,59	1	0,00	7,50	142,80	15,68
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	Mensal 03/23	4.848,72	504,99	189,59	1	0,00	22,50	636,13	298,55
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	Férias	2.516,60	206,96	189,59	1	0,00	7,50	142,80	16,20
Total:			334.117,87	31.400,08	11.944,17					12.068,90
regados:	98	Estagiários:	0	Contribuintes:	0					12.068,90

al Geral:

regados:	93	Estagiários:	0	Contribuintes:	0					12.068,90
----------	----	--------------	---	----------------	---	--	--	--	--	-----------

Resumo Geral IRRF

Id. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	03/2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 03/2023	0,00	31.718,46	0,00	31.718,46	0,00
0588	Mensal 03/2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			31.718,46	0,00	31.718,46	0,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Codigo de Barras 85870000120-7 68900385231-8

39070123132-1 94662494820-5

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Data do pagamento 15/05/2023

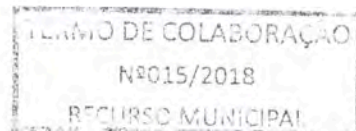
Numero do Documento 07.01.23132.9466249-4

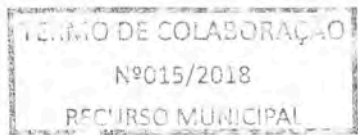
Valor Total 12.068,90

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 051515

AUTENTICACAO SISBB: 7.B91.F11.864.E16.074



	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00003270		
		Data e Hora de Emissão 01/05/2023 00:00:00		
		Código de Verificação e21a2dbb		
	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/MAI/23			
Tributável SIM	Item DOCTORID POR HORA PLANTAO Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 6203-1/00-02 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de co.	Qtde 1 Unitário R\$ 592,98 Total R\$ 592,98		
				
PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 592,98				
Nota Fiscal Paga em 02/05/2023 com a Guia 3082134				
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: 05/2023 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR RPS 1831 SÉRIE 99, convertido em NFSe em 01/05/2023 Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFSe: 12/06/2023 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				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 1600-4 - AV.ESPORTES VALINHOS

CONTA: 13.000.420-9

FAVORECIDO: ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENC

CPF/CNPJ: 19.002.553/0001-01

VALOR: R\$

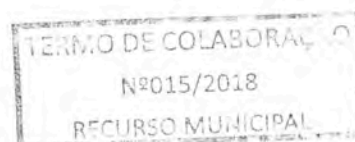
592,98

DEBITO EM: 15/05/2023

=====

DOCUMENTO: 051516

AUTENTICACAO SISBB: 8.8D7.1B9.7EF.2F2.85C



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000360

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

MARIA ELENA VIANA SALAZAR

Número Carteira Profissional

14474

Série

009

PERÍODOS

De Aquisição

01/02/2022 A 31/01/2023

De Gozo das Férias

22/05/2023 A 05/06/2023 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 3.541,44
Média Horas: 21,28
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 260,40
TOTAL BASE CALCULO: 3.823,12

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 1.911,56 P
1/3 das Férias: 637,19 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: 209,85 D
Desconto do imposto de Renda: 32,62 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.548,75 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 242,47 D
TOTAL LIQUIDO: 2.306,28 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\$ 2.306,28 (dois mil e trezentos e seis reais e vinte e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

MARIA ELENA VIANA SALAZAR

Data: 20/04/2023

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

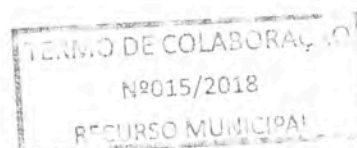
RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.306,28 (dois mil e trezentos e seis reais e vinte 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: 19/05/2023

GARÇA

MARIA ELENA VIANA SALAZAR



000361

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARIA ELENA VIANA SALAZAR
CPF/CNPJ: 084.928.028-12
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.648-2
DATA DO PAGAMENTO: 18/05/2023
VALOR: 2.306,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.1C7.5A5.35C.99E.EA0

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

363

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 127.78289.18-8		11 Nome VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO		
17 CTPS (nº, série, UF) 072234 - 00218 / SP		18 CPF 311.873.428-07	19 Data de Nascimento 01/12/1982	20 Nome da Mãe LUCILA APARECIDA DE JESUS
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 13/12/2019	25 Data do Aviso Prévio 10/05/2023	26 Data de Afastamento 10/05/2023	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

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

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

_____ de _____ de _____

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

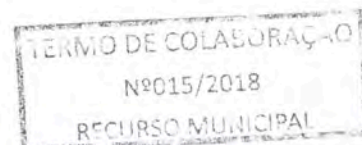
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas



156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" corram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém, mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predispoem a acidentes pela distração.

Leia e refleta sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

072234

Número

Série

00218-SP



Vanessa Cristina de Jesus Rocha

ASSINATURA DO PORTADOR

1160711 OBS: Vide folha 9
QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome: Monessa Cristina de Jesus Rocha

Loc. Nasc. Gareça Est. SP Data 01.12.82

Filiação: José Carlos Rocha -
Emília Aparecida de Jesus Rocha

Doc. n.º Reg. Civil n.º 9.504 M. 155 M. 7-8-

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em: Doc. Ident. n.º:

Exp. em: Estado:

Obs.

Data Emissão: 10.09.98

DRT Gareça-SP

João da Silva Mendes
Assinatura do Funcionário

WESLEY P. BRANCO
R.A. 12.331.281 - P.L.T. - HARC

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

9

Nome: Monessa Cristina Rocha

Nome: Sodamio

Doc. Est. n.º 6.995 M. 150 M. 8-60

Nome:

Doc:

Nome:

Doc:

Est. Civil:

Nome:

Doc:

Est. Civil:

Nome:

Doc:

Nascimento:



14 CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ 45.349.461/0009-80
 Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
 Bairro: WILLIAMS - CEP: 17400-000
 Município: GARÇA UF: SP
 Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
 Empregado: VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO
 Cargo: TEC. ENFERMAGEM
 CBO: 322205
 Admissão: 13 de Dezembro de 2019
 Registro: 2672
 Salário: R\$ 1.723,94 (um mil setecentos e trinta e três reais e noventa e quatro centavos)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

1º Data saída: 10/05/2023
 2º
 Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

1º Com. Dispensa CD Nº
 2º

CONTRATO DE TRABALHO 15

Empregador

CGCMF

Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo

CBO nº

Data admissão de de 19

Registro nº Fis/Ficha

Remuneração especificada

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

1º Data saída de de 19
 2º

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

1º Com. Dispensa CD Nº
 2º

000367

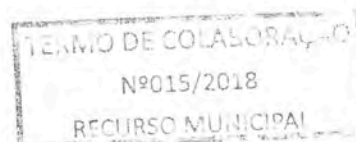
30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO
CPF/CNPJ: 311.873.428-07
AGENCIA: 0290 CONTA: 28.250-2
DATA DO PAGAMENTO: 18/05/2023
VALOR: 180,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.5A4.FE6.EE7.F03.8A8

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



000368

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Abril/2023	Data de Vencimento 19/05/2023	Número do Documento 07.16.23133.0932355-1	Pagar este documento até 19/05/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000132618375			Valor Total do Documento 230.811,26

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	230.430,16			230.430,16
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:04/2023 Vencimento:19/05/2023				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	381,10			381,10
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:04/2023 Vencimento:19/05/2023				
Totais		230.811,26			230.811,26

PARTE R\$ 38.286,58

SENDA (Versão:5.1.6)

Página: 1/1

13/05/2023 17:58:29

85800002308 9 11260385231 9 39071623133 0 09323551240 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

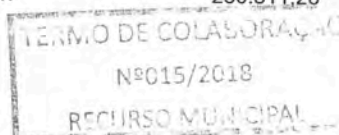
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800002308 9 11260385231 9 39071623133 0 09323551240 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.23133.0932355-1
Pagar até: 19/05/2023
Valor: 230.811,26

Pague com o PIX



DCTF COMPETÊNCIA 04-2023

000369

De Jessica Amanda Polastri <dp@ahbb.org.br>
Para CARLA FINANCEIRO <clsato@ahbb.org.br>, ERICA FINANCEIRO <ebatista@ahbb.org.br>
Cópia Marcela <ger.rh@ahbb.org.br>, DP2 >> MARIANA <dp2@ahbb.org.br>, <leonardo.pc@ahbb.org.br>, AGATA PANINI <apanini@ahbb.org.br>
Data 2023-05-13 18:24

 GuiaPagamento_45349461000102_130520231758294584.pdf (~119 KB)

Boa noite, tudo bem?

Segue a guia DCTF competência 04-2023 com o vencimento para o dia 19/05/2023.

- Mista: 67.341,27
- Upa: 38.524,24
- PSI: 30.709,64
- Bilac: 3.931,18
- Gabriel: 1.404,60
- Piacatu: 1.321,07
- HSL: 38.520,60
- RPA: 381,10
- Média: 38.286,58
- Uti: 10.286,73

OBS: Tem uma diferença de 104,25 por causa da alteração da tabela, assim que calcular a próxima folha ira arrumar a diferença.

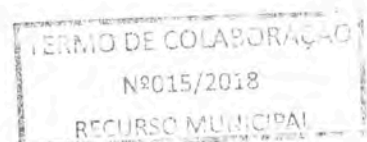
Obrigada!

Jessica Amanda Polastri
Analista Departamento Pessoal

www.ahbb.org.br

(16) 99127.9170

Rua Padre Teixeira, 2146
Centro - São Carlos - SP



000370

18/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:08:07
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	18/05/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	38.286,58

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL	
AGENCIA: 6790-3	CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	D.440.B4D.14B.C37.4BF
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.25
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

=====

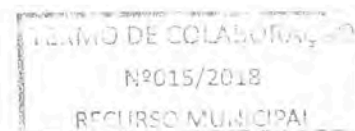
Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85800002308-9	11260385231-9
	39071623133-0	09323551240-0
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	18/05/2023	
Numero do Documento	07.16.23133.0932355-1	
Valor Total	230.811,26	

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

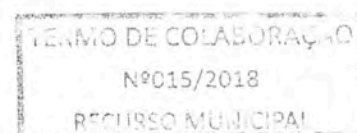
DOCUMENTO: 051801
AUTENTICACAO SISBB: 0.AF5.065.4AA.CCF.2D5

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 7510, emitido em 03/04/2023		Número da Nota 00007510 Data e Hora de Emissão 03/04/2023 15:46:52 Código de Verificação TTU8-HAHQ		
PRESTADOR DE SERVIÇOS  CPF/CNPJ: 14.454.963/0001-70 Inscrição Municipal: 4.396.776-0 Nome/Razão Social: SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA Endereço: AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: ---- Endereço: Avenida Jose Ariano Rodrigues 303, SALA 03 - Jardim Ariano - CEP: 16400-400 Município: Lins UF: SP E-mail: ger.rh@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade de 9.000,00 e 2.459,00 de cloud totalizando 11.459,00 conforme contrato. RETENCAO DE IR 1,5%: R\$ 171,88 PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 532,84 Referente ao período: abril de 2023 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/05/2023				
<i>PARTE R\$ 1.861,76</i>				
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 7510, emitido em 03/04/2023; (3) NFS-e quitada em 10/05/2023;				



CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	18	236,00
PIACATU	6	78,67
GABRIEL MONTEIRO	6	78,67
GARÇA HSL	167	2189,53
GARÇA MÊDIA	142	1861,76
GARÇA UTI	32	419,55
TABOÃO UMTS	252	3303,97
TABOÃO PSI	121	1586,43
TABOÃO UPA	130	1704,43
TOTAL	874	11459,00



www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.58
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: 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\$

1.861,76

DEBITO EM: 18/05/2023

=====

DOCUMENTO: 051801

AUTENTICACAO SISBB: 7.B45.E9A.A37.FAF.946

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 15/06/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 08:55:23

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	34191.09008 20388.257303 73744.260008 9 93540001075428
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.663.897
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:	18/05/2023-13:48:47
Data Pagamento:	18/05/2023
Data Vencimento:	18/05/2023
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:	413ecf18-c64b-4ec5-a0a6-20a3091cfd9b

000376

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO 391
WILLIAMS
17402-062 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 303087548 Série C
Data de Emissão: 11/05/2023
Data de Apresentação: 12/05/2023
Pág: 01 de 01
Conta Contrato N° 310096475834
Leitura Próximo Mês: 12/06/2023

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN
07	GARBU031-00000208	304927678	714265198

Reservado ao Fisco
3B6C.1848.6B69.82D9.00A5.443C.9762.85EC

PREZADO(A) CLIENTE

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

ASSOCIAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO, 391
WILLIAMS
17402-062 GARCA - 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	MAI/2023	19/05/2023	408,76

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 118	Descrição da Operação N° 910702624651	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 0,99%	COFINS 4,63%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD	MAI/23	410,000	kWh	0,48017074	196,87	196,87	18,00	35,44	161,43	1,60	7,47	Verde
0601	Consumo - TE	MAI/23	410,000	kWh	0,41195122	168,90	168,90	18,00	30,40	138,50	1,37	6,41	18 Dias
	Total Distribuidora					365,77							Verde
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												11 Dias
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	MAI/23				42,99							

Total Consolidado

408,76 365,77 65,84 299,93 2,97 13,88

HISTÓRICO DE CONSUMO			TARIFA ANEEL			EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS						
	kWh	Dias				Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda
2023 MAI	410	29	Consumo	TUSD	TE			11/05/2023	12/04/2023	Multipl.	[kWh]	[%]
ABR	480	30	Consumo kWh	0,37162000	0,31884000	304927678	Ativa	8821	8780	10,00	410	
MAR	450	32										
FEV	470	29										
JAN	340	28										
2022 DEZ	440	33										
NOV	310	31										
OUT	190	29										
SET	200	32										
AGO	240	30										
JUL	340	33										
JUN	370	28										
MAI	270	30										

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 303087548 Série C

CódDébAut-Banco
310096475834

Total a Pagar (R\$)
408,76

Data de Vencimento
19/05/2023

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

MACROCONTABIL - BRANDAO
MECANOGRAFIA
PAPELARIA PAPEL COR

RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIAMS
RUA BARAO DO RIO BRANCO 27 - CENTRO
RUA CARLOS FERRARI 452 - FERRAROPOLIS

836100000048 087600403205 834967224033 100964758344



Autenticação Mecânica

000377

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====
Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras 83610000004-8 08760040320-5
83496722403-3 10096475834-4

Data do pagamento 18/05/2023
Valor em Dinheiro 408,76
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 408,76

DOCUMENTO: 051802

AUTENTICACAO SISBB: B.B52.415.F47.933.5F3

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000378

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES

Número Carteira Profissional

38551

Série

149

PERÍODOS

De Aquisição

03/12/2021 A 02/12/2022

De Gozo das Férias

24/05/2023 A 07/06/2023 = 15 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: 1.033,68 P
1/3 das Férias: 344,56 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 104,51 D
Desconto do imposto de Renda: 0,00

TOTAL DOS PROVENTOS: 1.378,24 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 104,51 D
TOTAL LIQUIDO: 1.273,73 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\$ 1.273,73 (um mil duzentos e setenta e três reais e setenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES

Data: 24/04/2023

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\$ 1.273,73 (um mil duzentos e setenta e três reais e setenta 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: 22/05/2023

GARÇA

LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.48.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

030379

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: 22/05/2023
VALOR: 1.273,73
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.5D5.C52.5BE.DE3.3DA

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

000380

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE casade carnes garca CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA R. DEP. M. J. FERNANDES, 1016, 1016 - rebelo 17400000 GARÇA - SP Fone: 1434061900 brancoesarauza@hotmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 620 SÉRIE 1 Page 1 of 1		 CHAVE DE ACESSO 35230467504217000100550010000006201012542604 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 135230651075920									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315014510115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 315014510115		CNPJ 67.504.217/0001-00									
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 DATA DE EMISSÃO 30/04/2023													
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 MUNICÍPIO GARÇA		BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS FONE / FAX 34075066		CEP 17400-000 DATA DE SAÍDA 30/04/2023									
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.613,70 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 2.613,70													
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEIC UF CNPJ/CPF ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSC. ESTADUAL QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO													
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Cst/Cosm	CFOP	UNI	Quantid	Unitario	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
257	CALABRESA	02013000	0102	5.102	KG	4,000	26,00	104,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
9	ACEM E MUSCULO	02013000	0102	5.102	KG	56,000	30,00	1.680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
19	FILE DE FRANGO	02013000	0102	5.102	KG	14,000	18,00	252,00	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
8	MIOLO DE PALETA	02013000	0102	5.102	KG	4,000	32,00	128,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
693	COXA E SOBRE DES.	02013000	0102	5.102	KG	2,000	20,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
38	BISTECA SUINO	02013000	0102	5.102	KG	3,000	19,90	59,70	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
6	PATINHO	02013000	0102	5.102	KG	3,000	34,00	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
40	LOMBO SUINO	02013000	0102	5.102	KG	3,000	26,00	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
21	COXA SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	2,000	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
25	SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	5,000	14,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
RECEBEMOS DE CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO 30/04/2023 VALOR TOTAL 2.613,70 DESTINATÁRIO ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS, GARÇA-SP DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR MDS- M						RESERVADO AO FISCO 12 MAIO 2023 média LANÇADO							
RECEBEMOS DE CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO 30/04/2023 VALOR TOTAL 2.613,70 DESTINATÁRIO ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS, GARÇA-SP DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR MDS- M						NF-e Nº 620 SÉRIE 1							

22/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:01:31
306203062 SEGUNDA VIA 0032
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/05/2023
NR. DOCUMENTO	550.290.000.009.913
VALOR TOTAL	2.613,70

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	4.75E.1E6.463.F8D.99F
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.586
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME RUA CARLOS FERRARI, 402 - - CENTRO, Garça, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434710025	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0523 0382 2300 0143 5500 1000 0015 8615 0700 3051 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº 000.001.586 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230676880942 - 04/05/2023 15:41
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315051550113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 23.038.223/0001-43

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 03/05/2023
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 03/05/2023
MUNICÍPIO Garça	FONE/FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 09:57

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

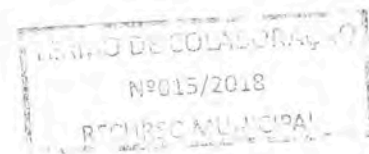
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 699,28
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 699,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	PÃO FRANCES	19059090	0400	5101	KG	48,8000	12,0000	585,60					
30	MORTADELA	21069090	0400	5102	KG	4,0600	28,0000	113,68					



CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1993615	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
--------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COMPLEXIDADE	RESERVADO AO FISCO media 11 MAIO 2023 ANÇADO
--	--

22/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:01:31
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	22/05/2023
NR. DOCUMENTO	550.290.000.084.600
VALOR TOTAL	699,28

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	F.89B.0E7.0EA.A16.798
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORACAO
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.: 113

Série: 1



50079350000000501843000000000008000001130

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:

18/05/2023

Hora de Emissão:

13:49:56

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

Descrição do Serviço	Cód.Serviço	ISSQN %	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023 – R\$ 3.500,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.		5,000	1	3.500,00	3.500,00
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 01/04/2023 a 30/04/2023 – R\$ 300,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.		5,000	1	300,00	300,00

Base de Cálculo do ISSQN:

3.800,00

Valor do ISSQN Devido:

0,00

Valor do ISSQN Retido:

190,00

Forma de Pagamento:

A VISTA

Valor Total da Nota:

3.800,00

Valor da CSLL: 0,00
Valor do IR: 0,00
Valor do INSS: 0,00
Valor do PIS: 0,00
Valor do COFINS: 0,00
Total das Deduções: 190,00

Dados Adicionais:

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: 113

Série: 1

MÉDIA COMPLEXIDADE

22/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:28:56
306203062 SEGUNDA VIA 0031
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/05/2023
NR. DOCUMENTO	552.916.000.043.562
VALOR TOTAL	3.800,00

***** 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	7.72D.B32.E02.095.F7B
------------------	-----------------------

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.: 112

Série: 1



500793500000005018430000000000008000001122

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:

18/05/2023

Hora da Emissão:

13:45:43

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

Cód.Serviço

ISSQN %

Quantidade

Valor Unitário

Valor Total

Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto
Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no
período de 01/04/2023 a 30/04/2023 – R\$ 1.403,89 - Termo de colaboração
015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

5,000

1

1.403,89

1.403,89

Base de Cálculo do ISSQN:

1.403,89

Valor do ISSQN Devido:

0,00

Valor do ISSQN Retido:

70,19

Forma de Pagamento:

A VISTA

Valor Total da Nota:

1.403,89

Valor da CSLL: 0,00

Valor do IR: 0,00

Valor do INSS: 0,00

Valor do PIS: 0,00

Valor do COFINS: 0,00

Total das Deduções: 70,19

Dados Adicionais:

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: 112

Série: 1

MÉDIA COMPLEXIDADE

000387

22/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:28:56
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	22/05/2023
NR. DOCUMENTO	552.916.000.043.562
VALOR TOTAL	1.403,89

***** 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	2.53B.ABC.21E.EB7.1CB
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000013 - 1
 Autenticidade
R7B1-J1YT
 Data de Emissão
22/05/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MJJ SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 49.318.084/0001-03 IM: 107177 IE: Fone:
 End: : MARIA GIRALDI CAVALLARI, 150 BLOCO 4 APT 106- CEP: 17526430
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: ISENTO Fone: 34134262
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 1, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023 – R\$ 300,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	300,00	2,0100%	6,02	300,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 300,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

010389

22/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:03:25
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	22/05/2023
NR. DOCUMENTO	556.706.000.007.348
VALOR TOTAL	300,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MJJ S MEDICOS LTDA	
AGENCIA: 6706-7	CONTA: 7.348-2
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	A.A41.EAE.0C3.494.B07
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000390



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

Número da Nota - Serie
000000000012 - 1
 Autenticidade
BJDD-51EX
 Data de Emissão
22/05/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MJJ SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 49.318.084/0001-03 IM: 107177 IE: Fone:
 End: : MARIA GIRALDI CAVALLARI,150 BLOCO 4 APT 106- CEP: 17526430
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: ISENTO Fone: 34134262
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA 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 01/04/2023 a 30/04/2023 – R\$ 2.100,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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	2.100,00	2,0100%	42,21	2.100,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.100,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000391

22/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:28:56
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/05/2023
NR. DOCUMENTO	556.706.000.007.348
VALOR TOTAL	2.100,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MJJ S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 6706-7 CONTA: 7.348-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	1.D6D.6C5.11E.FAE.1D8
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RUA OSCAR MONTEZOR, 020 - JD SAO RAFAEL CEP:17400-000 - GARÇA - SP
TEL: (14)3471-3360



DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.018.193 FL. 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0404 6943 8800 0129 5500 1000 0181 9318 0875 8460

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		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	
315079835114			
NOME / RAZÃO SOCIAL		04.694.388/0001-29	

DESTINATÁRIO / REMETENTE	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB		CNPJ / CPF	45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO	20/04/2023
ENDEREÇO	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070		CEP	17400-000	DATA SAÍDA / ENTRADA	20/04/2023
MUNICÍPIO	GARÇA		UF	SP	HORA DA SAÍDA	10:51:34

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	120,00
	VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	120,00
VOL. TRANSP.	RAZÃO SOCIAL	9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	
	ENDEREÇO	MUNICÍPIO						
TRANSPORTADOR	QUANTIDADE	1	ESPECIE	VOLUMES	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
	1		VOLUMES		1,000			1,000

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	SEAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
00005432	SEM GTIN	GAS G.L.P P13 COZINHA A VISTA	27111910	060	5405	UN/1	1,000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Contabil: 120,00 Base Icms: 0,00 ICMS: 0,00 Complemento: 0,00		Venda Balcao:	
r. N. 5603, Cod. Vendedor: 5, Nome: RODRIGO, Lote: 0, Data: 20/04/2023, Cod. Cliente: 2017, Apelido: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR 30 - BOLETO		Pagamento : Entidade: BOLETO Parc: 1 Venc. 20/05/2023 Valor: 120,00	
RESERVADO AO FISCO		MÉDIA COMPLEXIDADE	

010392

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:52:58
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130017203022310106111064193560000012000

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 52.201

DATA DE VENCIMENTO 20/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 120,00

VALOR COBRADO 120,00

NR.AUTENTICACAO 2.956.DC4.630.C12.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

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA		NF-e
AO LADO		Nº: 000016618
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SERIE: 3

 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ STA MARIA 17400-000 - GARÇA (SP) FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000016618 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2304-05.335.433/0001-11-55-003-000.016.618-113.429.209-1 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.230.600.650.223 20/04/2023 15:35:05	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.335.433/0001-11	
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 20/04/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT		CEP 17402-064	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 20/04/2023
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	HORA DA SAÍDA 15:33:40
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5066	UF / RG SP	
LOCAL DE ENTREGA			

FATURA/DUPLICATA	
000016618-1 - CARTEIRA - 20/05/23 - R\$ 776,02	

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 776,02
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTOS 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 776,02

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												
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
7897511706803	EMBALAG. G -640 DOCE RED C/300 UN	39239090	0102	5929	CX	1	64,0200	64,02			0,00	
15934FD	CUMBUCA ISOPOR PT 100 500 ML C/100 UN	39239090	0102	5929	FD	4	22,7000	90,80			0,00	
16706	TAMPA PLAST 100 ML TRANSP C/100 UN	39239090	0102	5929	PCT	5	5,8000	29,00			0,00	
16807FD	TAMPA ISOPOR P/CUMB.100, 102,PT104 C/100	39235000	0102	5929	FD	10	20,5000	205,00			0,00	
17115FD	CUMBUCA ISOPOR PT 102 750 ML C/100 UN	39239090	0102	5929	FD	6	22,7000	136,20			0,00	
17336CX	COPO PLAST. 180 ML ABNT 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	2	88,0000	176,00			0,00	
7896668013727	GARFO REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	10	7,5000	75,00			0,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-014556	

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:52:58
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049311000000208001424202493560000077602

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 52.202

DATA DE VENCIMENTO 20/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 776,02

VALOR COBRADO 776,02

NR.AUTENTICACAO 4.3A0.F83.FAC.904.089

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI
46.087.854/0001-58
RUA DUQUE DE CAXIAS 368
01301-531 - CAMPINAS - SP

**Bradesco****237-2****23790.04605 90000.020934 13006.460003 5 93560000217600**

Beneficiário SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI		CPF/CNPJ 46.087.854/0001-58	Ag/Cod. Beneficiário 0046 / 0064600	Vencimento 20/05/2023
Pagador 21166 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60		Nº documento 209313		Nosso número 09 / 00000209313-0
Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento 2.176,00
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Mensalidade Associativa Referente: 4/2023 AGUARDAR 24H APÓS A EMISSAO PARA EFETIVACAO DO REGISTRO EM CASO DE ATRASO MULTA DE 2% A.M. O SINSAUDE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS,				Autenticação mecânica

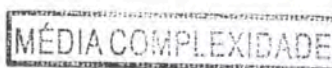
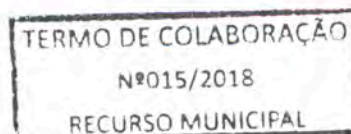
Corte na linha pontilhada

**Bradesco****237-2****23790.04605 90000.020934 13006.460003 5 93560000217600**

Local de pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 20/05/2023
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 20/04/2023	Nº documento 209313	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 15/05/2023	Nosso número 09 / 00000209313-0
Uso do banco	CIP 000	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor
					(=) Valor do Documento 2.176,00
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário Mensalidade Associativa Referente: 4/2023 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,					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador 21166 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60 DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 17400-000 - GARÇA - SP					Cód. Baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



media
Ana Paula da Silva
RG: 3.449.193-84-0
Assistente de RH

Subscrição: 52

022837

MOVIMENTOS							
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
2 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
7105	ANA CAROLINA ZANETA	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2498	ANA PAULA DA SILVA	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2779	ANA VALERIA FAVERO	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISAN	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2664	FABIO CESAR BRANDAO	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2544	HUGO ISSAO TIZURA	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
4909	JULIA GIOLO JORGE	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
7058	LARISSA TEODORO MOURA	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2793	MARIA JOSE MEIRA	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2674	MARIA REGINA DA SILVA	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2594	RINALDO JORGE DE MELO	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2688	ROSANA GOMES FELIX	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2605	ROSELY VASCO	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2639	SUELY MIDORI HANDA	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

Rubrica: 52

022398

MOVIMENTOS							
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
2 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
Total da Rubrica:			2.176,00	2.176,00			
Total da empresa:			2.176,00	2.176,00			

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:52:58
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790046059000002093413006460003593560000217600

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 52.203

DATA DE VENCIMENTO 20/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.176,00

VALOR COBRADO 2.176,00

NR.AUTENTICACAO F.6C7.624.4DE.A5A.05E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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. (CTL) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL (024840-0009)

NF-e
Nº 002529985
SÉRIE 1
EMPRESA 001003
000005191494

TICKET

000005191494

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A. (CTL)

EIXO 3, SN

Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30

DIST. MINERO IND. CAT CEP:75709-685

CATALAO/GO

Fone: 556432210505

Grupo

MAFRA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTAFISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1

1-SAIDA

N. 002529985

SÉRIE 1

FOLHA 02/02

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

12.420.164/0003-19

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152236222519133 24/04/2023 18:58:16-03:00

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

5223 0412 4201 6400 0319 5500 1002 5299 8516 4556 8207

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

000005191494

000401

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO										INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES										RESERVADO AO FISCO									
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.												
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES																		RESERVADO AO FISCO											
Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 20.93.																													
Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.																													

ADDITIONAL DATA

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

powered by TOTVS

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:52:58
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793376099000009387351000249402893580000034876

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 52.204

DATA DE VENCIMENTO 22/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 348,76

VALOR COBRADO 348,76

=====

NR.AUTENTICACAO 8.807.6F9.EC4.BC8.37C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de 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 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. 001134705
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0412 4201 6400 0157 5500 1001 1347 0514 0366 4093

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

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6
MUNICÍPIO
GARÇA

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

FONE/FAX
014997167197

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

001
21/05/2023
434,66

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
434,66

VALOR DO ICMS
78,24

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
434,66

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
434,66

RAZÃO SOCIAL
HEALTH LOG T2015

ENDEREÇO
RUA OSASCO 949

FRETE POR CONTA
O-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ/CPF
18.320.396/0001-10

MUNICÍPIO
CAJAMAR

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
5

ESPECIE
CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
9,0000

PESO LÍQUIDO
9,0000

COD. PROD

DESCR PROD

NCM/SH

CST

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.

009196

MALHA TUBULAR 06
CMX 15MT MSO -
ROLO - ISO-WATER
IAL HOSPITALAR

60029010

000

2,0000

6,130000

12,26

12,26

12,26

0,00

0,00

2,21

0,00

18,00%

0,00%

2 100576

01/08/2027

01/08/2027

139330

FITA MICROPOROSA
CREMER 2,5CMX10M
- CREMER

30051030

300

192,0000

2,200000

422,40

422,40

422,40

0,00

0,00

76,03

0,00

18,00%

0,00%

192 1775304A

31/01/2025

01/01/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
20000696

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

283341640
Nosso Pedido: 99NHUV
A Vivoe 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.vivoe.com.br/compliance>

Pedido: 99NHUV

Rep.: 011805

Nº da OS

600002701008 (P)

600002701010 (G)

Volumes

1

4

Total

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

25 ABR. 2023

<https://www.vivoe.com.br/compliance>

LANÇADO

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:52:58
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000009393146000249402293580000043466

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 52.205

DATA DE VENCIMENTO 22/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 434,66

VALOR COBRADO 434,66

=====

NR.AUTENTICACAO C.6BB.3D6.984.589.D01

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 320196
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0404 0278 9400 0750 5500 1000 3201 9610 0024 9962

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

000405

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADO. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135230615994823 24/04/2023 15:33:00

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
24/04/2023

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
24/04/2023

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
15:27

FATURA / DUPLICATA

001 22/05/2023 556,58

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	556,58	VALOR DO ICMS	85,43	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	556,58
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	556,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PVN - Sao Paulo (43)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	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 3,00	PESO LÍQUIDO 3,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	GFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
10154	HYCIMET 300MG 100/2ML -HYPOFARMA (Lote: 23010026, Qtde: 2, Dt Val: 31/01/2025, Data Fab: 01/01/2023)	30049062	000	5102	CX	2	111,0000	222,00	222,00	39,96		18,00	
29237	DESLANOL 50/2ML-UNIAO QUIMICA (Lote: 2219660, Qtde: 1, Dt Val: 31/05/2024, Data Fab: 01/05/2022)	30049075	000	5102	CX	1	88,6000	88,60	88,60	15,95		18,00	
9234	RTOMIDATO 2MG/ML 25/10ML GEN-CRISTA C1 USO IV (Lote: 23010255, Qtde: 1, Dt Val: 31/01/2025, Data Fab: 01/01/2023)	30049069	000	5102	CX	1	245,9800	245,98	245,98	29,52		12,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
PEDIDO 283341640
ITEM 3 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015
ITENS 1 a 3 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 85,43, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 85,43
Pedido: 358291
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 FORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE
25 ABR. 2023
LANÇADO

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:52:58
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399011002450000060975484201019393580000055658

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 52.206

DATA DE VENCIMENTO 22/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 556,58

VALOR COBRADO 556,58

NR.AUTENTICACAO C.6F2.A67.A37.4CB.86A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

020407

RECEBEMOS DE FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/04/2023 VALOR TOTAL: R\$ 577,50 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 VILA WILLIAMS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 20.744

Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES

R LUIZ CARLOS BRUNELLO, 359
CHACARAS SAO BENTO - 13278-074
Valinhos - SP Fone: (19) 3846-6147

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 20.744

Série 1

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0428 7910 1100 0156 5500 1000 0207 4416 9901 9448

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

135230614756816 - 24/04/2023 13:08:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Producao 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

24/04/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

24/04/2023

MUNICÍPIO

Garcia

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:08:11

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 22/05/2023

Valor R\$ 577,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

577,50

VALOR DO ICMS

103,95

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR DO PIS

3,76

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

577,50

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

17,33

VALOR TOTAL DA NOTA

577,50

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

18

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

64,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
FOX0505	PAPEL NATURAL 50 X 50	48181000	000	5101	PC	40	5,25	210,00	210,00	37,80	0,00	18,00	0,00
FOX0531	PAPEL NATURAL 70 X 50	48181000	000	5101	PC	50	7,35	367,50	367,50	66,15	0,00	18,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

08 MAIO 2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: VALIDADE: 04/2026

Produto destinado a Consumidor Final.

Trib aprox R\$ 77,67 Federal e R\$ 103,95 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 42F39F Pedido: 283341640.1

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:52:58
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090160006777124681303690002993580000057750

BENEFICIARIO:

BANCO DAYCOVAL SA

NOME FANTASIA:

BANCO DAYCOVAL SA

CNPJ: 62.232.889/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

FOX IN E COM DE MAT MED E HSP

CNPJ: 28.791.011/0001-56

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BEN DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.207
DATA DE VENCIMENTO 22/05/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO 577,50
VALOR COBRADO 577,50

NR.AUTENTICACAO 2.894.47A.F81.5CF.91A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

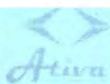
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.090.334
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

000409

3523 0404 2749 8800 0138 5500 1000 0903 3410 1988 4580

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

135230616779496 - 24/04/2023 16:59:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

24/04/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

1434075062

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 22/05/2023
Valor RS 525,23

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
421,82	67,24	0,00	0,00	0,00	0,00	525,23
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	525,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP11B KM 2.2-SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

671495090114

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

4

Volumes

20,990

20,990

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
50532	ATADURA CREPE NAO ESTERIL 13 FIOS 20CMX1,80M C/ 12 PCT Lote: A103422 Qt: 192 Fab: 22/12/22 Val: 22/12/27	30059090	000	5102	UN	192	0,9434	181,13	181,13	32,60			18,00	
35392	DEXAGREEN 0,1% CREME 10G CT C/ 50 BG S+ PMC 4,33 Lote: 027722 Qt: 50 Fab: 26/12/22 Val: 22/11/25	30043999	000	5102	BG	50	1,4666	73,33	73,33	13,20			18,00	
38118	GLICOFISIOLÓGICO 5% 250ML CX C/ 35 BO PVC O+ Lote: 835723 Qt: 35 Fab: 07/03/23 Val: 06/03/25	30049099	020	5102	BO	35	4,0511	141,79	82,71	9,93			12,00	
27885	GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP O+ Lote: 2110114 Qt: 200 Fab: 09/11/22 Val: 09/11/24	30049099	020	5102	AP	200	0,5320	106,40	62,07	7,45			12,00	
34248	RIFOTRAT 10MG/ML SOL TOP SPR 20ML S+ Lote: 0012545 Qt: 5 Fab: 13/03/22 Val: 12/03/24 FCT: BE3DC5F-B481-4050-A545-B526F075F860	30042031	500	5102	FR	5	4,5160	22,58	22,58	4,06			18,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO 283341640

PEDIDO DE COMPRA: PDC#283341640#BIONEVO

Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 Id Mov: 1988458

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C.C. 26500-4

BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C.C. 15122-0

PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"

Inf. Fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: RS 60,78 Estadual: RS 65,09 Municipal: RS 0,00 Fonte: IBPT

(A) RED. BASE DE CÁLCULO ICMS - CONF. DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

25 ABR. 2023

LANCADO

Impresso em 24/04/2023 às 16:59:33

www.nfeweb.com.br

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:52:58
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080094171086553928070001193580000052523

BENEFICIARIO:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEF BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.208

DATA DE VENCIMENTO 22/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 525,23

VALOR COBRADO 525,23

NR.AUTENTICACAO 6.DF9.F4D.89E.A23.AF2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



**NOVA HOSPITALAR
COMERCIAL E IMPORTADORA
LTDA**

RUA PAULO PERIOTTO, 363
Bairro: JARDIM DE CRESCI
13571-618 Sao Carlos - SP

Fone: (16)3413-8008
Fax: (16)3413-8008

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 21.291
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523.0421.0364.1700.0184.5500.0000.0212.9110.0118.9239

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

135230614056150 - 24/04/2023 11:35:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

637.341.109.119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.036.417/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

24/04/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VL WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

24/04/2023

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:35:38

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS

21291/1 - 22/05/23 - 742,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

432,88

VALOR DO ICMS

51,95

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

742,00

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

742,00

ALÍQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV 10.1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

4

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

43,8000

PESO LÍQUIDO

43,8000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
1073 30049099	(*) GLICOSE 5% SOL INJ IV 250ML CX C/35 Marca: JP Lote: 8441 23 - 20/03/2025 Qtde: 140.00 / CEST: 13.003.00	020 5102	BL	140,0000	5,3000	0,0000 0,0000 %	742,00	432,88	51,95 0,00	0,00	12,00 0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h /
ID.BIONEXO 283341640 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI
10.147/2000. /

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE
25 ARR. 2023
LANÇADO

000412

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:52:58
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090269139100300013844170193580000074200

BENEFICIARIO:

NOVA H C IMPORTADORA LTDA

NOME FANTASIA:

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTA

CNPJ: 21.036.417/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.209

NOSSO NUMERO 26913910000013844

CONVENIO 02691391

DATA DE VENCIMENTO 22/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 742,00

VALOR COBRADO 742,00

NR.AUTENTICACAO 0.CB8.6D8.883.3D5.4C3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (CTL)
EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30
DST. MINERO IND. CAT CEP:75709-685
CATALAO/GO
Fone: 559432210505



DANFE

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

N. 002529570
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5223 0412 4201 6400 0319 5500 1002 5295 7018 9114 8389

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
12.420.164/0003-19

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6

MUNICÍPIO
GARÇA

001
21/05/2023
1.094,65

BASE DE CALCULO DO ICMS
912,17

VALOR DO FRETE
0,00

RAZÃO SOCIAL
HEALTH LOG T2015

ENDEREÇO
RUA OSASCO 949

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CAIXAS

DESCR PROD
DEXAMETASONA 4MG30043999
/ML (GEN) C/120
AMP 2.5ML - TEUT
O

NCM/SH
020 6108 CX

QUANT.
5.0000

V.UNITARIO
218,930000

VLR TOTAL
1.094,65

BC/ICMS
912,17

BC/ICMS ST
0,00

VLR ICMS
109,46

VLR ICMS S%ICMS
0,00

ALIQ.IPI
0,00%

Q. LOTE
5

LOTE PROD.
5198593

D.VALID.
30/11/2024

D.FABR.
01/11/2022

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.094,65

VALOR TOTAL DA NOTA
1.094,65

CNPJ/CPF
18.320.396/0001-10

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO
3.0000

PESO LIQUIDO
3.0000

NUMERAÇÃO

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

Pedido: DEREJ3
Rep.: 011805
Nº da OS
600002816404 (P)
Volumes
1
Total
1

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ANEXO IX, ART 8º, VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 199971
PEDIDO 283341640
Nosso Pedido: DEREJ3
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 informacoes, acesse
https://www.vivo.com.br/compliance - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

VALOR DO ISSQN
MÉDIA COMPLEXIDADE

25 ABR. 2023

LANCADO

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:52:59
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000009372599000249401493580000109465

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 52.210

DATA DE VENCIMENTO 22/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.094,65

VALOR COBRADO 1.094,65

=====

NR.AUTENTICACAO E.A2A.D12.15F.44E.C83

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:52:59
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080106297572580708540002393580000119924

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 52.211

DATA DE VENCIMENTO 22/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.199,24

VALOR COBRADO 1.199,24

NR.AUTENTICACAO 2.DDC.971.07C.2EF.DD2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000916422 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	030417

	Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 IMIGRANTE Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fon: 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. 000916422 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4323 0407 7522 3600 0123 5500 1000 9164 2212 9145 0612 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143230089916800 24/04/2023 14:55:31-03:00
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 821012618116	CNPJ 07.752.236/0001-23
----------------------------------	--	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 24/04/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS		DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70,SN		CEP 17402-064		HORA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 1434075062	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

001 22/05/2023 1.221,08	002 19/06/2023 1.221,07								
-------------------------------	-------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.442,15		VALOR DO ICMS 293,06	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.442,15
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 2.442,15		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 20.147.617/0001-41
RAZÃO SOCIAL JAMEF MATRIZ		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		

QUANTIDADE 5	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 15,000	PESO LÍQUIDO 10,000
-----------------	------------------	-------	-----------	----------------------	------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
01010	BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 05ML 100 AM P IM/IV GEN FARMACE LOTE HC22J059 - DT FABR: 04/12/22 - D T VALID: 31/10/24 - GTIN: 7898166040 670 - REG. M. S.: 1108500260033 - F ABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039099	000	6108	AM	600,00	1.86000	1.116,00	1.116,00	133,92	0,00	12.00%	0.00%
10177	CEFTRIAXONA 1G PO LIOF 100 F/A IV S/DI L GEN BLAU LOTE: 23031371 - DT FABR: 10/04/23 - D T VALID: 31/03/25 - GTIN: 7896014687 923 - REG. M. S.: 1163701360127 - F ABRICANTE: BLAU FARMACEUTICA S.A	30042059	500	6108	FA	300,00	3,06000	918,00	918,00	110,16	0,00	12.00%	0.00%
01595	CLOREXIDINA 1% 0100ML SOL. AQUOSA C/30 RIOQUIMICA RIOHEX LOTE: 2300534 - DT FABR: 17/02/23 - DT VALID: 28/02/26 - GTIN: 78977802092 72 - REG. M. S.: 000RDC1992006 - FA BRICANTE: INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQU IMICA LTDA	30049047	000	6108	FR	72,00	1,72431	124,15	124,15	14,90	0,00	12.00%	0.00%

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 30138002	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------	---------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: PALOMA DE AVILA GRUNWALD ID BIONEXO 283341640 ENTREGAR RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70- GARÇA/SP CEP: 17400000 - RECEBIMENTO DE SEG A SEX 07H - 12H / 14H - 17H Pedido(s): 631160 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 544.79 (22.31%) Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 24.49. Prezado Cliente: Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que: - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete. - Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.	 27 ABR. 2023 LANÇADO

Identificação do emitente

**MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARESSA**

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420

IMIGRANTE Cep:96880-000

VERA CRUZ/RS

Fone: 555137187600

Fax : 55-51-37187600

medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1

1-SAÍDA

N. 000916422

SÉRIE 1

FOLHA 02/02



000418

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4323 0407 7522 3600 0123 5500 1000 9164 2212 9145 0612

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143230089916800 24/04/2023 14:55:31-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
821012618116

CNPJ
07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
04083	OMEPRAZOL 40MG 20 F/A+ DIL 10ML IV BLA U OPRAZON LOTE: 23031870 - DT.FABR: 11/04/23 - D T.VALID: 28/02/25 - GTIN.: 7896014688 272 - REG. M. S.: 1163700960015 - F ABRICANTE: BLAU FARMACEUTICA S.A	30049069	500	6108	FA	40,00	7,10000	284,00	284,00	34,08	0,00	12.00%	0.00%
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL													

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:52:59
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000002888454007763102693580000122108

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 52.212

DATA DE VENCIMENTO 22/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.221,08

VALOR COBRADO 1.221,08

=====

NR.AUTENTICACAO 7.FD5.248.333.EF6.5A7

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

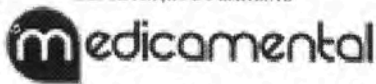
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.031.108
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

000420

3323 0431 3782 8800 0409 5500 1000 0311 0811 4148 6349

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

333230082532003 - 24/04/2023 15:17:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

24/04/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

24/04/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

1434075066

16:17:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 22/05/2023
Valor R\$ 1.376,23

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
1.376,23	165,16	0,00	0,00	0,00	0,00	1.376,23
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	1.376,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

9

Volumes

20,752

20,752

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
21515	ABAIXADOR DE LINGUA C/100/ESTILO Lote: 00223A771 Qt: 20 Val: 31/01/26	44219900	000	6108	PCT	20	4,1200	82,40	82,40	9,89			12,00	
34992	COMPRESSA GAZE 11F ESTERIL EUROPA 7,5X7,5CM C/10/POLAR FIX HOSP Lote: 65267 Qt: 50 Val: 31/12/27 Lote: 65833 Qt: 1750 Val: 18/01/28	30059090	000	6108	ENV	1.800	0,4730	851,40	851,40	102,17			12,00	
15652	HYPLEX B SOL INJ IV/IM C/100 AMP 2ML/HYPOFARMA O+ PmPf: 566,00 Lote: 23020182 Qt: 4 Val: 28/02/25	30039019	000	6108	CX	4	106,0000	424,00	424,00	50,88			12,00	
33777	SONDA NASOGASTRICA LONGA EM PVC N.12 110CM/MEDSONDA Lote: 68269 Qt: 10 Val: 31/10/26	90183929	000	6108	UN	10	0,8130	8,13	8,13	0,98			12,00	
33780	SONDA NASOGASTRICA LONGA EM PVC N.18 110CM/MEDSONDA Lote: 70812 Qt: 10 Val: 31/03/27	90183929	000	6108	UN	10	1,0300	10,30	10,30	1,24			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 283341640
CONTATO ANDERSON
HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
Orc 14147703 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 7 vols
PEDIDO DE COMPRA-PDC#283341640#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 185,10 Estadual: R\$ 237,87 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final.
(B) Venda para consumo final
Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020.
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 82,57
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00
Produtos sujeitos a aliquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art1o, inciso III e anexo III
ROTA: CD MARILIA - R 40

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

25 ABR. 2023

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

www.getweb.com.br

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:52:59
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090313677300300219817178193580000137623

BENEFICIARIO:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 31.378.288/0001-66

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 52.213

NOSSO NUMERO 31367730000219817

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 22/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.376,23

VALOR COBRADO 1.376,23

=====

NR.AUTENTICACAO 5.C3B.18A.AAE.90A.459

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

30 Anos Rioclarense COMERCIAL, CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL, DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP CEP 13916-074 - 1935225896		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 1712906 FL 1 / 2 SÉRIE 1		CHAVE DE ACESSO 3523 0467 7291 7800 0491 5500 1001 7129 0611 9417 4260 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	
DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICIPIO GARÇA		FONE / FAX 1434075066		UF SP	
FATURA/DUPLICATA		FATURA/DUPLIC.		FATURA/DUPLIC.	
FATURA/DUPLIC.		VENCIMENTO		VALOR	
1712906/1		22/05/2023		1.472,23	
CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	
1.472,23		233,78		0,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO	
0,00		0,00		0,00	
OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		1.472,23	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente	
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260		MUNICIPIO SAO JOSE DO RIO PRETO		PLACA DO VEICULO UF CNPJ 15.066.184/0001-60	
QUANTIDADE 5,00		ESPECIE VOLUME(S)		MARCA	
NUMERO 0,05807		PESO BRUTO 16,062		PESO LIQUIDO 16,062	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		CÓDIGO		DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	
CÓDIGO		DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO		NCM / SH	
031060		CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML (VIC PHARMA) L: M33835 Q: 72,0000 F: 13/02/23 V: 12/02/2026		30039099 000	
030226		HIDROGEL COM ALGINATO DE CALCIO 85G (CASEX) L: 0 00314/2022 Q: 10,0000 F: 30/11/22 V: 30/11/2025		30059090 000	
029394		SERINGA GASOMETRIA LL 3ML (BD/BECTION) L: 2277965 Q: 100,0000 F: 30/10/22 V: 30/10/2024		90183119 200	
010792		LIDOCAINA 1% S/V, CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 2211008 0 Q: 20,0000 F: 01/11/22 V: 01/11/2025		30049043 000	
010705		ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML (HIPOLABOR) L: D-0 10/22M Q: 100,0000 F: 29/09/22 V: 29/02/2024, nFCI: 431004C0 -B0C 9-4697-9867-C32C65C25993		30049099 500	
024629		IBUPROFENO 100MG/ML (MEDQUIMICA) (ITEM GENERIC O) L: O30940 Q: 30,0000 F: 14/03/23 V: 31/03/2025		30049029 000	
031317		COLAGENASE 0,6UI,CLORANFENICOL 0,01G 30G (CRISTAL IA) L: 22120496 Q: 20,0000 F: 01/12/22 V: 01/12/2024		30049019 000	
CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	
550516029		0,00		0,00	
DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO		MÉDIA COMPLEXIDADE	
UNID NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 283341640 DATA ENTREGA: 25/04/2023 Pedido: 2481739 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2481739 *** 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.(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)		RESERVADO AO FISCO		25 ABR. 2023	
				LANCADO	
				TERMO DE COLABORAÇÃO	
				Nº015/2018	
				RECURSO MUNICIPAL	

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-974 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1712906 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3523 0467 7291 7800 0491 5500 1001 7129 0611 9417 4260

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

135230617451341 24/04/2023 18:48:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
011262	NITROPRUSSATO DE SODIO DIIDRATADO 50MG (CRISTAL IA) L: 23010586 Q: 10,0000 F: 02/01/23 V: 02/07/2024	30049099	000	5102	FR	10,00	15,1015	151,02	151,02	27,18	0,00	18,00	0,00
023674	FENITOINA 50MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AY-028/22M Q: 100,0000 F: 10/07/22 V: 30/06/2024 *** Portaria 344 /98 C1, nFCI: F453C3BB-1141-4E07-8124-9D9B6EF0A587	30049099	500	5102	AP	100,00	1,8338	183,38	183,38	22,01	0,00	12,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:52:59
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101252127178893580000147223

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 52.214

NOSSO NUMERO 17115360001252127

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 22/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.472,23

VALOR COBRADO 1.472,23

=====

NR.AUTENTICACAO 3.4EB.D86.9BF.922.B93

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

0004,5



Identificação do emitente
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
 ROD RSC 287
 Nº: -- KM 109+500, S/N
 INDUSTRIAL
 VERA CRUZ - RS
 CEP: 96880-000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº: 496429
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO

4323 0494 3894 0000 0184 5500 1000 4964 2910 0096 8287

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143230089846423 24/04/2023 14:17:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

821013386110

CNPJ

94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

24/04/2023

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70

BAIRRO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/ FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, Nº:70

BAIRRO

WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

3516705 - GARÇA

UF

SP

FONE/ FAX

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA

496429

VALOR ORIGINAL

3.099,00

VALOR DE DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

3.099,00

NÚMERO ORDEM

001

VENCIMENTO

22/05/2023

VALOR

1.549,50

NÚMERO ORDEM

002

VENCIMENTO

05/06/2023

VALOR

1.549,50

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.099,00

VALOR DO ICMS

371,88

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.099,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.099,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

1- EXPRESSO SAO MIGUEL S/A

FRETE POR CONTA

0 - Contratação do Fretado por conta do Remetente (CFE)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

00.428.307/0002-79

ENDEREÇO

AV PELOTAS, 309

MUNICÍPIO

SAO LEOPOLDO

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1240256016

QUANTIDADE

15

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

80,000

PESO LÍQUIDO

80,000

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
3080	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL C/ CAPA PROCITEX CREMER - Trib aprox. neste item R\$: 35,28 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 0063242J QTD: 96,000 VALID: 10/10/2024 FABRICAÇÃO: 11/10/2022	30051030	000	6108	UN	96,000	8,7500	840,00	0,00	840,00	100,80	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
547	ESPACADOR P/ MEDICAM. AEROSOL AD/INF CLEAR G-TECH - Trib aprox. neste item R\$: 6,69 Fed e 6,72 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 372201 QTD: 2,000 VALID: 25/08/2032 FABRICAÇÃO: 05/10/2022	90192020	700	6108	UN	2,000	28,0000	56,00	0,00	56,00	6,72	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
90985	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0100ML JP CX/50BLS - Trib aprox. neste item R\$: 262,28 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1049100700010 LOTE: 0915 23 QTD: 10,000 VALID: 20/03/2025 FABRICAÇÃO: 21/03/2023	30049099	000	6108	CX	10,000	195,0000	1.950,00	0,00	1.950,00	234,00	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 170708 Representante: MARIONE MARISTELA SCHROEDER, OC: 283341640.1 Ao aceitar essa mercadoria, você autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a retribuir tributos incidentes nessa operação (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislação tributária aplicável, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como não constitucionais pelo poder judiciário. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015 P/ I.E.: 821.013.386.110 Recolhimento de Diferencial de alíquotas para o Estado P/ I.E.: 821.013.386.110 ALÍQUOTA INTERNA DE GÊNERICOS DO DESTINO 12% CFE. ART 54 INCISO XIX DO RICMS - SPP ID: 283341640.1 Trib aprox. nesta venda R\$: 338,27 Fed e 6,72 Est. Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R\$53,76

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 015/2018

RECURSO MUNICIPAL

27 ABR. 2023

LANÇADO

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NF-e

Nº: 496429

SÉRIE: 1



Identificação do emitente
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 496429
SÉRIE: 1
FOLHA: 2 / 2



CHAVE DE ACESSO
4323 0494 3894 0000 0184 5500 1000 4964 2910 0096 8287

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143230089846423 24/04/2023 14:17:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
821013386110

CNPJ
94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
91086	SOL. ENEMA GLICERINA 12% 500ML JP CX/20FRS CLISTEROL - Trib aprox. neste item R\$: 23,13 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1049100110013 LOTE: 807823 QTD: 1,000 VALID: 19/01/2025 FABRICAÇÃO: 19/01/2023	30049099	000	6108	CX	1,0000	172,0000	172,00	0,00	172,00	20,64	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
965	CLORETO DE SODIO 20% 10ML FARMARIN CX/200AMP - Trib aprox. neste item R\$: 10,89 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1168800350120 LOTE: P43622 QTD: 1,000 VALID: 30/11/2024 FABRICAÇÃO: 01/11/2022	30049099	000	6108	CX	1,0000	81,0000	81,00	0,00	81,00	9,72	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 496429
SÉRIE: 1
FOLHA: 2 / 2
SAÍDA
Nº: 496429
SÉRIE: 1
FOLHA: 2 / 2

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:52:59
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000003536808000044803993580000154950

BENEFICIARIO:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

NOME FANTASIA:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.215

DATA DE VENCIMENTO 22/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.549,50

VALOR COBRADO 1.549,50

NR.AUTENTICACAO 6.389.C69.F00.5F8.D0C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1
2-Entrada
No. 224461
Série 1



Chave de Acesso
3523.0405.8476.3000.0110.5500.1000.2244.6110.0401.7655
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

000428

Natureza de Operação Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		Protocolo de autorização de uso 135230616973104	
Inscrição Estadual 635.487.579.110	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ 05.847.630/0001-10	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		Data Emissão 24/04/2023	
Endereço RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS		Bairro / Distrito VILA WILLIAMS		Data de Entrada / Saída	
Município GARÇA		UF SP		Inscrição Estadual ISENTO	
Fone / Fax 70 SALA 6		CEP 17.400-000		Hora de Entrada / Saída	

FATURA/DUPPLICATA

224461-A									
22/05/2023									
1.701,60									

DADOS DO PEDIDO

Número 340573	Empenho	Vendedor 14	Boleto Bancario
------------------	---------	----------------	-----------------

DADOS BANCÁRIOS

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 1.701,60	Valor do ICMS 306,29	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 1.701,60
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas 0,00	Valor do IPI 0,00
Valor Aprox de Tributos 448,75				Valor Total da Nota 1.701,60

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA		Frete por Conta 0-Remetente (CIF)		Código ANTT		Placa do Veículo		UF		CNPJ / CPF 23.246.316/0001-63	
Endereço ROD WASHINGTON LUIZ		Município RIO CLARO		UF SP		Inscrição Estadual 587.220.280.115		Peso Bruto (Kg) 14,000		Peso Líquido (Kg) 14,000	
Quantidade / Volumes 1		Especie KM 172		Marca		Numeração		Cubagem Total 0,110			

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS		Bairro / Distrito VILA WILLIAMS		CEP 17.400-000	
Município GARÇA		UF SP			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vr IPI	IPI	ICMS
57857	ATADURA CREPOM (CREPE) INA 10CM X 1,8M 13 FIOS ROLO NEVE Lote: 2303010129 05/02/2028 00 Fabr: 03/03/2023 Cod Fabr: 79115-00002-00 Reg.MS: 81855830038 EAN13: 7898172879028 Trib. Aprox R\$. 19,37 Federal e 25,92 Estadual Fonte: IBPT	30059090	000	5102	RL	300	0,48000	144,00	144,00	25,92	0,00	0	18,00
57859	ATADURA CREPOM (CREPE) INA 15CM X 1,8M 13 FIOS ROLO NEVE Lote: 2303010131 03/02/2028 00 Fabr: 01/03/2023 Cod Fabr: 791150000400 Reg.MS: 81855830038 EAN13: 7898172879042 Trib. Aprox R\$. 15,82 Federal e 21,17 Estadual Fonte: IBPT	30059090	000	5102	RL	168	0,70000	117,60	117,60	21,17	0,00	0	18,00
2638	ATROPINA 0,25MG AMPOLA 1ML ATROFARMA FARMACE Lote: AT23C017 11/03/2025 00 Fabr: 11/03/2023 Cod Fabr: 07040006 Reg.MS: 1108500170026 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R\$. 16,14 Federal e 14,40 Estadual Fonte: IBPT	30039099	000	5102	AMP	100	1,20000	120,00	120,00	21,60	0,00	0	18,00
2056	DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML DIPIFARMA FARMACE Lote: DP22L426 30/11/2024 00 Fabr: 19/12/2022 Cod Fabr: 07040015 Reg.MS: 1108500180048 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R\$. 166,78 Federal e 148,80 Estadual Fonte: IBPT	30039099	000	5102	AMP	1000	1,24000	1.240,00	1.240,00	223,20	0,00	0	18,00
1495	SUXAMETONIO 100MG FRASCO AMPOLA SUCCITRAT BLAU FARMACEUTICA Lote: 21080748 31/08/2023 00 Fabr: 12/08/2021 Cod Fabr: PA8228 Reg.MS: 1163700780033 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R\$. 10,76 Federal e 9,60 Estadual Fonte: IBPT	30049079	000	5102	F/A	10	8,00000	80,00	80,00	14,40	0,00	0	18,00

P09

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
ID:283341640
Decretos:
Obs. Fiscal:
Produtos farmacêuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

25 ABR. 2023
LANÇADO

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:52:59
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191123903039246009028940700009993580000170160

BENEFICIARIO:

SOMA SP PROD HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

SOMA SP PROD HOSP LTDA

CNPJ: 05.847.630/0001-10

BENEFICIARIO FINAL:

SOMA SP PROD HOSP LTDA

CNPJ: 05.847.630/0001-10

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.216

DATA DE VENCIMENTO 22/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.701,60

VALOR COBRADO 1.701,60

NR.AUTENTICACAO D.F0B.19B.CF5.BA1.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

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/04/2023 VALOR TOTAL: 715,60
DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000, CIDADE: GARÇA, ESTADO: SP.

000001303

NF-e 000001303

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
RUA JOAO MANZANO, 475 - TERRA ROPOLES
GARÇA / SP
CEP: 17404-312
FONE: (14)34710336
E-MAIL: luciana@redeyeshortifrutis.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
Nº 000001303
SÉRIE 1
FOLHA 2/2
0-ENTRADA
1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
5230412965462000122550010000013031000321814
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
135230657453094 02/05/2023 08:48:34

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

30/04/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/ DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

30/04/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

34075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

08:48:34

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
2813	REPOLHO VERDE kg	07049000	040	5929	KG	3,410	4,99	17,02					
8204	RUCULA mc	07052900	040	5929	UN	3,000	4,50	13,50					
2356	TOMATE kg	07020000	040	5929	KG	3,205	8,99	28,81					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.003.607-7

FAVORECIDO: SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA

CPF/CNPJ: 12.965.462/0001-22

VALOR: R\$

715,60

DEBITO EM: 22/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052217

AUTENTICACAO SISBB: 1.013.7E7.325.2E7.BF1

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
100
Código de Verificação de Autenticidade
11FIE012L

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/05/2023 às 14:18:12

Chave de Acesso

1857986XA114PWXYMPWQUBWK0PYES8S

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 18/05/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 37.785.323/0001-48	RG/Inscrição Estadual 2242820	Inscrição Municipal 000108317	Cadastro 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/País GARÇA - SP	Complemento SALA 08
			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 01/04/2023 a 30/04/2023 - R\$ 8.400,00- Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	8.400,00	R\$ 8.400,00
1,00	UN	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 01/04/2023 a 30/04/2023 - R\$ 300,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	300,00	R\$ 300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,8381%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8610102	Construção Civil
MEDICINA E BIOMEDICINA.				Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 8.700,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.700,00	Total do ISS R\$ 246,91
			ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 8.700,00**

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 **100** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **11FIE012L**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 70.035.664-1

FAVORECIDO: AHMAD ABDUL LATIF HAMZE

CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48

VALOR: RS

8.700,00

DEBITO EM: 22/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052218

AUTENTICACAO SISBB: 4.7B6.3C6.C20.1C6.853

 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 65																					
		Série: E																					
		Data Emissão: 18/05/2023																					
		Certificação: 8725B-BFCE0																					
DADOS DO PRESTADOR Nome/Razão Social: TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 37.414.355/0001-37 Insc. Municipal: 108580 Endereço: R QUINZE DE NOVEMBRO Insc. Estadual: Bairro: VILA OCIDENTAL N°: 1608 Município: PRESIDENTE PRUDENTE Compl.: APTO 121 E-mail: leiko.tokawa@gmail.com UF: SP CEP: 19015-010 Telefone: 18997967579																							
DADOS DO TOMADOR Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Insc. Estadual: Bairro: VILA WILLIAMS N°: 70 Município: GARÇA Compl.: SALA 6 E-mail: UF: SP CEP: 17400-000 Telefone:																							
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/04/2023 A 30/04/2023 - R\$ 4.200,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA. DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO BRADESCO - AG: 1931 - C/C : 24254-3																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Item</th> <th>Tributável</th> <th>Qtde.</th> <th>Vi. Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 04/2023</td> <td>Sim</td> <td>1,00</td> <td>4.200,0000</td> <td>4.200,00</td> </tr> </tbody> </table>				Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 04/2023	Sim	1,00	4.200,0000	4.200,00										
Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$																			
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 04/2023	Sim	1,00	4.200,0000	4.200,00																			
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018 RECURSO MUNICIPAL																							
<table border="1"> <tr> <td>Valor Tributável: R\$ 4.200,00</td> <td>Valor não Tributável: R\$ 0,00</td> <td colspan="2">VALOR BRUTO DA NOTA</td> <td>R\$ 4.200,00</td> </tr> <tr> <td>Valor Total das Deduções: R\$ 0,00</td> <td>Desconto Incondicionado: R\$ 0,00</td> <td>Desconto Condicionado: R\$ 0,00</td> <td>Base de Cálculo: R\$ 4.200,00</td> <td>Aliquota: 2,0100%</td> </tr> <tr> <td>PIS: 0,000% R\$ 0,00</td> <td>COFINS: 0,000% R\$ 0,00</td> <td>INSS: 0,000% R\$ 0,00</td> <td>IR: 0,000% R\$ 0,00</td> <td>CSLL: 0,000% R\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00</td> <td>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</td> <td>R\$ 4.200,00</td> </tr> </table>				Valor Tributável: R\$ 4.200,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 4.200,00	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 4.200,00	Aliquota: 2,0100%	PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R\$ 4.200,00
Valor Tributável: R\$ 4.200,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 4.200,00																			
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 4.200,00	Aliquota: 2,0100%																			
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00																			
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R\$ 4.200,00																			
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO 4.01 - Medicina e biomedicina.																							
OUTRAS INFORMACÕES Mês de Competência: 05/2023 Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Dt: 18/05/2023 14:47:28 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: 18/05/2023 às 14:47:31 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.																							
Recebi(emos) de: TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 65 Certificação 8725B-BFCE0																					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1931-3 - PIRAPOZINHO

CONTA: 24.254-3

FAVORECIDO: TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 37.414.355/0001-37

VALOR: R\$ 4.200,00

DEBITO EM: 22/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052219

AUTENTICACAO SISBB: 9.83D.19F.A97.A60.B5A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

030437

 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 130 Série: E Data Emissão: 18/05/2023 Certificação: C05C4-3901E	
DADOS DO PRESTADOR Nome/Razão Social: COELHO CLINICA MEDICA LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 33.736.395/0001-44 Insc. Municipal: 105484 Endereço: R RENÉ NOBRE-BANDEIRANTE Bairro: VILA FORMOSA Município: PRESIDENTE PRUDENTE E-mail: arthurocoelho@gmail.com Insc. Estadual: Nº: 460 Compl.: UF: SP CEP: 19050-430 Telefone: 18998117322					
DADOS DO TOMADOR Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Bairro: VILA WILLIAMS Município: GARÇA E-mail: Insc. Estadual: Nº: 70 Compl.: SALA 6 UF: SP CEP: 17400-000 Telefone:					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/04/2023 A 30/04/2023 - R\$ 8.400,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA. DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER - AG: 0218 - C/C: 13003402-0					
Item SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 04/2023		Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 8.400,0000	Total R\$ 8.400,00
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL					
Valor Tributável: R\$ 8.400,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 8.400,00	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 8.400,00	Alíquota: 2,3271%	Valor do ISS: R\$ 195,48
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\$ 8.400,00
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO 4.01 - Medicina e biomedicina.					
OUTRAS INFORMACÕES Mês de Competência: 05/2023 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 18/05/2023 14:31:45 Competência:					
Impresso em: 18/05/2023 às 14:31:48			O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.		
Recebi(emos) de: COELHO CLINICA MEDICA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 130 Certificação C05C4-3901E _____ Assinatura do Recebedor		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.003.402-0

FAVORECIDO: COELHO CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 33.736.395/0001-44

VALOR: R\$

8.400,00

DEBITO EM: 22/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052220

AUTENTICACAO SISBB: 6.B58.E5C.431.B9C.AEE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000084 - 1
 Autenticidade
G5SC-F2A9
 Data de Emissão
18/05/2023

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:** ISENT0 **Fone:** 34134262
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023 – R\$ 3.500,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.
- 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 01/04/2023 a 30/04/2023 – R\$ 300,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.800,00	2,2016%	83,66	3.800,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.800,00				

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0092-2 - ASSIS

CONTA: 13.006.873-5

FAVORECIDO: ISABELLA GONCALVES C S DE ANDRADE S

CPF/CNPJ: 41.544.256/0001-47

VALOR: R\$ 3.800,00

DEBITO EM: 22/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052221

AUTENTICACAO SISBB: E.434.14D.9E0.ECA.332

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000441



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
05/2023



Número RPS: Número Nota Fiscal: 17 Data Emissão 18/05/2023

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 01/04/2023 a 30/04/2023 - R\$ 2.800,00 - termo de colaboração 015/2018- Órgão prefeitura municipal de Garça.	2.800,00	2.800,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	2.800,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	2.800,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 56,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
2.800,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00		2.800,00

Esta é a chave de validação: LIPL-SAAE

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO

CONTA: 53.453-6

FAVORECIDO: L M SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 48.130.083/0001-60

VALOR: RS

2.800,00

DEBITO EM: 22/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052223

AUTENTICACAO SISBB: 4.62F.65E.327.37C.EF9

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



MUNICIPIO DE PIRAPOZINHO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPOZINHO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
40
Código de Verificação de Autenticidade
AQGWF05H6
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/05/2023 às 12:56:40
Chave de Acesso
5809757D82IZPND8JRNIOX8JD61OKS

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 18/05/2023
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	CEP 19200-000	Cidade PIRAPOZINHO-SP	Complemento	Bairro CENTRO
			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	CEP/Cod.Postal 17402-064	Cidade/País GARÇA - SP	Complemento WILLIAMS
			Cod. IBGE 3516705
			Telefone 14 34075066
			E-mail relmedico.hsl@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023 - R\$ 24.500,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça. - Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 4, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023 - R\$ 1.200,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	25.700,00	R\$ 25.700,00

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\$ 25.700,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 25.700,00	Total do ISS R\$ 514,00	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\$ 25.700,00					
Val. Aprox. Tributos: Federal (6,00%) R\$1.542,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$514,00					

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **40** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **AQGWF05H6**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: RS

25.700,00

DEBITO EM: 22/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052224

AUTENTICACAO SISBB: 8.E8B.E05.AB1.6E2.A8E

000445



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)

18/05/2023 14:42:50

Reg. Especial Tributação

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Período de Competência

05/2023

Exigibilidade do ISS

Exigível em Uberaba

Município de Prestação do Serviço

Garça - SP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

MTNF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Nome Fantasia

MTNF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CPF/CNPJ

42.370.523/0001-70

Inscrição Municipal

119096

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Sim

Email

contato@praitec.com.br

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 99972-0108

Endereço

Rua Elias Miguel Árabe, 334, JARDIM DO LAGO - CEP: 38081-537 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(14) 3532-5198

E-mail

CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Endereço

Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70, Williams - CEP: 17400-000 - Garça - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023 - R\$ 2.100,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Médico plantonista: MARCELO TERRA NANONE FILHO, CRM-214986.

Dados bancários:

Banco: 260 NUBANK

Ag: 0001

CC: 40809997-4

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
2.100,00	0,00	0,00	*****	2,0000
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
*****	*****	0,00	2.100,00	2.100,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 282,45 Federal e R\$ 59,64 Municipal. Fonte: IBPT [66E459]

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

Visualizado em: 18/05/2023 14:42:51

Para validação desta NFS-e acesse: <http://uberabamg.webbiss.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
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 40.809.997-4

FAVORECIDO: MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 42.370.523/0001-70

VALOR: R\$ 2.100,00

DEBITO EM: 22/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052225

AUTENTICACAO SISBB: 4.912.71E.960.85B.03D

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 14

NF-e Emitida em: 19/05/2023

Código Controle Interno: 391698

PÁGINA: 1/1



PREFEITURA MUNICIPAL DE CERES

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20230000003956

Código verificação: 5241292804230519

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 14

Série UNICA
Data emissão 19/05/2023

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 01/04/2023 A 30/04/2023 - R\$ 9.800,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

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\$	9.800,00	Valor dos serviços	R\$	9.800,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	9.800,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor líquido	R\$	9.800,00	(=) Base de cálculo	R\$	9.800,00
			(x) Alíquota	%	3,00
			(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	294,00
Serviço prestado em GO - CERES	Serviço devido em GO - CERES				
Valor dos serviços 9.800,00	Desconto 0,00		Valor da nota 9.800,00		

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/validar/nfe/>

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 49.537.643-8

FAVORECIDO: MR MEDICINA E SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 48.895.458/0001-82

VALOR: R\$ 9.800,00

DEBITO EM: 22/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052226

AUTENTICACAO SISBB: 2.8FC.E0A.36A.7A2.A7F



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



Número da NFS-e
176
Código de Verificação de Autenticidade
807664JAX
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/05/2023 às 13:17:36
Chave de Acesso
1857969B2JFCQTJ54PMC6XJLRRB19EIE

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 18/05/2023
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/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023 - R\$ 4.635,52 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	4.635,52	R\$ 4.635,52

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2,6874%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8610102	Construção Civil
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-				Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 4.635,52	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.635,52	Total do ISS R\$ 124,57
			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\$ 4.635,52			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$623,48 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$107,08 - 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 **176** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **807664JAX**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$

4.635,52

DEBITO EM: 22/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052227

AUTENTICACAO SISBB: B.E47.CAC.7E1.752.878

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
10
Código de Verificação de Autenticidade
JYJYEHP3
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/05/2023 às 13:34:57
Chave de Acesso
18579775JDA61UWYS6RPGW9DEEB4XBAG

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 18/05/2023
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/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 na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023	14.350,00	R\$ 14.350,00
1,00	UN	Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 8, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023 Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça	2.600,00	R\$ 2.600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 16.950,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 16.950,00	Total do ISS R\$ 339,00	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\$ 16.950,00

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 **10** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JYJYEHP3**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

036452

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 16.950,00

DEBITO EM: 22/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052228

AUTENTICACAO SISBB: 8.B5F.4EF.E88.CC9.D6C

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
11
Código de Verificação de Autenticidade
3TQZGROKJ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/05/2023 às 13:41:23
Chave de Acesso
1857981NEIOYJ1767C6VOWJO59B354HH

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 18/05/2023
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	E-mail 8402RB@GMAIL.COM	
CEP 17402-086	Cidade GARÇA-SP	Telefone (11) 7798-0238		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Coordenação médica da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023	5.000,00	R\$ 5.000,00
		Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça		

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, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-					
Valor Total dos Serviços R\$ 5.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.000,00	Total do ISS R\$ 100,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.000,00					

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CONTA PARA DEPÓSITO:
 BANCO CORA - 403
 AG: 0001 C/C: 2589657-4
 PIX: 46.707.353/0001-27

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **11** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3TQZGROKJ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

000454

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: 22/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052229

AUTENTICACAO SISBB: E.EDD.080.EFA.04A.A44

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
101
Código de Verificação de Autenticidade
R2OPRIGY5
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/05/2023 às 09:19:16
Chave de Acesso
18583075Q8T28IG8IQOAZQAV835G1PO

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/05/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 37.785.323/0001-48	RG/Inscrição Estadual 2242820	Inscrição Municipal 000108317	Cadastro AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	Nome/Razão Social
Logradouro Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007	Complemento ANEXO	Bairro FERRAROPOLIS	E-mail TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR	
CEP 17400-080	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 99857-7990		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023 – R\$ 8.400,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	8.400,00	R\$ 8.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,8381%	0000040000001	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 8.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.400,00	R\$ 238,40	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\$ 8.400,00

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 **101** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **R2OPRIGY5**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 70.035.664-1

FAVORECIDO: AHMAD ABDUL LATIF HAMZE
CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48
VALOR: R\$ 8.400,00
DEBITO EM: 22/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052230
AUTENTICACAO SISBB: 3.412.EF4.841.247.489

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 129			
		Série: E			
		Data Emissão: 18/05/2023			
		Certificação: 149CC-7839B			
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 01/04/2023 A 30/04/2023 - R\$ 2.800,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA. DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER - AG: 0218 - C/C: 13003402-0					
Item SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 04/2023		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	Base de Cálculo: R\$ 2.800,00	Alíquota: 2,3271%	Valor do ISS: R\$ 65,16
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 2.800,00
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
4.01 - Medicina e biomedicina.					
OUTRAS INFORMACÕES					
Mês de Competência: 05/2023		Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP		Dt 18/05/2023 14:29:36	
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: 18/05/2023 às 14:29:40		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: 129 Certificação 149CC-7839B		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: 22/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052231

AUTENTICACAO SISBB: B.524.981.200.EC8.34D

030469

 Prefeitura Municipal de Dourados - MS Central de Atendimento ao Cidadão Fone: (67) 3410-5600 - www.dourados.ms.gov.br				Série do Documento NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica Número da Nota Fiscal 41	
Dados do Prestador de Serviço					
TELO SERVICOS MEDICOS LTDA TELO SERVICOS MEDICOS Rua dos Missionários, 1345 - Jardim Paulista CEP 79830-110 - Dourados/ MS Inscrição Municipal 100186711 - CPF/CNPJ 40.590.336/0001-76			Data de Geração da NFS-e 22/05/2023 14:53:49 Data de Competência/Emissão 22/05/2023 Cód. de Autenticidade 3CDE4862A Responsável pela Retenção		
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica					
Natureza da Operação Exigível		Número do RPS		Série do RPS	
Local dos Serviços Dourados - Mato Grosso do Sul		Município Incidência Dourados - Mato Grosso do Sul			
Dados do Tomador de Serviços					
CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60		IM :			
Razão Social : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Número : 70			
Endereço : Rua Doutor Orlando Thiago Santos		Bairro : Williams			
Complemento :		Cidade/UF : Garça/ SP			
CEP : 17402-064		E-mail : CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR			
Telefone : 3532-5198					
Dados do Intermediário de Serviços					
CNPJ		Inscrição Municipal		Razão Social	
Descrição dos Serviços					
- Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023 - R\$ 2.111,67 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.					
Detalhamento dos Tributos					
Atividade do Município 8630502 - [8630-5/02] Atividade médica ambulatorial com rec...		Alíquota 3,00		Item da LC116/2003 403	
Cód. NBS 8630502		Cód. CNAE 8630502			
VI. Total dos Serviços R\$ 2.111,67		Desconto Incondicionado R\$ 0,00		Desconto Condicionado R\$ 0,00	
Deduções Base Cálculo R\$ 0,00		Base de Cálculo R\$ 2.111,67		Total do ISSQN R\$ 63,35	
PIS R\$ 0,00		COFINS R\$ 0,00		ISSQN Retido Não	
INSS R\$ 0,00		IRRF R\$ 0,00		CSLL R\$ 0,00	
Outras Retenções R\$ 0,00		VI. ISSQN Retido R\$ 0,00		VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 2.111,67	
Construção Civil		Cód. Obra :		Art. :	
Informações Adicionais					

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/dourados/online>

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0903-2 - SICREDI CENTRO-SUL
CONTA: 59.864-2

FAVORECIDO: TELO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 40.590.336/0001-76
VALOR: R\$ 2.111,67
DEBITO EM: 22/05/2023
=====

DOCUMENTO: 052232
AUTENTICACAO SISBB: 0.E67.201.5D7.7A7.202



MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DO RIO PARDO
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota:

0000023

Data e Hora de Emissão:

19/05/2023 10:43:26

Código de Verificação:

3JPQ1MWMK

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 45.972.142/0001-59 IE/RG:

Insc. Mun.: 257/2022

Nome/Razão Social: ISABELA DE OLIVEIRA BERTOLDO SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R:CONSELHEIRO ANTONIO PRADO PROL., 1686 - CHACARA PEIXE, 18.900-410, --

Município: SANTA CRUZ DO RIO PARDO

UF: SP

Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL

Tipo de Tributação: SIMPLES NACIONAL



TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IE/RG: ISENT0

Insc. Mun.:

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

Endereço: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS, 17.400-000, SALA 06

Município: GARÇA

UF: SP

Email: ccampos@ahbb.org.br



* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço(s) prestado(s) no município de: SANTA CRUZ DO RIO PARDO

ISS devido no município de: SANTA CRUZ DO RIO PARDO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO TERCEIRO MÉDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/04/2023 A 30/04/2023 - R\$ 1.407,78 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Código do Serviço:

04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Tipo do Movimento: VARIÁVEL

Valor Total da Nota = R\$ 1.407,78

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	1.407,78	2,01	28,29	0,00

Outras Informações

- A autenticidade desta NFS-e está sujeita a verificação através do site <https://www.issmap.com.br/santacruzoriopardo>.

- Bar Code é uma codificação de quadros que armazena informações da nota, neste caso possui um link que o levará ao site para a validação desta nota.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 82.348.295-2

FAVORECIDO: ISABELA DE OLIVEIRA BERTOLDO SERVIC

CPF/CNPJ: 45.972.142/0001-59

VALOR: R\$ 1.407,78

DEBITO EM: 22/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052233

AUTENTICACAO SISBB: 3.AC1.E52.F95.797.282

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000463



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

Número da Nota - Serie

00000000011 - 1

Autenticidade

D4FF-BL0U

Data de Emissão

18/05/2023**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: LAURA BOCZKOVSKI SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 48.951.121/0001-45 IM: 106543 IE:

Fone:

End: : LUIZ RODOLFO MIRANDA,26 - CEP: 17520270

Município: MARÍLIA

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: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17402064

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 Garça, em regime de plantão, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023 - R\$ 1.400,00 - termo de colaboração 015/2018 - órgão prefeitura Municipal de Garça.

Bradesco

Agência 2

Conta 55041 digito 8

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	1.400,00	2,0100%	28,13	1.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.400,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO

CONTA: 55.041-8

FAVORECIDO: LAURA BOCZKOVSKI SERVICOS MEDICOS L

CPF/CNPJ: 48.951.121/0001-45

VALOR: R\$ 1.400,00

DEBITO EM: 22/05/2023

DOCUMENTO: 052234

AUTENTICACAO SISBB: 6.607.6C6.8B7.6B0.EC3

TERMO DE COLABORAÇÃO
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)

18/05/2023 14:44:27

Período de Competência

05/2023

Município de Prestação do Serviço

Garça - SP

Reg. Especial Tributação

Exigibilidade do ISS

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
Exigível em Uberaba
PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

MTNF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Nome Fantasia

MTNF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CPF/CNPJ

42.370.523/0001-70

Inscrição Municipal

119096

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Sim

Email

contato@praitec.com.br

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 99972-0108

Endereço

Rua Elias Miguel Árabe, 334, JARDIM DO LAGO - CEP: 38081-537 - Uberaba - MG
TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(14) 3532-5198

E-mail

CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Endereço

Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70, Williams - CEP: 17400-000 - Garça - SP
SERVIÇO PRESTADO
0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023 - R\$ 1.403,89 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Médico plantonista: MARCELO TERRA NANONE FILHO, CRM-214986.

Dados bancários:

Banco: 260 NUBANK

Ag: 0001

CC: 40809997-4

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
1.403,89	0,00	0,00	*****	2,0000
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
*****	*****	0,00	1.403,89	1.403,89

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 188,82 Federal e R\$ 39,87 Municipal. Fonte: IBPT [66E459]

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Visualizado em: 18/05/2023 14:44:28

 Para validação desta NFS-e 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

000406

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 40.809.997-4

FAVORECIDO: MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 42.370.523/0001-70
VALOR: RS 1.403,89
DEBITO EM: 22/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052235
AUTENTICACAO SISBB: 2.374.7B4.D54.6A9.1B4

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Recebi(mos) de MR MEDICINA E SAUDE LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

000467

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 13

NF-e Emitida em: 19/05/2023

Código Controle Interno: 391695

PÁGINA: 1/1



PREFEITURA MUNICIPAL DE CERES

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20230000003956



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **48.895.458/0001-82** Inscrição municipal: **10075**
Nome/Razão: **MR MEDICINA E SAUDE LTDA**
Endereço: **AV. INDUSTRIAL Nº 120**
Bairro: **CENTRO**
Município: **CERES/GO** CEP: 76.300-000 Telefone:

Nº da **13**
Série **UNICA**
Data emissão **19/05/2023**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição estadual: Inscrição municipal:
Nome/Razão: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 - SALA 6**
Bairro: **VILA WILLIAMS**
Município: **GARÇA / SP** CEP: 17.400-000 Telefone: (14)3532-5198

Discriminação dos serviços prestados

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO TERCEIRO MEDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/04/2023 A 30/04/2023 - R\$ 2.100,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

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\$	2.100,00	Valor dos serviços	R\$	2.100,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	2.100,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor líquido	R\$	2.100,00	(=) Base de cálculo	R\$	2.100,00
			(x) Alíquota	%	3,00
			(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	63,00
Serviço prestado em SP-GARÇA	Serviço devido em GO - CERES				
Valor dos serviços 2.100,00	Desconto 0,00		Valor da nota 2.100,00		

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: 4725452824230519

000468

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 49.537.643-8

FAVORECIDO: MR MEDICINA E SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 48.895.458/0001-82
VALOR: RS 2.100,00
DEBITO EM: 22/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052236
AUTENTICACAO SISBB: B.444.1D2.D85.1E4.29E

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
KFKUOWT9G
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/05/2023 às 13:29:44
Chave de Acesso
1857973ZIV2HI62NTCD0ZH326CQOU9IP

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 18/05/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 46.707.353/0001-27	RG/Inscrição Estadual 2413623	Inscrição Municipal 000115091	Cadastro BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	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 como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023	2.800,00	R\$ 2.800,00
		Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça		

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, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-					
Valor Total dos Serviços R\$ 2.800,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.800,00	Total do ISS R\$ 56,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.800,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CONTA PARA DEPÓSITO:
 BANCO CORA - 403
 AG: 0001 C/C: 2589657-4
 PIX: 46.707.353/0001-27

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **9** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KFKUOWT9G**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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 2.800,00

DEBITO EM: 22/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052237

AUTENTICACAO SISBB: C.312.C6A.AD8.68B.109

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000140 - 1
 Autenticidade
7TQP-ZOXV
 Data de Emissão
19/05/2023

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 como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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	42,23	18,30	84,46	28,15
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	2.815,56	3,0000%	84,46	2.815,56

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.642,42

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 14.178.249-8

FAVORECIDO: FLAVIA BICUDO CINTRA LTDA

CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74

VALOR: R\$

2.642,42

DEBITO EM: 22/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052238

AUTENTICACAO SISBB: F.B0A.254.A12.0DD.3B4

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000141 - 1
 Autenticidade
QIG4-QJ36
 Data de Emissão
19/05/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI
 CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74 IM: 78319 IE: Fone:
 End: : AMAZONAS R,745 SALA 2- CEP: 17515160
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: 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

erviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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	118,76	51,46	237,53	79,17
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	7.917,76	3,0000%	237,53	7.917,76

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.430,84

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: RS

7.430,84

DEBITO EM: 22/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052239

AUTENTICACAO SISBB: E.353.A1C.490.7E8.25F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000008 - 1
 Autenticidade
EJWM-1DM1
 Data de Emissão
19/05/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: NAKAMURA ATENDIMENTO MEDICO LTDA
 CPF/CNPJ: 47.116.981/0001-09 IM: 103029 IE:
 End: : HOSUKE UCHIDA,26 APT 301- CEP: 17519222
 Município: MARÍLIA UF: SP

Fone:

E-mail: JULIANAKAMURA98@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066
 Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na unidade de pronto atendimento UPA 24 HRS na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023- termo de colaboração 015/2018-órgão prefeitura municipal de Garça

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	1.400,00	2,1700%	30,38	1.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.400,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 11.115.547-2

FAVORECIDO: NAKAMURA ATENDIMENTO MEDICO LTDA

CPF/CNPJ: 47.116.981/0001-09

VALOR: RS 1.400,00

DEBITO EM: 22/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052241

AUTENTICACAO SISBB: 8.64A.3E8.23A.8BC.E9A

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
64



Data e Hora da Emissão	18/05/2023 13:39:08	Competência	18/5/2023	Código de Verificação	ITZFCVIXF
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GARÇA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	LEAL FEITOSA SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	44.754.254/0001-70	Inscrição Municipal	110414	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA ANTÔNIO MESQUITA DE OLIVEIRA , 129 - VILA CHICO JÚLIO CEP: 14405-244				
Complemento:	PVT SUP SALA	Telefone:	(61)9937-3560	e-mail:	novoplanocontabilidade01@gmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARÇA - SP
Endereço e CEP	Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos , 70 - WILLIANS CEP: 17400-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Razão social : Leal Feitosa Serviços Médicos LTDA
Profissional : Faisson Luis Leal Feitosa

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO TERCEIRO MEDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24 HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/04/2023 A 30/04/2023, R\$ 703,89 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

R\$ 703,89

FAISSON LUIS LEAL FEITOSA
NUBANK
AG: 0001
CONTA: 403451812

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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\$	703,89	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	703,89
(-) 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	703,89
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		2,01
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	703,89	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.

000478

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 40.345.181-2

FAVORECIDO: LEAL FEITOSA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 44.754.254/0001-70

VALOR: R\$ 703,89

DEBITO EM: 22/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052242

AUTENTICACAO SISBB: C.2A9.EF0.D6B.395.985

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

12

Código de Verificação de Autenticidade

YXYFTMXHH

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/05/2023 às 10:29:37

Chave de Acesso

4961638F1S3J8NSJVVMPJVUI644QKCTK

Criada em substituição à NFS-e 9

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 22/05/2023

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/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023 - R\$ 579,44 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	579,44	R\$ 579,44

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

MEDICINA E BIOMEDICINA

Aliquota

2,00%

Atividade Município

0000040000001

Código CNAE

8630503

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços R\$ 579,44	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 579,44	Total do ISS R\$ 11,59	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\$ 579,44

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 12 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XYXYFTMXHH.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 69.842.677-3

FAVORECIDO: SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTD

CPF/CNPJ: 48.953.294/0001-00

VALOR: R\$ 579,44

DEBITO EM: 22/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052243

AUTENTICACAO SISBB: 1.86B.50B.2D3.F6F.E9C



PM DE ASSIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

11

Código de Verificação de Autenticidade

URXSJ4QIO

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/05/2023 às 10:26:35

Chave de Acesso

4961627H6FSF0YYCU8AQXYE6O22O0OU0

Criada em substituição à NFS-e 10

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 Competência
			22/05/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
48.953.294/0001-00		66390	000160520	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA JOSINO DE ANDRADE, 406				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
19814-431	ASSIS-SP		(18) 9813-17603	contabil1@newdin.com.br

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
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70			SALA 6
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais		Cod. IBGE
17400-000	GARÇA - SP		3516705
			14 35325198

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 01/04/2023 a 30/04/2023 - R\$ 1.400,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.400,00	R\$ 1.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

MEDICINA E BIOMEDICINA

Aliquota

2,01%

Atividade Município

0000040000001

Código CNAE

8630503

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.400,00	R\$ 28,14	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.400,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 11 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO URXSJ4QIO.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

030482

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 69.842.677-3

FAVORECIDO: SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTD

CPF/CNPJ: 48.953.294/0001-00

VALOR: R\$ 1.400,00

DEBITO EM: 22/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052244

AUTENTICACAO SISBB: 0.C0B.D67.054.D60.D51

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

 Município de Uberlândia SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da Nota 00000055 Data e Hora de Emissão 22/05/2023 10:40:12 Código de Verificação a271d521	
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 40.572.195/0001-69 Inscrição Municipal : 356.040-00 Endereço: AVENIDA GETULIO VARGAS, Nº1805 - SALA 201 - BAIRRO TABAJARAS - CEP:38400-299 Município: UBERLANDIA UF: MG			
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nº70 - SALA:06; - BAIRRO VILA WILLIAMS - CEP:17400-000 Município: GARCA UF: SP E-mail: liamartins10@hotmail.com			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Descrição: - SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO TERCEIRO MÉDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/04/2023 A 30/04/2023 - R\$ 4.200,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA. DADOS BANCÁRIOS PJ SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 40.572.195/0001-69 BANCO INTER COD. 077 AGENCIA: 0001 CONTA: 10771382 9			
Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$
	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS COMO TERCEIRO MEDICO DE 01/04/2023 A 30/04/2023	1	4.200,00
			Total R\$ 4.200,00
PIS (0,6500%): R\$ 27,30 COFINS (3,0000%): R\$ 126,00 INSS (0,0000%): R\$ 0,00 IR (1,5000%): R\$ 63,00 CSLL (1,0000%): R\$ 42,00 VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.200,00			
Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Aliquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 4.200,00	2,00%	R\$ 84,00
OUTRAS INFORMAÇÕES Mês de Competência da Nota Fiscal: 05/2023 Tributação: TRIBUTÁVEL Local da Prestação do Serviço: GARCA/SP Incidência: UBERLANDIA/MG Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFS-e: 15/06/2023 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR CNAE: 861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTOSOCORRO E UNID Serviço: 0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.			

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 10.771.382-9

FAVORECIDO: SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 40.572.195/0001-69

VALOR: R\$ 3.941,70

DEBITO EM: 22/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052245

AUTENTICACAO SISBB: 9.C42.3B4.364.C96.614

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 41 Código de Verificação de Autenticidade 256ELG568 Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/05/2023 às 11:55:31 Chave de Acesso 1859319H8I9VKWVY0LZM054VBDX3S10I
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				22/05/2023	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento			Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06			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 médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023 – R\$ 3.850,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	3.850,00	R\$ 3.850,00	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,0039%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.850,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.850,00	R\$ 77,15	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\$ 3.850,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
DOCUMENTO OBTIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI 123/06.	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL	

RECEBI(EMOS) DE **MIRANDA & BEGHINE MEDICINA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **41** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **256ELG568**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 2.318-5

FAVORECIDO: MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA

CPF/CNPJ: 33.753.386/0001-61

VALOR: RS

3.850,00

DEBITO EM: 22/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052246

AUTENTICACAO SISBB: 0.BC3.909.F9A.986.733

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000487



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
05/2023



Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão
18/05/2023

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

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 01/04/2023 a 30/04/2023.	4.200,00	4.200,00

Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	4.200,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	4.200,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,01 % 84,42
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

Esta é a chave de validação: WXHB-XZGU

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

EM SUBSTITUIÇÃO DA NOTA FISCAL N°

16

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 218 - BCO BS2 S.A.

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 1.097.384-2

FAVORECIDO: MATHEUS PAGANI LTDA

CPF/CNPJ: 47.509.387/0001-70

VALOR: R\$

4.200,00

DEBITO EM: 22/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052247

AUTENTICACAO SISBB: 7.796.A22.9D6.DB4.93C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

 Município de Uberlândia SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe		Número da Nota 00000052 Data e Hora de Emissão 18/05/2023 17:04:53 Código de Verificação ca573d55																
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 40.572.195/0001-69 Inscrição Municipal : 356.040-00 Endereço: AVENIDA GETULIO VARGAS, Nº1805 - SALA 201 - BAIRRO TABAJARAS - CEP:38400-299 Município: UBERLANDIA UF: MG																		
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nº70 - SALA:06; - BAIRRO VILA WILLIAMS - CEP:17400-000 Município: GARÇA UF: SP E-mail: liamartins10@hotmail.com																		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Descrição: SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24 HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTAO, NO PERIODO DE 01/04/2023 A 30/04/2023 - R\$ 12.600,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA. SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTES DE PACIENTES DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24 HRS, NA CIDADE DE GARÇA, NO QUANTITATIVO DE 3, NO PERIODO DE 01/04/2023 A 30/04/2023 - R\$ 900,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA. DADOS BANCARIOS PJ SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 40.572.195/0001-69 BANCO INTER COD. 077 AGENCIA: 0001 CONTA: 10771382 9																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável</th> <th>Item</th> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SIM</td> <td>PLANTOES NO PERIODO DE 01/04/2023 A 30/04/2023</td> <td>1</td> <td>12.600,00</td> <td>12.600,00</td> </tr> <tr> <td>SIM</td> <td>SERVIÇOS DE TRANSPORTES DE PACIENTES NO PERIODO DE 01/04/2023 A 30/04/2023</td> <td>1</td> <td>900,00</td> <td>900,00</td> </tr> </tbody> </table>	Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$	SIM	PLANTOES NO PERIODO DE 01/04/2023 A 30/04/2023	1	12.600,00	12.600,00	SIM	SERVIÇOS DE TRANSPORTES DE PACIENTES NO PERIODO DE 01/04/2023 A 30/04/2023	1	900,00	900,00	<i>Líquido: R\$ 12.669,75</i>		
Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$														
SIM	PLANTOES NO PERIODO DE 01/04/2023 A 30/04/2023	1	12.600,00	12.600,00														
SIM	SERVIÇOS DE TRANSPORTES DE PACIENTES NO PERIODO DE 01/04/2023 A 30/04/2023	1	900,00	900,00														
PIS (0,6500%): R\$ 87,75		COFINS (3,0000%): R\$ 405,00		INSS (0,0000%): R\$ 0,00		IR (1,5000%): R\$ 202,50		CSLL (1,0000%): R\$ 135,00										
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 13.500,00																		
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 13.500,00		Aliquota: 2,00%		Valor do ISS: R\$ 270,00												
OUTRAS INFORMAÇÕES Mês de Competência da Nota Fiscal: 05/2023 Local da Prestação do Serviço: GARÇA/SP Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 15/06/2023 CNAE: 861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTOSOCORRO E UNID Serviço: 0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.																		
Tributação: TRIBUTÁVEL Incidência: UBERLANDIA/MG Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR																		

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 10.771.382-9

FAVORECIDO: SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 40.572.195/0001-69

VALOR: R\$

12.669,75

DEBITO EM: 22/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052248

AUTENTICACAO SISBB: F.1AC.D41.A51.F8D.028

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE DOVERLÂNDIA****Secretaria Municipal de Finanças**

EMAIL: secretariadefinancasdv@gmail.com

RUA JUSCELINO KUBITSCHKE, N 57. FONE: (64) 3664-1242

NÚMERO DA NOTA: **00002**SÉRIE: **ELETRÔNICA**DATA: **19/05/2023**PÁGINA: **1 de 1**HORA DE EMISSÃO: **09:20:14****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e****PRESTADOR DE SERVIÇOS**

NOME FANTASIA: BACK SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ: 49.956.020/0001-20

RAZÃO SOCIAL: LUISE DAVET BACK LTDA

ENDEREÇO: AV JULIO MARQUES DAS NEVES, N 0 - SALA 09

BAIRRO: SETOR SUDOESTE

CLASSIFICAÇÃO: MICROEMPRESA

INSC. MUN.: 1579

FONE: 000000000000

CEP: 75.855-000

MUNICÍPIO: DOVERLÂNDIA - GO

REGIME TRIB.: SIMPLES NACIONAL

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

ENDEREÇO: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, N 70 - SALA 6

BAIRRO: VILA WILLIAMS

MUNICÍPIO: GARÇA - SP

CEI:

INSC. MUN.:

INSC. EST.:

CEP: 17.400-000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Aliq.	ISS	Valor Total
1,0000	4.03	Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023 - R\$ 1.400,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	R\$ 1.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,00%	R\$ 42,00	R\$ 1.400,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS**R\$1.400,00****VALOR LÍQUIDO****R\$1.400,00****RETENÇÕES FEDERAIS****CÁLCULO DO IMPOSTO**

PIS R\$ 0,00	+ VALOR DO SERVIÇO R\$ 1.400,00	= BASE DE CÁLCULO R\$ 1.400,00
COFINS R\$ 0,00	- DESCONTO CONDICIONADO R\$ 0,00	- ISS DEVIDO R\$ 42,00
CSLL R\$ 0,00	- DESCONTO INCONDICIONADO R\$ 0,00	
INSS R\$ 0,00	- DEDUÇÃO R\$ 0,00	
IR R\$ 0,00	- RETENÇÕES FEDERAIS R\$ 0,00	
	- OUTRAS RETENÇÕES R\$ 0,00	

COD. DE VERIFICAÇÃO
5B58-FC13

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:

GARÇA - SP

IMPOSTO DEVIDO EM:

DOVERLÂNDIA - GO

DESCRIÇÃO DOS ITENS DE SERVIÇO

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

DESCRIÇÃO DOS CNAES

8650099 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DADOS BANCARIOS

BANCO SICOOB

AGENCIA: 4355

CONTA CORRENTE: 140560-8

LUISE DAVET BACK LTDA

CHAVE PIX CNPJ: 49.956.020/0001-20

INFORMAÇÕES IMPORTANTES* A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada em: <https://doverlandia.megasoftservicos.com.br>**TERMO DE COLABORAÇÃO**

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL**MÉDIA COMPLEXIDADE**

000431


PREFEITURA MUNICIPAL DE DOVERLÂNDIA
Secretaria Municipal de Finanças

 EMAIL: secretariadefinancasdv@gmail.com
 RUA JUSCELINO KUBITSCHKE, N 57. FONE: (64) 3664-1242

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

 NÚMERO DA NOTA: **00003**
 SÉRIE: **ELETRÔNICA**
 DATA: **19/05/2023**
 PÁGINA: **1 de 1**
 HORA DE EMISSÃO: **09:24:49**
PRESTADOR DE SERVIÇOS

 NOME FANTASIA: BACK SERVICOS MEDICOS
 CPF/CNPJ: 49.956.020/0001-20
 RAZÃO SOCIAL: LUISE DAVET BACK LTDA
 ENDEREÇO: AV JULIO MARQUES DAS NEVES, N 0 - SALA 09
 BAIRRO: SETOR SUDOESTE
 CLASSIFICAÇÃO: MICROEMPRESA
 INSC. MUN.: 1579
 FONE: 000000000000
 CEP: 75.855-000
 MUNICÍPIO: DOVERLÂNDIA - GO
 REGIME TRIB.: SIMPLES NACIONAL

TOMADOR DE SERVIÇOS

 NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60
 ENDEREÇO: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, N 70 - SALA 6
 BAIRRO: VILA WILLIAMS
 MUNICÍPIO: GARÇA - SP
 CEI:
 INSC. MUN.:
 INSC. EST.:
 CEP: 17.400-000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Alíq.	ISS	Valor Total
1,0000	4.03	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023 - R\$ 3.958,88 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	R\$ 3.958,88	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,00%	R\$ 118,77	R\$ 3.958,88

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
R\$3.958,88
VALOR LÍQUIDO
R\$3.958,88
RETENÇÕES FEDERAIS
CÁLCULO DO IMPOSTO

PIS	R\$	0,00	+ VALOR DO SERVIÇO	R\$	3.958,88	= BASE DE CÁLCULO	R\$	3.958,88
COFINS	R\$	0,00	- DESCONTO CONDICIONADO	R\$	0,00	- ISS DEVIDO	R\$	118,77
CSLL	R\$	0,00	- DESCONTO INCONDICIONADO	R\$	0,00			
INSS	R\$	0,00	- DEDUÇÃO	R\$	0,00			
IR	R\$	0,00	- RETENÇÕES FEDERAIS	R\$	0,00			
			- OUTRAS RETENÇÕES	R\$	0,00			

 COD. DE VERIFICAÇÃO
A64E-76BA

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:

GARÇA - SP

IMPOSTO DEVIDO EM:

DOVERLÂNDIA - GO

DESCRIÇÃO DOS ITENS DE SERVIÇO

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.

DESCRIÇÃO DOS CNAES

8650099 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

 DADOS BANCARIOS
 BANCO SICOOB
 AGENCIA: 4355
 CONTA CORRENTE: 140560-8
 LUISE DAVET BACK LTDA
 CHAVE PIX CNPJ: 49.956.020/0001-20

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

 • A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada em: <https://doverlandia.megasoftservicos.com.br>

 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4355-9 - SICOOB NORTE PARANA

CONTA: 140.560-8

FAVORECIDO: LUISE DAVET BACK LTDA

CPF/CNPJ: 49.956.020/0001-20

VALOR: R\$

5.358,88

DEBITO EM: 22/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052249

AUTENTICACAO SISBB: 2.03A.529.150.0A3.09D

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



PM DE GUAPIAÇU

PREF. GUAPIAÇU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

18

Código de Verificação de Autenticidade
7QGY0ELUS

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/05/2023 às 11:00:46

Chave de Acesso

310220W0KGS9RJ50WDQSQIO8AMAP7KSX

Criada em substituição à NFS-e 15

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 GUAPIACU - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 19/05/2023
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 01/04/2023 a 30/04/2023 - R\$ 4.200,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	4.200,00	R\$ 4.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,01%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.200,00	R\$ 84,42	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\$ 4.200,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE WILLIAM RODRIGUES SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 18 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7QGY0ELUS.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.01
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: 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\$ 4.200,00

DEBITO EM: 22/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052250

AUTENTICACAO SISBB: 4.E32.EE6.6A3.37F.966

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



PM DE GUAPIAÇU

PREF. GUAPIAÇU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

17

Código de Verificação de Autenticidade

3D4EIWQZL

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/05/2023 às 10:54:57

Chave de Acesso

310219P1YECNTFGYRF95EO1HNDU5DZ18

Criada em substituição à NFS-e 16

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 GUAPIACU - 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 19/05/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
49.749.197/0001-55		00006855	00039654	WILLIAM RODRIGUES SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro		Complemento		Bairro
DOS BEIJA FLORES, 54				RESIDENCIAL RECANTO DOS PASSAROS
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
15110-000	GUAPIAÇU-SP	44 9913 36992		legalizacao@runy.me

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
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		sala 6	VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	

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 01/04/2023 a 30/04/2023 – R\$ 1.400,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.400,00	R\$ 1.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.400,00	R\$ 28,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.400,00

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 17 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3D4EIWQZL

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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

1.400,00

DEBITO EM: 22/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052251

AUTENTICACAO SISBB: E.3B2.644.65C.614.E83



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

Número da Nota - Serie
000000000188 - 1
 Autenticidade
92B4-GI4X
 Data de Emissão
22/05/2023

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: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA 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 01/04/2023 A 30/04/2023 - R\$ 5.600,00.

-TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
 R\$ 802,48 - 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	84,00	36,40	168,00	56,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	5.600,00	3,0000%	168,00	5.600,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.255,60

MÉDIA COMPLEXIDADE

23/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:24
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	23/05/2023
NR. DOCUMENTO	550.141.000.075.030
VALOR TOTAL	5.255,60

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GABRIELA M SILVA MEDICINA	
AGENCIA: 0141-4	CONTA: 75.030-1
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	6.50B.0E8.E4D.51B.807
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
L. C. P. CLINICA MEDICA LTDA
Inscrição Municipal Inscrição Estadual/RG

CPF/CNPJ
48.901.711/0001-63

Endereço
RUA PRACA JULIO MESQUITA, 40
Cidade/UF
JULIO MESQUITA / SP

E-mail
oasiscontabil@hotmail.com
Complemento Bairro
CENTRO
CEP DDD/Fone
17550-000 (14) 6454.2306



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 19/05/2023 09:19 Competência 05/2023 No. Controle 00026598 No. NF 00000011 Página 1 de 1 Chave de Segurança 8SPR-7A1A-6E7A-0B2B-5E8R

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Inscrição Municipal Inscrição Estadual/RG

CPF/CNPJ
45.349.461/0009-60

Endereço
RUA: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
Cidade/UF
GARÇA / SP

E-mail
Complemento Bairro
JD. WILLIAMS
CEP DDD/Fone
17400-000

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023. Termo de colaboração 015/2018 - Orgão Prefeitura Municipal de Garça.

Leonardo de Castro Pereira
CRM: 238446
CPF: 429.200.068-94
BANCO DO BRASIL
C/C: 5826-2 Ag: 6712-1
PIX 14 99732-2444

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
0,00 % (COFINS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (IRRF)	R\$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
0,00 % (CSLL)	R\$	0,00 (-)	Total Ret.Federais	R\$	0,00	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Liquido a Pagar	R\$	700,00

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	3,0000	700,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.samtributacao.com.br/issqn/nfe/



PREFEITURA MUNICIPAL DE JULIO MESQUITA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA FRANCISCO DA FONSECA Nº 213, CENTRO - JULIO MESQUITA/SP (14) 3487.1348

Recebi(emos) de: L. C. P. CLINICA MEDICA LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000011

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
8SPR-7A1A-6E7A-0B2B-5E8R

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.02
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 89.632.681-2

FAVORECIDO: L. C. P. CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 48.901.711/0001-63

VALOR: R\$

700,00

DEBITO EM: 23/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052301

AUTENTICACAO SISBB: B.715.F38.D3C.629.546

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL


PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 18/05/23 14:48:35

Número da Nota

000000000071

Cód. de Verificação

E0AO-656F

Data de Emissão

18/05/2023

Data de Cancelamento

--

PRESTADOR DE SERVIÇOS

 Nome/Razão Social: **BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA**

 CNPJ/CPF: **37.086.562/0001-00**

 Endereço: **RUA PIO XII, 335 APT 201**
CENTRO CEP 86020380

 Município: **LONDRINA**

 Inscrição Municipal (CMC): **2718294**

 UF: **Paraná**
TOMADOR DE SERVIÇOS

 Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

 CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60**

 Endereço: **DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 79**
VILA WILLIAMS CEP 17400000

 Município: **GARÇA**

 UF: **São Paulo**
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/04/2023 A 30/04/2023. Termo de colaboração 015/2015 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

DADOS PARA PAGAMENTO:

Banco: Inter

Agência: 0001

Conta: 6068775-4

Titular: Bruna da Silva Damiati

CPF 407.103.818-75

 Retenção ISS: **R\$ 0,00**

 Retenção PIS: **R\$ 0,00**

 Retenção COFINS: **R\$ 0,00**

 Retenção IR: **R\$ 0,00**

 Retenção CSLL: **R\$ 0,00**

 Retenção INSS: **R\$ 0,00**
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.111,67

Código e Descrição do Serviço

4032 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBUL...

Deduções de base de cálculo (R\$)

-

Base de Cálculo ISS (R\$)

2.111,67

Alíquota (%)

Inutilizado conf. art. 59 par. 4º

Valor do ISS (R\$)

Resolução 140/2018 CGSN

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R\$ 2.111,67. Competência: 18/05/2023

 - Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: <http://iss.londrina.pr.gov.br>

- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI.

- ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio do DAS.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL
MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 14.608.114-5

FAVORECIDO: BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA

CPF/CNPJ: 37.086.562/0001-00

VALOR: R\$

2.111,67

DEBITO EM: 23/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052302

AUTENTICACAO SISBB: D.92E.126.10F.037.CAA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



PM DE IGARAPAVA
PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPAVA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
277
Código de Verificação de Autenticidade
FNHXSU6Z
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/05/2023 às 09:04:10
Chave de Acesso
468811GMD841DMRWF14J4JBDL3431FGV

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IGARAPAVA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/05/2023
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://138.117.189.204:8080/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ
33.188.782/0001-93
RG/Inscrição Estadual
0177-19/00
Inscrição Municipal
0000024895
Cadastro
NATALIA SOUSA COSTA E CIA LTDA
Logradouro
R Capitao Chico Ribeiro, 193
Complemento
CENTRO
Bairro
CENTRO
CEP
14540-000
Cidade
IGARAPAVA-SP
Telefone
codex@codexassessoria.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento
45.349.461/0009-60
RG/Inscrição Estadual
0177-19/00
Inscrição Municipal
0000024895
Nome/Razão Social
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Logradouro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
Complemento
WILLIAMS
Bairro
WILLIAMS
CEP/Cod.Postal
17402-064
Cidade/País
GARÇA - SP
Cod. IBGE
3516705
Telefone
3516705
E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24 HRS,NA CIDADE DE GARÇA/SP, EM REGIME DE PLANTÃO NO PERÍODO 01/04/2023 À 30/04/2023-TERMO COLABORAÇÃO 015/2018-ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.	1.279,44	R\$ 1.279,44

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...	2,5267%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.279,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.279,44	R\$ 32,33	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\$ 1.279,44					

Val. Aprox. Tributos.

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **NATALIA SOUSA COSTA E CIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **277** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FNHXSU6Z**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0900-8 - IGARAPAVA

CONTA: 1.334-7

FAVORECIDO: NATALIA SOUSA COSTA E CIA LTDA

CPF/CNPJ: 33.188.782/0001-93

VALOR: R\$ 1.279,44

DEBITO EM: 23/05/2023

DOCUMENTO: 052303

AUTENTICACAO SISBB: 3.B9F.DF6.381.F00.393



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

Número da Nota - Serie
00000000014 - 1

Autenticidade
L98B-U8ZQ

Data de Emissão
22/05/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 47.224.111/0001-45 **IM:** 103337 **IE:** **Fone:**
End: : MIGUEL MOLINARI, R,395 - CEP: 17512747
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** LEGAL@ZURICHCONTABIL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** ISENT0 **Fone:** 34134262
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023 – R\$ 8.400,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

- 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 01/04/2023 a 30/04/2023 – R\$ 300,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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	8.700,00	2,0100%	174,86	8.700,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 8.700,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 47.413.715-2

FAVORECIDO: GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 47.224.111/0001-45

VALOR: R\$

8.700,00

DEBITO EM: 23/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052304

AUTENTICACAO SISBB: 3.432.970.BDF.A2D.255

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000507

RECEBEMOS DE THA E THI FARMACIA DE MANIPULACAO OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.022.165
		SÉRIE: 1

 THA E THI FARMACIA DE MANIPULACAO AV PEDRO BUENO, 994 - JABAQUARA, Sao Paulo, SP - CEP: 04342000 - Fone/Fax: 1123446600	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0306 1776 1500 0174 5500 1000 0221 6512 6061 4990 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº 000.022.165 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 135230440438208 - 23/03/2023 07:43
NATUREZA DA OPERACAO VENDA DE PROD DO ESTAB		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EST. TRIB	CNPJ - CPF
143631156110		06.177.615/0001-74

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SOME SAZAO SOCIAL		45.349.461/0009-60	23/03/2023
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
ENDEREÇO	BARRIO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 -	VILA WILLIAMS	17400-000	23/03/2023
CIDADE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Garcas	SP		05:54

FATURA
Num.: BOLETO EM 1X 60 DIAS - 23/05/2023 / V. Orig.: 432,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 432,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
VALOR DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
432,00	77,76	0,00	0,00	432,00	
VALOR DO IPI	VALOR DO SCS/ST	DESGINTO	OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	432,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RUA SOCIAL	TRILHA POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				
MUNICÍPIO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
0	0	0	0,000	0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVICO													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	UFOP	UNID	QTD	VL. UNIT	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
010100000	VALDO TRANEXAMICO 250MG/5ML - LOTE:8101	30043939	000	5101	UNID	150,0000	2,8800	432,00	432,00	77,76	0,00	18,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
33011419			

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR LICOR REAL - EMPRESA LICOR REAL - ICM O A SER RECORRIDO - PEDIDO: 1774/1425.1	RESERVA DO FISCO 

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:53:03
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399017046980000000700184901015393590000043200

BENEFICIARIO:

THA THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTD

NOME FANTASIA:

THA THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTD

CNPJ: 06.177.615/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

THA THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTD

CNPJ: 06.177.615/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 52.305

DATA DE VENCIMENTO 23/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 432,00

VALOR COBRADO 432,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.D7C.E02.40E.E33.2E7

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA,
ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gifferrandes_oliveira@hotmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000012116 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 0421 9410 0800 0122 5500 1000 0121 1618 0936 6691

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

135230624190939 25/04/2023 16:50:28

000509

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

25/04/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/05/2023	645,88									

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	44,09	645,88
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	645,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2564	- CANETA MARCA TEXTO AMARELA MASTERPRINT	96082000	0500	5405	UN	5,0000	1,500000	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24821	- CLIPS 2/0	83059000	0102	5102	UNS	720,0000	0,016500	11,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
684001	- GRAMPEADOR METAL MP300 PEQUENO 115CM P/20FLS	84729040	0500	5405	UNS	3,0000	11,500000	34,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002031	- PLASTICO 4 FUROS FINO	39232990	0500	5405	UNS	20,0000	0,250000	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022350	- REGUA 30CM PLASTICA SUPER CRISTAL	90172000	0500	5405	UNS	5,0000	1,000000	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
061921	- RIBBON 110X74 CERA PRETO	96121000	0500	5405	UNS	10,0000	12,500000	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ETI-057	ETIQUETA 33MMX21MM 1 COLUNA	48211000	0102	5102	UN	15,0000	25,000000	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
301941	FITA ADESIVA 48X40 TRANSPARENTE EMBALANDO	59061000	0102	5102	UNS	5,0000	4,500000	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GRA-082	GRAMPO 28/6 C/5000 MASTERPRINT	84729040	0102	5102	UN	7,0000	4,500000	31,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIL-026	PILHA AA ALCALINA MAXPRINT	85061020	0102	5102	UN	20,0000	1,400000	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

RESERVADO AO FISCO

NUMERO DO PEDIDO - 32406 Valor aproximado tributos R\$ 44,09 (6,83%) Fonte: IBPT

MÉDIA COMPLEXIDADE
08 MAI 2023
LANÇADO

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 26/04/2023 09:37:47 - J

www.rzanutto.com.br

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:53:03
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190622983627380037900008097115693590000064588

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 52.306

NOSSO NUMERO 6229362738

CONVENIO 00000000

DATA DE VENCIMENTO 23/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 645,88

VALOR COBRADO 645,88

NR.AUTENTICACAO 3.B74.1FD.F70.BFC.392

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000137703 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 1-SAÍDA N. 000137703 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4223 0409 9443 7100 0104 5500 1000 1377 0318 5340 2158 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
	01/01	

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	342230089050263 24/04/2023 14:07:07-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 255642407	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 824013768118	CNPJ/CPF 09.944.371/0001-04
---------------------------------	--	--------------------------------

[illegible]

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		24/04/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA	
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70, SL6	VILA WILLIAMS	17400-000	24/04/2023	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARÇA	1434075066	SP		14:06:00

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.457,20		174,86	0,00		0,00	1.457,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	1.457,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS											
RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORT				FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF 18.233.211/0026-98	
ENDEREÇO AV PLACIDO HUGO DE OLIVEIRA, 2398				MUNICÍPIO JOINVILLE		UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL 258421878			
QUANTIDADE 8		ESPECIE CX		MARCA		NUMERAÇÃO			PESO BRUTO 8,440		PESO LÍQUIDO 7,960

[illegible]

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@sulmedie.com Protocolo: 342230089050263 Pedido:134239 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 196.00 (13.45%) Federal e R\$ 247.72 (17.00%) Estadual Fonte: IBPT.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\$ 87.43. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.		RESERVADO AO FISCO MÉDIA COMPLEXIDADE 27 ABR. 2023 LANÇADO
---	--	--

Favor: comentar Qualquer irregularidade
recabimento. fazer ressalva no Conhecimento de Frate
Contatar logistica@sulmodio.com
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES ÀM A RESSALVA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:53:03
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080427930129753140560003893590000145720

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 52.307

DATA DE VENCIMENTO 23/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.457,20

VALOR COBRADO 1.457,20

NR.AUTENTICACAO C.511.682.D23.1F4.539

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.368.614

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4123 0400 3392 4600 0192 5500 1000 3686 1417 9009 3044

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

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230104772400 25/04/2023 14:58:35

CNPJ

00.339.246/0001-92

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

(14)3407-5066

CNPJ/CPF/AEstrangeiro

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

25/04/2023

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 23/05/23 R\$ 1.468,67 002 20/06/23 R\$ 1.468,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.937,33	127,98	0,00	0,00	883,94	2.937,33
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	2.937,33

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

ENDEREÇO

RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924

QUANTIDADE: ESPÉCIE

23

MARCA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

00.428.307/0013-21

MUNICÍPIO

CAMBE

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.25478-00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
11131	APARELHO PRESSAO FECHO VELCRO ADULTO NYLON UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460183 PMC=0,00 Lote=21122102 Qtd=1 Fab=01/10/2022 Val=01/10/2032 Cod Barras (cEan): 7898157728600	90189069	200	6108	UN	1	56,250	56,25	56,25	2,25	4	16,88
24440	EQUIPO MICRO 1,50M I.L. C.FLEX. FILTRO 15 MICRA L.S.GC C-484632 UN EMBRAMEDED cProdANVISA=0080245210288 PMC=0,00 Lote=2300001013 Qtd=25 Fab=21/01/2023 Val=21/12/2025 Cod Barras (cEan): 7898468475569	90189010	000	6108	UN	25	3,219	80,48	80,48	9,66	12	25,82
25087	LUBA PROCEDIMENTO LATEX G - COM PO CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510066 PMC=0,00 Lote=SRI35/23LL Qtd=20 Fab=01/01/2023 Val=01/01/2028 Cod Barras (cEan): 7898947170046	40151200	200	6108	CART	20	12,500	250,00	250,00	10,00	4	75,00
23780	LUBA PROCEDIMENTO LATEX M - COM PO CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510096 PMC=0,00 Lote=SRI10/23MM Qtd=90 Fab=01/01/2023 Val=01/01/2028 Cod Barras (cEan): 7898947170039	40151200	200	6108	CART	90	12,500	1.125,00	1.125,00	45,00	4	337,50
23779	LUBA PROCEDIMENTO LATEX P - COM PO CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510096 PMC=0,00 Lote=SRI26/23SS Qtd=110 Fab=01/01/2023 Val=01/01/2028 Cod Barras (cEan): 7898947170022	40151200	200	6108	CART	110	12,500	1.375,00	1.375,00	55,00	4	412,50
8601	MALHA TUBULAR 15CM 15MTS C-F08144 RL POLAR FIX cProdANVISA=0008003400021 PMC=0,00 Lote=62351 Qtd=4 Fab=08/09/2022 Val=08/09/2027 Cod Barras (cEan): 7898010927065	60029010	500	6108	RL	4	12,650	50,60	50,60	6,07	12	16,24

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$400,75.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Número 816.017.660.115, DISPENSADO DO
RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE

PED: 768534 Vendedor: CAMILA POLONIO

Sep: ADRIANA Conf: ADRIANA

283341640

ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017

Val aprox dos tributos R\$ 883,94 (30,09%) Fonte:IBPT

PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO

6426/2008: Produtos(11131, 23779, 23780, 24440, 25087) -

Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional

87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 400,75. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor

ICMS.UF remetente: R\$ 0,00.

MÉDIA COMPLEXIDADE

127 ABR. 2023 127 AB

LANÇADO

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:25/04/2023,Valor Total: R \$2.937,33, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARÇA/SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.368.614

SÉRIE: 1

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:53:03
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400170487177793590000146867

BENEFICIARIO:

LONDRICIR C M H LTDA-ME

NOME FANTASIA:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.308

NOSSO NUMERO 20902280000170487

CONVENIO 02090228

DATA DE VENCIMENTO 23/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.468,67

VALOR COBRADO 1.468,67

NR.AUTENTICACAO 9.4EC.CAF.9B3.F5E.8C1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

25/04/2023 13:50:19

HORA DE SAIDA

OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMEDHOSPITALAR.COM
"SR. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega"

RECEBEMOS DE INOVAMED HOSPITALAR LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PED.: 680048977


264783

020516
NF-e
Nº. 264783
SÉRIE 1



Identificação do Emitente
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706-250
Telefone: (54) 2106-7930
E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 264783
SÉRIE 1
FL 2 of 2


Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
CHAVE DE ACESSO
4323 0412 8890 3500 0102 5500 1000 2647 8311 9721 5159

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0390157570

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO
821014452114

CNPJ
12.889.035/0001-02

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
143230091023067
25/04/2023 13:50:19

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PME	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST
3369	BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 10207820024 AERODINI 100 MCG/JATO 200 DOSES (S) SULF DE SALBUTAMOL PRINCIPIO ATIVO: SULF DE SALBUTAMOL FR C/200 DOS FAB: TEUTO EAN: 7896112147640 FCI: SIMI (PO) FAB: 21/04/2022 VAL: 30/04/2024 LT: 07642243 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1037000960033	30049039	300	6108	FR	10	11,4493	114,49	50,04	114,49	4,58	4,00	0,00	0,00
3509	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 14 FR Sonda foley PRINCIPIO ATIVO: Sonda foley CX C/10 UNI FAB: DESCARPACK CORREL (OM) EAN: 07898283817650 FCI: FAB: 01/12/2022 VAL: 30/11/2027 LT: 2SFAAA004G BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 10330660226	90183921	600	6108	UN	10	2,3475	23,48	0,00	23,48	2,82	12,00	0,00	0,00
3779	SANPRONOL 40 MG CP (S) CLOR DE PROPRANOLOL PRINCIPIO ATIVO: CLOR DE PROPRANOLOL CX C/500 CP FAB: HIPOLABOR SIMI (PO) EAN: 7898470686489 FCI: FAB: 10/11/2022 VAL: 30/10/2024 LT: 1302/22M BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1134302100020	30049036	000	6108	CP	500	0,0422	21,10	0,32	21,10	2,53	12,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS								2.067,04						

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:53:03
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090341870800800048117170893590000206704

BENEFICIARIO:

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 12.889.035/0001-02

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	52.309
NOSSO NUMERO	34187080000048117
CONVENIO	03418708
DATA DE VENCIMENTO	23/05/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.067,04
VALOR COBRADO	2.067,04

=====

NR.AUTENTICACAO 1.296.772.8F6.98D.C17

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA
RODOVIA DA UVA, 7120, BARRAÇAO 1 E 2
EMBU - 83414-300
COLOMBO - PR Fone/Fax: 3037-0700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.213.775
Série 001
Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
4123 0410 9729 4800 0162 5500 1000 2137 7510 8877 6118

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
141230104660411 - 25/04/2023 13:58:40

VALOR DE VENDA
VENDA NÃO CONTRIBUINTE FORA ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9054118020

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT
816017847112

CNPJ
10.972.948/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (39648) (ALVARA=1)

CNPJ - CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
25/04/2023

ENDEREÇO
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BARRIO - DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATASAJA - ENTRADA
25/04/2023

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORASAJA
13:58:36

FATURA / DUPLICATA

Num
Venic
valor
001
23/05/2023
RS 3.115,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,33	3.115,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COTIN	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,38	3.115,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL ALEJO TRANSPORTES	FRETE POR CONTA (0) Emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	CNPJ - CPF 10.353.590/0001-90
ENDEREÇO AV MARGINAL PROJETADA	MUNICÍPIO BARUERI	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 206324351112	
QD - QUANTIDADE 13	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 6	PESO BRUTO 118,800
				PESO LÍQUIDO 118,800

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	DESC	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
497	ELETRODO ADULTO C/50 MAXICOR (MAXIC) Lote: 022-033 Fab: 17/12/2022 Val: 16/12/2025 PMC: 27,29 Lista (o); Repasse 14,58%; Volume: 10,1 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7698931988053	90181990	241	6108	PCT	50	10,1000	0,00%	505,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2449	FISIOLÓGICO 0,9% 250ML BOLSA S/F HALEXISTAR (HALEX) Lote: 0000173716 Fab: 15/02/2023 Val: 15/02/2025 PMC: 0,00 PF: 258,13; Lista (+); Repasse 6,82%; Volume: 1,2,3,4,5,6,7,8 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300402 cEAN: 7896727841308	30049099	041	6108	UN	400	4,6800	0,00%	1.872,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3157	CATETER 20G DESCARPACK (DESCA) Lote: 2CTPAA009C Fab: 01/12/2022 Val: 30/11/2027 Lista (o); Repasse 14,58%; Volume: 11; Aplicada alíquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898283816868	90183929	241	6108	UN	300	0,5300	0,00%	159,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3158	CATETER 22G DESCARPACK (DESCA) Lote: 2CTPAA011D Fab: 01/01/2023 Val: 31/12/2027 Lista (o); Repasse 14,58%; Volume: 12,13; Aplicada alíquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301400 cEAN: 7898283816875	90183929	241	6108	UN	900	0,5100	0,00%	459,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3491	CATETER TIPO OCULOS MEDSONDA (MEDSO) Lote: 71109 Fab: 01/04/2023 Val: 01/04/2027 Lista (o); Repasse 6,82%; Volume: 9; Aplicada alíquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301400 cEAN: 7898487861909	90183929	041	6108	UN	100	0,6800	0,00%	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19580	CATETER 18G DESCARPACK (DESCA) Lote: 2CTPAA008B Fab: 01/12/2022 Val: 30/11/2027 Lista (o); Repasse 14,58%; Volume: 11; Aplicada alíquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301400 cEAN: 7898283816851	90183929	241	6108	UN	100	0,5200	0,00%	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info: Contribuinte FANTASIA DESTINATÁRIO: AHBB
PEDIDO 283341640
Endereço de Entrega
R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - São 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 CÁLCULO 3.115,00 ICMS 279,80
Total PMC R\$1.364,50
Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT
REPRES. 190 OPERAD. 168 AG. COB BANCO DO BRASIL DUPLICATA Rota: ALEJO
PED.VENDA: 433048

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

27 ABR. 2023

LANCADO

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:53:03
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090334124600100047154174793590000311500

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	52.310
NOSSO NUMERO	33412460000047154
CONVENIO	03341246
DATA DE VENCIMENTO	23/05/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.115,00
VALOR COBRADO	3.115,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.1AE.754.B69.41B.D4E

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

VitalAire

Endereço: Rua Joaquim Marques Figueiredo, 2-71
Industrial - Bauru - SP - 17034-290
CNPJ : 00.331.788/0062-30

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

DATA DE EMISSÃO: 25/04/2023
DOCTO: 0016370 SERIE: LV
VENDEDOR: 433 Rodrigo de Almeida
COND.OP: 58 - 28 DIAS DA DATA
VENCIMENTO: 23/05/2023

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- (P	31	8,988	278,63
1	894900	LOCACAO - CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR (P	31	17,158667	531,92
1	894991	LOCACAO - CONCENTRADOR O2 INTENSITY 120V - COM MONITOR (P	31	17,158667	531,92
4	895868	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERF (P	124	8,988	1,114,51
4	895995	LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS (Pró Rata)	124	8,988	1,114,51
2	896053	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V (Pró Rata)	62	8,988	557,26
23	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE (Pr	617	8,988	5,545,60
1	896100	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220V MOD. EVER FLO (P	31	8,988	278,63
4	896709	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V (P	70	8,988	629,16
1	896710	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 220V (P	31	8,988	278,63
1	896767	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI- EVER (P	31	8,988	278,63
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL					
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/03/23 A 31/03/23 Caso necessite de 2 via de boleto entrar em contato com a central de cobrança pelos telefones: (11) 2915-4800 ou 0800-771-6686 opção 4 Cobrança.			TOTAL DESTA NOTA		
			R\$ 11.139,40		

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:53:03
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593180150756202800600305184319293590001113940

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 52.311

DATA DE VENCIMENTO 23/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 11.139,40

VALOR COBRADO 11.139,40

=====

NR.AUTENTICACAO 7.DOC.313.65E.963.FA5

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 de Serviço Eletrônica

SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA RUA GUILHERME RODRIGUES DE MENEZES, 876 CEP: 79550-000 - Bairro: JARDIM ELDORADO Município: Costa Rica - MS E-mail: contabilnaut@gmail.com Fone: (67) 99950-7276					Número da NFS-e 2023000000000046	
CNPJ / CPF 45.744.816/0001-68			Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 558989	
			Data do Serviço 22/05/2023		Código Verificador bc6f99da1	

 MUNICIPIO DE COSTA RICA - MS/MS Subsecretaria Municipal de Receita e Controle Fone: (67) 3247-7000 - 186.233.7.2/NFSe.Porta	Dt. de Emissão 22/05/2023	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				Costa Rica/MS			
Endereço DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70							
Cidade Garça	UF SP	Fone (67) 3532-5198	CEP 17400-000				
Bairro VILA WILLIAMS							
CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0009-60				Inscrição Municipal		Inscrição Estadual	
E-mail *****							

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****	
E-mail *****		Inscrição Municipal *****	
Fone *****		Cidade *****	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
termo de colaboração 015/2018 - SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTES DE PACIENTES NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UP4 24 HORAS NA CIDADE DE GARÇA NO QUANTITATIVO DE 2 - NO PERÍODO 01/04/2023 À 30/04/2023.. Alíquota Efetiva: 2,000000000000%.	600,00	2,00	12,00	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****	
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 600,00	Valor do ISSQN Próprio 12,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 600,00		Valor Líquido da NFS-e 600,00	

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\$24,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$80,70; Total Aprox: R\$104,70. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 22/05/2023 às 09:34:53.

Para consultar a autenticidade acesse: 186.233.7.2/NFSe.Porta



202300000000046bc6f99da145744816000168

Recebi(emos) de SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	Número da NFS-e 2023000000000046	Número de Controle do Município 558989
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Competência 22/05/2023	Termo de Colaboração Nº015/2018
Identificação e assinatura do receptor	NFS-e bc6f99da1	RECURSO MUNICIPAL

Consulta realizada em 22/05/2023 às 09:34:53.

Para consultar a autenticidade acesse: 186.233.7.2/NFSe.Porta

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

000523

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 2023000000000047	
CNPJ / CPF 45.744.816/0001-68	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 558989	Data do Serviço 22/05/2023

 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 22/05/2023	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		UF SP	Fone (67) 3532-5198	CEP 17400-000
Bairro VILA WILLIAMS CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Município de Prestação do Serviço Costa Rica/MS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail		Fone	Cidade *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
termo de colaboração 015/2018 - SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS COM TERCEIRO MÉDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24 HORAS NA CIDADE DE GARÇA - PERIODO 01/04/2023 À 30/04/2023.. Alíquota Efetiva: 2,000000000000%.	4.219,45	2,00	84,39	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 4.219,45	Valor do ISSQN Próprio 84,39
Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total do ISSQN 84,39	Valor Dedução/Descontos 0,00
Valor Total da NFS-e 4.219,45	Valor Líquido da NFS-e 4.219,45

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\$168,78; Est: R\$0,00; Fed: R\$567,52; Total Aprox: R\$736,30. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 22/05/2023 às 09:42:33.
 Para consultar a autenticidade acesse: 186.233.7.2/NFSe.Portal



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 2023000000000047 Competência 22/05/2023 NFS-e 378dd2747	Número de Controle do Município TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL
---	---	--	---

Consulta realizada em 22/05/2023 às 09:42:33.
 Para consultar a autenticidade acesse: 186.233.7.2/NFSe.Portal

MÉDIA COMPLEXIDADE

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

010524

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 2023000000000048	
CNPJ / CPF 45.744.816/0001-68	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 558989	Data do Serviço 22/05/2023

 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 22/05/2023	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		Município de Prestação do Serviço Costa Rica/MS	
UF SP	Fone (67) 3532-5198	CEP 17400-000	
Barro VILA WILLIAMS			
CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
E-mail *****			

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO Nome / Razão Social *****				CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail		Fone	Cidade *****		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
termo de colaboração 015/2018 SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO PLANTÃO UPA 24 HORAS NA CIDADE DE GARÇA - PERIODO 01/04/2023 Á 30/04/2023. Alíquota Efetiva: 2,000000000000%.	4.417,76	2,00	88,36	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****	
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 4.417,76	Valor do ISSQN Próprio 88,36	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 4.417,76		Valor Líquido da NFS-e 4.417,76	

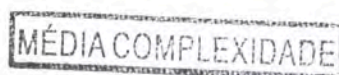
Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$176,71; Est: R\$0,00; Fed: R\$594,19; Total Aprox: R\$770,90. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 22/05/2023 às 09:52:00.
 Para consultar a autenticidade acesse: 186.233.7.2/NFSe.Portal



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 2023000000000048 Competência 22/05/2023 NFS-e 00a5c82be	Número de Controle do Município TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL
--	--	--	--

Consulta realizada em 22/05/2023 às 09:52:00.
 Para consultar a autenticidade acesse: 186.233.7.2/NFSe.Portal



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 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\$ 9.237,21

DEBITO EM: 23/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052312

AUTENTICACAO SISBB: 9.169.5F4.BAB.6B9.BDB

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

ALFALAGOS LTDA FILIAL 3 AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700 - DISTRITO INDUSTRIA ALFENAS - MG FONE: 3537010450		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.596 SÉRIE 001 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 31230405194502000629550010000005961119917558 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO 6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235340164554, 24/04/2023 17:19:16			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0161892410476		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB.		CNPJ 05.194.502/0006-29	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 24/04/2023	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17.400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		DATA DA SAÍDA 24/04/2023	
		TELEFONE / FAX 1434075066		INSCRIÇÃO ESTADUAL 17:19:13	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.320,10		VALOR DO ICMS 52,80		BASE DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL PRODUTOS 1.320,10	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA 1.320,10	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA		UF SP		CNPJ / CPF 23246316000163	
ENDEREÇO ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172		MUNICÍPIO RIO CLARO								INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115	
QUANTIDADE 17		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO LÍQUIDO 62.700		PESO BRUTO 62.700	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS IPI
39735	MASCARA DESC TRIPLA CLIPS ELASTICO	63079010	00	6108	CX	140.0000	3,34	0,00	467,60	467,60	18,70	0,00	4,00 0,00
38001	SER DESC 3ML S/AG SLIP	90183119	00	6108	UNI	3500.0000	0,11	0,00	385,70	385,70	15,43	0,00	4,00 0,00
38005	SER DESC 10ML S/AG SLIP	90183119	00	6108	UNI	2000.0000	0,23	0,00	466,80	466,80	18,67	0,00	4,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BANCO DO BRASIL - AGENCIA:0168-6 - CC:12.160-6 / CONFIRA OS VOLUMES NO ATO DA ENTREGA / NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES APOS 24 HS DA ENTREGA / PEDIDO COMPRA DIRETA BIONEXO 283341640/ ENDEREÇO DE ENTREGA CIDADE: GARÇA SP. BAIRRO: VILA WILLIAMS, CEP: 17400000. R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, NRO.: 70COMPLEMENTO: SALA / PEDIDOS DE VENDA UTILIZADOS: 610 ENTREGA POR ORDEM DO DESTINATARIO // EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / BASE DE CALCULO ICMS DESTINO: R\$ 1320,10/ ICMS DESTINO: R\$ 133,66 (100% EM 2019) /		RESERVADO AO FISCO	
---	--	---------------------------	--

24/05/23

MÉDIA COMPLEXIDADE

03 MAIO 2023

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

24/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:25:27
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 24/05/2023
NR. DOCUMENTO 550.168.000.012.160
VALOR TOTAL 1.320,10

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALFALAGOS LTDA
AGENCIA: 0168-6 CONTA: 12.160-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
=====

NR.AUTENTICACAO B.E6E.55A.0F0.EAA.35E



EMAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA
RUA HEITOR PENTEADO, 468
FERRAROPOLIS - CEP: 17400-000
GARÇA - SP Fone: (14) 3406-3330

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 000.021.586
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0417 8641 5500 0179 5500 1000 0215 8619 6663 0692

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135230627205700 - 26/04/2023 08:23:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315040238113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
17.864.155/0001-79

000578

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
26/04/2023

ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO
WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA
26/04/2023

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE / FAX
(14) 3407-5066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA
08:22:33

FATURA / DUPLICATA

Número 001
Vencimento: 24/05/2023
Valor: R\$ 225,53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	225,53
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	225,53

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q.COSOS	CFOP	UN	QUANTI	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6818	COPO PLASTICO 50 ML ABNT - BRANCO - C/ 100 UN - FONPLAST	39241000	0102	5.102	UN	10,00	1,90	19,00	0,00	0,00		0,00	
7247	ESPONJA PARA LOUCA - COD 1531 - CONDOR	68053090	0102	5.102	UN	25,00	0,53	13,25	0,00	0,00		0,00	
2788	PAPEL HIGIENICO BRANCO 8 X 300 M - INGAPEL -COD 15200 - ALTOLIM	48181000	0102	5.102	UN	1,00	43,68	43,68	0,00	0,00		0,00	
784	SABAO EM BARRA UNIC - C/ 05 UN	34011900	0102	5.102	UN	5,00	8,77	43,85	0,00	0,00		0,00	
613	PANO DE CHAO CRU - TIPO CC- ITATEX	63025100	0102	5.102	UN	30,00	2,97	89,10	0,00	0,00		0,00	
35	VASSOURA GENIAL - GUIRADO	96039000	0102	5.102	UN	3,00	5,55	16,65	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PEDIDO : 32399 Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 73,47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

MEDIA COMPLEXIDADE

08 MAIO 2023

LANCADO

Impresso em 26/04/2023 08:23 | MSystem ERP | www.msystemsoftware.com.br

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:53:03
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670101938280100801270018193600000022553

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 52.401

DATA DE VENCIMENTO 24/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 225,53

VALOR COBRADO 225,53

=====

NR.AUTENTICACAO 6.DC3.7C3.109.F5B.565

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:53:03
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090280206800300015219173993600000042500

BENEFICIARIO:

NITROPEC N L I A LTDA EP

NOME FANTASIA:

NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E INSEM

CNPJ: 62.042.775/0001-87

PAGADOR:

AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.402

NOSSO NUMERO 28020680000015219

CONVENIO 02802068

DATA DE VENCIMENTO 24/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 425,00

VALOR COBRADO 425,00

NR.AUTENTICACAO 3.79B.11E.4FB.B98.525

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 326.047

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCAL



CHAVE DE ACESSO

3123.0405.1945.0200.0114.5500.1000.3260.4711.1991.7350

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

131235340134131 - 24/04/2023 17:08:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

00532

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

24/04/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

24/04/2023

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:08:50

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

326047/1 - 24/05/23 - 524,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

524,20

VALOR DO ICMS

62,90

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

524,20

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

524,20

ALIQ. IPI

0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

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

2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

18,8850

PESO LÍQUIDO

18,8850

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
38177 30049072	(+) SULFADIAZINA PRATA 10MG/G CR 30G Lote: 230108 - 30/01/2025 Qtde: 30.00 / CEST: 13.002.00	000 6108	Tb	30,0000	4,5637	0,0000 0,0000 %	136,91	136,91	16,43 0,00	0,00	12,00 0,00
38931 30021590	TESTE DE GRAVIDEZ Lote: HCG2220820 - 02/09/2024 Qtde: 50.00 Portaria: 8063872011 / CEST: 13.008.01	500 6108	UN	50,0000	0,6240	0,0000 0,0000 %	31,20	31,20	3,74 0,00	0,00	12,00 0,00
39888 39269040	KIT PAPANICOLAU M EST (espelho+escova+espatula+lupa+lamina+estojo) Lote: 1220915016 - 14/09/2024 Qtde: 100.00	500 6108	UN	100,0000	3,5609	0,0000 0,0000 %	356,09	356,09	42,73 0,00	0,00	12,00 0,00

URGENTE
PRODUTO
HOSPITALAR

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE
25 ABR. 2023

LANÇADO

OUROWEB - WWW.OUROWEB.COM.BR

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:53:03
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700233276179693600000052420

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 52.403

NOSSO NUMERO 28166380000233276

CONVENIO 02816638

DATA DE VENCIMENTO 24/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 524,20

VALOR COBRADO 524,20

NR.AUTENTICACAO 6.B05.331.55B.A6A.0DD

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



CHAVE DE ACESSO

3123 0412 0471 6400 0153 5500 1000 1625 9711 0619 6452

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

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

131235340046339

24/04/2023 16:38:43

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

4803

CNPJ/CPF

45349461000960

DATA DA EMISSÃO

24/04/2023

LOGRADOURO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

NÚMERO

70

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

24/04/2023

CEP

17400000

MUNICÍPIO

GARÇA

Telefone/Fax

143407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

Nº	Venc.	VI
1	24/05/23	613,99

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
549,65	43,05	0,00	0,00	0	613,99
VALOR DO FRETE	DESONERAÇÃO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	613,99

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RONDO LOG TRANSPORTES E AGENCIAMENTO DE CARGAS LTDA	0 - Emitente			MG	
LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				9,00	5,2157

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	ALIQ. ICMS
3280	SONDA URETRAL NR 06 P.ATIVO: PRODUTOS PARA SAUDE N.LT. 70079 DATA FAB.: 14/02/2023 DATA VAL.: 28/02/2027 MARCA: MEDSONDA	1 CX C/ 10	0,00	90183929	040	6108	UN	10	0,4355	4,35	0,00	0,00	0,00	0,00
755	SONDA URETRAL NR 12 P.ATIVO: PRODUTOS PARA SAUDE N.LT. 70308 DATA FAB.: 01/02/2023 DATA VAL.: 28/02/2027 MARCA: MEDSONDA	7 CX C/ 10	0,00	90183929	040	6108	UN	70	0,4782	33,47	0,00	0,00	0,00	0,00
3460	SONDA URETRAL NR 18 P.ATIVO: PRODUTOS PARA SAUDE N.LT. 70733 DATA FAB.: 01/03/2023 DATA VAL.: 30/03/2027 MARCA: MEDSONDA	1 CX C/ 10 UN	0,00	90183929	040	6108	UN	10	0,6134	6,13	0,00	0,00	0,00	0,00
3281	SONDA URETRAL NR 16 P.ATIVO: PRODUTOS PARA SAUDE N.LT. 70928 DATA FAB.: 01/04/2023 DATA VAL.: 30/04/2026 MARCA: MEDSONDA	1 CX C/ 10	0,00	90183929	040	6108	UN	10	0,555	5,55	0,00	0,00	0,00	0,00
3854	WOSULIN R 100 UI/ML 10ML P.ATIVO: INSULINA HUMANA N.LT. DX10486 DATA FAB.: 01/07/2022 DATA VAL.: 30/06/2024 MARCA: BIOMM	5 CX C/ 1 FA	0,00	30043100	200	6108	FA	5	19,2586	96,29	96,29	3,85	0,00	4,00
1413	DORMONID 5 MG/ML INJ (B1) 10 ML (B1) P.ATIVO: MIDAZOLAM N.LT. F3010F01 DATA FAB.: 29/07/2021 DATA VAL.: 30/07/2023 MARCA: FQM	20 CX C/ 5 AMP	0,00	30049069	200	6108	AP	100	1,90	190,00	190,00	7,60	0,00	4,00
3966	FUROSEMIDA 10 MG/ML SOL INJ IM/IV 2ML VP P.ATIVO: FUROSEMIDA N.LT. 9067336 DATA FAB.: 01/01/2023 DATA VAL.: 30/01/2025 MARCA: TEUTO	4 CX C/ 60 AP	0,00	30049076	000	6108	AP	240	1,0973	263,36	263,36	31,60	0,00	12,00
715	SONDA URETRAL NR 14 P.ATIVO: PRODUTOS PARA SAUDE	3 CX C/ 10	0,00	90183929	040	6108	UN	30	0,4948	14,84	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

ALVARÁ SANITÁRIO: 0620/2022 - AFE:1.11378-0 PEDIDO DO CLIENTE

OBS1: ID 283341640

OBS2: SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

OBS2:

FANTASIA: AHBB / TRANSACAO: 49617 / PEDIDO: 71002792

NAO INCIDENCIA DE DIFAL EM MEDICAMENTO GENERICO ALIQ. 12% UF DESTINO

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA (FONTE IBPT) R\$: 35.42

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$40.08 + FCP R\$0.00; DIFAL

DA UF ORIGEM R\$0.00.

NUMERO DA OS: 64169

COBRANCA: 637 / PLANO: 30 DIAS

VALOR ICMS DESONERADO: 0

OBSPEDIDO

ISENCAO DE ICMS CONFORME ITEM 107 DA PARTE 1 DO ANEXO I

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

ATENÇÃO NÃO ACEITAMOS
DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES
APÓS 48 HORAS DO RECEBIMENTO
DESTA NOTA FISCAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

12 6 ABR.

LANCADO

PRODUTO PERECÍVEL

000535

RECEBEMOS DE GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMIOS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 162597
SÉRIE 1

**GLOBAL HOSPITALAR**
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. **162597**

SÉRIE 1 FL 2 of 2



CHAVE DE ACESSO

3123 0412 0471 6400 0153 5500 1000 1625 9711 0619 6452

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)
131235340046339

24/04/2023 16:38:43

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
N LT. 69490 DATA FAB.: 01/12/2022 DATA VAL.: 30/12/2027 MARCA: MEDSONDA														

FIM DOS PRODUTOS

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:53:03
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570131001343690020701018393600000061399

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 52.404

DATA DE VENCIMENTO 24/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 613,99

VALOR COBRADO 613,99

=====

NR.AUTENTICACAO B.42C.4E6.0F3.7E4.2EE

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



**C.B.S. MEDICO CIENTIFICA
LTDA**
RUA P. L. MORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551133472700

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

N. 001314542
SÉRIE 3
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0448 7916 8500 0168 5500 3001 3145 4216 3857 9025

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
SAÍDA POR VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230616735915 24/04/2023 16:54:22-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
109793403114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
48.791.685/0001-68

000537

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
24/04/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
24/04/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX
1434075066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
15:55:00

FATURA

001
24/05/2023
659,53

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
659,53

VALOR DO ICMS
118,72

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
659,53

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
659,53

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

RDGS CERRUTI TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
30.300.117/0001-51

ENDEREÇO

R SANTA CLARA

MUNICÍPIO
COTIA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
278329128116

QUANTIDADE
4

ESPECIE
CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
17,057

PESO LÍQUIDO
14,285

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
002076	ALGODAO ORTOPEDICO 10 CM X 1,8M NEV E (12) Lote: 221 2010205 Dt Valid: 30/11/2 027	30059090	000	5102	RL	144,0000	0,9600000 00	138,24	138,24	24,88	0,00	18,00%	0,00%
005881	CATETER P/OXIGENIO N 08 TIPO OCULOS INFANTIL MARK MED (10) Lote: 2000 4 Dt Valid: 31/03/20 27	90183929	000	5102	UN	50,0000	1,2810000 00	64,05	64,05	11,53	0,00	18,00%	0,00%
002505	HASTE FLEXIVEL FAROL C/75 Lote: 20230023 Dt Valid : 28/02/2026	56012190	000	5102	CX	13,0000	1,6653846 20	21,65	21,65	3,90	0,00	18,00%	0,00%
001285	LENCOL TNT 2,00X0,90M 20G COM ELAST ICO ANADONA (10) Lote: 202 -23 Dt Valid: 28/02/2 025	54071029	000	5102	UN	400,0000	0,7200000 00	288,00	288,00	51,84	0,00	18,00%	0,00%
006987	MALHA TUBULAR ALGODAO 10CMX15M MSO Lote: 100577 Dt Valid : 10/01/2028	60029010	000	5102	RL	4,0000	8,4175000 00	33,67	33,67	6,06	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
83374230

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATENÇÃO: DADOS PARA DEPOSITO/ Banco Itau (341) Agencia: 0072 C/C: 67066-4 - CBS

Medico CNPJ 48.791.685/0001-68

Protocolo: 135230616735915

ID 283341640 VOLUME(S): 0001162900/0001162936/ **Cubagem: 0.32757 PV: 615377**

Forma de pagamento: BOLETO BASE DE CALCULO PIS/COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER

SEI Nº7698/2021 ME SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF. PORTARIA CAT 68/19 ANEXO XI -

CONVENIO ICMS 142/18

Rota/Zona: 49 / 50 MEMFS MARILIA

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

CBS: 615377

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

25 ABR. 2023

LANCADO

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:53:03
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090298621000900157663170393600000065953

BENEFICIARIO:

CBS MEDICO CIENTIFICA LTDA.

NOME FANTASIA:

CBS MEDICO CIENTIFICA LTDA

CNPJ: 48.791.685/0001-68

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	52.405
NOSSO NUMERO	29862100000157663
CONVENIO	02986210
DATA DE VENCIMENTO	24/05/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO	659,53
VALOR COBRADO	659,53

=====

NR.AUTENTICACAO 6.8F6.BA1.748.94C.7FA

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 320167
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0404 0278 9400 0750 5500 1000 3201 6710 0080 3836

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADO. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135230615552260 24/04/2023 14:44:32

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
24/04/2023

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAIDA
24/04/2023

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
14:41

FATURA / DUPLICATA

001 24/05/2023 1.516,80

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
1.516,80	182,02	0,00	0,00	1.516,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				1.516,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PVN - Sao Paulo (43)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 12270745000400
ENDEREÇO RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 41	MUNICÍPIO SUMARE			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114
QUANTIDADE 4	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 40,00	PESO LÍQUIDO 40,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
54348	AXIFLENNID IV BSF 100MG C/60 PRONTO USO - H.ISTAR (Lote: 0000173548, Qtde: 4, Dt Val: 28/02/2025 ,Data Fab: 01/02/20- 23)	30049099	000	5102	CX	4	379,2000	1.516,80	1.516,80	182,02		12,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
PEDIDO 283341640
ITEM 1 ALIQUOTA 12% CONF. INCISO XVII DO ART.54RICMS/SP
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 182,02, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 182,02
Pedido: 358290
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
25 ABR. 2023

LANÇADO

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:53:03
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399011002450000060975451601019993600000151680

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 52.406

DATA DE VENCIMENTO 24/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.516,80

VALOR COBRADO 1.516,80

=====

NR.AUTENTICACAO 1.19E.1FD.0E6.018.B89

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000542



Identificação do emitente
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 496436
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 1



CHAVE DE ACESSO
4323 0494 3894 0000 0184 5500 1000 4964 3610 0096 8346

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143230089863650 24/04/2023 14:27:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
24/04/2023

ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70

BAIRRO
WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, Nº:70

BAIRRO
WILLIAMS

CEP
17400-000

MUNICÍPIO
3516705 - GARÇA

UF
SP

FONE/FAX

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA
496436

VALOR ORIGINAL
1.950,00

VALOR DE DESCONTO
0,00

VALOR LÍQUIDO
1.950,00

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	24/05/2023	1.950,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.950,00	234,00	0,00	0,00	1.950,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.950,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
1- EXPRESSO SAO MIGUEL S/A

FRETE POR CONTA
0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
00.428.307/0002-79

ENDEREÇO
AV PELOTAS, 309

MUNICÍPIO
SAO LEOPOLDO

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1240256016

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10				55,000	55,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPF
30985	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0100ML JP CX/50BLS - Trib aprox. neste item R\$: 262,28 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1049100700010 LOTE: 0915 23 QTD: 10,000 VALID: 20/03/2025 FABRICAÇÃO: 21/03/2023	30049099	000	6108	CX	10,000	195,0000	1.950,00	0,00	1.950,00	234,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 170718 Representante: MARIONE MARISTELA SCHROEDER, OC: 283341640.1 Ao aceitar essa mercadoria, você autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a retribuir tributos incidentes nessa operação (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislação tributária aplicável, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como instituições pelo poder judiciário. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de Alíquotas para o Estado P/ I.E.: 821.013.386.110 ALÍQUOTA INTERNA DE GÊNERICOS DO DESTINO 12% CFE. ART 54 INCISO XIX DO RICMS - SPP ID: 28334140.1 Trib aprox. nesta venda R\$: 262,28 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

27 ABR. 2023

LANÇADO

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NF-e
Nº: 496436
SÉRIE: 1

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:53:03
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000003536815000044808193600000195000

BENEFICIARIO:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

NOME FANTASIA:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.407

DATA DE VENCIMENTO 24/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.950,00

VALOR COBRADO 1.950,00

NR.AUTENTICACAO B.C8A.154.F70.AB4.364

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000544

Recebemos de MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 26/04/2023, Valor Total: R \$2.006,00, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06 - VILA WILLIAMS - GARÇA/SP

NF-e

Nº 000.017.138

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

1

Nº 000.017.138

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4123 0480 5469 4800 0186 5500 1000 0171 3810 0619 6802

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

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230106128543 26/04/2023 15:49:35

CNPJ

80.546.948/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMENCLATURA SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF/RA/Estadual/gera

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

26/04/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

26/04/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

(140)3407-5062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

15:49:27

FATURA/DUPLICATA

001 24/05/2023 R\$ 2.006,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.006,00

VALOR DO ICMS

80,24

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.006,00

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

2.006,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ/CPF

44.914.992/0001-38

ENDEREÇO

RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, NR. 550

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,000

PESO LÍQUIDO

1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
834	CATETER DESCARTAVEL 24 G CX C 100 UND DESCARPACK(L: L2022 Q: 7 V: 03 27)	90183929	200	6102	CX	7	65,00	455,00	455,00	18,20	0,00	4	0
811	AGULHA DESCARTAVEL 20X0,55 CX C 100 MEDIX(L: 220730 Q: 6 V: 07 27) - RMS 80495510095	90183219	200	6102	CX	6	6,50	39,00	39,00	1,56	0,00	4	0
428	AGULHA DESCARTAVEL 25X6 CX C 100 MEDIX(L: 211005 Q: 8 V: 10 26) - RMS 80495510095	90183219	200	6102	CTC	8	6,50	52,00	52,00	2,08	0,00	4	0
454	AGULHA DESCARTAVEL 25X8 CX C 100 DESCARPACK(L: L2023 Q: 45 V: 03 27)	90183219	200	6102	CX	45	6,50	292,50	292,50	11,70	0,00	4	0
533	AGULHA DESCARTAVEL 30X7 CX C 100 DESCARPACK(L: L2022 Q: 25 V: 03 27)	90183219	200	6102	CTC	25	6,50	162,50	162,50	6,50	0,00	4	0
550	INFUSOR MULTIPLO 2 VIAS C CLAMP LS DESCARPACK(L: L2023 Q: 750 V: 03 27) - RMS 10330660230	90189010	200	6102	UND	750	0,62	465,00	465,00	18,60	0,00	4	0
907	SERINGA DESC 20ML LS CX C 250 UND SR(L: K128 Q: 6 V: 02 28)	90183119	200	6102	CX	6	90,00	540,00	540,00	21,60	0,00	4	0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$280,84.

MERCADORIA TRIBUTADA 04%: 2.006,00

ITENS PIS E COFINS RED ALIQ ZERO CONF DEC 6426 DE 07 04 2008 ART 1, ANEXO III:

834, 811, 428, 454, 533, 550, 907

SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

ID.283341640.1

COTACAO N 1136.

VENDEDOR(A): 011-TAMIRIS.VENDAS2

RESERVADO AO RISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

08 MAIO 2023

LANÇADO

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:53:04
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792995029311600000644003081203793600000200600

BENEFICIARIO:

MEGAMIX COMERCIAL EIRELI

NOME FANTASIA:

MEGAMIX COMERCIAL EIRELI

CNPJ: 80.546.948/0001-86

BENEFICIARIO FINAL:

MEGAMIX COMERCIAL EIRELI

CNPJ: 80.546.948/0001-86

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.408

DATA DE VENCIMENTO 24/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.006,00

VALOR COBRADO 2.006,00

NR.AUTENTICACAO 5.5E4.05D.C05.E58.F12

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 - 33203-144
Vespasiano - MG Fone/Fax: 3125228170

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.217.603
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3123 0421 6813 2500 0157 5500 1000 2176 0317 2548 2447

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

131235339991304 - 24/04/2023 16:20:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

813015392110

CNPJ / CPF

21.681.325/0001-57

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0624859180029

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

MUNICÍPIO

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

CEP

17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

24/04/2023

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

24/04/2023

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:18:45

Garça

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Num. 001

/enc. 24/05/2023

Valor RS 2.361,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

2.361,16

VALOR DO ICMS

283,34

BASE DE CÁLC. ICMS S.T

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

V. FCP UF DEST.

0,00

V. TOTAL PRODUTOS

2.361,16

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

V. ICMS UF DEST.

60,54

V. TOT. TRIB.

343,88

V. TOTAL DA NOTA

2.361,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA

ENDEREÇO

STRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD 071112 TECHNO PARK

QUANTIDADE

9

ESPÉCIE

caixas

MARCA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ / CPF

06.321.409/0007-81

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795549474111

NUMERAÇÃO

Campinas

PESO BRUTO

32,790

PESO LÍQUIDO

32,790

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1086013 2208048 10824	PAMERGAN (CLORIDRATO DE PROMETAZINA) 25MG/ML INJ CX C/ 50 AMP 2ML Fabricante: CRISTALIA	30049043	0/00	6108	CX	4.0000	93,6000	374,40	0,00	374,40	44,93		12,00	
1029032 3=001/33m 1=01/2025	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA GEN 2MG/ML INJ CX C/50 AMP 4ML Fabricante: HIPOLABOR	30049099	0/00	6108	CX	3.0000	104,0000	312,00	0,00	312,00	37,44		12,00	
1029047 12-04/2021 10/24	CLORIDRATO DE TRAMADOL (GENÉRICO) *A2* 50MG/ML INJ CX C/100 AMP 2ML Fabricante: HIPOLABOR	30042069	0/00	6108	CX	3.0000	208,0000	624,00	0,00	624,00	74,88		12,00	
1029053 12-05/2021 10/2024	SULFATO DE MORFINA GEN. *A1* 10MG/ML INJ CX C/100 AMP 1ML Fabricante: HIPOLABOR	30045090	0/00	6108	CX	1.0000	187,2000	187,20	0,00	187,20	22,46		12,00	
1061022 115394 NOV/21	AGULHA SR 1.2X40 SEM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA CX C/100 UND Fabricante: Saldanha Rodrigues Ltda	90183219	0/00	6108	CX	12.0000	6,5300	78,36	0,00	78,36	9,40		12,00	
1061001 335494 JUN/27	SERINGA SR 5ML SEM AGULHA SEM DISPOSITIVO LUER SLIP CX C/500 UND Fabricante: Saldanha Rodrigues Ltda	90183119	0/00	6108	CX	8.0000	69,5500	556,40	0,00	556,40	66,77		12,00	
1029049	CITRATO FENTANILA GEN. *A1* 50MCG/ML INJ CX C/50 AMP 10ML Fabricante: HIPOLABOR	30045090	0/00	6108	CX	2.0000	114,4000	228,80	0,00	228,80	27,46		12,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: PEDIDO 283341640 Nao incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015.
nérico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R\$ 1536,36 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 1352,00
r. Do ICMS R\$ 184,36. Conforme - Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal
MS Remetente R\$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R\$ 60,54 - Vr fundo de combate a pobreza R\$ 0,00 Operacao
tratada na modalidade nao presencial. Email do Destinatário: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR
fisco: nValor do ICMS para a UF de Destino....R\$ = 60,54
lor Aproximado dos Tributos : R\$ 343,88

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

26 ABR. 2023

LANÇADO

Emissão em 26/04/2023 às 06:50:35

Powered by NFePHP®

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:53:04
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000000618134001017393600000236116

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 52.409

DATA DE VENCIMENTO 24/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.361,16

VALOR COBRADO 2.361,16

NR.AUTENTICACAO 9.55C.50D.7A8.FE1.AF3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000462850
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:

3123 0400 8749 2900 0140 5500 1000 4628 5015 0580 5923

000548

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131235339659443 24/04/23 14:30:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

813015791118

CNPJ

00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

C.N.P.J./C.P.F.

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

24/04/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTR/SAÍDA

24/04/2023

MUNICÍPIO

GARCA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:29:59

FATURA / DUPLICATA

001 24/05/2023 760,53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

691,49

VALOR DO I.C.M.S.

69,60

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

760,53

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA

760,53

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

C.N.P.J./C.P.F.

12270745000150

ENDEREÇO

RUA SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO

SANTOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633751854115

QUANTIDADE

7

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

485022

PESO BRUTO

1,823 Kg

PESO LÍQUIDO

1,823 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS% IPI
00799900	APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL -	0	6108	10	4,065000	0,00%	40,65	40,65	0,00	1,63	0,00		4,00 0,00
8212.10.20	220308/FAB.0103/22/VAL.0103/32 C/ 5 UN	50	200	PC		0,00		40,65	0,00				
01214000	CATETER 14 - INT. -	0	6108	1	69,040000	0,00%	69,04	69,04	0,00	0,00	0,00		4,00 0,00
9018.39.29	2CTPAA007D/FAB.0110/22/VAL.3110/27 C/ 100 UN	100	240	CV		0,00		0,00	0,00				
01672100	COLETOR 13 LITROS DE MATER PERF/CORT -	6	6108	6	87,366666	0,00%	524,20	524,20	0,00	62,90	0,00		12,00 0,00
4819.10.00	1022V13/P/FAB.0110/22/VAL.3010/27	0	000	CX		0,00		524,20	0,00				
01413700	HIDROCOLOIDE 10X10 CM (CURATIVO) E.FINO -	0	6108	1	90,640000	0,00%	90,64	90,64	0,00	3,63	0,00		4,00 0,00
3005.10.90	20220905/FAB.12/09/22/VAL.30/09/25 C/ 10 UN	10	200	CV		0,00		90,64	0,00				
01411000	SERINGA 60ML SLIP (B.LAT) -	0	6108	25	1,440000	0,00%	36,00	36,00	0,00	1,44	0,00		4,00 0,00
9018.31.19	2SSAAA007A/FAB.0110/22/VAL.3010/27	25	200	UN		0,00		36,00	0,00				

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

ID 283341640 SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H#R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 -

17400-000 - GARCA - Sao Paulo - SP

Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/

Pedido: 485022

Volume M3: 0,017057

Rota: 9

FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS

Valor ICMS UF Destino R\$: 54,87

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

25 ABR. 2023

LANCADO

Desenvolvido por Dual Consultoria e Sistemas - www.dualmais.com.br

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:53:04
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23791497072149700116067008636804493600000076053

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.410

DATA DE VENCIMENTO 24/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 760,53

VALOR COBRADO 760,53

NR.AUTENTICACAO 4.586.0B6.6D8.085.83D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 DOUTOR HUGO FORTES, 1676
PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA -
14095260
Ribeirão Preto / SP
CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM.BR

FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 1931
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1



Chave de acesso

35230442125513000179550010000019311463016281

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

Protocolo de Autorização de Uso

135230615508817 - 2023-04-24 14:39:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797.740.696.116

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

42.125.513/0001-79

000550

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (PN: 0004886)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

24/04/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

24/04/2023

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Isento

HORA DA SAÍDA

14:39:3

FATURA/DUPLICATAS

FATURA: 1 VENCTO.: 24/05/2023 VALOR: 854,60

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
854,60	153,83	10,76	49,56	0,00	0,00	854,60
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	854,60	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSP	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	0			06209025000186
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA HILARIO PESSARELLO, 108 - SUMARE	Cravinhos	SP	279048406119		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15				0	164,790 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0000137	AGUA OXIGENADA 10 VOL. 01L RIOQUIMICA - RIOQUIMICA Lot. 2300168 Qtd 12 Venc. 19-01-26	0,00	30049099	000	5102	UN	12,00	4,9500	59,40	59,40	10,69	18,00
0000787	ALCOOL 70% LIQUIDO 01L (ETILICO) ANTISSEPTICO (SANEANTE) SULMAR - SULMAR Lot. 99 Qtd 160 Venc. 01-03-25	0,00	38089429	000	5102	UN	160,00	4,9700	795,20	795,20	143,14	18,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Código interno: 1.873

REF ID 283341640-LOCAL DE ENTREGA-RUA DR ORLANDO T. DOS SANTOS N. 70- GARÇA-SP-
17400-000 -HOR DE ENTREGA-SEG A SEXTA DAS 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H - PEDIDO
C/ENTREGA DE URGENCIA-CONTATO WHATSAPP 14 3407-5062 -
Numero Pedido COT#283341640#1

RESERVADO AO FISCO

NF-e emitida pelo sistema SAP www.sap.com

MÉDIA COMPLEXIDADE

27 ABR. 2023

27 ABR. 2023
LANÇADO

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:53:04
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080018086445694644360003193600000085460

BENEFICIARIO:

B R HOSP D LTDA

NOME FANTASIA:

B R HOSP D LTDA

CNPJ: 42.125.513/0001-79

BENEFICIARIO FINAL:

B R HOSP D LTDA

CNPJ: 42.125.513/0001-79

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.411

DATA DE VENCIMENTO 24/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 854,60

VALOR COBRADO 854,60

NR.AUTENTICACAO 4.F32.C3F.0BD.6A3.A81

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA AV CASA VERDE, 2246 ANEXO 2252 CASA VERDE SAO PAULO SP TEL/FAX: 1122061132 CEP: 02520200		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.033.984 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 3523 0421 4879 2700 0178 5500 1000 0339 8410 5571 3118 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 135230615708760 - 24/04/2023 15:01:53	
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 24/04/2023	
ENDEREÇO R. DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06			BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA			FONE/FAX (14) 3407-5066		UF SP	
			INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA	

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	24/05/2023	898,50	002	23/06/2023	898,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.797,00		VALOR DO ICMS 215,64		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.797,00	
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 1.797,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PEDRO HENRIQUE BUFONI DOS SANTOS			FRETE POR CONTA 0 - Rem.		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍC		UF		CNPJ/CPF 40.121.660/0001-45	
ENDEREÇO AVENIDA SANTOS DUMONT, 697 AP LOTE 06						MUNICÍPIO GUARUJA			UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 335586486111	
QUANTIDADE 10		ESPÉCIE VOLUMES		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 172,000		PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
1510013D	KP CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML Lote 74SB0524 300,000 PC Validade: 01/01/2025	30049099	0 00	5102	PC	300,0000	5,99000	1.797,00	1.797,00	215,64	0,00	12,00	0,00	0,00

BR4

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 Pedido de Compra: 283341640 AHBB COTACAO 1136 RECEBIMENTO DE SEGUNDA A SEXTA 07H A 12H E DAS 14H AS 17HS Pedido de Venda: 34917		RESERVADO AO FISCAL 27 ABR. 2023 LANÇADO
--	--	---

RECEBEMOS DE NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 1.797,00	NF-e Nº: 000.033.984 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA AV CASA VERDE, 2246 ANEXO 2252 CASA VERDE SAO PAULO SP TEL/FAX: 1122061132 CEP: 02520200		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.033.984 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1			
		CHAVE DE ACESSO 3523 0421 4879 2700 0178 5500 1000 0339 8410 5571 3118		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 135230615708760 - 24/04/2023 15:01:53	
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 24/04/2023
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	24/05/2023	898,50	002	23/06/2023	898,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.797,00		VALOR DO ICMS 215,64		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.797,00	
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 1.797,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PEDRO HENRIQUE BUFONI DOS SANTOS		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 40.121.660/0001-45
ENDEREÇO AVENIDA SANTOS DUMONT, 697 AP LOTE 06		MUNICÍPIO GUARUJA		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 335586486111	
QUANTIDADE 10	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 172,000	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
1510013D	KP CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML Lote 74SB0524 300,000 PC Validade: 01/01/2025	30049099	0 00	5102	PC	300,0000	5,99000	1.797,00	1.797,00	215,64	0,00	12,00	0,00	0,00

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 Pedido de Compra: 283341640 AHHB COTACAO 1136 RECEBIMENTO DE SEGUNDA A SEXTA 07H A 12H E DAS 14H AS 17HS Pedido de Venda: 34917	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:53:04
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080061207664662097070007993600000089850

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 52.412

DATA DE VENCIMENTO 24/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 898,50

VALOR COBRADO 898,50

NR.AUTENTICACAO B.10A.CF3.519.870.C31

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Identificação do emissor

SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
Avenida Janio Quadros, 200 - Distrito Industrial Ulisses
Guimaraes - São José do Rio Preto - SP
Fone: 1721393090
CEP: 15.092-602

DOCUMENTO AUXILIAR

DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 144577
SÉRIE: 1
FL 1 / 1

Chave de acesso

3523 0459 2252 6800 0174 5500 1000 1445 7718 9852 4471

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

000555

Protocolo de autorização de uso

135230616989283 - 24/04/2023 17:26:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647 255 349 114

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

59.225.268/0001-74

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

24/04/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

143407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Isento

HORA DA SAÍDA

FATURA

Fatura: 1 Vencimento: 24/05/2023 Valor: 1.160,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.160,00	VALOR DO ICMS	139,20	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.160,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.160,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME	FRETE POR CONTA	0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO	0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	RUA MARIA CERON VOLPE 2260 JARDIM PASCUTTI 15077020	MUNICÍPIO	São José do Rio Preto	UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	647598751114		
QUANTIDADE	1	ESPECIE	CAIXA	MARCA	SOQUIMICA	NUMERAÇÃO	0	PESO BRUTO	0,000000 Kg
								PESO LÍQUIDO	0,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00016204	BROMOPRIDA 10mg cx 100 amp 2ml IM/IV generico - HIPOLABOR PMC 106,98 Total aproximado de tributos: R\$ 139,20 PIS e COFINS alíquota zero - monofásico, Lei nº 10.147/00 Nº Lote: AT-012/22 Qtd: 8,00 Fab: 30/03/2022 Val: 28/02/2024	3004.90.45	0.00	5102	UN	8,000000	145,000000	1.160,00	1.160,00	139,20	0,00	12,00	0,00
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018 RECURSO MUNICIPAL													

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BIONEXO - PEDIDO 283341640 SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Total aproximado de tributos: R\$ 139,20 Nº de Pedido: 125637 Banco Itaú AG: 0045 CC: 09009-9 Soquímica FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. DEVOLUÇÃO SERÁ ACEITA NO PRAZO DE 24 HORAS DO RECEBIMENTO E COM A INTEGRIDADE TOTAL DO PRODUTO E EMBALAGEM.	MÉDIA COMPLEXIDADE 25 ABR. 2023 LANÇADO

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:53:04
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080670634004650900990008393600000116000

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 52.413

DATA DE VENCIMENTO 24/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.160,00

VALOR COBRADO 1.160,00

NR.AUTENTICACAO 5.B65.45F.A32.75D.313

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



**BELIVE MEDICAL PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**
R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD
PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG
Fone: (31)3046-6175

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 39.017
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3123.0432.7578.2400.0105.5500.1000.0390.1710.1398.1376
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
131235340067047 - 24/04/2023 16:45:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO 0108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034			INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813021221110			CNPJ 32.757.824/0001-05						
DESTINATÁRIO / REMETENTE												
RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL								CNPJ 45.349.461/0009-60		DATA EMISSÃO 24/04/2023		
ENDEREÇO AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70						BAIRRO/DISTRITO VL WILLIAMS		CEP 17400-000		DATA DA SAÍDA 24/04/2023		
MUNICÍPIO CURITIBA			FONE / FAX (014)3407-5066			UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 16:45:34		
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA												
RAZÃO SOCIAL								CPE/CNPJ		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO						BAIRRO/DISTRITO		CEP				
MUNICÍPIO						UF		FONE / FAX				
FATURA/DUPLICATAS 39017/1 - 24/05/23 - 1299,84												
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.299,84		VALOR DO ICMS 155,98		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.299,84				
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.299,84		
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS				FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0		CÓDIGO ANNT		PLACA DO VEÍCULO		UF SP		
ENDEREÇO AVENIDA HENRY FORD, 1153				MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 148.923.420.116				
QUANTIDADE 11		ESPÉCIE CAIXAS		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 162,9000		PESO LÍQUIDO 162,9000		
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCM/ST	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3275 32019991	FISIOLÓGICO 0,9% 1090ML ISENTO PVC CX16FR FRESNIUS KABI Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO Lote: 74SC1018 - 03/02/2025 Qtd: 9,00 Número da FCI: 4BE80BE4-DBCo-4824-95CE-4CE5278DE4C0	500 6108	CX	9,0000	126,4000	0,0000	1.137,60	1.137,60	136,51	0,00	12,00	0,00
2241 340117	ESCOVA DESC. SCRUB MX (Cloroxidina) CX48UN CRISTALIA Princípio Ativo: DIGLICONATO DE CLOREXIDINA Lote: 23020346 - 01/02/2025 Qtd: 2,00 Número da FCI: CAE75513-9746-45E4-B345-EACCB438548	500 6108	CX	2,0000	81,1200	0,0000	162,24	162,24	19,47	0,00	12,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID: 283341640 / Número do Pedido BELIVE 39591 / Atente-se para boletos bancários, trabalhamos somente com Itaú e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. Banco Bradesco 237 Agência: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 162,24/ ICMS Destino: R\$ 9,73 (100% em 2020) /		MÉDIA COMPLEXIDADE 26 ABR. 2023 LANÇADO	

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:53:04
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080504992271812411700003493600000129984

BENEFICIARIO:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.414

DATA DE VENCIMENTO 24/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.299,84

VALOR COBRADO 1.299,84

NR.AUTENTICACAO A.A7F.540.EDE.30C.1C0

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 POMPEIA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 60			
		Data e Hora de Emissão 23/05/2023 14:21:28			
		Código de Verificação * X8WC-EYZZ			
		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 23/05/2023, EM POMPEIA - SP SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/04/2023 À 30/04/2023. - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.					
Valor do Serviço R\$ 2.800,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.800,00	Aliquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 56,00
Desconto Cond. R\$ 0,00	Retenção INSS R\$ 0,00	Retenção PIS R\$ 0,00	Retenção COFINS R\$ 0,00	Retenção CSLL R\$ 0,00	Retenção IRRF R\$ 0,00
Outras Retenções R\$ 0,00					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.800,00					
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.800,00					
OUTRAS INFORMAÇÕES - Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2022-01-18 - Aliquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 2,00%					
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL					

RESULTADO DA VALIDAÇÃO DE AUTENTICIDADE DA NFS-E

Os dados acima estão gravados no banco de dados da Prefeitura Municipal de Pompeia. Qualquer dúvida sobre a autenticidade de uma nota fiscal de serviço eletrônica impressa, deve ser sanada realizando a consulta de Validação de Autenticidade da NFS-e que exibirá todos os dados gravados oficialmente no banco de dados. A igualdade das informações entre os documentos apresentados, confere veracidade.
Consulta realizada pela internet através do IP 192.168.144.1 em 23/05/2023 às 14:21.

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0008-6 - POMPEIA

CONTA: 10.099-4

FAVORECIDO: MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA

CPF/CNPJ: 44.913.641/0001-02

VALOR: R\$

2.800,00

DEBITO EM: 24/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052415

AUTENTICACAO SISBB: 7.DC8.928.AD4.811.AB6

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



PM DE GETULINA

PREF. GETULINA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

53

Código de Verificação de Autenticidade

GUZC7LNAH

Data e Hora de Emissão da NFS-e

24/05/2023 às 10:13:40

Chave de Acesso

21332DNBKR7YX5231GEUT3QF41SRWFIQ

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 24/05/2023
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 GARCA - 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 do Mes de Abril/23	2.800,00	R\$ 2.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 17.09	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas	2,01%	0000170000009	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 53 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GUZC7LNAH.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0006-X - GETULINA

CONTA: 2.440-6

FAVORECIDO: VITOR LOURENCO MIOTELLO

CPF/CNPJ: 41.735.813/0001-07

VALOR: R\$

2.800,00

DEBITO EM: 24/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052416

AUTENTICACAO SISBB: A.058.738.011.DAA.A61

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
5431
Código de Verificação de Autenticidade
ZP1YXX86N
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/05/2023 às 13:16:05
Chave de Acesso
1860649P9WZ0W505QHHTCGT729XOI13W

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 24/05/2023
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 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	Vlr. Unitário	Total
2,00	Cartela	Cartela de vale transporte contendo 100 passes serie E.	275,00	R\$ 550,00
1,00	Cartela	Termo de Colaboração 015/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)	137,50	R\$ 137,50

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 16.01	Aliquota 3,00%	Atividade Município 0000160000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 687,50	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 687,50	Total do ISS R\$ 20,63	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\$ 687,50					

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$92,47 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,45%) R\$16,84 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5431** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZP1YXX86N**.

Data

CPF/RG

Assinatura

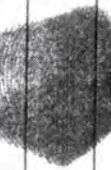
MÉDIA COMPLEXIDADE

RECIBO DE ENTREGA - JUNHO/2023

NF:5431

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/MEDIA	26	1-6-23	
IZABEL PEREIRA BISPO	UPA 24 HS/MEDIA	26	1-6-23	8205200 v. Anya
MARLY APARECIDA LUIZ	CAPS AD/MEDIA	42	5-06-23	marly liz
MARTA ADRIANA DE SOUZA GREGORIO	UPA 24 HS/MEDIA	26		

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL


Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 20.910-4

FAVORECIDO: RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA

CPF/CNPJ: 03.672.377/0001-85

VALOR: R\$

687,50

DEBITO EM: 24/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052417

AUTENTICACAO SISBB: F.CDD.B68.0D7.13B.963

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE LABOR IMPORT COMERCIAL IMP EXP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000122071 SÉRIE 2	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
Identificação do emitente LABOR IMPORT LABOR IMPORT COMERCIAL I MP EXP LTDA ROD ANTONIO HEIL, 6250 Complemento: MODULOS 09 a 16 ITAIPAVA Cep:88316-000 ITAJAI/SC Fone: 1136522525		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000122071 SÉRIE 2 FOLHA 01/02	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA P/ NAO CONTRIBUINTE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230090629756 25/04/2023 18:08 22-03.00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 258320052		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 824018040113	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6 MUNICÍPIO GARÇA FATURA 001 24/05/2023 501,60		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 CEP 17400-000 INSCRIÇÃO ESTADUAL 01.005.728/0011-40	
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 501,60 VALOR DO ICMS 20,06 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 501,60 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 501,60		DATA DE EMISSÃO 25/04/2023 DATA ENTRADA/SAÍDA HORA ENTRADA/SAÍDA	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA ENDEREÇO ROD. INGO HERING, 4820 KM34 GP02 Fone: 47 30362777		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 89.823.918/0006-59	
QUANTIDADE 2 ESPECIE CAIXA		MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 7,161 PESO LÍQUIDO 6,820	
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO COD. PROD 80 DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. SCALP INFUSAO 21G LOCK PVC C/100 SO LIDOR - LOTE: 81222071 DT. VALID: 3 1/07/2027		NCM/SH 90183929 CST 100 CFOP 6108 UN CX QUANT. 22,00 V.UNITARIO 22,800000 V.TOTAL 501,60 BC.ICMS 501,60 V.ICMS 20,06 V.IPI 0,00 A.ICMS 4,00%	
CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN	
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F PRODUTOS C/ ALIQUOTA 0% PIS/COFINS CONFORME Decreto nº 6.426/2008, artigo 1º, inciso III Protocolo: 342230090629756 Pedido(s) de Venda: 490674 / Pedido(s) do Cliente: 283341640 / 283341640.1 BIONEXO HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO WHATSAPP (14) 3407 5062 EMAIL E SKYPE COMPRAS.GARÇA@AHBB.ORG.BR Vendedor VENDAS DIGITAIS M3. 0,0653 FRETE: CIF. Informamos que o(s) boleto(s) referente(s) a esta Nota Fiscal serao entregues em seu endereco de cobranca em ate 15 dias uteis. Caso nao recebido dentro deste prazo, favor entrar em contato com nossa area financeira. Toda cobranca bancaria da Labor Import e centralizada junto aos Bancos Santander e Brasil. Prezado Cliente: FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. Valor do ICMS relativo ao		RESERVADO AO FISCO MÉDIA COMPLEXIDADE 04 MAIO 2023 LANÇADO	

000567

Identificação do emitente LABOR IMPORT COMERCIAL I MP EXP LTDA ROD ANTONIO HEIL, 6250 Complemento: MODULOS 09 a 16 ITAIPAVA Cep:88316-000 ITAJAI/SC Fone: 1136522525	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA ☐ 1-SAIDA ☒ N. 000122071 SÉRIE 2 FOLHA 02/02	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4223 0401 0057 2800 1140 5500 2000 1220 7119 2513 2632 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 P/ NAO CONTRIBUINTE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230090629756 25/04/2023 18:08:22-03:00
--	---

INSCRIÇÃO ESTADUAL 258320052	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 824018040113	CNPJ/CPF 01.005.728/0011-40
--	---	---------------------------------------

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 85.64. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:53:04
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090303435662029412403114893600000050160

BENEFICIARIO:

LABOR I C I EXPORTADORA LTDA

NOME FANTASIA:

LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTADORA

CNPJ: 01.005.728/0011-40

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	52.501
NOSSO NUMERO	30343566229412403
CONVENIO	03034356
DATA DE VENCIMENTO	24/05/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO	501,60
JUROS/MULTA	0,33
VALOR COBRADO	501,93

=====

NR.AUTENTICACAO 9.A80.E2A.E69.B1E.9C0

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000569

RECEBEMOS DE THA E THI FARMACIA DE MANIPULACAO OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.022.817
		SÉRIE: 1

 THA E THI FARMACIA DE MANIPULACAO AV PEDRO BUENO, 994 - - JABAQUARA, Sao Paulo, SP - CEP: 04342000 - Fone/Fax: 1123446600	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída		CONTROLE DO FISCO 
	Nº 000.022.817 SÉRIE: 1 Página 1 de 1		CHAVE DE ACESSO 3523 0406 1776 1500 0174 5500 1000 0228 1716 0010 6752 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 PROD DO ESTAB		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230619919080 - 25/04/2023 08:27	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
143631156110		06.177.615/0001-74	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	25/04/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 -	VILA WILLIAMS	17400-000	25/04/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Garça		SP	07:22

FATURA
/ Num.: BOLETO EM 1X 30 DIAS - 25/05/2023 / V. Orig.: 240,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 240,00

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	
240,00	43,20	0,00	0,00	240,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	240,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTE	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0010/037150-0	ADENOSINA 3MG/ML 2ML - LOTE:8192	30043939	000	5101	UNID	100,0000	2,4000	240,00	240,00	43,20	0,00	18,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
33011419	
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR LUCRO REAL - EMPRESA LUCRO REAL - ICM E A SER RECOLHIDO - PEDIDO:283341640.1	
	MÉDIA COMPLEXIDADE 26 ABR. 2023 LANÇADO

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:53:04
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399017046980000000700253201016993610000024000

BENEFICIARIO:

THA THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTD

NOME FANTASIA:

THA THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTD

CNPJ: 06.177.615/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

THA THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTD

CNPJ: 06.177.615/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 52.502

DATA DE VENCIMENTO 25/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 25/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 240,00

VALOR COBRADO 240,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.BDB.DC1.01F.3A9.B17

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**NOVA HOSPITALAR
COMERCIAL E IMPORTADORA
LTDA**

RUA PAULO PERIOTTO, 363
Bairro: JARDIM DE CRESCI
13571-618 São Carlos - SP

Fone: (16)3413-8008
Fax: (16)3413-8008

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 21.325
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523.0421.0364.1700.0184.5500.0000.0213.2510.0119.1233

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

135230638446725 - 27/04/2023 16:37:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

637.341.109.119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

21.036.417/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

27/04/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VL WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

27/04/2023

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:37:50

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

21325/1 - 25/05/23 - 700,00

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
408,38	49,01	0,00	0,00	700,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				700,00
ALÍQ. IPI				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	0			23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV 10. 1126	RIO CLARO	SP	587.220.280.115		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CX			59,2500	59,2500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
1116 30049099	(+) GLICOSE 5% SOL INJ IV 500ML CX C/20 Marca: JP Lote: 8472 23 - 24/03/2025 Qtde: 100,00 /CEST: 13.003.00	020 5102	BL	100,0000	7,0000	0,0000 0,0000%	700,00	408,38	49,01 0,00	0,00	12,00 0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h /
ID.BIONEXO 284423896 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI
10.147/2000. /

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

02 MAIO 2023

LANÇADO

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:53:04
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090269139100300013877170393610000070000

BENEFICIARIO:

NOVA H C IMPORTADORA LTDA

NOME FANTASIA:

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTA

CNPJ: 21.036.417/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO

52.503

NOSSO NUMERO 26913910000013877

CONVENIO 02691391

DATA DE VENCIMENTO 25/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 25/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 700,00

VALOR COBRADO 700,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.C76.F64.E30.C1A.581

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
LTDARUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17232-232
ITAPUI/SP
Fone: 01436649811

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 006936007
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3523 0452 4341 5600 0184 5500 1006 9360 0715 5066 4380

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

000573

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDASPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230626022464 25/04/2023 23:49:06-03:00INSCRIÇÃO 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

25/04/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL. 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

25/04/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1435325198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

23:46:00

FATURA

001 25/05/2023

1.399,20

CÁLCULO 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
1.399,20	251,86	0,00	0,00	1.399,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.399,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA RISSO LTDA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA

UF

CNPJ/CPF

52.661.634/0020-51

INSC. ESTADUAL

202045360113

ENDEREÇO

RUA THOMAS PETRI, 140

MUNICÍPIO

BARRA BONITA

MARCA

UF

SP

NUMERAÇÃO

23/0275407D

Q TDE

7

ESPECIE

VOLUME

PESO BRUTO

104,470

PESO LÍQUIDO

104,470

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
000200	ARQUIVO MORTO PAPELÃO 35 X 13,3 X 24,7 CM 240 G PCT.C/2 5 - SAO CARLOS	0,00	48191000	000	5102	PE	1	72,50	72,50	72,50	13,05	0,00	18,00	0,00
055304	CADERNO BROCHURAO CAPA INFANTIL 60 FOLHAS PCT.C/10 8904 - FORONI	0,00	48202000	000	5102	PE	1	38,50	38,50	38,50	6,93	0,00	18,00	0,00
070799	CANETA HIDROGRAFICA HI TECPOINT BXV5 PRETA CX.C/12 2 420013PR - PILOT	0,00	96081000	200	5102	CX	1	204,96	204,96	204,96	36,89	0,00	18,00	0,00
101008	CANETA MARCA TEXTO MP 612 AMARELA CX.C/12 309020001 - MASTERPRINT	0,00	96082000	200	5102	CX	1	11,88	11,88	11,88	2,14	0,00	18,00	0,00
053564	CANETA PARA TECIDO PRETA CT13 BL.C/01 501802001 - GRAMP LINE	0,00	96082000	200	5102	BL	1	4,39	4,39	4,39	0,79	0,00	18,00	0,00
022807	COLA ESCOLAR MAXI COLA 40G PCT.C/06 436 - FRAMA	0,00	35061090	000	5102	PE	1	5,52	5,52	5,52	1,00	0,00	18,00	0,00
086234	LACRE PARA MALOTE AZUL ESCADA PP 16CM. PCT.C/100 141 60047 - TYKHEPLAS	0,00	39235000	000	5102	PE	3	14,00	42,00	42,00	7,56	0,00	18,00	0,00
080000	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA CMX 075CA4 - CHAMEX	0,00	48025610	500	5102	CX	4	234,80	939,20	939,20	169,05	0,00	18,00	0,00
020308	PASTA CATALOGO OFICIO 50 ENV. FINOS PRETA PCT.C/05 122 - ACP	0,00	42021210	000	5102	PE	1	65,40	65,40	65,40	11,77	0,00	18,00	0,00
104954	PASTA L A4 TRANSPARENTE PCT.C/10 PAL-00188 - PLASCONY	0,00	42021210	000	5102	PE	1	7,40	7,40	7,40	1,34	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
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135230626022464

CLIENTE: [141826] - AHB PEDIDO DE COMPRA N.32407 - Substituto Trib. Inc. VI do Art.264 DO RICMS/2000 Conf Regime Especial Eletrônico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo - [0,00] (1R)(1F)(5M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 357,98 (25,58% Font: IBPT).

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

08 MAIO 2023

LANÇADO

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:53:04
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800707729984174393610000139920

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	52.504
NOSSO NUMERO	30778180007729984
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	25/05/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.399,20
VALOR COBRADO	1.399,20

=====

NR.AUTENTICACAO 4.15E.D2A.BDB.823.725

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000575

OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAÇÃO

RUA CAMPOS SALES, 401
CENTRO
SANTO ANDRÉ
SP
CEP 09015200 Fone (11) 44691818
Fax (11)

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. TRIBUTADA

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

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

Nº 000.109.905

SÉRIE 001 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO

3523 0404 9431 4900 0165 5500 1000 1099 0513 2076 7427

INSCRIÇÃO ESTADUAL

626660332110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIB.

INSCRIÇÃO CNPJ

04.943.149/0001-65

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135230629887908 - 26/04/2023 13:54:31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF / Id Estrangeiro

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

26/04/2023 13:44:34

ENDEREÇO

R.DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402064

DATA SAÍDA - ENT

26/04/2023 13:45:01

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

34075062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAI / ENT

13:45:01

FATURA

VENCIMENTOS: 26/05/2023 - 315,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS DO ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
315,00	56,70		0,00		0,00		315,00
VALOR DO FRETE	VALOR DESONERADO	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	315,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CORREIOS			0 - Emitente				34.028.316/0001-03
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
0				SANTO ANDRÉ		SP	ISENTO
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	VL UNIT	DESC	VL TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	ICMS	IPI
26166	FENILEFRINA 10% COL 10ML Lote: 16030 - Validade: 08/10/2023	29225011	000	5102	UN	14	22.5000	0,00	315,00	315,00	56,70	0,00	18,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

LOCAL DE ENTREGA: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - WILLIAMS, CEP: 17402-064 - GARÇA - SP
SEDEX 26/04/2023 ** BOLETO 30 DDL - ID-283341640-1
VENDEDOR(A): 34 VALNEIA MENINE MENDES - PEDIDO: 28540
LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RELATIVO - REFERENTE À ORDEM DE COMPRA: 283341640

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

27 ABR. 2023

LANÇADO

Recebi(cmos) de OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA, o(s) produto(s) constante(s) da Nota Fiscal indicada ao lado.

Nota Fiscal Nr

Data do recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

000.109.905

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:53:04
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23797732099000000238731027801609393620000031500

BENEFICIARIO:

OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULACAO EI

NOME FANTASIA:

OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULACAO EI

CNPJ: 04.943.149/0001-65

BENEFICIARIO FINAL:

OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULACAO EI

CNPJ: 04.943.149/0001-65

PAGADOR:

ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 52.505

DATA DE VENCIMENTO 26/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 25/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 315,00

VALOR COBRADO 315,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.C68.BE1.2D9.4E7.513

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº 66982
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO: 5223 0437 8444 7900 0233 5500 1000 0669 8218 1005 6330

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

000577

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento, destinada a não contri

PROT DE AUTORIZAÇÃO

152236227930481 26/04/2023 13:55:15

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106807412

INSC. ESTADUAL SUESTR. TRIBUTARIA
809012300115

CNPJ/CPF
37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
26/04/2023

ENDEREÇO
RUA RUA DR. ORLANDO TIAGO DOS SANTOS N 70, 70

BAIRRO
WILLIAMS

CEP
17.400-000

MUNICÍPIO
Garça

UF
SP

PAÍS
Brasil

FONE/FAX
(14)99782-0047

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
66982	1.328,28	0,00	1.328,28

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	26/05/2023	1.328,28						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.328,28		

VALOR TROCO

CALCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
948,72		113,84		0,00		0,00		1.328,28	
VALOR DO PREÇO	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	170,77	1.328,28			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA -		REMETENTE					18.976.884/0001-80
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA AV A N 114 114 QD 17 LT 04 JARDIM SANTO		Goiania				GO	105801640
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	CX		0		0,700	0,500	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM11	DESCRIÇÃO	CTOP	UNID	QTD	VAL UNIT	DESC	VALR TOTAL	QTD UN	VALR ICMS	VALR ICMS	VALR IPI	VALR IPI	VALR IPI
NL30CT30S5	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM	30061090	07/00	6107	UN	96,0000	2,1000		201,60	36,29	201,60	24,19	0,00	12,00	0,00
	LT 2022006550 Val: 27/10/27 UN: 96														
ABS802CE65	ABS PGA 8-0 2AG3/8 ESP6,5-30CM	30061090	07/00	6107	UN	12,0000	62,2600		747,12	134,48	747,12	89,65	0,00	12,00	0,00
	LT 202300555 Val: 19/01/28 UN: 12														
NL10CE65	NYLON 10-0 AG3/8 ESP0,65-20CM	30061090	07/40	6107	UN	12,0000	31,6300		379,56				0,00		0,00
	LT 2022000626 Val: 08/02/27 UN: 12														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cotacao nº 1136; ID BIONEXO 283341640 1; SOLIC VIA EMAIL POR ANDERSON CHC01750 17 Pedido 8078 Isenta do ICMS Conf. Anexo IX, ART. 7, Inciso XXXII DO RCTE/GO, Convenio ICMS 01/59 Valor do ICMS para a UF de Destino...RS = 56,93

RESERVAÇÃO FISCAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

02 MAIO 2023

ENCARDO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:53:05
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080105829655765643230009693620000132828

BENEFICIARIO:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

NOME FANTASIA:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

CNPJ: 37.844.479/0002-33

BENEFICIARIO FINAL:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

CNPJ: 37.844.479/0002-33

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.506

DATA DE VENCIMENTO 26/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 25/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.328,28

VALOR COBRADO 1.328,28

NR.AUTENTICACAO A.F6D.7B7.E68.FB2.850

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 00001579 SÉRIE 32

MESSER Gases for Life

ENDERECO: Avenida José Fortunato Molina 2. 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauri
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

ENDERECO: Avenida José Fortunato Molina 2. 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauri
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

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

CHAVE DE ACESSO
3523 0460 6192 0200 5700 5503 2000 0015 7915 3432 7012

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

DANFE

579

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTATANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:53:05
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100070104323699193620000198774

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 52.507

DATA DE VENCIMENTO 26/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 25/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.987,74

VALOR COBRADO 1.987,74

=====

NR.AUTENTICACAO A.864.0BB.6DE.3DA.265

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

010581

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARÇA
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 25
WILLIANS
17400-000 GARÇA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 303120970 Série C
Data de Emissão: 11/05/2023
Data de Apresentação: 16/05/2023
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310126623607
Leitura Próximo Mês: 12/06/2023

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN
07	GARBU031-00000213	216616301	60004424

Reservado ao Fisco
0355.10AC.060F.47D3.A784.FF1C.1107.4D68

PREZADO(A) CLIENTE

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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 25
WILLIANS
17400-000 GARÇA - SP

CNPJ: 48.209.233/0001-25
INSC. EST: 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	MAI/2023	25/05/2023	307,92

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 912852217686	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 0,99%	COFINS 4,63%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	MAI/23	313,000	kWh	0,48019170	150,30	150,30	18,00	27,05	123,25	1,22	5,71	Verde 18 Dias
0601	Consumo - TE	MAI/23	313,000	kWh	0,41201278	128,96	128,96	18,00	23,21	105,75	1,05	4,90	Verde 11 Dias
	Total Distribuidora					279,26							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	MAI/23				28,66							

Total Consolidado

307,92 279,26 50,26 229,00 2,27 10,61

HISTÓRICO DE CONSUMO	kWh Dias	TARIFA ANEEL	EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS
2023 MAI	313 29	Consumo TUSD TE	Nº Energia Leitura 11/05/2023 12/04/2023 Fator Multipl. ConsumoTaxa de Perda [kWh] [%] Leitura Próximo Mês
ABR	387 30	Consumo kWh 0,37162000 0,31864000	216616301 Ativa 17518 17205 1,00 313 12/06/2023
MAR	386 32		

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 303120970 Série C

CódDébAut-Banco
310126623607

Total a Pagar (R\$)
307,92

Data de Vencimento
25/05/2023

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

MACROCONTABIL - BRANDAO
MECANOGRAFIA
PAPELARIA PAPEL COR

RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
RUA BARAO DO RIO BRANCO 27 - CENTRO
RUA CARLOS FERRARI 452 - FERRAROPOLIS

Pague aqui - PIX

836900000032 079200403321 534128734033 101266236070



Autenticação Mecânica

cpfl paulista
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

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	07920040332-1
	53412873403-3	10126623607-0
Data do pagamento		25/05/2023
Valor em Dinheiro		307,92
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		307,92

DOCUMENTO: 052508
AUTENTICACAO SISBB: 6.3DA.07D.88C.975.65F

000583

RECEBEMOS DE CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000013173 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA RUA BARAO DO RIO BRANCO, 228 - CENTRO - CEP:17400-000 - Garca - SP TEL: (14)3406-1014		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000013173 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de Mercadoria		CHAVE DE ACESSO 3523 0402 1238 2100 0140 5500 1000 0131 7316 3321 0037		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315025201111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230630302767 26/04/2023 14:43:52
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 26/04/2023
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070		BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS		DATA SAÍDA / ENTRADA 26/04/2023
MUNICÍPIO Garca		FONE / FAX 3407-5066		UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 14:43:49

PAGAMENTO DADOS DA FATURA		NÚMERO 13173	VALOR ORIGINAL 624,34	VALOR DESCONTO 0,00	VALOR LÍQUIDO 624,34
------------------------------	--	-----------------	--------------------------	------------------------	-------------------------

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/05/2023	624,34									

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/05/2023	624,34									

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 624,34	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESS. 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA 624,34	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
5082	CABO DE FORÇA P FONTE 3X0,50 MM 1,2 METROS VINIK	85444200	0102	5102	UN	5,00	14,90	74,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4378	TONER COMPATIVEL C/ TN2340/TN2370/TN660/TN630 2,6K BYQUALY	84439933	0102	5102	UN	5,00	27,99	139,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4379	PHOTO CONDUTOR COMPATIVEL C/ DR2340/2370 12K BYQUALY	84439933	0102	5102	UN	5,00	39,99	199,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4619	TECLADO COMPACTO DYNAMIC 1.8M PT DT150 - VINIK	84716052	0102	5102	UN	3,00	34,99	104,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5747	CAIXA DE SOM KNUF KP-609 USB+P2 CORES 3W X 2 = 6W	85182100	0102	5102	UN	3,00	34,99	104,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REF. PEDIDO DE VENDA 8323
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
PEDIDO: 32411

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:53:05
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090358322600000000142174193620000062434

BENEFICIARIO:

CPA D SERVICOS SEGURANCA LTDA

NOME FANTASIA:

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEG

CNPJ: 02.123.821/0001-40

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.509

NOSSO NUMERO 35832260000000142

CONVENIO 03583226

DATA DE VENCIMENTO 26/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 25/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 624,34

VALOR COBRADO 624,34

NR.AUTENTICACAO 9.40E.B24.DCD.F8C.2FE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado. Emissão: 25/04/2023 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL (28) Valor Total: 223,98		NF-e Nº 000.001.047 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	000585

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 000.001.047 SÉRIE 001 FOLHA 1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0430 6759 0600 0177 5500 1000 0010 4711 1337 3650 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 135230624214401 25/04/2023 16:53:17
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQU OU RECEB DE TERCEIROS		CNPJ 30.675.906/0001-77
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438433886110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL (28)		45.349.461/0009-60	25/04/2023
ENDEREÇO DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 06		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	DATA DA SAÍDA 25/04/2023
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	CEP 17400-000	HORA DA SAÍDA 16:53:14
TELEFONE / FAX (14)3532-5198		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA		DADOS DA FATURA
Número	1047	
Valor Original	R\$ 224,00	
Valor Desconto	R\$ 0,00	
Valor Líquido	R\$ 224,00	

DUPLICATAS	
Número	001
Vencimento	25/05/2023
Valor	R\$ 224,00

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	223,98
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				223,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
10021	ETIQUETA ADESIVA COUCHE 100X40	48211000	0102	5102	UN	5,00	39,90	0,00	199,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1819	CAD BROCHURAO CD 96FLS AZUL - JANDAIA	48202000	0500	5405	UN	3,00	5,90	0,00	17,70	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1419	CLIPS 8/0 50 UNIDADES	83059000	0102	5102	UN	3,00	2,26	0,00	6,78	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pagamento(s): Boleto Bancário R\$224,00. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Atendimento: BALCAO Trib Aprox: R\$ 30,21 Federal R\$ 40,32 Estadual Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO 
---	---

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:53:05
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

=====

07790001161201776290210050991487593620000022398

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 52.601

DATA DE VENCIMENTO 26/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 26/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 223,98

VALOR COBRADO 223,98

=====

NR.AUTENTICACAO E.304.065.8F3.D76.F97

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



**BELIVE MEDICAL PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**
R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD
PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG
Fone: (31)3046-6175

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 39.264
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3123.0432.7578.2400.0105.5500.1000.0392.6410.1399.2425

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

131235347429055 - 27/04/2023 16:29:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

003.378.508.0034

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813021221110

CNPJ

32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

27/04/2023

ENDEREÇO

AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VL. WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA DA SAÍDA

27/04/2023

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:29:15

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

39264/1 - 27/05/23 - 720,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

720,00

VALOR DO ICMS

28,80

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

720,00

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

720,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

06.321.409/0001-96

ENDEREÇO

AVENIDA HENRY FORD, 1153

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148.923.420.116

QUANTIDADE

6

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

21,3600

PESO LÍQUIDO

21,3600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3953 40151900	LUVA PROC. NITRILICA "G" S/ PO Ñ ESTERIL AZUL 10 CTU. C/ 100UN MEDIX Lote: 21118955 - 01/11/2027 Qtde: 1.00 Lote: 22031723 - 30/04/2027 Qtde: 1.00	200 6108	CX	2,0000	120,0000	0,0000	240,00	240,00	9,60	0,00	4,00	0,00
3951 40151900	LUVA PROC. NITRILICA "P" S/ PO Ñ ESTERIL AZUL 10 CTU. C/ 100UN MEDIX Lote: 22098039 - 31/07/2027 Qtde: 2.00	200 6108	CX	2,0000	120,0000	0,0000	240,00	240,00	9,60	0,00	4,00	0,00
3952 40151900	LUVA PROC. NITRILICA "M" S/ PO Ñ ESTERIL AZUL 10 CTU. C/ 100UN MEDIX Lote: 22098039 - 30/10/2025 Qtde: 2.00	200 6108	CX	2,0000	120,0000	0,0000	240,00	240,00	9,60	0,00	4,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 284385931 / Numero do Pedido BELIVE 39777 / Atente-se para boletos bancarios,
trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco
/ Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 /// EMENDA
CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 720,00/ ICMS
Destino: R\$ 100,80 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

03 MAIO 2023

1 ANÇADO

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:53:05
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080508191271812411700003193630000072000

BENEFICIARIO:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.901

DATA DE VENCIMENTO 27/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 720,00

VALOR COBRADO 720,00

NR.AUTENTICACAO F.74C.80C.4D7.1D6.9E3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 CIRURGICA PINHEIRO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2343 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL - SAO PAULO - (R\$ 1.020,60) (um mil e vinte reais e sessenta centavos)

000589

NF-e

N. 62.869

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



CIRURGICA PINHEIRO LTDA

AV MARCOS DE FREITAS COSTA N.1833
Bairro DANIEL FONSECA, UBERLÂNDIA - MG
Fone: (34) 3210-2002, CEP:38400328

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

3123 0465 2378 5100 0106 5500 1000 0628 6915 0406 7706

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 62.869
SÉRIE 1

FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA F/E PROD C/ST CONS FINAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131235349259928 28/04/2023 14:15:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL

7028282100065

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813024693110

CNPJ/CPF

65.237.851/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL

2343

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

28-04-2023

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO SANTOS N. 70 , SL 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

28-04-2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:15:16

FATURA/DUPPLICATA

BOLETO 30 DIAS | BOL=001 Venc=28/05/2023 Valor=1.020,60

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.020,60

VALOR DO ICMS

122,47

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

868,00

VALOR DO FRETE

152,60

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.020,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

RODONAVES-TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

FORMA POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

44.914.992/0012-90

ENDEREÇO

Rua CORONEL RANULFO BORGES DO NASCIMENTO N. 390

MUNICÍPIO

UBERABA

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

7018262260059

QUANTIDADE

7,00

ESPECIES

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

70,0000 Kg

PESO LÍQUIDO

70,0000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
56094	RINGER C/LACTATO 500ML C/20 BO PVC Lote: 1139 23 D.Fab: 12/04/23 D.Val: 11/04/25	30049099	000	6108	BO	140	6,20	0,00	0,00	868,00	1.020,60	122,47	0,00	12,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NOTA FISCAL COM DIFAL CONF. EMENDA 87/2015.

AF 283341640.1 | Total aproximado de tributos da nota: R\$116,75 (13,45% Nac) Fonte tributaria: IBPT | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$61,24 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

03 MAIO 2023

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:53:05
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090280503300400045664174393640000102060

BENEFICIARIO:

CIRURGICA PINHEIRO LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA PINHEIRO LTDA

CNPJ: 65.237.851/0001-06

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 52.902

NOSSO NUMERO 28050330000045664

CONVENIO 02805033

DATA DE VENCIMENTO 28/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.020,60

VALOR COBRADO 1.020,60

=====

NR.AUTENTICACAO C.3F0.D76.1BB.CEB.FF2

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
52354
Código de Verificação de Autenticidade
1XS34TUTK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/05/2023 às 10:07:32
Chave de Acesso
1859894SYK055HT5BLS2ZNPRTUM29W

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 23/05/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 01.207.126/0001-02	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001314096	Cadastro 000043898	Nome/Razão Social PROCIMES - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA
Logradouro Rua AMERICA, 148		Complemento	Bairro LABIENOPOLIS	
CEP 17404-270	Cidade GARÇA-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 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
34,00	UN	Anestesiologia - Competência 04/2023 no total de 34 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 1.700,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	50,00	R\$ 1.700,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17,09

PERÍCIAS, LAUDOS, EXAMES TÉCNICOS E ANÁLISES TÉCNICAS.

Alíquota

3,59%

Atividade Município

0000170000009

Código CNAE

8690999

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços

R\$ 1.700,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 1.700,00

Total do ISS

R\$ 61,03

ISS Retido

2 - Não

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.700,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$228,65 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,11%) R\$69,87 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **PROCIMES - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **52354** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1XS34TUTK**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:53:05
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000000178534012047204993660000170000

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 52.903

DATA DE VENCIMENTO 30/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.700,00

VALOR COBRADO 1.700,00

NR.AUTENTICACAO E.807.132.40B.DDF.B56

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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


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

Número da NFS-e
5153
Código de Verificação de Autenticidade
9J3NM9SR1
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
Numero 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 27/01/2023

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		
CEP 17402-002	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3406-5179	E-mail diaglab@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS MÉDIA COMPLEXIDADE REFERENTE A COLETA REALIZADA EM 08 E 09 DE JANEIRO/2023	4.543,75	R\$ 4.543,75

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	2,00%	0000040000002	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.543,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.543,75	R\$ 90,88	2 - Não
					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\$ 4.543,75			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

 RECEB(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5153** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9J3NM9SR1**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

INFORMATIVO

000534

Sicredi 748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					31/05/2023	
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.	Assinatura	Data Processamento	Nosso Número	
27/01/2023	5153-04	DMI	N	27/01/2023	23/100040-0	
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 757,29	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(+/-) Valor Cobrado	
Pagador					Código de Barra	
ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0009-60					Autenticação Mecânica	
AV DEZESSEIS, 1156						
CHAPADAO DO SUL MS - 79560-000						
Beneficiário Final						

Recebimento através do cheque NF

Ou Banco

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha abaixo

Sicredi 748-X

74891.12313 00040.030223 10081.181058 8 93670000075729

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					31/05/2023	
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.	Assinatura	Data Processamento	Nosso Número	
27/01/2023	5153-04	DMI	N	27/01/2023	23/100040-0	
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 757,29	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(+/-) Valor Cobrado	
Pagador					Código de Barra	
ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0009-60					Autenticação Mecânica	
AV DEZESSEIS, 1156						
CHAPADAO DO SUL MS - 79560-000						
Beneficiário Final						



FICHA DE COMPENSAÇÃO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:53:05
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891123130004003022310081181058893670000075729

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 52.904

DATA DE VENCIMENTO 31/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 757,29

VALOR COBRADO 757,29

=====

NR.AUTENTICACAO 4.C00.FB9.46A.098.6E7

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000506



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

Número da Nota - Serie

000000000164 - 1

Autenticidade

NHUA-99VR

Data de Emissão

22/05/2023**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: TAMIRIS LEMES VICHATO SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ: 33.116.524/0001-00

IM: 79897

IE:

Fone:

End: : ESMERALDAS DAS AV,4001 BLOCO D APT 53 (P. DE REF- CEP: 17516000

Município: MARILIA

UF: SP

E-mail: TATAVICHATO@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Angiologia - Competência 04/2023 no total de 79 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 6.320,00. - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

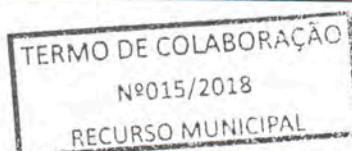
Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 1.011,20 - Aliq: 16,00%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

409 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPÉCIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FÍSICO, ORGÂNICO E MENTAL.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.320,00	2,0100%	127,03	6.320,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.320,00

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:53:05
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070400165429441875070009293670000632000

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 52.905

DATA DE VENCIMENTO 31/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 6.320,00

VALOR COBRADO 6.320,00

NR.AUTENTICACAO 2.374.AD6.C37.0D6.EFA

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000508



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

Número da Nota - Serie
000000000151 - 1
 Autenticidade
CMZ3-L2MY
 Data de Emissão
23/05/2023

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 VILA WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados no Centro de Especialidades - Dermatologia - x136

Ref. Competência 04/2023

Valor líquido a receber: R\$ 7.280,00

Vencimento em 31/05/2023 conforme boleto nº. 151-01

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	7.280,00	2,0000%	145,60	7.280,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.280,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

CARTA DE CORREÇÃO

Carta N° 41970 anexada em May 23 2023 05:09:59:470PM

Número da Nota - Serie

00000000151 - 1

Autenticidade

CMZ3-L2MY

Data de Emissão

23/05/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 30.323.925/0001-34 **IM:** 75131 **IE:**

Fone:

Nome/Razão Social: THM SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: : 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:

Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 - cep: 17402064

Município: GARÇA

UF: SP **E-mail:**

DESCRIÇÃO

Serviços médicos prestados no Centro de Especialidades - Dermatologia - Competência 04/2023 no total de 130 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 7.280,00 - Termo de colaboração 015/2018 ? Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Vencimento em 31/05/2023 conforme boleto nº. 151-01

NOTA EXPLICATIVA

Art. 110 do Decreto 7665/98

- Fica instituída no âmbito da legislação tributária municipal, a Carta de Correção Eletrônica - CC-e, destinada a corrigir erros de informações, sem implicar no cancelamento da NFS-e.

Parágrafo único - Fica permitida a utilização da carta de correção para a regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinem o valor do imposto tais como base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;

REGULAMENTA O CÓDIGO TRIBUTÁRIO DO MUNICÍPIO DE MARÍLIA

II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;

III - a data de emissão.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000600

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:53:05
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130001833022502241531090193670000728000

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 52.906

DATA DE VENCIMENTO 31/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 7.280,00

VALOR COBRADO 7.280,00

NR.AUTENTICACAO E.939.3E9.0DB.4F8.BE9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie

000000001759 - 1

Autenticidade

EIMF-2NTI

Data de Emissão

23/05/2023**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:****Fone:** 34134262**Endereço:** r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064**Município:** GARÇA**Pais:****UF:** SP**E-mail:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Consulta Oftalmológica - Competência 04/2023 no total de 145 consultas - Centro de Especialidades - Média

Complexidade - R\$ 2.718,75 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Procedimentos Oftalmológicos - Competência 04/2023 no total de 780 procedimentos - Centro de Especialidades -

Média Complexidade - R\$ 7.537,26 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Retenções:

IR: R\$ 153,84

Demais retenções:

PIS: R\$ 66,66

COFINS: R\$ 307,68

CSLL: R\$ 102,56

Total retenções Lei 13.137/2015: R\$ 476,90

Total geral: R\$ 630,74

Valor líquido da nota: R\$ 9.625,27

Valor aproximado dos tributos:

R\$ 1.379,43 13,45% Tributos Federais

R\$ 333,32 3,25% Tributos Municipais

R\$ 1.712,75 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\$ 1.712,75 - 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	153,84	66,66	307,68	102,56
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	10.256,01	3,0000%	307,68	10.256,01

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 9.625,27

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:53:05
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

=====

08490017069100170005258008613109193670000962527

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	52.907
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2023
DATA DO PAGAMENTO	29/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO	9.625,27
VALOR COBRADO	9.625,27

=====

NR.AUTENTICACAO 0.015.307.4E4.EE0.733

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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
YQIS13BK7
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/05/2023 às 09:02:53
Chave de Acesso
1860513LFW6FAOEQLEA5VUN1VXIXD746

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 24/05/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Consultas de demanda espontânea na especialidade de pediatria - Competência 04/2023 no total de 231 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 12.319,23 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	12.319,23	R\$ 12.319,23

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630503	Construção Civil		
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS				Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 12.319,23	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 12.319,23	Total do ISS R\$ 369,58	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (12.319,23 x 0,65%) R\$ 80,07	COFINS (12.319,23 x 3,00%) R\$ 369,58	INSS R\$ 0,00	IRRF (12.319,23 x 1,50%) R\$ 184,79	CSLL (12.319,23 x 1,00%) R\$ 123,19	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.561,60			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.656,94 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$331,39		

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **OBA OGAWA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **173** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YQIS13BK7**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:53:05
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000167171193670001156160

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 52.908

NOSSO NUMERO 31072230000000167

CONVENIO 03107223

DATA DE VENCIMENTO 31/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 11.561,60

VALOR COBRADO 11.561,60

NR.AUTENTICACAO A.75E.A9F.E8C.7AA.8DD

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

 20230523u32631717000128	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número da Nota 00000184 Data e Hora de Emissão 23/05/2023 16:34:03 Código de Verificação MKM9-X4WC		
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				
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				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Ortopedia - Competência 04/2023 no total de 148 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 12.800,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça. 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: 10/06/2023.				

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000616

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:53:05
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860123589130400011070018693670001201280

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 52.909

DATA DE VENCIMENTO 31/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 12.012,80

VALOR COBRADO 12.012,80

NR.AUTENTICACAO B.E28.94F.B98.421.B4B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
743
Código de Verificação de Autenticidade
XEW9C3W6O
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/05/2023 às 17:31:04
Chave de Acesso
1859560MEU481YGTJ5IUKEAISSVE520

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 22/05/2023 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 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	E-mail	
CEP 17402-012	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	Ginecologia e obstetrícia - Competência 04/2023 no total de 246 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 14.760,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	14.760,00	R\$ 14.760,00

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	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 14.760,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.760,00	R\$ 442,80	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (14.760,00 x 0,65%)	COFINS (14.760,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (14.760,00 x 1,50%)	CSLL (14.760,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 95,94	R\$ 442,80	R\$ 0,00	R\$ 221,40	R\$ 147,60	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.852,26			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.985,22 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$397,04		

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **743** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XEW9C3W6O**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:53:06
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000074302293670001385226

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 52.910
DATA DE VENCIMENTO 31/05/2023
DATA DO PAGAMENTO 29/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO 13.852,26
VALOR COBRADO 13.852,26

NR.AUTENTICACAO 2.4B4.802.EF3.EDC.93A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000001821 - 1
 Autenticidade
RGY7-OPXE
 Data de Emissão
24/05/2023

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:** **Fone:** 34134262
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Médico Psiquiatra - Competência 04/2023 - CAPS 1 - Média Complexidade - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	225,00	97,50	450,00	150,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	15.000,00	3,0000%	450,00	15.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 14.077,50

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:53:06
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130000533022002036081079893670001407750

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 52.911

DATA DE VENCIMENTO 31/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 14.077,50

VALOR COBRADO 14.077,50

NR.AUTENTICACAO D.621.44D.86A.C43.347

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
1056
Código de Verificação de Autenticidade
C7EGNOM4F
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/05/2023 às 17:47:46
Chave de Acesso
1860353QS455KE513JXTHC4NCRA8PH34

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/05/2023
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/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Médico em atenção domiciliar - Competência 04/2023 - SAD - Média Complexidade - R\$ 16.000,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	16.000,00	R\$ 16.000,00

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\$ 16.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 16.000,00	Total do ISS R\$ 480,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (16.000,00 x 0,65%) R\$ 104,00	COFINS (16.000,00 x 3,00%) R\$ 480,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (16.000,00 x 1,50%) R\$ 240,00	CSLL (16.000,00 x 1,00%) R\$ 160,00	Outras Retenções 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 **1056** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **C7EGNOM4F**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:53:06
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130001863022810062621007193670001501600

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 52.912

DATA DE VENCIMENTO 31/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 15.016,00

VALOR COBRADO 15.016,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.1CD.4A4.EB1.2D8.E2E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000613



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

Número da Nota - Serie
000000000925 - 1

Autenticidade
8QZQ-T0G6

Data de Emissão
22/05/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 19.401.981/0001-07 **IM:** 57131 **IE:** **Fone:**
End: : IZAURA GRIMALDI MUSSI R,57 (PONTO DE REFERENCIA)- CEP: 17507360
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** ISENT0 **Fone:** 34134262
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cardiologia - Competência 04/2023 no total de 221 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 20.210,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 303,15	PIS (R\$) 131,37	COFINS (R\$) 606,30	CSLL (R\$) 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 0,00	Base de Cálculo (R\$) 20.210,00	Alíquota (%) 3,0000%	Valor do ISS (R\$) 606,29	Valor Total da Nota (R\$) 20.210,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 18.967,08

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:53:06
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170005260008944906193670001896708

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 52.913

DATA DE VENCIMENTO 31/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 18.967,08

VALOR COBRADO 18.967,08

=====

NR.AUTENTICACAO 4.B0A.203.B99.BA2.B70

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
5456
Código de Verificação de Autenticidade
KFU6ZWL0
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/05/2023 às 09:32:12
Chave de Acesso
1860544HJLRF25H5AGSXYI97YPZICLLK

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 24/05/2023
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	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/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	Exames Laboratoriais referente Unidade Pronto Atendimento - Competência 04/2023	19.867,64	R\$ 19.867,64

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	2,00%	0000040000002	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 19.867,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19.867,64	R\$ 397,35	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 19.867,64
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.672,20 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$534,44
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 5456 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KFU6ZWL0.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:53:06
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130012103022510081181025193670001986764

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 52.914
DATA DE VENCIMENTO 31/05/2023
DATA DO PAGAMENTO 29/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO 19.867,64
VALOR COBRADO 19.867,64

NR.AUTENTICACAO F.1C2.F7E.EA6.7FA.FB0

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000364 - 1
 Autenticidade
6503-F0TY
 Data de Emissão
25/05/2023

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: Fone: 34134262
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSULTAS DEMANDA AGENDADA

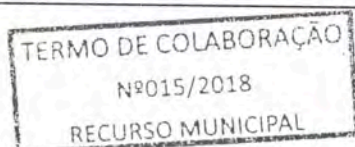
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

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\$)	Alíquota (%)	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





PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

CARTA DE CORREÇÃO

Carta N° 41995 anexada em May 26 2023 10:58:10:990AM

Número da Nota - Serie

000000000364 - 1

Autenticidade

6503-F0TY

Data de Emissão

25/05/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 29.543.375/0001-80 IM: 73807 IE:

Fone: 34134262

Nome/Razão Social: SABELLA SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: : 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:

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 - cep: 17402064

Município: GARÇA

UF: SP

E-mail:

DESCRIÇÃO

COMPETÊNCIA 04/2023 no total de 43 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade- R\$ 4.000 - Temo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

NOTA EXPLICATIVA

Art. 110 do Decreto 7665/98

- Fica instituída no âmbito da legislação tributária municipal, a Carta de Correção Eletrônica - CC-e, destinada a corrigir erros de informações, sem implicar no cancelamento da NFS-e.

Parágrafo único - Fica permitida a utilização da carta de correção para a regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinem o valor do imposto tais como base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;

REGULAMENTA O CÓDIGO TRIBUTÁRIO DO MUNICÍPIO DE MARÍLIA

II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;

III - a data de emissão.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE



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

Número da Nota - Serie

00000000365 - 1

Autenticidade

UYBW-14LJ

Data de Emissão

25/05/2023**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:

Fone: 34134262

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSULTAS DEMANDAS ESPONTANEAS

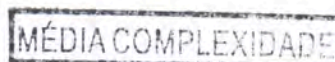
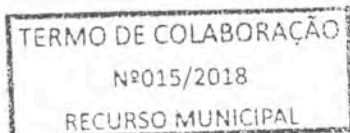
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

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	13,59	5,89	27,19	9,06
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	906,61	3,0000%	27,19	906,61

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 850,88



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

CARTA DE CORREÇÃO

Carta N° 41996 anexada em May 26 2023 11:09:42:853AM

Número da Nota - Serie

000000000365 - 1

Autenticidade

UYBW-14LJ

Data de Emissão

25/05/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 29.543.375/0001-80 IM: 73807 IE:

Fone: 34134262

Nome/Razão Social: SABELLA SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: : 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:

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 - cep: 17402064

Município: GARÇA

UF: SP

E-mail:

DESCRIÇÃO

Competência 04/2023 no total de 17 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 906,61 - Termo de colaboração 015/2018-Orgão Prefeitura Municipal de Garça

NOTA EXPLICATIVA

Art. 110 do Decreto 7665/98

- Fica instituída no âmbito da legislação tributária municipal, a Carta de Correção Eletrônica - CC-e, destinada a corrigir erros de informações, sem implicar no cancelamento da NFS-e.

Parágrafo único - Fica permitida a utilização da carta de correção para a regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinem o valor do imposto tais como base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;

REGULAMENTA O CÓDIGO TRIBUTÁRIO DO MUNICÍPIO DE MARÍLIA

II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;

III - a data de emissão.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4294-3 - MARILIA AV RIO BRANCO

CONTA: 17.225-1

FAVORECIDO: SABELLA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 29.543.375/0001-80

VALOR: R\$

4.604,88

DEBITO EM: 29/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052915

AUTENTICACAO SISBB: 4.470.2AF.AA7.5A9.90C

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
103
Código de Verificação de Autenticidade
OMC9U51B7
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/05/2023 às 16:09:27
Chave de Acesso
1860736ZVOKJ7TDDFISRLJX65STCIF05

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 24/05/2023
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 AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	Nome/Razão Social
Logradouro Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007	Complemento ANEXO	Bairro FERRAROPOLIS	E-mail TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR	
CEP 17400-080	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 99857-7990		

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	Constatação de óbito - Competência 04/2023 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 3.877,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	3.877,00	R\$ 3.877,00

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\$ 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE AHMAD ABDUL LATIF HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 103 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OMC9U51B7.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 70.035.664-1

FAVORECIDO: AHMAD ABDUL LATIF HAMZE

CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48

VALOR: R\$

3.877,00

DEBITO EM: 29/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052916

AUTENTICACAO SISBB: 4.B0B.6AE.3A2.99A.BA5

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**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

1000148

Data e Hora Emissão

25/05/2023 09:17:48

Código Verificação

QDTAH3GH**PRESTADOR DE SERVIÇO**

CPF/CNPJ: 24.618.045/0001-92 Insc. Municipal: 467221 Insc. Estadual: ISENT0
Nome/Razão Social: JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA Telefone:
Endereço: Salim Kahil, Nº 470, Cep. 18606-802
Complemento: BL 2 AP 503
Município: BOTUCATU-SP CEP: 18606-802

TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: Insc. Estadual: ISENT0
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL Telefone:
Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Dos Santos, Nº 70, Vila Williams
Complemento: SALA 6
Município: GARÇA-SP CEP: 17400-000
E-mail Tomador:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

INFECTOLOGIA - COMPETÊNCIA 04/2023 NO TOTAL DE 10 CONSULTAS - CTA - MÉDIA COMPLEXIDADE. TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Serviço / Item Serviço

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Atividade:

1-PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

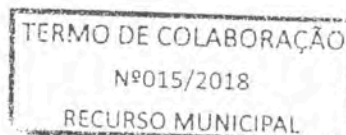
TRIBUTOS FEDERAIS	VALORES	TOTAIS	Local de Prestação do Serviço
PIS R\$ 0,00	Valor dos Serviços R\$ 1.280,00	Base de Cálculo R\$ 1.280,00	BOTUCATU-SP
COFINS R\$ 0,00	(-) Deduções R\$ 0,00	Alíquota (%) 2,00	Natureza Operação
INSS R\$ 0,00	(-) Desconto condicionado R\$ 0,00	ISS Devido R\$ 25,60	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
IR R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado R\$ 0,00	ISS Retido R\$ 0,00	Referência
CSLL R\$ 0,00	(-) Retenções Federais R\$ 0,00	(=) Valor Líquido R\$ 1.280,00	05/2023
	(-) Outras Retenções R\$ 0,00	(=) Valor Total R\$ 1.280,00	

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

NOTA SIMPLIFICADA

25/05/2023

1.0.0



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 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: 29/05/2023

DOCUMENTO: 052917

AUTENTICACAO SISBB: 8.E95.5AC.7BC.5C3.91D

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
2037
Código de Verificação de Autenticidade
7W1X8QR9V
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/05/2023 às 11:40:00
Chave de Acesso
186061586WH0XKWDEROVJDWL8GFMVEL

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 24/05/2023
			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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.810.528/0001-30		1811312	000016087	CLINICA MEDICA HAMZE
Logradouro			Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168			SALA 01	CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP		0034075063	contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Laudos para exames de raio-x- Competência 04/2023 - 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	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 90,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.000,00 x 0,65%)	COFINS (3.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.000,00 x 1,50%)	CSLL (3.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 19,50	R\$ 90,00	R\$ 0,00	R\$ 45,00	R\$ 30,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.815,50			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$403,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$80,70		

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2037** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7W1X8QR9V**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:53:06
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891123130003523022610081921008193670000281550

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 52.918

DATA DE VENCIMENTO 31/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.815,50

VALOR COBRADO 2.815,50

=====

NR.AUTENTICACAO C.90E.9A8.3D1.FB4.66A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF: 00.874.929/0001	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 1497-4/00086368	N. DO DOCUMENTO 470029/01
PAGADOR 6547-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL C	NOSSO NÚMERO 02/14970012669	VENCIMENTO 30/05/2023
RECEBEMOS O BLOQUETO	ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO

**MED CENTER COMERCIAL LTDA**

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000470029
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:
3123 0500 8749 2900 0140 5500 1000 4700 2912 5507 8460

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131236395249983 23/05/23 08:23:40	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5259495840034	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT. 813015791118	CNPJ 00.874.929/0001-40	
DESTINATÁRIO / REMETENTE (6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 23/05/2023
NOME / RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX 1434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 08:20:50
FATURA / DUPLICATA 001 30/05/2023 1.721,92			

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		1.652,02		66,96		0,00		0,00		1.721,92	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA					
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.721,92					

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI		0 - Emitente						SP		23246316000163	
ENDEREÇO AV 10, 1126		MUNICÍPIO RIO CLARO		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						
1	VOLUME(S)		493036	5,166 Kg	5,166 Kg						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS% IPI
00206500 3004 50 90 12409199/FAB.0112/22/VAL.30/11/24 C/ 100 AP	200	0 6108	2 CV	820,510000	0,00%	1.641,02	1.641,02	0,00	65,64	0,00	4,00	0,00
00152500 9018 39 29 NASOGASTRICA 18 (LONGA) -	10	0 6108	2 PC	5,500000	0,00%	11,00	11,00	0,00	1,32	0,00	12,00	0,00
01277400 9018 39 21 60239/FAB.0102/23/VAL.28/02/26 C/ 6 UN	30	0 6108	30 UN	2,330000	0,00%	69,90	69,90	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2203010333/FAB.20/03/22/VAL.19/03/27	30	740	UN		0,00%			0,00				

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
ID 288310730 - Termo de Colaboração 015/2018 Orgão Prefeitura Municipal de Garça Média Complexidade R. DR ORLANDO T DOS SANTOS, 70 - 17.400-000, GARÇA/SPHÓRARIO DE RECEBIMENTO DI MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
Pedido: 493036
Volume M3: 0.010870
Rota: 10
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGÉIS E TERMOLÁBEIS
Valor ICMS UF destino R\$: 230,40

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:53:06
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23791497072149700126969008636800793660000172192

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 52.919

DATA DE VENCIMENTO 30/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.721,92

VALOR COBRADO 1.721,92

=====

NR.AUTENTICACAO 7.EFE.B1A.BA1.331.602

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000001166 - 1
 Autenticidade
EWf1-URGD
 Data de Emissão
23/05/2023

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: Fone: 34134262
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Urologia - Competência 04/2023 no total de 62 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 4.960,00 - Termo de colaboração 015/2018

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	74,40	32,24	148,80	49,60
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	4.960,00	3,0000%	148,80	4.960,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.654,96

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 4.654,96

DEBITO EM: 29/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052920

AUTENTICACAO SISBB: 8.4BF.B95.B7C.0C9.EB2

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



MUNICIPIO DE PIRAJUI

SECRETARIA DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

4226

Código de Verificação de Autenticidade

RBHUXKD9B

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/05/2023 às 16:35:30

Chave de Acesso

1313906F6FX3KPUDDXPRYLD5PDTJPSY

Para certificação da autenticidade acesse
<http://prefeiturapirajui.ddns.net:3392/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.>

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível Número do Processo Município de Incidência do ISS PIRAJUI-SP Local da Prestação PIRAJUI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		22/05/2023
2 - Não	2 - Não	Sociedade de Profissionais		04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 15.005.708/0001-02 RG/Inscrição Estadual 6543 Inscrição Municipal 000025839 Cadastro Nome/Razão Social FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME

Logradouro R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265 Complemento A Bairro CENTRO

CEP 16600-049 Cidade PIRAJUI-SP Telefone E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60 RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70 Complemento Bairro VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal 17400-000 Cidade/Pais GARÇA - SP Cod. IBGE 3516705 Telefone 14 35325198 E-mail CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Cirurgia Geral - Competência 04/2023 no total de 51 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	3.825,00	R\$ 3.825,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina

Alíquota 0,00%

Atividade Município 0000040000001

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.825,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.825,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de impostos

PIS (3.825,00 x 0,65%)	COFINS (3.825,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.825,00 x 1,50%)	CSLL (3.825,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 24,86	R\$ 114,75	R\$ 0,00	R\$ 57,38	R\$ 38,25	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.589,76

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4226 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RBHUXKD9B.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

000633

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0022-1 - PIRAJUI
CONTA: 13.002.850-3

FAVORECIDO: FRANCA, GUIDA E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 15.005.708/0001-02
VALOR: R\$ 3.589,76
DEBITO EM: 29/05/2023
=====

DOCUMENTO: 052922
AUTENTICACAO SISBB: E.193.9CA.DC2.4A2.AED

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie

000000000022 - 1

Autenticidade

050L-ZAG8

Data de Emissão

20/04/2023**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** ARNALDO PERSIO PARIS JUNIOR 33542439886**CPF/CNPJ:** 35.055.131/0001-50 **IM:** 84169 **IE:** 438483128118 **Fone:****End:** ELIEZER ROCHA AV, 1831 - CEP: 17512260**Município:** MARILIA**UF:** SP**E-mail:** persio2612@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**

Manutenção calhas da UPA. (Tirar vazamentos das calhas e sobre os vidros dos poços)

Dados para pagamento

Agência 0001

Conta 40115547-5

Banco 0260

Arnaldo Persio Paris júnior

Documento Emitido por MEI - Microempreendedor Individual, não há Retenção do ISS conforme L.C. 128/2008.

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

**14011 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA,
CONCERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERV. MAQ. VEÍCULOS**

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	500,00	-	-	500,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 500,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.06
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: 40.115.547-5

FAVORECIDO: ARNALDO PERSIO PARIS JUNIOR 3354243

CPF/CNPJ: 35.055.131/0001-50

VALOR: R\$ 500,00

DEBITO EM: 29/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052923

AUTENTICACAO SISBB: 8.FA1.5D2.D2A.D12.A72

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA, A CARTA DE CORREÇÃO REFERENTE A NF-e.		NF-e Nº: 000.238.557 Série: 001	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		
CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA AV ANAPOLIS QD 29-A LT 06 VILA BRASILIA APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.911-360 Telefone: (30) 88970-0		CC-e Carta de correção eletrônica NF-e: 000.238.557 Série: 001 NºCC-e: 1	 CHAVE DE ACESSO 5223 0455 0010 0023 8557 1232 3908 80 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 INTERESTADUAL NAO CONTRIBUINTE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DA CC-E 152236246998943 0	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103990607	INSCR. ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ 07.847.837/0001-10	
DESTINATÁRIO / REMETENTE			
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		C.N.P.J. / C.P.F. 45349461000960	DATA DA EMISSÃO 29/04/2023
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N.70		COMPLEMENTO	DATA DA CORREÇÃO 02/05/2023
NÚMERO	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400000	HORA DA CORREÇÃO 0
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX (14) 3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

A correção realizada pelo contribuinte e o alcance das alterações permitidas é definido no § 1º do art. 7º do Ajuste SINIEF S/N:
 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 calculo, 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.

CORREÇÕES:

RAZAO/NOME / TRANSPORTADOR BSB EXPRESS; ESPECIE / TRANSPORTADOR ONDE SE LE FRETE 3 - Transporte Proprio por conta do Remetente LEIA-SE
 0 - FRETE POR CONTA DO EMITENTE;

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:53:06
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499838591100010004700001026780193650000179030

BENEFICIARIO:

CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 07.847.837/0001-10

BENEFICIARIO FINAL:

CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 07.847.837/0001-10

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.924

DATA DE VENCIMENTO 29/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.790,30

VALOR COBRADO 1.790,30

NR. AUTENTICACAO 2.AB4.78C.BB4.22B.91C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie

000000000010 - 1

Autenticidade

REE0-68IQ

Data de Emissão

23/05/2023**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO

CPF/CNPJ: 49.721.559/0001-08 IM: 107709 IE:

Fone:

End: : GREGORIO MONTOLAR, 101 APT 152 BLOCO 1- CEP: 17519250

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail: DONYUBIRAJARA@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone: 34134262

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

GASTROENTEROLOGIA - COMPETÊNCIA 04/2023 NO TOTAL DE 51 CONSULTAS - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE - R\$ 3.825,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

CONTA PARA DEPÓSITO - BANCO SANTANDER

AGÊNCIA: 0826

C/C: 13002870-9

FAVORECIDO: PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE
SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.825,00	3,0000%	114,75	3.825,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.825,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000640

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3360208402494271
02/06/2023 08:49:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0826-5 - AV RIO BRANCO-MARILIA-INT-SP

CONTA: 13.002.870-9

FAVORECIDO: PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO

CPF/CNPJ: 49.721.559/0001-08

VALOR: R\$ 3.825,00

DEBITO EM: 30/05/2023

=====

DOCUMENTO: 053001

AUTENTICACAO SISBB: F.52E.432.F52.96D.A37

TERMO DE COLABORAÇÃO
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

000641



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)
23/05/2023 17:13:06

Período de Competência
05/2023

Município de Prestação do Serviço
Uberaba - MG

Reg. Especial Tributação

Exigibilidade do ISS

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Exigível em Uberaba

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia

LGVR SERVICOS MEDICOS

CNPJ (CNPJ)

39.541.939/0001-07

Inscrição Municipal

115871

Inscrição Estadual

Simplex Nacional

Sim

E-mail

LUISGUILHERME.VAL@GMAIL.COM

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 99250-9321

Endereço

SELEM, 119, SANTA MARTA - CEP: 38061-390 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ (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: 04/2023 - CAPS/AD - Média Complexidade - R\$ 18.000,00 - Termo de Colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
18.000,00	0,00	0,00	*****	2,0100
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
*****	*****	0,00	18.000,00	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 [66E459]

Substitui nota 202300000000014 de 23/05/2023

Visualizado em: 23/05/2023 17:13:06

Para validação desta NFS-e acesse: <http://nfe.eletronet.com.br/validar>
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: 31/05/2023

=====

DOCUMENTO: 053101

AUTENTICACAO SISBB: 6.BE7.255.BE8.293.BA3

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